

通所型サービスC（独自／定率） 短期集中

令和8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%	1,450		
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%		2,190
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%
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		
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		□ 栄養改善加算	栄養改善加算Ⅱ	90%	53	
A7	1314				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			70%	105		
A7	1323	ハ 口腔機能向上加算	口腔機能向上加算Ⅱ	90%	53		
A7	1324			80%	53		
A7	1347		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%	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	70%	336				
A7	1333	二 複合加算 ※栄養改善及び口腔機能向上	複合加算Ⅱ	90%	168		
A7	1334			80%	168		
A7	1349			70%	168		