

リハ・栄養・口腔連携加算2026 | 判定・運用チェックシート

A233・A304・A308-3 | 2026年9月12日確認版（疑義解釈その12まで確認）

医療機関		病棟		確認日	年 月 日
確認者		対象区分	☐ A233-1 ☐ A233-2 ☐ A304-1 ☐ A304-2 ☐ A308-3	点数	点

1 | 区分・主要基準の早見表

項目	A233 加算1	A233 加算2	A304 加算1	A304 加算2	A308-3
点数	150点	90点	110点	50点	30点
対象病棟	急性期一般等	急性期一般等	地域包括医療病棟	地域包括医療病棟	地域包括ケア病棟
3日以内開始	疾患別リハ実施患者の8割以上	疾患別リハ実施患者の8割以上	疾患別リハ実施患者の8割以上	疾患別リハ実施患者の8割以上	入棟患者の6割以上
休日/平日 単位数比	8割以上	7割以上	8割以上	7割以上	7割以上
ADL低下割合	3%未満	5%未満	3%未満	5%未満	要件なし
院内発生褥瘡	2.5%未満	2.5%未満	2.5%未満	2.5%未満	2.5%未満
BI研修	年1回以上	年1回以上	対象外	対象外	対象外

2 | 判定・運用チェック

No.	確認項目	確認基準	記録・判定
1	区分・届出	病棟と届出区分を確認	☐ A233-1 ☐ A233-2 ☐ A304-1 ☐ A304-2 ☐ A308-3
2	48時間以内	ADL・栄養状態・口腔状態を評価し、計画を作成	☐ 完了 評価日時：_____ 計画作成日：_____
3	14日の起算日	原則＝計画作成日。48時間超の例外時＝入棟後3日目	起算日：_____ 14日目：_____ ☐ 例外あり
4	3日以内開始割合	A233/A304＝疾患別リハ実施患者の8割以上、A308-3＝入棟患者の6割以上	実績：_____ % ☐ 基準内
5	休日/平日の単位数比	A233/A304-1＝8割以上、A233/A304-2・A308-3＝7割以上	実績：_____ % ☐ 基準内
6	ADL低下割合	A233/A304-1＝3%未満、同2＝5%未満。A308-3は要件なし	実績：_____ % ☐ 除外対象を確認
7	院内発生褥瘡	DESIGN-R2020 d2以上の保有患者割合 2.5%未満	調査日：_____ 実績：_____ % ☐ 基準内
8	褥瘡の確認時期	届出月と報告月(8月)は、前月初日を調査日として確認	☐ 届出月 ☐ 報告月 ☐ 変更届/再届出の要否確認
9	配置・兼務・勤務実績	病棟別の専従/専任・兼務規定を確認。A233はA215の勤務実績へ算入不可	☐ 配置確認 ☐ 兼務確認 ☐ 算入先確認
10	A233 BI研修	A233はBI測定に関わる職員へ年1回以上。FIM測定内容を含むことが望ましい	☐ 実施済 実施日：_____ ☐ FIM内容あり
11	転棟	A233/A304→同一医療機関内A308-3：加算の継続算定不可、評価・計画は引継ぎ可	☐ 該当なし ☐ 算定停止 ☐ 評価・計画引継ぎ
12	最終確認	公式通知・疑義解釈と施設の届出内容を照合	☐ 算定可 ☐ 要確認 ☐ 算定不可/未届出

重要：本シートは院内確認用の補助資料です。正式な算定・届出は、最新の告示・通知・疑義解釈と自施設の届出内容を必ず照合してください。

根拠：厚生労働省「令和8年度診療報酬改定」／疑義解釈その1・その2・その10。改定ページ：https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_67729.html