

介護予防通所リハビリテーション（介護老人保健施設）

報酬項目		単位
介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2268／月
	要支援2	4228／月
通常の事業の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合（加算）		5%
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内 /月	562／月
若年性認知症利用者受入加算（1月につき）		240／月
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用し	要支援1	-120／月
	要支援2	-240／月
退院時共同指導加算		600／回
栄養アセスメント加算（1月につき）		50／月
栄養改善加算（1月につき）		200／月
口腔・栄養スクリーニング加算	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6月に1回限度）	20／月
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6月に1回限度）	5／月
口腔機能向上加算	口腔機能向上加算（Ⅰ）（月2回を限度）	150／月
	口腔機能向上加算（Ⅱ）（月2回を限度）	160／月
一体的サービス提供加算	栄養改善及び口腔機能向上	480／月
科学的介護推進体制加算（1月につき）		40／月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1	88／月
	要支援2	176／月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1	72／月
	要支援2	144／月
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	要支援1	24／月
	要支援2	48／月
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位×8.6%
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位×8.3%
	介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位×6.6%
	介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）	所定単位×5.3%

1単位＝10.17円