

老人保健施設 グレイス （事業所番号:1357080195）

* 通所リハビリテーション(介護給付) 単位数 (地域区分率 11.10)

※提供時間 6時間以上7時間未満 【 通常模型通所 】

介護給付 加算項目	要介護 1	通所リハ I 261 (コード 163726)	715単位
	要介護 2	通所リハ I 262 (コード 163727)	850単位
	要介護 3	通所リハ I 263 (コード 163728)	981単位
	要介護 4	通所リハ I 264 (コード 163729)	1,137単位
	要介護 5	通所リハ I 265 (コード 163730)	1,290単位
	通所リハサービス提供体制強化加算(Ⅰ) (必須) (コード 166099)		22単位/回
	通所リハ処遇改善加算(Ⅰ) (必須) (コード 166107)		所定点数に8.6%を乗じた 単位数
	通所リハマネジメント加算31 (必須)※同意日から6月以内 (コード 165631)		793単位/月
	通所リハマネジメント加算32 (必須)※同意日から6月起 (コード 165632)		473単位/月
	通所リハマネジメント加算4 (必須) ※事業所の医師が利用者等に 説明し利用者の同意を得た場合 (コード 165640)		270単位/月
	通所リハ提供体制加算4 (必須) (コード 166147)		22単位/回
	通所リハ中重度者ケア体制加算 (必須) (コード 165614)		20単位/日
	科学的介護推進体制加算 (必須) (コード 166361)		40単位/月
	通所リハ入浴介助加算(Ⅰ)(該当者) (コード 165301)		40単位/日
	通所リハ短期集中個別リハ加算 (該当者) (コード 165613)		110単位/日
	通所リハ認知症短期集中リハ加算(Ⅰ)(該当者) (コード 166253)		240単位/日
	通所リハ認知症短期集中リハ加算(Ⅱ)(該当者) (コード 166254)		1920単位/月
	通所リハ生活行為向上リハビリテーション実施加算 (該当者) (コード 166257)		1250単位/開始から6月以内
	通所リハ栄養改善加算(該当者)※月2回限度 (コード 165605)		200単位
	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ1(該当者)※月2回限度 (コード 165625)		155単位
	通所リハ重度療養管理加算(該当者) (コード 165610)		100単位/日
	通所リハ退院時共同指導加算(該当者) (コード 165611)		600単位/回
	通所リハ送迎減算(該当者) (コード 165612)		▲47単位/片道