

# 広瀬医院（介護予防）通所リハビリテーション

## ● 基本報酬

|      |         |
|------|---------|
| 要支援1 | 2268 単位 |
| 要支援2 | 4228 単位 |

|      |          |
|------|----------|
| 要介護1 | 369 単位/回 |
| 要介護2 | 398 単位/回 |
| 要介護3 | 429 単位/回 |
| 要介護4 | 458 単位/回 |
| 要介護5 | 491 単位/回 |

## ● 加算・減算

| 費目                                         | 算定条件                                                                                                                           | 要支援   |        | 要介護          |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|--------------|
| 科学的介護<br>推進体制加算                            | 介護保険法に定められた高齢者の尊厳を保持して、自立した日常生活を支援することを理念とした介護サービスにおいて、化学的介護情報システム（LIFE）へデータ提出とフィードバックの活用により、PDCAサイクルの推進とケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算 | 40 単位 |        | 40 単位        |
| サービス提供<br>体制加算（Ⅲ）                          | 介護職員の配置を強化し、より質の高いサービスを提供する事業所を評価する加算                                                                                          | 要支援1  | 24 単位  | 6 単位/回       |
|                                            |                                                                                                                                | 要支援2  | 48 単位  |              |
| 12月超減算                                     | 利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合の減算                                                                          | 要支援1  | -120単位 | /            |
|                                            |                                                                                                                                | 要支援2  | -240単位 |              |
| 送迎減算                                       | 事業所が送迎を行わなかった場合の減算                                                                                                             | /     |        | -47<br>単位/片道 |
| ※上記介護保険料金に地域区分（5級地）・介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）が加算されます。 |                                                                                                                                |       |        |              |

## ● その他の自費

|        |                                       |      |
|--------|---------------------------------------|------|
| キャンセル料 | 連絡なしのお休み・お迎えに上がってからのお休みはキャンセル料が発生します。 | 950円 |
|--------|---------------------------------------|------|