

通所型サービスC(独自/定率) 短期集中

令和6年6月

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A7	1301	短期集中リハビリ教室(送迎あり) I	事業対象者・要支援1 ※1週につき1~2回程度	90%	2,900	1月につき
A7	1302			80%	2,900	
A7	1340		70%	2,900		
A7	1350		要支援2 ※1週につき1~2回程度	90%	4,380	
A7	1351			80%	4,380	
A7	1352		サービスの利用を15日以前に開始し、又は16日以降に終了した場合	70%	4,380	
A7	1303	90%		2,336		
A7	1304	短期集中リハビリ教室(送迎なし) I	事業対象者・要支援1 ※1週につき1~2回程度	80%	2,336	
A7	1341			70%	2,336	
A7	1353		要支援2 ※1週につき1~2回程度	90%	3,816	
A7	1354			80%	3,816	
A7	1355		70%	3,816		
A7	1305		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1週につき1~2回程度	90%	
A7	1306	80%			1,450	
A7	1342	短期集中リハビリ教室(送迎あり) II		70%	1,450	
A7	1356			要支援2 ※1週につき1~2回程度	90%	
A7	1357	80%			2,190	
A7	1358	サービスの利用を16日以降に開始し、又は15日以前に終了した場合		70%	2,190	
A7	1307		短期集中リハビリ教室(送迎なし) II	事業対象者・要支援1 ※1週につき1~2回程度	90%	1,168
A7	1308	80%			1,168	
A7	1343	要支援2 ※1週につき1~2回程度		70%	1,168	
A7	1359			90%	1,908	
A7	1360	80%		1,908		
A7	1361	70%		1,908		
A7	1311	短期集中リハビリ教室・栄養改善加算 I	栄養改善加算 I	90%	105	
A7	1312			80%	105	
A7	1344		□ 栄養改善加算	70%	105	
A7	1313			短期集中リハビリ教室・栄養改善加算 II	90%	53
A7	1314		栄養改善加算 II		80%	53
A7	1345			70%	53	
A7	1321	短期集中リハビリ教室・口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算 I	90%	105	
A7	1322			80%	105	
A7	1346		ハ 口腔機能向上加算	70%	105	
A7	1323			短期集中リハビリ教室・口腔機能向上加算 II	90%	53
A7	1324		口腔機能向上加算 II		80%	53
A7	1347			70%	53	
A7	1331	短期集中リハビリ教室・複合加算 I	複合加算 I	90%	336	
A7	1332			80%	336	
A7	1348		二 複合加算 ※栄養改善及び口腔機能向上	70%	336	
A7	1333			短期集中リハビリ教室・複合加算 II	90%	168
A7	1334		複合加算 II		80%	168
A7	1349			70%	168	