

通所リハビリテーション費（要介護1～5）

基本単位

| 算定項目 | サービスコード | 単位数 | |
|---------------------------------------|---------|--------|-----------|
| 通常規模型 通所リハビリテーション費 (6時間以上7時間未満) | 要介護1 | 163726 | 710単位/日 |
| | 要介護2 | 163727 | 844単位/日 |
| | 要介護3 | 163728 | 974単位/日 |
| | 要介護4 | 163729 | 1,129単位/日 |
| | 要介護5 | 163730 | 1,281単位/日 |

基本の追加加算

| | | | | |
|--------------------------------|----|--------------------------|--------|---------|
| サービス提供体制強化加算 | I | 介護福祉士 70 %以上 | 166099 | 22単位/日 |
| リハビリテーション提供体制加算4（6時間以上7時間未満のみ） | | | 166147 | 24単位/日 |
| 科学的介護推進体制加算 | | | 166361 | 40単位/月 |
| 中重度者ケア体制加算 | | | 165614 | 20単位/日 |
| 口腔・栄養 スクリーニング加算 | I | 6ヶ月に1回を限度（利用開始月） | 166202 | 20単位/回 |
| | II | 6ヶ月に1回を限度（口腔や栄養の加算算定の場合） | 166201 | 5単位/回 |
| リハビリテーション マネジメント加算 | B | □ 同意を得た日から6月以内 | 165621 | 863単位/月 |
| | | □ 同意を得た日から6月超 | 165622 | 543単位/月 |
| 介護職員処遇改善加算 | I | 所定単位数の47/100 | 166107 | |
| 特定介護職員処遇改善加算 | I | 所定単位数の20/100 | 166118 | |
| ベースアップ等支援加算 | | 所定単位数の10/100 | 166114 | |

対象の方のみの追加加算

| | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------------|--------|-----------|
| 口腔機能向上加算 | I | 3ヶ月以内 月2回を限度 | 165606 | 150単位/日 |
| | II | 3ヶ月以内月2回を限度（厚労省に提出） | 165626 | 160単位/日 |
| 栄養改善加算 | | 3ヶ月以内月2回を限度 | 165605 | 200単位/日 |
| 入浴介助加算 | I | | 165301 | 40単位/日 |
| 重度療養管理加算 | | | 165610 | 100単位/日 |
| 移行支援加算（令和5年度は算定不可） | | | 166110 | 12単位/日 |
| 栄養アセスメント加算 | | | 166116 | 50単位/月 |
| 短期集中個別 リハビリテーション実施加算 | | 退院・退所日又は新たに要介護認定を受けた日から3ヶ月以内 | 165613 | 110単位/日 |
| 認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 | I | 退院(所)日又は通所開始日から起算して4月以内（週2日限度） | 166253 | 240単位/日 |
| | II | 退院(所)日の翌日の属する月又は開始月から起算して4月以内 | 166254 | 1920単位/月 |
| 生活行為向上 リハビリテーション実施加算 | | 開始月から起算して6月以内 | 166257 | 1250単位/月 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | | 166109 | 60単位/日 |
| 送迎減算 | | 事業所が送迎を行なわない場合 | 165612 | 47単位減算/片道 |