

事業所体制

事業所名	一般社団法人巨樹の会 新上三川病院	電話番号	0285-56-7111
介護サービスの種類	訪問リハビリテーション	FAX番号	0285-56-9881
介護保険事業所番号	0912110426	営業日	月曜日～金曜日
所在地	〒329-0611 栃木県河内郡上三川町上三川 2360 番地	営業時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分
管理者氏名	大上 仁志	サービス提供時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分

訪問リハビリテーションサービスコード

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定単位
種類	項目				
14	2111	訪問リハビリ	イ 訪問リハビリテーション費 ※支援時間 20 分につき 1 回	308	1 回につき
14	5003	訪問リ短期集中リ加算	短期集中リハビリテーション実施加算 退院（所）日若しくは認定日から起算して 3 月以内 （1 週につき 2 日以上、1 日当たり 20 分以上の介入）	200	1 日につき
14	5021	訪問リ認知症短期集中リ加算	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 退院（所）日又は訪問開始日から起算して 3 月以内 （1 週に 2 日を限度）	240	1 日につき
14	4003	訪問リ退院時共同指導加算	□ 退院時共同指導加算（退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を行った場合）	600	初回の 1 回 に限り
14	6110	訪問リ移行支援加算	ハ 移行支援加算	17	1 日につき
14	6102	訪問リサービス提供体制加算 I	ニ サービス提供体制強化加算（I） ※支援時間 20 分につき 1 回	6	1 回につき

介護予防訪問リハビリテーションサービスコード

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定単位
種類	項目				
64	2111	予防訪問リ 1	イ 介護予防訪問リハビリテーション費 ※支援時間 20 分につき 1 回	298	1 回につき
64	5001	予防訪問リ短期集中リ加算	短期集中リハビリテーション実施加算 退院（所）日若しくは認定日から起算して 3 月以内 （1 週につき 2 日以上、1 日当たり 20 分以上の介入）	200	1 日につき
64	6123	予防訪問リ 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 月を超えた場合	-30	1 回につき
64	4003	予防訪問リ退院時共同指導加算	□ 退院時共同指導加算（退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を行った場合）	600	初回の 1 回 に限り
64	6102	予防訪問リサービス提供体制加算 I	ハ サービス提供体制強化加算（I） ※支援時間 20 分につき 1 回	6	1 回につき