

デイケアたかおか単位表

通所リハビリテーション

サービス提供時間①9：40～11：00 及び③14：30～15：50（1時間以上2時間未満）

サービスコード	項目		単位数
16 3781	要介護1	通所リハⅢ211	369単位/日
16 3783	要介護2	通所リハⅢ212	398単位/日
16 3785	要介護3	通所リハⅢ213	429単位/日
16 3787	要介護4	通所リハⅢ214	458単位/日
16 3789	要介護5	通所リハⅢ215	491単位/日

サービス提供時間②11：10～14：20（3時間以上4時間未満）

サービスコード	項目		単位数
16 3796	要介護1	通所リハⅢ231	486単位/日
16 3797	要介護2	通所リハⅢ232	565単位/日
16 3798	要介護3	通所リハⅢ233	643単位/日
16 3799	要介護4	通所リハⅢ234	743単位/日
16 3800	要介護5	通所リハⅢ235	842単位/日

サービス提供時間（一日型）9：50～16：00（6時間以上7時間未満）

サービスコード	項目		単位数
16 3806	要介護1	通所リハⅢ261	715単位/日
16 3807	要介護2	通所リハⅢ262	850単位/日
16 3808	要介護3	通所リハⅢ263	981単位/日
16 3809	要介護4	通所リハⅢ264	1,137単位/日
16 3810	要介護5	通所リハⅢ265	1,290単位/日

サービスコード		項 目			単位数
16	5301	通所リハ入浴介助加算Ⅰ		入浴介助を行った場合（１回）	40単位/回
16	5303	通所リハ入浴介助加算Ⅱ		入浴介助を行った場合（１回）	60単位/回
16	5608	通所リハビリテーションマ ネジメント加算（イ）	通所リハマネジメント 加算11	同意日に属する月から6か月以内 1か月につき	560単位/月
16	5609		通所リハマネジメント 加算12	同意日に属する月から6か月以降 1か月につき	240単位/月
16	5619	通所リハビリテーションマ ネジメント加算（ロ）	通所リハマネジメント 加算21	同意日に属する月から6か月以内 1か月につき	593単位/月
16	5620		通所リハマネジメント 加算22	同意日に属する月から6か月以降 1か月につき	273単位/月
16	5631	通所リハビリテーションマ ネジメント加算（ハ）	通所リハマネジメント 加算31	同意日に属する月から6か月以内 1か月につき	793単位/月
16	5632		通所リハマネジメント 加算32	同意日に属する月から6か月以降 1か月につき	473単位/月
16	5640	通所リハビリテーション マネジメント加算 4	通所リハマネジメント 加算4	事業所の医師が説明を行った同意 を得られた場合 1か月につき	270単位/月

サービスコード		項 目		単位数
16	5613	短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院日、退所日、要介護認定日から3ヶ月以内の場合算定（1回）	110単位/回
16	6144	通所リハ提供体制加算1 （3時間～4時間）	リハビリテーションに関わる専門職を基準よりも多く配置している場合に算定	12単位/回
16	6147	通所リハ提供体制加算4 （6時間～7時間）	リハビリテーションに関わる専門職を基準よりも多く配置している場合に算定	24単位/回
16	6361	科学的介護推進体制加算		40単位/月
16	6202	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養面を6か月に1度確認し、情報提供を行った場合に算定	20単位/6か月
16	6201	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔・栄養面を6か月に1度確認し、情報提供を行った場合に算定	5単位/6か月
16	6116	栄養アセスメント加算	管理栄養士による栄養管理、計画を立てた場合	50単位/月
16	5605	栄養改善加算	低栄養状態にある方に対し栄養改善サービスを提供した場合3か月間月2回まで算定	200単位/回 月に2回まで
16	5606	口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上の取り組みを行った場合に算定	150単位/回
16	5625	口腔機能向上加算Ⅱイ（Ⅱ1）	口腔機能向上の取り組みを行った場合に算定	155単位/回
16	5626	口腔機能向上加算Ⅱロ（Ⅱ2）	口腔機能向上の取り組みを行った場合に算定（リハマネ加算（ハ）の場合）	160単位/回
16	6257	生活行為向上リハビリ実施加算	開始から6か月以内	1250単位/月
16	5610	重度療養管理加算	要介護3～要介護5であり、医学的な管理の必要な方に対して算定	100単位/回
16	5612	通所リハ送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	-47単位/回
16	6143	通所リハ理学療法士等体制強化加算		30単位/日
16	6106	介護職員処遇改善加算Ⅱ		所定単位数×8.3% を別途加算

※ 豊田市は3級地となるため「1単位＝10.83円」となります。