

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111（要介護1）	1101	369 単位/1回
通所リハ112（要介護2）	1103	398 単位/1回
通所リハ113（要介護3）	1105	429 単位/1回
通所リハ114（要介護4）	1107	458 単位/1回
通所リハ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 6月以内	593 単位/月
通所リハマネジメント加算22→A口	5620 6月超	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 6月以内	1250 単位/月
(適応の方のみ)		
通所リハ口腔機能向上加算II2→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