

7 通所リハビリテーションサービスコード表

サービスコード	サービス内容略称	算定項目	
種類	項目		
16	1111 通所リハビリ1軽度・時間減	イ 通所リハビリ テーション費(1) (通常規模の医療機関)	注2時間以上3時間未満
16	1121 通所リハビリ1中度・時間減		
16	1131 通所リハビリ1軽度・時間減		
16	1211 通所リハビリ1軽度		(1)3時間以上4時間未満
16	1221 通所リハビリ1中度		
16	1231 通所リハビリ1軽度		
16	1311 通所リハビリ2軽度		(2)4時間以上6時間未満
16	1321 通所リハビリ2中度		
16	1331 通所リハビリ2軽度		
16	1411 通所リハビリ3軽度		(3)6時間以上8時間未満
16	1421 通所リハビリ3中度		
16	1431 通所リハビリ3軽度		
16	2111 通所リハビリ1軽度・時間減	ロ 通所リハビリ テーション費(2) (小規模診療所)	注2時間以上3時間未満
16	2121 通所リハビリ1中度・時間減		
16	2131 通所リハビリ1軽度・時間減		
16	2211 通所リハビリ1軽度		(1)3時間以上4時間未満
16	2221 通所リハビリ1中度		
16	2231 通所リハビリ1軽度		
16	2311 通所リハビリ2軽度		(2)4時間以上6時間未満
16	2321 通所リハビリ2中度		
16	2331 通所リハビリ2軽度		
16	2411 通所リハビリ3軽度		(3)6時間以上8時間未満
16	2421 通所リハビリ3中度		
16	2431 通所リハビリ3軽度		
16	3111 通所リハビリ1軽度・時間減	ハ 通所リハビリ テーション費(3) (介護老人保健施設)	注2時間以上3時間未満
16	3121 通所リハビリ1中度・時間減		
16	3131 通所リハビリ1軽度・時間減		
16	3211 通所リハビリ1軽度		(1)3時間以上4時間未満
16	3221 通所リハビリ1中度		
16	3231 通所リハビリ1軽度		
16	3311 通所リハビリ2軽度		(2)4時間以上6時間未満
16	3321 通所リハビリ2中度		
16	3331 通所リハビリ2軽度		
16	3411 通所リハビリ3軽度		(3)6時間以上8時間未満
16	3421 通所リハビリ3中度		
16	3431 通所リハビリ3軽度		
16	4111 通所リハビリ1軽度・時間減	通所リハビリ テーション費	注2時間以上3時間未満
16	4121 通所リハビリ1中度・時間減		
16	4131 通所リハビリ1軽度・時間減		
16	4211 通所リハビリ1軽度		(1)3時間以上4時間未満
16	4221 通所リハビリ1中度		
16	4231 通所リハビリ1軽度		
16	4311 通所リハビリ2軽度		(2)4時間以上6時間未満
16	4321 通所リハビリ2中度		
16	4331 通所リハビリ2軽度		
16	4411 通所リハビリ3軽度		(3)6時間以上8時間未満
16	4421 通所リハビリ3中度		
16	4431 通所リハビリ3軽度		
16	4511 通所リハビリ3軽度・延長1		注(3)に引き続き、8時間以上8時間未満
16	4521 通所リハビリ3中度・延長1		
16	4531 通所リハビリ3軽度・延長1		
16	4611 通所リハビリ3軽度・延長2		9時間以上10時間未満
16	4621 通所リハビリ3中度・延長2		
16	4631 通所リハビリ3軽度・延長2		
16	5100 通所リハビリ食事加算	食事の提供を行う場合	1日につき ○○単位加算
16	5200 通所リハビリ送迎加算	送迎を行う場合	片道につき ○○単位加算
16	5301 通所リハビリ入浴介助加算	入浴介助を行った場合	イ 通所リハビリテーション入浴介助加算 1日につき ○○単位加算
16	5302 通所リハビリ特別入浴介助加算		ロ 通所リハビリテーション特別入浴介助加算 1日につき ○○単位加算
16	5400 通所リハビリ訪問指導等加算	居室を訪問し、通所リハビリ計画の作成及び見直しを行った場合	1月に1回を限度 ○○単位加算
16	5501 個別リハビリ加算1	個別でのリハビリテーションを行った場合	1日に1回を限度 ○○単位加算
16	5502 個別リハビリ加算2		1日に1回を限度 ○○単位加算
16	5503 個別リハビリ加算3		1日に1回を限度 ○○単位加算

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			
16 8001	通所リハビリ1軽度・時減・定超	通所リハビリ セッション費	注 2時間以上3時間未満	注 定員超過の場合	(一)要支援 ○○ 単位 × ○○% × ●●%
16 8002	通所リハビリ1中度・時減・定超				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ○○% × ●●%
16 8003	通所リハビリ1重度・時減・定超				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ○○% × ●●%
16 8011	通所リハビリ1軽度・定超				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●%
16 8012	通所リハビリ1中度・定超				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●%
16 8013	通所リハビリ1重度・定超				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●%
16 8021	通所リハビリ2軽度・定超				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●%
16 8022	通所リハビリ2中度・定超				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●%
16 8023	通所リハビリ2重度・定超				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●%
16 8031	通所リハビリ3軽度・定超				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●%
16 8032	通所リハビリ3中度・定超				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●%
16 8033	通所リハビリ3重度・定超				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●%
16 8041	通所リハビリ3軽度・定超・延1				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●% + 1 × ○○ 単位
16 8042	通所リハビリ3中度・定超・延1				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●% + 1 × ○○ 単位
16 8043	通所リハビリ3重度・定超・延1				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●% + 1 × ○○ 単位
16 8051	通所リハビリ3軽度・定超・延2				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●% + 2 × ○○ 単位
16 8052	通所リハビリ3中度・定超・延2				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●% + 2 × ○○ 単位
16 8053	通所リハビリ3重度・定超・延2				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●% + 2 × ○○ 単位

医師、理学療法士・作業療法士、看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			
16 9001	通所リハビリ1軽度・時減・欠	通所リハビリ セッション費	注 2時間以上3時間未満	注 医師、 PT、 OT、 看護 介護職員が欠員の場合	(一)要支援 ○○ 単位 × ○○% × ●●%
16 9002	通所リハビリ1中度・時減・欠				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ○○% × ●●%
16 9003	通所リハビリ1重度・時減・欠				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ○○% × ●●%
16 9011	通所リハビリ1軽度・欠				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●%
16 9012	通所リハビリ1中度・欠				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●%
16 9013	通所リハビリ1重度・欠				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●%
16 9021	通所リハビリ2軽度・欠				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●%
16 9022	通所リハビリ2中度・欠				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●%
16 9023	通所リハビリ2重度・欠				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●%
16 9031	通所リハビリ3軽度・欠				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●%
16 9032	通所リハビリ3中度・欠				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●%
16 9033	通所リハビリ3重度・欠				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●%
16 9041	通所リハビリ3軽度・欠・延1				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●% + 1 × ○○ 単位
16 9042	通所リハビリ3中度・欠・延1				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●% + 1 × ○○ 単位
16 9043	通所リハビリ3重度・欠・延1				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●% + 1 × ○○ 単位
16 9051	通所リハビリ3軽度・欠・延2				(一)要支援 ○○ 単位 × ●●% + 2 × ○○ 単位
16 9052	通所リハビリ3中度・欠・延2				(二)要介護1・2 ○○ 単位 × ●●% + 2 × ○○ 単位
16 9053	通所リハビリ3重度・欠・延2				(三)要介護3・4・5 ○○ 単位 × ●●% + 2 × ○○ 単位