

【在宅復帰・在宅療養支援機能に対する評価について】

※算定要件

	超強化型 在宅復帰・在宅 療養支援機能 加算（Ⅱ）	在宅強化型	加算型 在宅復帰・在宅 療養支援機能 加算（Ⅰ）	基本型	その他型 （左記以 外）
在宅復帰・在宅療養支援等指標 （最高値：90）	70 以上	60 以上	40 以上	20 以上	左記の 要件を 満たさ ない
退所時指導	要件あり	要件あり	要件あり	要件あり	
リハビリテーションマネジメント	要件あり	要件あり	要件あり	要件あり	
地域貢献活動	要件あり	要件あり	要件あり	要件なし	
充実したリハ	要件あり	要件あり	要件なし	要件なし	

在宅復帰・在宅療養支援等指標：						
下記評価項目（①～⑳）について、項目に応じた値を足し合わせた値（最高値：90）						
① 在宅復帰率	50%超	20	30%超	10	30%以下 0	
② ベッド回転率	10%以上	20	5%以上	10	5%未満 0	
③ 入所前後訪問指導割合	30%以上	10	10%以上	5	10%未満 0	
④ 退所前後訪問指導割合	30%以上	10	10%以上	5	10%未満 0	
⑤ 居宅サービス実施割合	3サービス	5	2サービス	3	1サービス 2	0サービス 0
⑥ リハ専門職の配置割合	5 以上	5	3 以上	3	3 未満	0
⑦ 支援相談員の配置割合	3 以上	5	2 以上	3	2 未満	0
⑧ 要介護 4 又は 5 の割合	50%以上	5	35%以上	3	35%未満	0
⑨ 喀痰吸引の実施割合	10%以上	5	5%以上	5	5%未満	0
⑩ 経管栄養の実施割合	10%以上	5	5%以上	5	5%未満	0

評価項目	算定要件
退所時指導	<p>a：退所時指導 入所者の退所時に、当該入所者及びその家族等に対して、退所後の療養上の指導を行っていること。</p> <p>b：退所後の状況確認 入所者の退所後 30 日※以内に、その居宅を訪問し、または指定居宅介護支援事業者から情報提供を受けることにより、在宅における生活が 1 月※以上継続する見込みであることを確認し、記録していること。 ※要介護 4・5 については 2 週間</p>
リハビリテーションマネジメント	入所者の心身の諸機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるため、理学療法、作業療法その他必要なリハビリテーションを計画的に行い、適宜その評価を行っていること。
地域貢献活動	地域に貢献する活動を行っていること。
充実したリハ	少なくとも週 3 回程度以上のリハビリテーションを実施していること。