



事業所番号 1311733021

住所： 〒114-0023 東京都北区滝野川7-17-8

電話番号： 03-3949-8000 FAX 番号： 03-3949-8010

介護給付算定（1単位あたり11.10円（地域区分：1級地））

【訪問リハビリテーション】

算定項目	サービスコード	単位
訪問リハビリ 1	2111	308 単位/1 回
予防訪問リハ 1	2111	298 単位/1 回
訪問リハマネジメント加算 2→口	5008	213 単位/月

【通所リハビリテーション】

算定項目	サービスコード	単位
予防通所リハビリ 11（要支援 1）	1111	2268 単位/月
予防通所リハビリ 12（要支援 2）	1121	4228 単位/月
通所リハ I 111（要介護 1）	1101	369 単位/1 回
通所リハ I 112（要介護 2）	1103	398 単位/1 回
通所リハ I 113（要介護 3）	1105	429 単位/1 回
通所リハ I 114（要介護 4）	1107	458 単位/1 回
通所リハ I 115（要介護 5）	1109	491 単位/1 回

算定項目	サービスコード	単位
通所リハ理学療法士等体制強化加算	6143	30 単位/1 回
通所リハマネジメント加算 21→A 口	5619 <u>6 月以内</u>	593 単位/月
通所リハマネジメント加算 22→A 口	5620 <u>6 月超</u>	273 単位/月
(適応の方のみ)		
通所リハ生活行為向上リハ加算	6257 <u>6 月以内</u>	1250 単位/月
(適応の方のみ)		
通所リハ口腔機能向上加算 II 2→口	5626	160 単位/月 2 回程度
通所リハ科学的介護推進体制加算	6361	40 単位/月
通所リハ処遇改善加算 III	6103	所定単位数の 66/100 加算 /月
通所リハ送迎減算	5612	-47 単位/片道につき