

通所型サービスC(独自/定率) 短期集中

令和7年4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		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	70%		4,380
A7	1303	90%			2,336		
A7	1304	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				
イ 通所型サービス費(独自)							
A7	1305	短期集中リハビリ教室(送迎あり) II	事業対象者・要支援1 ※1週につき1~2回程度	90%	1,450		
A7	1306			80%	1,450		
A7	1342		70%	1,450			
A7	1356		要支援2 ※1週につき1~2回程度	90%	2,190		
A7	1357			80%	2,190		
A7	1358		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	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	90%	1,168	
A7	1308				80%	1,168	
A7	1343		70%		1,168		
A7	1359		要支援2 ※1週につき1~2回程度		90%	1,908	
A7	1360				80%	1,908	
A7	1361		70%		1,908		
ロ 栄養改善加算							
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			70%	105		
A7	1313	短期集中リハビリ教室・栄養改善加算 II	栄養改善加算 II	90%	53		
A7	1314			80%	53		
A7	1345			70%	53		
ハ 口腔機能向上加算							
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			70%	105		
A7	1323	短期集中リハビリ教室・口腔機能向上加算 II	口腔機能向上加算 II	90%	53		
A7	1324			80%	53		
A7	1347			70%	53		
ニ 複合加算							
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			70%	336		
A7	1333	短期集中リハビリ教室・複合加算 II	複合加算 II	※栄養改善及び口腔機能向上	90%	168	
A7	1334			80%	168		
A7	1349			70%	168		