

事業所名：通所リハビリテーションうりずん

事業所番号：4751380108

所在地：与那原町字板良敷1281番地の1

電話番号：098-944-7000 FAX番号：098-944-7003

サービス提供時間：9時10分～16時30分

●通所リハビリテーション

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
大規模型	714	847	983	1140	1300
入浴介助加算Ⅰ	40／日				
入浴介助加算Ⅱ	60／日				
通所リハビリマネジメント加算イ	(1)：560/月、(2)：240/月				※1
通所リハビリマネジメント加算ロ	(1)：593/月、(2)：273/月				※2
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110／日				※3
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240／日				※4
リハビリテーション提供体制加算	28(7h～8h)				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22／日				
中重度者ケア体制加算	20／日				
重度療養管理加算(要介護3・4・5に限る)	100／日				
退院時共同指導加算	600/回				
科学的介護推進体制加算	40／月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	各種加算減算を加えて算定した単位数の8.6％				
食事代	500円				

※1・※2 (1)開始月～6ヵ月以内。(2)6ヵ月～

※3 退院、退所後又は認定日から起算して3か月以内

※4 退院、退所後又は通所開始日から起算して3か月以内

●介護予防通所リハビリテーション

		要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリ費	一月につき	2268	4228
サービス提供体制強化加算Ⅰ	一月につき	88	176
12ヶ月超減算	一月につき	120	240
科学的介護推進体制加算	一月につき	40	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	各種加算減算を加えて算定した単位数の8.6%		
食事代	500円		