山王リハビリ・クリニック　通所リハビリテーション　施設概要

2024年6月1日-

名称	医療法人社団　涓泉会　山王リハビリ・クリニック　通所リハビリテーション			
所在地	１４５－００６５　大田区東雪谷３丁目４番２号　山王リハビリ・クリニック２階 ＴＥＬ：０３－５７５４－２６７２ ＦＡＸ：０３－３７２９－３１８３			
営業日	月曜日～土曜日（祝日含む）　※但し１２／２９～１／４は除く			
営業時間	下記参照			
規模	通常規模			
提供時間	１部　：　９：００－１０：２０（月、水、金）			
	２部　：　１０：５０－１２：１０（月、火、水、木、金、土）			
	３部　：　１３：５０－１５：１０（月、火、水、木、金、土）			
	４部　：　１５：４０－１７：００（月・水（ＯＴ配置）・金（ＳＴ配置））			
事業所番号	１３１１１３８７２６			
サービスコード	介護	要介護１：通所リハⅠ１１１	１６１１０１	３６９単位
		要介護２：通所リハⅠ１１２	１６１１０３	３９８単位
		要介護３：通所リハⅠ１１３	１６１１０５	４２９単位
		要介護４：通所リハⅠ１１４	１６１１０７	４５８単位
		要介護５：通所リハⅠ１１５	１６１１０９	４９１単位
		通所リハ理学療法士等体制強化加算	１６６１４３	３０単位
		通所リハマネジメント加算１１（6月以内）	１６５６０８	５６０単位
		通所リハマネジメント加算１２（6月超）	１６５６０９	２４０単位
		通所リハマネジメント加算２１（6月以内）	１６５６１９	５９３単位
		通所リハマネジメント加算２２（6月超）	１６５６２０	２７３単位
		通所リハマネジメント加算３１（6月以内）	１６５６３１	７９３単位
		通所リハマネジメント加算３２（6月超）	１６５６３２	４７３単位
		通所リハマネジメント加算４	１６５６４０	２７０単位
		通所リハ短期集中個別リハ加算	１６５６１３	１１０単位
		通所リハ生活行為向上リハ加算(6月以内)	１６６２５７	１，２５０単位
		通所リハ若年性認知症受入加算	１６６１０９	６０単位
		通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ（6月毎）	１６６２０２	２０単位
		通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ（6月毎）	１６６２０１	５単位
		通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ（月2回まで）	１６５６０６	１５０単位
		通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ１（月2回まで）	１６５６２５	１５５単位
		通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ２（月2回まで）	１６５６２６	１６０単位
		通所リハ科学的介護推進体制加算　／月	１６６３６１	４０単位
		通所リハ送迎減算（送迎を行わない場合）	１６５６１２	（片道）－４７単位
		通所リハ退院時共同指導加算	１６６３７０	６００単位
		通所リハ移行支援加算	１６６１１０	１２単位
		通所リハサービス提供体制加算Ⅲ	１６６１０２	６単位
		通所リハ処遇改善加算Ⅱ	１６６１０６	所定単位数の８．３％
	介護予防	要支援１：予防通所リハビリ１１	６６１１１１	２，２６８単位
		要支援２：予防通所リハビリ１２	６６１１２１	４，２２８単位
		予防通所リハ生活行為向上リハ加算(6月以内)	６６６２５７	５６２単位
		予防通所リハ若年性認知症受入加算	６６６４０９	２４０単位
		要支援１：予防通所リハ１２月超減算１１	６６６１２３	－１２０単位
		要支援２：予防通所リハ１２月超減算１２	６６６１２４	－２４０単位
		予防通所リハ退院時共同指導加算	６６６３７０	６００単位
		予防通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ（6月毎）	６６６２０２	２０単位
		予防通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ（6月毎）	６６６２０１	５単位
		予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	６６５００４	１５０単位
		予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	６６５０１０	１６０単位
		予防通所リハ科学的介護推進体制加算	６６６３６１	４０単位
		予通リハサービス提供体制加算Ⅲ１：要支援１	６６６１０３	２４単位
		予通リハサービス提供体制加算Ⅲ２：要支援２	６６６１０４	４８単位
		予防通所リハ処遇改善加算Ⅱ	６６６１１０	所定単位数の８．３％

※必要なサービスついては、評価に基づき、ご提案、ご相談させていただくことがございます。
※要支援の方:ご利用日の料金については、上記ご利用料金から、日割りでの計算となります