

表 理学療法に関する介護報酬（令和3年度 介護報酬改定）

<p>① 居宅サービス関係</p> <p>指定訪問看護ステーション（理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合）</p> <p>訪問リハビリテーション</p> <p>介護予防訪問リハビリテーション</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅰ）</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅱ）</p> <p>移行支援加算</p> <p>理学療法士等体制強化加算</p> <p>リハビリテーションマネジメント加算（A）イ</p> <p>リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ</p> <p>リハビリテーションマネジメント加算（B）イ</p> <p>リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ</p> <p>短期集中リハビリテーション実施加算（3月以内）</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅰ）</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅱ）</p> <p>移行支援加算</p>	<p>293 単位 ※ 1日に2回を超えて実施する場合は 90/100</p> <p>307 単位/回</p> <p>307 単位/回</p> <p>6 単位/回</p> <p>3 単位/回</p> <p>1 日につき 17 単位加算</p> <p>30 単位/日</p> <p>同意日の属する月から</p> <p>①6月以内1月につき+560単位</p> <p>②6月超1月につき+240単位</p> <p>同意日の属する月から</p> <p>①6月以内1月につき+593単位</p> <p>②6月超1月につき+273単位</p> <p>同意日の属する月から</p> <p>①6月以内1月につき+830単位</p> <p>②6月超1月につき+510単位</p> <p>同意日の属する月から</p> <p>①6月以内1月につき+863単位</p> <p>②6月超1月につき+543単位</p> <p>200 単位/日</p> <p>1 回につき+6 単位</p> <p>1 回につき+3 単位</p> <p>17 単位/日</p>
<p>② 短期入所療養介護</p> <p>1) 介護老人保健施設</p> <p>個別リハビリテーション実施加算</p> <p>認知症ケア加算</p> <p>医師、看護職員、介護職員、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の員数が基準に満たない場合</p> <p>認知症専門ケア加算（Ⅰ）</p> <p>認知症専門ケア加算（Ⅱ）</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅰ）</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅱ）</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅲ）</p>	<p>240 単位/日</p> <p>76 単位/日</p> <p>×70/100/日</p> <p>1 日につき+ 3 単位</p> <p>1 日につき+ 4 単位</p> <p>1 日につき+22 単位</p> <p>1 日につき+18 単位</p> <p>1 日につき+ 6 単位</p>
<p>2) 病院、診療所</p> <p>理学療法（Ⅰ）</p> <p>理学療法（Ⅱ）</p> <p>言語聴覚療法</p> <p>摂食機能療法</p> <p>集団コミュニケーション療法</p>	<p>123 単位/回</p> <p>73 単位/回</p> <p>203 単位/回</p> <p>208 単位/回</p> <p>50 単位/回</p>
<p>3) 介護療養型医療施設</p> <p>理学療法（Ⅰ）</p> <p>理学療法（Ⅱ）</p> <p>作業療法</p> <p>言語聴覚療法</p> <p>摂食機能療法（月4回まで、1回20分以上）</p> <p>集団コミュニケーション療法（1日3回まで、1回20分以上）</p> <p>短期集中リハビリテーション実施加算（入院日から起算して3月以内）</p> <p>認知症短期集中リハビリテーション実施加算</p>	<p>123 単位/回</p> <p>73 単位/回</p> <p>123 単位/回</p> <p>203 単位/回</p> <p>208 単位/回</p> <p>50 単位/回</p> <p>240 単位/日</p> <p>240 単位/日</p>