

令和4年度 中山クリニック 通所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 通所リハビリテーション		
住所	〒674-0071 明石市魚住町金ヶ崎370		
T E L	078-935-6082	F A X	078-934-6092
事業所番号	2812003677	定員	48名
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	☐ 9:00～10:30 ☐ 10:45～12:15 ☐ 13:30～15:00 ☐ 15:15～16:45		
サービスの種類	☐ 通所リハビリテーション ☐ 介護予防通所リハビリテーション		
	☐ 生活保護指定(あり) ☐ 地域区分(6級地 10.33)		
サービス提供エリア	☐ 明石市全域 ☐ その他(神戸市・稲美町等:要相談)		

【通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーションに関する加算情報】(■:対象 □:非対象)

	通所リハ	介護予防通所リハ
基本報酬	☐ 介1:366単位/回 ☐ 介2:395単位/回 ☐ 介3:426単位/回 ☐ 介4:455単位/回 ☐ 介5:487単位/回	☐ 支1:2053単位/月 ☐ 支2:3999単位/月
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)	(A)イ ☐ 560単位/月(6ヶ月以内) ☐ 240単位/月(6ヶ月超) (A)ロ ☐ 593単位/月(6ヶ月以内) ☐ 273単位/月(6ヶ月超) (B)イ ☐ 830単位/月(6ヶ月以内) ☐ 510単位/月(6ヶ月超) (B)ロ ☐ 863単位/月(6ヶ月以内) ☐ 543単位/月(6ヶ月超) ■ 算定なし	非該当
理学療法士等 体制強化加算	■ 30単位/日	非該当
運動器 機能向上加算	非該当	■ 225単位/月
栄養アセスメント加算	☐ 50単位/月	
サービス提供体制加算	☐ (Ⅰ) 22単位/回(介1-5) ☐ (Ⅱ) 18単位/回(介1-5) ■ (Ⅲ) 6単位/回(介1-5)	☐ (Ⅰ) 88単位/月(支1)176単位/月(支2) ☐ (Ⅱ) 72単位/月(支1)144単位/月(支2) ■ (Ⅲ) 24単位/月(支1)48単位/月(支2)
事業所評価加算	非該当	■ 120単位/月
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介護予防通所リハビリテーションを行った場合 -20単位/月(支援1) -40単位/月(支援2)
介護職員 処遇改善加算	■ 所定単位数の4.7%	
介護職員等 ベースアップ等支援加算	■ 所定単位数の1.0%	



中山クリニック

通所リハビリテーション

担当: