

介護報酬算定確認リスト

104 訪問リハビリテーション費

事業所名					
令和6年4月～令和6年5月サービス提供分			令和6年6月～サービス提供分		
事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
「適切な研修の修了等」をした事業所外医師の診察（経過措置）	<input type="checkbox"/> 該当あり	<input type="checkbox"/> 該当なし	「適切な研修の修了等」をした事業所外医師の診察（経過措置）	<input type="checkbox"/> 該当あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
			退院直後の診療未実施減算の免除	<input type="checkbox"/> 該当あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
			高齢者虐待防止措置未実施減算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
			業務継続計画未策定減算（令和7年4月から）	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
事業所の同一敷地内建物等に居住する利用者（1月当たりの利用者が50人以上居住する建物に居住する利用者を除く。）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	事業所の同一敷地内建物等に居住する利用者（1月当たりの利用者が50人以上居住する建物に居住する利用者を除く。）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
1月当たりの利用者が同一敷地内建物等に50人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	1月当たりの利用者が同一敷地内建物等に50人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
特別地域訪問リハビリテーション加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	特別地域訪問リハビリテーション加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
中山間地域等における小規模事業所加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	中山間地域等における小規模事業所加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
短期集中リハビリテーション実施加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	短期集中リハビリテーション実施加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
リハビリテーションマネジメント加算 (A)イ	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	リハビリテーションマネジメント加算 イ	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
リハビリテーションマネジメント加算 (A)ロ	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	リハビリテーションマネジメント加算 ロ	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし

介護報酬算定確認リスト

令和6年4月～令和6年5月サービス提供分				令和6年6月～サービス提供分					
リハビリテーション マネジメント加算 (B)イ	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし					
リハビリテーション マネジメント加算 (B)ロ	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし					
				訪問リハビリテー ション計画書の医師 による説明	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	
				認知症短期集中リハ ビリテーション実施 加算	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし	
				口腔連携強化加算	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし	
				退院時共同指導加算	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし	
移行支援加算	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし	移行支援加算	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし
サービス提供体制強 化加算（Ⅰ）	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし	サービス提供体制強 化加算（Ⅰ）	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし
サービス提供体制強 化加算（Ⅱ）	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし	サービス提供体制強 化加算（Ⅱ）	<input type="checkbox"/>	算定あり	<input type="checkbox"/>	算定なし

403 介護予防訪問リハビリテーション費

令和6年4月～令和6年5月サービス提供分			令和6年6月～サービス提供分		
事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
「適切な研修の修了等」をした事業所外医師の診察（経過措置）	<input type="checkbox"/> 該当あり	<input type="checkbox"/> 該当なし	「適切な研修の修了等」をした事業所外医師の診察（経過措置）	<input type="checkbox"/> 該当あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
			退院直後の診療未実施減算の免除	<input type="checkbox"/> 該当あり	<input type="checkbox"/> 該当なし
			高齢者虐待防止措置未実施減算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
			業務継続計画未策定減算（令和7年4月から）	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし

介護報酬算定確認リスト

令和6年4月～令和6年5月サービス提供分			令和6年6月～サービス提供分		
事業所の同一敷地内建物等に居住する利用者（1月当たりの利用者が50人以上居住する建物に居住する利用者を除く。）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	事業所の同一敷地内建物等に居住する利用者（1月当たりの利用者が50人以上居住する建物に居住する利用者を除く。）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
1月当たりの利用者が同一敷地内建物等に50人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	1月当たりの利用者が同一敷地内建物等に50人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
特別地域介護予防訪問リハビリテーション加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	特別地域介護予防訪問リハビリテーション加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
中山間地域等における小規模事業所加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	中山間地域等における小規模事業所加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
短期集中リハビリテーション実施加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	短期集中リハビリテーション実施加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
			口腔連携強化加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
介護予防訪問リハビリテーションの利用が12月を超える場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	介護予防訪問リハビリテーションの利用が12月を超える場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
			3月に1回以上のリハビリテーション会議の開催及びリハビリテーション計画の見直し	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
			厚生労働省へのリハビリテーション計画書等の情報の提出及び情報活用	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
			退院時共同指導加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
事業所評価加算	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし			
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	<input type="checkbox"/> 算定あり	<input type="checkbox"/> 算定なし