**リハケアくまもと　加算取得等一覧表（R3.4.１現在）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　●に関してはLIFE活用環境が整い次第算定

1. 通所介護

ア　基本報酬　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（1割負担の場合）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 3～4時間 | 368単位（円） | 421単位（円） | 477単位（円） | 530単位（円） | 585単位（円） |
| 4～5時間 | 386単位（円） | 442単位（円） | 500単位（円） | 557単位（円） | 614単位（円） |
| 5～6時間 | 567単位（円） | 670単位（円） | 773単位（円） | 876単位（円） | 979単位（円） |
| 6～7時間 | 581単位（円） | 686単位（円） | 792単位（円） | 897単位（円） | 1003単位（円） |
| 7～8時間 | 655単位（円） | 773単位（円） | 896単位（円） | 1018単位（円） | 1142単位（円） |
| 8～9時間 | 666単位（円） | 787単位（円） | 911単位（円） | 1036単位（円） | 1162単位（円） |

イ　付加サービス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（1割負担の場合）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 利用料金 |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ | 85単位／１日につき |
| ●個別機能訓練加算（Ⅱ） | 20単位／１月につき |
| 口腔機能向上加算（Ⅰ）(1月に2回まで) | 150単位／１回につき |
| ●口腔機能向上加算（Ⅱ）(1月に2回まで) | 160単位／１回につき |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）  (6月に1回まで) | 20単位／１回につき |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）  (6月に1回まで) | 5単位／１回につき |
| 入浴介助加算（Ⅰ） | 40単位／１日につき |
| 入浴介助加算（Ⅱ） | 55単位／１日につき |
| 中重度者等ケア体制加算 | 45単位／１日につき |
| 科学的介護推進体制加算 | ４０単位（円） |
| ※必要者のみ  生活機能向上連携加算（Ⅰ）  生活機能向上連携加算（Ⅱ） | 100単位／3月につき  200単位／１月につき |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 当該月の総利用単位数の5.9％ |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 当該月の総利用単位数の1.0% |
| 送迎未利用時の減算 | 47単位／片道につき |

（２）総合事業　通所型サービス

　ア　通所サービス費（１月あたり）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 単　位 | 目　安 |
| 介護予防通所サービス |
| 要支援１、事業対象者 | １，６７２単位 | 週１回程度 |
| 要支援２ | ３，４２８単位 | 週２回程度 |

イ　加算（１月あたり）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | | 単　位　【1割負担の場合（円）】 |
| 介護予防通所  サービス |
| 生活機能向上連携加算　※必要者のみ | |  |
|  | 生活機能向上連携加算Ⅰ | １００単位（円） |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ | ２００単位（円） |
| 運動器機能向上加算 | | ２２５単位（円） |
| 口腔・栄養スクリーニング加算　(6月に1回まで) | |  |
|  | 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） | ２０単位（円） |
|  | 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） | ５単位（円） |
| 口腔機能向上加算 | |  |
|  | 口腔機能向上加算Ⅰ(1月に2回まで) | １５０単位（円） |
| 口腔機能向上加算Ⅱ(1月に2回まで) | １６０単位（円） |
| 選択的サービス複数実施加算 | |  |
|  | 選択的サービス複数実施加算（Ⅰ） | ４８０単位（円） |
| 科学的介護推進体制加算 | | ４０単位（円） |
| 介護職員処遇改善加算 | |  |
|  | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 当該月の総利用単位数の5.9％ |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | |  |
|  | 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） | 当該月の総利用単位数の1.0% |