

医療法人社団 翔貴会 須田整形外科クリニック 平成27年4月1日から
「通所リハビリテーション料金表」(加算を含む)

○要支援¹ 2366
○要支援² 4578 ※運動機能向上加算・サービス提供体制加算Ⅱ・処遇改善加算Ⅰを含む額

	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	8回	9回	10回	11回	12回	13回
○要介護 ¹ 1～2時間	649	1034	1418	1802	2187	2571	2956	3340	3724	4110	4494	4879	5263
2～3時間	665	1066	1466	1866	2267	2668	3068	3469	3870	4269	4670	5071	5472
3～4時間	781	1297	1814	2330	2846	3364	3880	4396	4913	5429	5946	6462	6979
4～6時間	913	1561	2209	2859	3507	4155	4803	5453	6101	6749	7397	8046	8695
○要介護 ² 1～2時間	682	1100	1518	1935	2354	2771	3188	3607	4024	4443	4860	5277	5696
2～3時間	729	1191	1655	2119	2583	3046	3510	3974	4437	4901	5365	5829	6292
3～4時間	868	1472	2075	2679	3283	3887	4490	5094	5698	6302	6906	7508	8112
4～6時間	1036	1807	2578	3349	4121	4892	5664	6435	7205	7977	8748	9520	10291
○要介護 ³ 1～2時間	716	1169	1621	2073	2526	2977	3430	3882	4334	4787	5238	5691	6143
2～3時間	793	1322	1852	2381	2910	3439	3969	4497	5026	5556	6084	6614	7143
3～4時間	955	1647	2337	3028	3719	4410	5101	5792	6483	7174	7865	8555	9247
4～6時間	1157	2051	2943	3837	4729	5623	6515	7407	8301	9193	10087	10979	11873
○要介護 ⁴ 1～2時間	750	1236	1721	2206	2692	3177	3662	4148	4634	5120	5605	6090	6576
2～3時間	856	1449	2041	2633	3226	3818	4410	5002	5595	6186	6779	7371	7964
3～4時間	1044	1823	2602	3381	4161	4940	5719	6499	7279	8058	8837	9616	10396
4～6時間	1279	2294	3308	4323	5337	6352	7366	8381	9395	10410	11425	12439	13455
○要介護 ⁵ 1～2時間	785	1307	1827	2349	2870	3390	3912	4433	4954	5475	5997	6517	7038
2～3時間	921	1578	2234	2891	3547	4204	4860	5516	6173	6829	7486	8142	8799
3～4時間	1130	1997	2864	3731	4597	5464	6331	7197	8063	8930	9796	10663	11530
4～6時間	1400	2537	3673	4809	5946	7082	8218	9354	10491	11627	12763	13900	15035

※リハビリマネジメント加算・サービス提供体制加算・処遇改善加算Ⅰを含む額(送迎を行う場合)

☆運動機能向上加算 理学療法士等を中心に、看護・介護職員が共同して利用者の運動機能向上に係る個別計画を作成し、これに基づくサービスの実施、定期的な評価と計画の見直しなどの一連のプロセスを実施した場合

☆サービス提供体制加算Ⅱ 通所リハビリ事業者(デイケア)の通所リハを利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数3年以上の人の割合が30%以上である事

☆リハビリマネジメント加算 通所リハビリテーション計画を定期的に評価し、見直していく。またケアマネージャーを通して、サービスに係る従業者に対し、リハビリテーションの観点から、日常生活上の注意点、介護の工夫等の情報を伝達する

☆処遇改善加算Ⅰ 全体の点数×3.4%

☆送迎減算 送迎を行わない場合、片道47単位の減算となる