

## 【各種加算等自己点検シート】

※令和4年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における介護給付費算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

| 区分              | 1 病院又は診療所                                | 2 介護老人保健施設       | 3 介護療養型医療施設          | 4 介護医療院       |
|-----------------|--|------------------|----------------------|---------------|
| 訪問リハビリテーション     | リハビリテーションマネジメント加算                        | 1 なし<br>4 加算(B)イ | 2 加算(A)イ<br>5 加算(B)ロ | 3 加算(A)ロ      |
|                 | 移行支援加算                                   | 1 なし             | 2 あり                 |               |
| 介護予防訪問リハビリテーション | リハビリテーションマネジメント加算                        | 1 なし             | 2 あり                 |               |
|                 | 利用開始日の属する月から12カ月を超えて提供する場合の減算            | 1 なし             | 2 あり                 |               |
|                 | 事業所評価加算                                  | 1 なし             | 2 あり                 |               |
| 共通              | 同一敷地内・隣接敷地内の建物、同一建物に居住する利用者の減算           | 1 なし             | 2 あり (90/100)        | 3 あり (85/100) |
|                 | 特別地域訪問リハビリテーション加算                        | 1 なし             | 2 あり                 |               |
|                 | 中山間地域等における小規模事業所加算                       | 1 なし             | 2 あり                 |               |
|                 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算                   | 1 なし             | 2 あり                 |               |
|                 | 短期集中リハビリテーション実施加算                        | 1 なし             | 2 あり                 |               |
|                 | 医師による診療を行わずに指定(介護予防)訪問リハビリテーションを行った場合の減算 | 1 なし             | 2 あり                 |               |
|                 | サービス提供体制強化加算                             | 1 なし             | 2 加算I                | 3 加算II        |