

令和4年度 中山クリニック 訪問リハビリテーション 基本情報シート

事業所名	中山クリニック 訪問リハビリテーション		
住所	〒674-0071 明石市魚住町金ヶ崎370		
TEL	078-935-6082	FAX	078-934-6092
事業所番号	2812003677	定員	※※※
営業日	月曜日～土曜日（祝日：不定期営業）（夏季・冬季休業あり）		
サービス提供時間	08時30分～17時30分		
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/> 介護予防訪問リハビリテーション	
	<input type="checkbox"/> 生活保護指定（あり）	<input type="checkbox"/> 地域区分（6級地 10.33）	
サービス提供エリア	<input type="checkbox"/> 明石市全域	<input type="checkbox"/> その他（神戸市・稲美町等：要相談）	

【訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーションに関する加算情報】（■：算定 □：未算定）

	訪問リハ	介護予防訪問リハ
基本報酬	307単位×2回（40分）	
リハビリテーション マネジメント加算 (各利用者ごとに検討)	<input type="checkbox"/> (A) イ 180単位/月 <input type="checkbox"/> (A) ロ 213単位/月 <input type="checkbox"/> (B) イ 450単位/月 <input type="checkbox"/> (B) ロ 483単位/月 <input checked="" type="checkbox"/> 算定なし	非該当
サービス提供 体制強化加算	<input checked="" type="checkbox"/> (I) 6単位/回 <input type="checkbox"/> (II) 3単位/回	
介護予防リハビリ テーションの適正化	非該当	利用開始月から起算して12ヵ月を越えた 期間に訪問リハビリテーションを行った 場合1回につき5単位を減算
短期集中リハビリ テーション実施加算	<input type="checkbox"/> 200単位/日 (退院・退所日・認定日から3ヵ月以内)	
事業所評価加算	非該当	



中山クリニック

訪問リハビリテーション

担当： 竹内 真