

## リハビリ特化型デイサービス リファイン 概要

法人名	株式会社 三輪
事業所名	リハビリ特化型デイサービス リファイン (事業所番号2775010214)
住所	〒578-0941 東大阪市岩田町4-15-13
電話・fax	電話072-943-0911 fax072-943-0917
利用定員	通常規模事業所 午前30名 午後30名
営業日	月曜日～土曜日 (12月29日～1月3日を除く)
サービス提供時間	午前:9時～12時15分 午後:13時30～16時45分

## リハビリ特化型デイサービス リファイン サービスコード表

### 通所型介護予防サービス(A6)

種類	項目	サービス内容略称	算定項目	要支援	単位	算定単位	備考
A6	1111	通所型介護予防サービスⅠ	通所型サービス費Ⅰ(独自)	1	1798	1月につき	
A6	1112	通所型介護予防サービスⅠ 日割			59	1日につき	
A6	1221	通所型介護予防サービスⅡ1	通所型サービス費Ⅱ(独自)	2 (週1回)	1798	1月につき	
A6	1222	通所型介護予防サービスⅡ1 日割			59	1日につき	
A6	1121	通所型介護予防サービスⅡ2		2 (週2回)	3621	1月につき	
A6	1122	通所型介護予防サービスⅡ2 日割			119	1日につき	
A6	4002	通所型介護予防サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	1月につき	
A6	6116	通所型介護予防サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50	1月につき	低栄養の方・希望者のみ
A6	6200	通所型介護予防サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)		20	1回につき	他デイとの同時算定不可
A6	6201	通所型介護予防サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) ※栄養アセスメント加算・口腔機能向上加算を算定している場合		5	1回につき	
A6	6311	通所型介護予防サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40	1月につき	
A6	6208	通所型介護予防サービス同一建物減算	事業所と同一建物に居住する者		-94	1日につき	
A6	5612	通所型介護予防送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		-47	片道につき	
A6	6110	通所型介護予防サービス処遇改善加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		9.0%	1月につき	