

認知症知症短期集中リハビリテーションの効果認められる。

対象範囲拡大 ブレインリハビリテーション実施にて算定可能となる

認知症短期集中リハビリテーション実施加算

（介護老人保健施設、介護療養型医療施設、通所リハビリテーション）

軽度者に加えて中等度・重度の者についても効果があるとの調査結果を踏まえて、対象を中等度から重度の者に拡大するとともに、介護老人保健施設のほか、介護療養型医療施設及び通所リハビリテーションにおける実施について評価を行う。

短期集中リハビリテーション実施加算

介護老人保健施設 60 単位/日 → 介護老人保健施設 240 単位/日

介護療養型医療施設（新規） → 介護療養型医療施設 240 単位/日

通所リハビリテーション（新規） → 通所リハビリテーション 240 単位/日

注 介護老人保健施設及び介護療養型医療施設については週3日まで、  
通所リハビリテーションについては週2回まで算定可能

（社会保障審議会介護給付費分科会 12 月 26 日資料より）

認知症短期集中リハビリテーションの実践と効果に関する検証・研究報告

認知リハビリテーションの内容と効果

	回想法	現実見当 識 訓練	記憶 訓練	音楽 療法	運動 療法	作業 療法	コミュニ ケーショ ン訓練	学習 訓練
HDSR								**
ADL								**
意欲							*	
抑うつ								
活動				*				***
周辺症状	***				***		****	**
NMスケール					*			****

多変量解析 \*\*\*\* : P < 0.0001      \*\*\* : P < 0.001  
 \*\* : P < 0.01                      \* : P < 0.05

(社団法人 全国老人保健施設協会報告書より)

ブレインリハビリテーションは、前記の条件を全て満たし、効率的に行えるシステムです。

今後の認知リハビリテーションの中心的存在に成長していくことを目標に展開中です。

一度、体験してみてください。