

松下リハビリクリニック通所リハビリテーションのご利用にあたって

定員 3名

営業日・営業時間 月曜日～金曜日(祝日含む、ただし12月30日から1月3日を除く) 9:00～17:00

サービス提供時間 8:50～10:00、9:50～11:00

事業所番号 2715013369

サービス内容&利用料金 ※5級地 10.55					
通常規模型通所リハビリテーション費		所定時間1時間以上2時間未満		(1回につき)	
介護度	サービスコード	サービス内容	合計単位数	介護保険1割負担金 ご利用料金/1日	介護保険2割負担金 ご利用料金/2日
要介護1	161101	通所リハ I 11	329	347円	694円
要介護2	161103	通所リハ I 12	358	378円	756円
要介護3	161105	通所リハ I 13	388	410円	819円
要介護4	161107	通所リハ I 14	417	440円	880円
要介護5	161109	通所リハ I 15	448	473円	946円
要介護1・2・3・4・5	165601	通所リハマネジメント加算 I	330	349円	697円
要介護1・2・3・4・5	166106	通所リハ処遇改善加算 II	34/1000		

※上記は開設当初時の通所リハビリテーション費になります。加算などの取得により変動することがございます。

※送迎を行わない場合片道につき1割負担の方－50円、2割負担の方－99円となります。

介護予防通所リハビリテーション費					
介護度	サービスコード	サービス内容	合計単位数	介護保険1割負担金 ご利用料金/1日	介護保険2割負担金 ご利用料金/2日
要支援1	661111	予防通所リハビリ11	1712	1,807円	3,613円
要支援2	661121	予防通所リハビリ12	3615	3,814円	7,628円
要支援1・2	666110	予防通所リハ 処遇改善加算 II	34/1000		

※上記は開設当初時の介護予防通所リハビリテーション費になります。加算などの取得により変動することがござい

相談・問い合わせ窓口

事業所 : 医療法人 愛寿会 松下リハビリクリニック 岡崎・関根

所在地 : 大阪府東大阪市瓢箪山町6-21

TEL(FAX) : 072-984-4371 (072-981-9470)

※見学は随時受け付けております。お気軽に担当者までお問い合わせください。