

二宮内科デイケアセンターなごみ

(事業所番号:3410218204)

令和3年4月改定

【通所リハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーション利用料】

●通所リハビリテーション(大規模型Ⅰ)※1回あたり

6時間以上7時間未満(9:30~15:45)

基本報酬

要介護度	サービスコード	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	162171	694	733円	1,465円	2,197円
要介護2	162172	824	870円	1,739円	2,608円
要介護3	162173	953	1,006円	2,011円	3,017円
要介護4	162174	1,102	1,163円	2,326円	3,488円
要介護5	162175	1,252	1,321円	2,642円	3,963円

加算減算項目

加算項目	サービスコード	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ	165301	40/日	42円	84円	125円
中重度者ケア体制加算	165614	20/日	22円	43円	64円
サービス提供体制加算Ⅱ	166099	18/回	19円	38円	57円
処遇改善加算Ⅰ	166107		1月につき 所定単位数×4.7%		
特定処遇改善加算Ⅰ	166118		1月につき 所定単位数×2.0%		
通所リハ令和3年 9月30日までの上乗せ分	168300		1月につき 所定単位数×0.1%		
※短期集中個別リハ加算	165613	110/日	116円	232円	348円
※重度療養管理加算	165610	100/日	106円	211円	317円
※送迎減算	165612	-47/片道	-50円	-99円	-148円

※対象の利用者様にのみ、該当します

●予防通所リハビリテーション※1月あたり

基本報酬

要介護度	サービスコード	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	661111	2,053	2,166円	4,332円	6,498円
要支援2	661121	3,999	4,219円	8,438円	12,657円

加算項目

加算項目	サービスコード	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
運動機能向上加算	665002	225/月	238円	475円	712円
サービス提供体制加算Ⅱ1	666117	72/月	76円	152円	228円
サービス提供体制加算Ⅱ2	666118	144/月	152円	304円	456円
処遇改善加算Ⅰ	666100		1月につき 所定単位数×4.7%		
特定処遇改善加算Ⅰ	666121		1月につき 所定単位数×2.0%		
通所リハ令和3年 9月30日までの上乗せ分	668300		1月につき 所定単位数×0.1%		

●共通

食事代	600円(茶菓子等含む)
-----	--------------