

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	
大規模型 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	通所リハⅡ261	163766	675単位/日
	要介護2	通所リハⅡ262	163767	802単位/日
	要介護3	通所リハⅡ263	163768	926単位/日
	要介護4	通所リハⅡ264	163769	1,077単位/日
	要介護5	通所リハⅡ265	163770	1,224単位/日

基本の追加加算

サービス提供体強化加算	I	介護福祉士 70%以上	166099	22単位/日	
	II	介護福祉士 50%以上	166100	18単位/日	
	III	介護福祉士 40%以上	166102	6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	
移行支援加算			166110	12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	31	ハ	同意を得た日から6月以内	165631	793単位/月
	32		同意を得た日から6月超	165632	473単位/月
	4	事業所の医師が説明し同意を得た場合		165640	270単位/月
介護職員等处遇改善加算	I	所定単位数の86/1000		166107	
	II	所定単位数の83/1000		166106	
	III	所定単位数の66/1000		166103	
	IV	所定単位数の53/1000		166380	

対象の方のみの追加加算

入浴介助加算	I		165301	40単位/日	
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	1	イ ※リハマネ加算ハを算定の場合	165625	155単位/日
		2	ロ 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	
重度療養管理加算			165610	100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3ヶ月以内（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3ヶ月以内		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ヶ月以内		166257	1250単位/月	
若年性認知症利用者受入加算			166109	60単位/日	
退院時共同指導加算	退院時1回を限度		166370	600単位/回	
送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		165612	47単位減算/片道	
同一建物減算	当事業所と同一建物内に住んでいる利用者 ※ナーシングホーム御園ひかり入居者		165611	94単位減算/日	