

リハカフェ 事業所概要（R6年6月版）

事業所の名称	リハビリ重点型デイサービス リハカフェ		
事業所の種類	指定地域密着型通所介護事業所（3－4時間） <u>要介護対象</u> 加算 ①地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ ②地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ ③地域通所介護処遇改善加算Ⅱ		
	指定介護予防通所サービス事業所 <u>要支援対象</u> 加算 ①通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ ②通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		
介護保険指定事業者番号	堺市指定 No. 2776002707		
事業所の所在地	大阪府堺市堺区大仙中町1-7	連絡先	電話番号／FAX番号 072-248-4020
管理者	吉次 美里		
通常の事業実施地域	堺区内及び西区・北区の隣接した地域（応相談）	利用定員	午前10名 午後10名
サービス提供日および サービス提供時間	(月)～(金) 午前 9：00～12：15 午後 13：30～16：45		

サービスコード	サービス内容	算定項目	介護度	単位数
78	1241 地域通所介護 1 1	地域密着型通所介護費 (3時間以上4時間未満)	要介護 1	416
	1242 地域通所介護 1 2		要介護 2	478
	1243 地域通所介護 1 3		要介護 3	540
	1244 地域通所介護 1 4		要介護 4	600
	1245 地域通所介護 1 5		要介護 5	663
	5051 地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ 1			56
	6102 地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ			6
	6107 地域通所介護処遇改善加算Ⅱ			所定単位数の 90/1000 加算
A6	1111 通所型独自サービス 1 1	事業対象者、要支援 1 (週 1 回程度) 月 4 回以上のとき	1,798 (ひと月あたり)	
	1221 通所型独自サービス／ 2 1 2	要支援 2 (週 1 回程度) 月 4 回以上のとき	1,798 (ひと月あたり)	
	1121 通所型独自サービス 1 2	事業対象者、要支援 2 (週 2 回程度) 月 8 回以上のとき	3,621 (ひと月あたり)	
	1113 通所型独自サービス 2 1	事業対象者、要支援 1 (週 1 回程度) 月 3 回までのとき	436	
	1123 通所型独自サービス 2 2	事業対象者、要支援 2 (週 1 回)月 3 回まで(週 2 回)月 7 回までのとき	447	
	6103 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1	事業対象者、要支援 1 (週 1 回程度)	24(ひと月あたり)	
	6124 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／ 2 2	要支援 2 (週 1 回程度)	24 (ひと月あたり)	
	6104 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2	事業対象者、要支援 2 (週 2 回程度)	48(ひと月あたり)	
	6110 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			所定単位数の 90/1000 加算

