

リハビリスタジオ夢現 情報 2024 年 6 月 1 日～

法人名	株式会社ケアラズ
事業所所在地	〒559-0005 大阪市住之江区西住之江一丁目 5-15
TEL	06-6675-5050
FAX	06-6675-6060
事業所番号	2775902394
提供時間	AM 9:00～12:15 PM 13:30～16:45
ホームページ	https://carers2000.com

コード・単位表

サービスコード		サービス内容略称	介護予防型サービス費Ⅰ及びⅡ	
種類	項目			
A6	1111	通所型独自サービス 11	要支援 1	1798 単位
A6	1221	通所型独自サービス/212	要支援 2 (週 1 回)	1798 単位
A6	1121	通所型独自サービス 12	要支援 2 (週 2 回)	3621 単位
サービスコード		サービス内容略称	算定項目	
種類	項目			
A6	6310	通所型独自 一体的サービス提供加算	要支援 1 要支援 2 (週 2 回)	480 単位加算
A6	6320	通所型独自 一体的サービス提供加算/2	要支援 2 (週 1 回)	480 単位加算
A6	6311	通所型独自サービス 科学的介護推進体制加算	要支援 1 要支援 2 (週 2 回)	40 単位加算
A6	6321	通所型独自サービス 科学的介護推進体制加算/2	要支援 2 (週 1 回)	40 単位加算
A6	6107	通所介型独自 サービス提供体制加算Ⅱ 1	要支援 1	72 単位加算
A6	6128	通所介型独自 サービス提供体制加算Ⅱ/22	要支援 2 (週 1 回)	72 単位加算
A6	6108	通所介型独自 サービス提供体制加算Ⅱ 2	要支援 2 (週 2 回)	144 単位加算
A6	6100	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 92/1000 単位