

かず整形外科クリニック 通所リハビリテーション  
 【居宅介護支援事業者様へ：ご利用に関する補足説明】

かず整形外科クリニック 通所リハビリ	介護保険事業者番号 1413110434 かず整形外科クリニック 院長 長谷川和正
電話 045-353-3666 FAX 045-353-3606 http://www.kazz-seikei.com	神奈川県横浜市港南区丸山台2-26-17 申し込みについては下記の担当まで 担当：勝田、前中、渡辺、竹部
●サービス実施地域 港南区の一部他（丸山台、上永谷、下永谷、東永谷、野庭、日限山など） ●サービス提供時間 月～土曜日午前まで 午前の部 9:00～12:10 午後の部 14:00～17:10 ●営業日 月～土曜日午前 ※利用料は以下のとおりです。	
利用時間 3時間～4時間、1時間～2時間(応相談)	基本料金 介護報酬 告示上額（料金表参照）

◎3時間～4時間

●要介護のサービスコードは以下のコードでお願いします。

要介護1【種類16 項目1151 通所リハ131 単位数483】※1回につき
要介護2【種類16 項目1152 通所リハ132 単位数561】※1回につき
要介護3【種類16 項目1153 通所リハ133 単位数638】※1回につき
要介護4【種類16 項目1154 通所リハ134 単位数738】※1回につき
要介護5【種類16 項目1155 通所リハ135 単位数836】※1回につき

●加算体制は以下のコードでお願いします。

【種類16 項目6102 通所リハサービス提供体制加算Ⅲ 単位数6】	※1回につき
【種類16 項目6144 通所リハビリテーション提供体制加算Ⅰ 単位数12】	※1回につき
【種類16 項目5615 通所リハマネジメント加算(B)Ⅰ 6月内 単位数830】	※1月につき
【種類16 項目5616 通所リハマネジメント加算(B) 6月超 単位数510】	※1月につき
【種類16 項目5613 通所リハ短期集中個別リハ加算 単位数110】	※1日につき
【種類16 項目5606 通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ 単位数150】	※月2回限度
【種類16 項目6202 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 単位数20】	※1回につき（6月毎） ※口腔機能向上加算との併算定不可
【種類16 項目6201 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 単位数5】	※1回につき（6月毎）
【種類16 項目6361 科学的介護推進体制加算 単位数40】	※1月につき

【種類 16 項目 5612 通所リハ送迎減算 単位数-47】	※1回につき
【種類 16 項目 8300 通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分 所定単位数の1/1000加算】	
【種類 16 項目 6600 通所リハ感染症等対応加算(減少が一定以上生じている場合) 所定単位数の3%】	

### ◎1時間～2時間（応相談）

- 要介護のサービスコードは以下のコードをお願いします。

要介護1【種類16 項目1101 通所リハ111 単位数366】	※1回につき
要介護2【種類16 項目1103 通所リハ112 単位数395】	※1回につき
要介護3【種類16 項目1105 通所リハ113 単位数426】	※1回につき
要介護4【種類16 項目1107 通所リハ114 単位数455】	※1回につき
要介護5【種類16 項目1109 通所リハ115 単位数487】	※1回につき

- 加算体制は以下のコードをお願いします。

【種類16 項目6102 通所リハサービス提供体制加算Ⅲ 単位数6】	※1回につき
【種類 16 項目 5615 通所リハマネジメント加算(B)イ 6月内 単位数 830】	※1月につき 同意された方のみ
【種類 16 項目 5616 通所リハマネジメント加算(B) 6月超 単位数 510】	※1月につき
【種類 16 項目 5613 通所リハ短期集中個別リハ加算 単位数 110】	※1日につき
【種類 16 項目 5606 通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ 単位数 150】	※月2回限度
【種類 16 項目 6202 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 単位数 20】	※1回につき（6月毎） ※口腔機能向上加算との併算定不可
【種類 16 項目 6201 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 単位数 5】	※1回につき（6月毎）
【種類 16 項目 6361 科学的介護推進体制加算 単位数 40】	※1月につき
【種類 16 項目 5612 通所リハ送迎減算 単位数-47】	※1回につき
【種類 16 項目 8300 通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分 所定単位数の1/1000加算】	
【種類 16 項目 6600 通所リハ感染症等対応加算(減少が一定以上生じている場合) 所定単位数の3%】	

◎介護予防（要支援1・2）

● 要支援のサービスコードは以下のコードでお願いします。

要支援1【種類66 項目1111 予防通所リハビリ11 単位数2,053】	※1月につき
要支援2【種類66 項目1121 予防通所リハビリ12 単位数3,999】	※1月につき

●加算体制は以下のコードでお願いします。

【種類66 項目6103 通所リハサービス提供体制加算Ⅲ 要支援1 単位数24】	※1月につき
【種類66 項目6104 通所リハサービス提供体制加算Ⅲ 要支援2 単位数48】	※1月につき
【種類66 項目5002 運動器機能向上加算	単位数225】 ※1月につき
【種類66 項目5004 予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	単位数150】 ※1月につき
【種類66 項目6202 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 単位数20】	※1回につき（6月毎） ※口腔機能向上加算との併算定不可
【種類66 項目6201 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 単位数5】	※1回につき（6月毎）
【種類66 項目5007 選択的サービス複数実施加算Ⅰ2	単位数480】 ※1月につき
【種類66 項目6361 科学的介護推進体制加算	単位数40】 ※1月につき
【種類66 項目6123 予防通所リハ12月超減算 要支援1	単位数-20】 ※1月につき
【種類66 項目6124 予防通所リハ12月超減算 要支援2	単位数-40】 ※1月につき
【種類66 項目8300 予防通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分 所定単位数の1/1000加算】	