

# 介護報酬の算定構造

## 介護サービス

:平成31年10月改定箇所

- I 指定居宅サービス介護給付費単位数の算定構造
  - 1 訪問介護費
  - 2 訪問入浴介護費
  - 3 訪問看護費
  - 4 訪問リハビリテーション費
  - 5 居宅療養管理指導費
  - 6 通所介護費
  - 7 通所リハビリテーション費
  - 8 短期入所生活介護費
  - 9 短期入所療養介護費
    - イ 介護老人保健施設における短期入所療養介護費
    - ロ 療養病床を有する病院における短期入所療養介護費
    - ハ 診療所における短期入所療養介護費
    - ニ 老人性認知症疾患療養病棟を有する病院における短期入所療養介護費
    - ホ 介護医療院における短期入所療養介護費
  - 10 特定施設入居者生活介護費
  - 11 福祉用具貸与費
- II 指定居宅介護支援介護給付費単位数の算定構造
  - 居宅介護支援費
- III 指定施設サービス等介護給付費単位数の算定構造
  - 1 介護福祉施設サービス
  - 2 介護保健施設サービス
  - 3 介護療養施設サービス
    - イ 療養病床を有する病院における介護療養施設サービス
    - ロ 療養病床を有する診療所における介護療養施設サービス
    - ハ 老人性認知症疾患療養病棟を有する病院における介護療養施設サービス
  - 4 介護医療院サービス

I 指定居宅サービス介護給付費単位数の算定構造

1 訪問介護費

| 基本部分                      |  | 注                           | 注                                      | 注                  | 注                                | 注   | 注   | 注   | 注                  | 注                      | 注         | 注           |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------|----------------------------------|---|---|---|--------------------|------------------------|-----------|-------------|
|                           |  | 身体介護の(2)～(4)に引き続き生活援助を行った場合 | 2人の訪問介護員等による場合                         | 夜間若しくは早朝の場合又は深夜の場合 | 特定事業所加算                          | 共生型訪問介護を行う場合  | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合  | 特別地域訪問介護加算  | 中山間地域等における小規模事業所加算 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 緊急時訪問介護加算 |             |
| 訪問介護費又は共生型訪問介護費           | イ 身体介護   | (1) 20分未満<br>(166単位)        | 所要時間が20分から起算して25分を增すごとに+66単位(198単位を限度) | ×200/100           | 夜間又は早朝の場合+25/100<br>深夜の場合+50/100 | 特定事業所加算+20/100<br>特定事業所加算+10/100<br>特定事業所加算+10/100<br>特定事業所加算+5/100 | 指定居宅介護事業所で障害者居宅介護従業者基礎研修課程修了者等により行われる場合×70/100<br>指定居宅介護事業所で重度訪問介護従業者養成研修修了者により行われる場合×93/100<br>指定重度訪問介護事業所が行う場合×93/100 | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90/100 | +15/100            | +10/100                | +5/100    | 1回につき+100単位 |
|                           | (2) 20分以上30分未満<br>(249単位)                      |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (3) 30分以上1時間未満<br>(395単位)                      |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (4) 1時間以上<br>(577単位に30分を增すごとに+83単位)            |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
| ロ 生活援助                    | (1) 20分以上45分未満<br>(182単位)                      |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
| (2) 45分以上<br>(224単位)      |  |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
| ハ 通院等乗降介助<br>(1回につき 98単位) |  |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
| 二 初回加算<br>(1月につき +200単位)  |  |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
| ホ 生活機能向上連携加算              | (1) 生活機能向上連携加算(I)<br>(1月につき +100単位)            |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (2) 生活機能向上連携加算(II)<br>(1月につき +200単位)           |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
| ヘ 介護職員処遇改善加算              | (1) 介護職員処遇改善加算(I)<br>(1月につき +所定単位×137/1000)    | 注 所定単位は、イからホまでにより算定した単位数の合計 |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (2) 介護職員処遇改善加算(II)<br>(1月につき +所定単位×100/1000)   |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (3) 介護職員処遇改善加算(III)<br>(1月につき +所定単位×55/1000)   |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (4) 介護職員処遇改善加算(IV)<br>(1月につき (3)の90/100)       |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (5) 介護職員処遇改善加算(V)<br>(1月につき (3)の80/100)        |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
| 介護職員等特定処遇改善加算             | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(I)<br>(1月につき +所定単位×63/1000)  | 注 所定単位は、イからホまでにより算定した単位数の合計 |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |
|                           | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(II)<br>(1月につき +所定単位×42/1000) |                             |  |                    |                                  |   |   |   |                    |                        |           |             |

※ 「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「特別地域訪問介護加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は支給限度額管理の対象外の算定項目

※ 緊急時訪問介護加算の算定時に限り、身体介護の(1)20分未満に引き続き、生活援助を行うことも可能。

2 訪問入浴介護費

| 基本部分            |  | 注<br>介護職員3人が行った場合           | 注<br>全身入浴が困難で、清拭又は部分浴を実施した場合 | 注<br>事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合       | 注<br>特別地域訪問入浴介護加算 | 注<br>中山間地域等における小規模事業所加算 | 注<br>中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 |
|-----------------|--|-----------------------------|------------------------------|---|-------------------|-------------------------|-----------------------------|
| イ 訪問入浴介護費       | (1回につき 1,256単位)  | ×95/100                     | ×70/100                      | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合<br>×80/100 | +15/100           | +10/100                 | +5/100                      |
| ロ サービス提供体制強化加算  | (1) サービス提供体制強化加算(1)イ<br>(1回につき +36単位)<br>(2) サービス提供体制強化加算(1)ロ<br>(1回につき +24単位)   |                             |                              |   |                   |                         |                             |
| ハ 介護職員処遇改善加算    | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×58/1000)<br>(2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×42/1000)<br>(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×23/1000)<br>(4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき (3)の90/100)<br>(5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき (3)の80/100) | 注 所定単位は、イからロまでにより算定した単位数の合計 |                              |   |                   |                         |                             |
| ニ 介護職員等特定処遇改善加算 | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×21/1000)<br>(2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×15/1000)   | 注 所定単位は、イからロまでにより算定した単位数の合計 |                              |   |                   |                         |                             |

：「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「特別地域訪問入浴介護加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

【脚注】

1. 単位数算定記号の説明

- +〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位
- 〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位
- ×〇〇/100 ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100
- +〇〇/100 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数×〇〇/100

3 訪問看護費

| 基本部分   |  | 注                         | 注  | 注                                 | 注                                 | 注                  | 注   | 注  | 注          | 注                  | 注  | 注                                     |  |           |   |  |
|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|---|--|------------|--------------------|--|---------------------------------------|--|-----------|---|--|
|  |  | 准看護師の場合                   | 夜間又は早朝の場合、若しくは深夜の場合                      | 複数名訪問加算(Ⅰ)                        | 複数名訪問加算(Ⅱ)                        | 1時間30分以上の訪問看護を行う場合 | 要介護5の者の場合   | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 | 特別地域訪問看護加算 | 中山間地域等における小規模事業所加算 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算                                   | 緊急時訪問看護加算(※)                          | 特別管理加算                                       | ターミナルケア加算 | 災害復旧の訪問看護が必要であるものとして主治医が発行する訪問看護指示の文書の訪問看護指示期間の回数につき減算(1日につき) |  |
| イ 指定訪問看護ステーションの場合                              | (1) 20分未満<br>週に1回以上、20分以上の保健師又は看護師による訪問を行った場合算定可能<br>(312単位)     | ×90/100                   | 夜間又は早朝の場合<br>+25/100<br>深夜の場合<br>+50/100 | 30分未満の場合<br>+254単位                | 30分未満の場合<br>+201単位                | +300単位             | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合<br>×90/100 |  |            |                    |  | 1月につき<br>+574単位                       |  |           |   |  |
|  | (2) 30分未満<br>(469単位)   |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
|  | (3) 30分以上1時間未満<br>(819単位)  |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
|  | (4) 1時間以上1時間30分未満<br>(1,122単位)                                   |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
|  | (5) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合<br>(297単位)<br>※ 1日に2回を超えて実施する場合は90/100 |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
| ロ 病院又は診療所の場合                                   | (1) 20分未満<br>週に1回以上、20分以上の保健師又は看護師による訪問を行った場合算定可能<br>(264単位)     | ×90/100                   | 深夜の場合<br>+50/100                         | 30分以上の場合<br>+402単位                | 30分以上の場合<br>+317単位                | +300単位             | 事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合<br>×85/100                | +15/100                                    | +10/100    | +5/100             | 1月につき<br>+574単位  | 1月につき<br>+500単位<br>又は(Ⅰ)の場合<br>+250単位 | 死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合<br>+2,000単位 |           |   |  |
|  | (2) 30分未満<br>(397単位)   |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
|  | (3) 30分以上1時間未満<br>(571単位)  |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
|  | (4) 1時間以上1時間30分未満<br>(839単位)                                     |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
| ハ 定期巡回・随時対応訪問介護看護事業所と連携する場合<br>(1月につき 2,945単位) |  | 准看護師による訪問がある場合<br>×98/100 |  |                                   |                                   | +800単位             |   |  |            |                    | 1月につき<br>訪問看護ステーションの場合<br>+574単位<br>病院又は診療所の場合<br>+315単位 |                                       |  |           | -97単位   |  |
| ニ 初回加算 (1月につき +300単位)                          |  |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
| ホ 退院時共同指導加算 (1回につき +600単位)                     |  |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
| ヘ 看護・介護職員連携強化加算 (1月につき +250単位)                 |  |                           |  |                                   |                                   |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
| ト 看護体制強化加算 (イ及びロを算定する場合のみ算定)                   |  |                           |  | (1) 看護体制強化加算(Ⅰ)<br>(1月につき +600単位) | (2) 看護体制強化加算(Ⅱ)<br>(1月につき +300単位) |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |
| チ サービス提供体制強化加算                                 |  |                           |  | イ及びロを算定する場合<br>(1回につき 0単位を加算)     | ハを算定する場合<br>(1月につき 50単位を加算)       |                    |   |  |            |                    |  |                                       |  |           |   |  |

：「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「特別地域訪問看護加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「緊急時訪問看護加算」、「特別管理加算」、「ターミナルケア加算」及び「サービス提供体制強化加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目  
 ※ 1月以内の2回目以降の緊急時訪問については、早期・夜間・深夜の訪問看護に係る加算を算定できるものとする。

4 訪問リハビリテーション費

| 基本部分           |             |             | 注       | 注       | 注      | 注               | 注               | 注               |                 |                               |                |
|----------------|-------------|-------------|---------|---------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|----------------|
| イ 訪問リハビリテーション費 | 病院又は診療所の場合  | 1回につき 292単位 | +15/100 | +10/100 | +5/100 | 1日につき<br>+200単位 | 1月につき<br>+230単位 | 1月につき<br>+280単位 | 1月につき<br>+320単位 | 1月につき<br>+420単位<br>(3月に1回を限度) | 1回につき<br>+20単位 |
|                | 介護老人保健施設の場合 |             |         |         |        |                 |                 |                 |                 |                               |                |
|                | 介護医療院の場合    |             |         |         |        |                 |                 |                 |                 |                               |                |

ロ 社会参加支援加算 (1日につき 17単位を加算)

ハ サービス提供体制強化加算 (1回につき +6単位)

注：「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「特別地域訪問リハビリテーション加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」及び「サービス提供体制強化加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

5 居宅療養管理指導費

| 基本部分                      |                                      |  | 注       | 注       | 注      |
|---------------------------|--------------------------------------|--|---------|---------|--------|
| イ 医師が行う場合<br>(月2回を限度)     | (1) 居宅療養管理指導費(Ⅰ)<br>(2)以外            | (一) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(509単位)       | +15/100 | +10/100 | +5/100 |
|                           |                                      | (二) 単一建物居住者2人以上9人<br>以下に対して行う場合<br>(485単位) |         |         |        |
|                           |                                      | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>(444単位)               |         |         |        |
| ロ 歯科医師が行う場合<br>(月2回を限度)   | (1) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(295単位) | (一) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(295単位)       | +15/100 | +10/100 | +5/100 |
|                           |                                      | (二) 単一建物居住者2人以上9人<br>以下に対して行う場合<br>(285単位) |         |         |        |
|                           |                                      | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>(261単位)               |         |         |        |
| ハ 薬剤師が行う場合                | (1) 病院又は診療所の<br>薬剤師が行う場合<br>(月2回を限度) | (一) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(360単位)       | +15/100 | +10/100 | +5/100 |
|                           |                                      | (二) 単一建物居住者2人以上9人<br>以下に対して行う場合<br>(415単位) |         |         |        |
|                           |                                      | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>(379単位)               |         |         |        |
| ニ 管理栄養士が行う場合<br>(月2回を限度)  | (1) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(509単位) | (一) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(509単位)       | +15/100 | +10/100 | +5/100 |
|                           |                                      | (二) 単一建物居住者2人以上9人<br>以下に対して行う場合<br>(377単位) |         |         |        |
|                           |                                      | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>(345単位)               |         |         |        |
| ホ 歯科衛生士等が行う場合<br>(月4回を限度) | (1) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(356単位) | (一) 単一建物居住者1人<br>に対して行う場合<br>(356単位)       | +15/100 | +10/100 | +5/100 |
|                           |                                      | (二) 単一建物居住者2人以上9人<br>以下に対して行う場合<br>(324単位) |         |         |        |
|                           |                                      | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>(296単位)               |         |         |        |

※ ハ(2)～(三)について、がん末期の患者及び中心動脈疾患患者については、週2回かつ月8回算定できる。













9 短期入所療養介護費

イ 介護老人保健施設における短期入所療養介護費

| 基本部分   |  | 注  | 注  | 注  | 注  | 注          | 注                     | 注       | 注              | 注         | 注             | 注             | 注         | 注                |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------|-----------------------|---------|----------------|-----------|---------------|---------------|-----------|------------------|------------------|---------------------|----------------|----------------|---------|---------|---------|--------|--|--|--|--|--|-------------|-------------|-------------|----------------|---------|---------|---------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|-------------|--|--|--|---------|---------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  | 移動を行う職員の勤務時間外に滞在する場合   | 利用者の数又は入所の数に算入しない場合                      | 医師、看護師、介護士等の計数が不足する場合は、介護士、作業療法士、作業療法士等の数に算入する場合 | 床のユニットカーやエレベーター等に設置してない等、ユニットカーにおける体制が確保できない場合 | 移動員を算入する場合 | 個別のハードウェアやソフトウェアの導入費用 | 認知症ケア加算 | 認知症行動・心理状態評価加算 | 緊急短期入所費加算 | 救急短期入所利用者受入加算 | 救急短期入所利用者受入加算 | 看護職員等管理加算 | 在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ) | 在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ) | 利用者に対し不適切な対応が行われる場合 |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (1) 介護老人保健施設短期入所療養介護費 (1日につき)                  | (一) 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ)                   | a 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ) <従来型個室>【基本型】                                      | 要介護1 ( 320 単位)                           | ×97/100  | ×70/100  | ×70/100    | +240単位                |         |                |           |               |               |           | 1日につき +34単位      | 1日につき +46単位      |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 360 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護4 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | b 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <在宅型個室>【在宅型】                                      | 要介護1 ( 360 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | ×97/100        | ×70/100        | ×70/100 | +240単位  |         |        |  |  |  |  |  | 1日につき +34単位 | 1日につき +46単位 |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護4 ( 480 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | c 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <多床室>【基本型】  | 要介護1 ( 320 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | ×97/100        | ×70/100 | ×70/100 | +240単位  |  |  |  |  |  |  |  | 1日につき +34単位 | 1日につき +46単位 |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 360 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護4 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | d 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <多床室>【在宅型】          | 要介護1 ( 360 単位)   | ×97/100                                  | ×70/100  | ×70/100  | +240単位     |                       |         |                |           |               |               |           | 1日につき +34単位      | 1日につき +46単位      |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護2 ( 400 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護3 ( 440 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護4 ( 480 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (二) 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <療養型個室>【療養型】      | a 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ) <従来型個室>【療養型】                                      |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護1 ( 320 単位) | ×97/100        | ×70/100 | ×70/100 |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護2 ( 360 単位) |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護3 ( 400 単位) |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護4 ( 440 単位) |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | b 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <多床室>【療養型】  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護1 ( 360 単位) |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | ×97/100        | ×70/100 | ×70/100 |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護2 ( 400 単位) |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護3 ( 440 単位) |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     | 要介護4 ( 480 単位) |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <多床室>【療養型】              |  | 要介護1 ( 320 単位)   | ×97/100                                  | ×70/100  | ×70/100  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護2 ( 360 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護3 ( 400 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護4 ( 440 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <多床室>【在宅型】              | 要介護1 ( 360 単位)                             | ×97/100  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | ×70/100        | ×70/100 |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護2 ( 400 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護3 ( 440 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護4 ( 480 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (三) 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <療養型個室>【療養型】          | a 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ) <従来型個室>【療養型】        |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | 要介護1 ( 320 単位) | ×97/100 | ×70/100 | ×70/100 |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | 要介護2 ( 360 単位) |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | 要介護3 ( 400 単位) |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | 要介護4 ( 440 単位) |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | b 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <多床室>【療養型】          |  | 要介護1 ( 360 単位)                           | ×97/100  | ×70/100  | ×70/100    |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護4 ( 480 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | c 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <多床室>【療養型】          | 要介護1 ( 320 単位)   | ×97/100                                  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | ×70/100        | ×70/100 |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護2 ( 360 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護3 ( 400 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護4 ( 440 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <多床室>【在宅型】              | 要介護1 ( 360 単位)                             | ×97/100  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                | ×70/100 | ×70/100 |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護2 ( 400 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護3 ( 440 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護4 ( 480 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (四) 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <特別介護老人保健施設短期入所療養介護費> | a 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ) <従来型個室>             |  |  | 要介護1 ( 320 単位)                                   | ×97/100  | ×70/100    | ×70/100               |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護2 ( 360 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護3 ( 400 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護4 ( 440 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | b 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <多床室>               |  | 要介護1 ( 360 単位)                           | ×97/100  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | ×70/100        | ×70/100 |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護4 ( 480 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | c 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <多床室>               | 要介護1 ( 320 単位)   | ×97/100                                  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                | ×70/100 | ×70/100 |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護2 ( 360 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護3 ( 400 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護4 ( 440 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <多床室>                   | 要介護1 ( 360 単位)                             | ×97/100  |  |  | ×70/100  | ×70/100    |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護2 ( 400 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護3 ( 440 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護4 ( 480 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (2) ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費 (1日につき)             | (一) ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ)              |  |  | a ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ) <ユニット型個室>【基本型】       |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護1 ( 320 単位) | ×97/100 | ×70/100 | ×70/100 | +240単位 |  |  |  |  |  |             | 1日につき +34単位 | 1日につき +46単位 |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護2 ( 360 単位) |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護3 ( 400 単位) |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護4 ( 440 単位) |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | b ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <在宅型個室>【在宅型】 | 要介護1 ( 360 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | ×97/100        |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                | ×70/100 | ×70/100 | +240単位  |  |  |  |  |  |  |  | 1日につき +34単位 | 1日につき +46単位 |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護2 ( 400 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護3 ( 440 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護4 ( 480 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | c ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <ユニット型個室の多床室>【基本型】                           | 要介護1 ( 320 単位)                           | ×97/100  | ×70/100  | ×70/100    | +240単位                |         |                |           |               |               |           |                  | 1日につき +34単位      | 1日につき +46単位         |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 360 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護4 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <ユニット型個室の多床室>【在宅型】 | 要介護1 ( 360 単位)                             | ×97/100  | ×70/100                                  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                | ×70/100 | +240単位  |         |        |  |  |  |  |  | 1日につき +34単位 | 1日につき +46単位 |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護2 ( 400 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護3 ( 440 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護4 ( 480 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (二) ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <療養型個室>【療養型】     | a ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ) <ユニット型個室>【療養型】 |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護1 ( 320 単位) |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | ×97/100        | ×70/100 | ×70/100 |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護2 ( 360 単位) |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護3 ( 400 単位) |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                | 要介護4 ( 440 単位) |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | b ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <多床室>【療養型】     |  |  | 要介護1 ( 360 単位)                                   | ×97/100  | ×70/100    | ×70/100               |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護2 ( 400 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護3 ( 440 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護4 ( 480 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | c ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <多床室>【療養型】     | 要介護1 ( 320 単位)   | ×97/100                                  | ×70/100  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                | ×70/100 |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護2 ( 360 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護3 ( 400 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護4 ( 440 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <多床室>              | 要介護1 ( 360 単位)                             | ×97/100  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | ×70/100        | ×70/100 |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護2 ( 400 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護3 ( 440 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護4 ( 480 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (三) ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <療養型個室>【療養型】     | a ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅰ) <ユニット型個室>【療養型】 |  |  |  | 要介護1 ( 320 単位)                                 | ×97/100    | ×70/100               | ×70/100 |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 要介護2 ( 360 単位)                                 |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 要介護3 ( 400 単位)                                 |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 要介護4 ( 440 単位)                                 |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | b ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅱ) <多床室>【療養型】     |  | 要介護1 ( 360 単位)                           | ×97/100  | ×70/100  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                | ×70/100 |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護4 ( 480 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | c ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅲ) <多床室>          | 要介護1 ( 320 単位)   | ×97/100                                  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | ×70/100        | ×70/100 |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護2 ( 360 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護3 ( 400 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護4 ( 440 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(Ⅳ) <多床室>              | 要介護1 ( 360 単位)                             | ×97/100  |  |  |  | ×70/100    | ×70/100               |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護2 ( 400 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護3 ( 440 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 要介護4 ( 480 単位)                             |  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (4) 特定介護老人保健施設短期入所療養介護費                        | (一) 3時間以上4時間未満                             |  |  | 要介護1 ( 320 単位)                                   | ×97/100  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                | ×70/100 | ×70/100 |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護2 ( 360 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 要介護3 ( 400 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (二) 4時間以上6時間未満                             |  |  | 要介護1 ( 360 単位)                                   |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  | ×97/100 | ×70/100 | ×70/100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 400 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護3 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (三) 6時間以上8時間未満                             |  | 要介護1 ( 400 単位)                           | ×97/100  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             | ×70/100        | ×70/100 |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 要介護2 ( 440 単位)                           |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 要介護3 ( 480 単位)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 注 特別療養費                                    |  | (一)療養体制維持特別加算(Ⅰ) (1日につき 27単位を加算)         |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 注 療養体制維持特別加算                               |  | (二)療養体制維持特別加算(Ⅱ) (1日につき 57単位を加算)         |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (4) 療養費加算                                  |  | (1日につき 8単位を加算(1日に3回を限る))                 |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (5) 認知症専門ケア加算                                  |  | (一)認知症専門ケア加算(Ⅰ) (1日につき 3単位を加算)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (二)認知症専門ケア加算(Ⅱ) (1日につき 4単位を加算)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (6) 緊急時施設療養費                                   |  | (一)緊急時施設療養費(Ⅰ) 療養費加算以外の場合 (1日につき療養費の2割に相当する額を加算)                         |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (二)特定治療 (1日につき療養費の1割に相当する額を加算)   |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (7) サービス提供体制強化加算                               |  | (一)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1日につき 18単位を加算)                                      |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (二)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)加 (1日につき 12単位を加算)                                      |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (三)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき 6単位を加算)  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (四)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1日につき 6単位を加算)  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (8) 介護職員処遇改善加算                                 |  | (一)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×39/100)                                    |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (二)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×29/100)                                    |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (三)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位×16/100)                                    |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (四)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき +所定単位×17/100)                                    |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (五)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (1月につき +所定単位×17/100)                                    |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (9) 介護職員等特定処遇改善加算                              |  | (一)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×21/100)                                 |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (二)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×17/100)                                 |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (三)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位×17/100)                                 |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 注 所定単位は、(1)から(7)までにより算定した単位数の合計  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 注 所定単位は、(1)から(7)までにより算定した単位数の合計  |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 注 特別療養費と緊急時施設療養費、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目 |  |  |  |            |                       |         |                |           |               |               |           |                  |                  |                     |                |                |         |         |         |        |  |  |  |  |  |             |             |             |                |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |             |             |  |  |  |         |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



ハ 診療所における短期入所療養介護費

| 基本部分  |  | 注                              | 注   | 注                | 注                       | 注                | 注                   | 注                  |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--------------------------------|---|------------------|-------------------------|------------------|---------------------|--------------------|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|
|   |  | 利用者の数及び入院患者の数の合計が入院患者の定員を超える場合 | 常勤のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等ユニットケアにおける体制が未整備である場合 | 廊下幅が設備基準を満たさない場合 | 食堂を有しない場合               | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 緊急短期入所受入加算          | 若年性認知症利用者受入加算      |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (1) 診療所短期入所療養介護費 (1日につき)                            | (一) 診療所短期入所療養介護費 (I)                             | a 診療所短期入所療養介護費 (i) <従来型個室>     | 要介護1 (875 単位)                                   | ×70/100          | 診療所設備基準<br>減算<br>-60 単位 | -25 単位           | +200 単位<br>(7日間を限度) | +90 単位<br>(7日間を限度) | +120 単位 | 片道につき<br>+184 単位 |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護2 (724 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護3 (772 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護4 (821 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護5 (870 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護1 (702 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | b 診療所短期入所療養介護費 (ii) <療養機能強化型A> <従来型個室>           |                                | 要介護2 (754 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護3 (804 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護4 (855 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護5 (906 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護1 (693 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | c 診療所短期入所療養介護費 (iii) <療養機能強化型B> <従来型個室>          |                                | 要介護2 (743 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護3 (793 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護4 (843 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護5 (893 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| d 診療所短期入所療養介護費 (iv) <多床室>                           |  | 要介護1 (779 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護2 (828 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護3 (878 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護4 (925 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護5 (974 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| e 診療所短期入所療養介護費 (v) <療養機能強化型A> <多床室>                 |  | 要介護1 (811 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護2 (863 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護3 (914 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護4 (964 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護5 (1,015 単位)                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| f 診療所短期入所療養介護費 (vi) <療養機能強化型B> <多床室>                |  | 要介護1 (800 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護2 (851 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護3 (901 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護4 (950 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護5 (1,001 単位)                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (二) 診療所短期入所療養介護費 (II)                               | a 診療所短期入所療養介護費 (i) <従来型個室>                       | 要介護1 (598 単位)                  | ×97/100   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護2 (547 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護3 (595 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護4 (643 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護5 (693 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護1 (704 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護2 (741 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護3 (781 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護4 (835 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護5 (879 単位)                                    |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (2) ユニット型診療所短期入所療養介護費 (1日につき)                       | (一) ユニット型診療所短期入所療養介護費 (I) <ユニット型個室>              |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         | 要介護1 (800 単位)    |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         | 要介護2 (850 単位)    |  |  |  |  |  |  |
|   | (二) ユニット型診療所短期入所療養介護費 (II) <療養機能強化型A> <ユニット型個室>  |                                | 要介護3 (898 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護4 (946 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                | 要介護5 (995 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (三) ユニット型診療所短期入所療養介護費 (III) <療養機能強化型B> <ユニット型個室> |                                | 要介護1 (828 単位)                                   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護2 (880 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護3 (930 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (四) ユニット型診療所短期入所療養介護費 (IV) <ユニット型個室の多床室>            |  | 要介護4 (980 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護5 (1,031 単位)                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護1 (818 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (五) ユニット型診療所短期入所療養介護費 (V) <療養機能強化型A> <ユニット型個室の多床室>  |  | 要介護2 (869 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護3 (919 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護4 (968 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (六) ユニット型診療所短期入所療養介護費 (VI) <療養機能強化型B> <ユニット型個室の多床室> |  | 要介護5 (1,018 単位)                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護1 (800 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | 要介護2 (850 単位)                  |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (3) 特定診療所短期入所療養介護費                                  | (一) 3時間以上4時間未満                                   | (898 単位)                       |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (二) 4時間以上6時間未満                                   | (908 単位)                       |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (三) 6時間以上8時間未満                                   | (1,261 単位)                     |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (4) 療養食加算   | (1回につき 8単位を加算(1日に3回を限度))                         |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (5) 認知症専門ケア加算                                       | (一) 認知症専門ケア加算 (I)                                | (1日につき 3単位を加算)                 |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (二) 認知症専門ケア加算 (II)                               | (1日につき 4単位を加算)                 |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (6) 特定診療費   |  |                                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (7) サービス提供体制強化加算                                    | (一) サービス提供体制強化加算 (I)イ                            | (1日につき 18単位を加算)                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (二) サービス提供体制強化加算 (I)ロ                            | (1日につき 12単位を加算)                |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (三) サービス提供体制強化加算 (II)                            | (1日につき 6単位を加算)                 |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (四) サービス提供体制強化加算 (III)                           | (1日につき 6単位を加算)                 |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (8) 介護職員処遇改善加算                                      | (一) 介護職員処遇改善加算 (I)                               | (1月につき +所定単位×26/1000)          | 注<br>所定単位は、(1)から(7)までにより算定した単位数の合計              |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (二) 介護職員処遇改善加算 (II)                              | (1月につき +所定単位×19/1000)          |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (三) 介護職員処遇改善加算 (III)                             | (1月につき +所定単位×10/1000)          |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (四) 介護職員処遇改善加算 (IV)                              | (1月につき +(三)の90/100)            |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (五) 介護職員処遇改善加算 (V)                               | (1月につき +(三)の80/100)            |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
| (9) 介護職員等特定処遇改善加算                                   | (一) 介護職員等特定処遇改善加算 (I)                            | (1月につき +所定単位×15/1000)          | 注<br>所定単位は、(1)から(7)までにより算定した単位数の合計              |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |
|   | (二) 介護職員等特定処遇改善加算 (II)                           | (1月につき +所定単位×11/1000)          |   |                  |                         |                  |                     |                    |         |                  |  |  |  |  |  |  |

注：「特定診療費」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

二 老人性認知症疾患療養病棟を有する病院における短期入所療養介護費

| 基本部分  |   |                                     |                              | 注                                  |                  |  |  | 注  | 注   | 注          |                |
|---|---|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------|--|--|--|---|------------|----------------|
|   |   |                                     |                              | 利用者の数及び入院患者の数の合計数が入院患者の定員を超える場合    | 看護・介護職員の数に満たない場合 | 看護師が基準に定められた看護職員の員数に20/100を乗じて得た数未満の場合 | 僻地の医師確保計画を届出たもので、医師の数が基準に定められた医師の員数に60/100を乗じて得た数未満である場合 | 僻地の医師確保計画を届出たもので、医師の数が基準に定められた医師の員数に60/100を乗じて得た数未満である場合 | 常勤のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等ユニットケアにおける体制が未整備である場合 | 緊急短期入所受入加算 | 利用者に対して送迎を行う場合 |
| (1) 認知症疾患型短期入所療養介護費(1日につき)  | 大学病院  | (一) 認知症疾患型短期入所療養介護費(I)              | a 認知症疾患型短期入所療養介護費(i) <従来型個室> | 要介護1 (1,070) 単位                    | ×70/100          | ×90/100                                |  | ×90/100  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護2 (1,084) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護3 (1,144) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護4 (1,211) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護5 (1,314) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | b 認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) <多床室>         | 要介護1 (1,123) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護2 (1,159) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護3 (1,251) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護4 (1,314) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護5 (1,394) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (二) 認知症疾患型短期入所療養介護費(II)                     | a 認知症疾患型短期入所療養介護費(i) <従来型個室>        | 要介護1 (1,033) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護2 (1,109) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護3 (1,116) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護4 (1,233) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護5 (1,371) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | b 認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) <多床室>                 | 要介護1 (1,071) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護2 (1,153) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護3 (1,205) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護4 (1,274) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護5 (1,344) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 一般病棟  | (三) 認知症疾患型短期入所療養介護費(III)                    | a 認知症疾患型短期入所療養介護費(i) <従来型個室>        | 要介護1 (1,000) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護2 (1,066) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護3 (1,133) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護4 (1,199) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護5 (1,266) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | b 認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) <多床室>                 | 要介護1 (1,044) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護2 (1,108) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護3 (1,174) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護4 (1,240) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護5 (1,306) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (四) 認知症疾患型短期入所療養介護費(IV)   | a 認知症疾患型短期入所療養介護費(i) <従来型個室>                | 要介護1 (1,024) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護2 (1,096) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護3 (1,168) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護4 (1,240) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護5 (1,312) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| b 認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) <多床室>   | 要介護1 (1,068) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護2 (1,132) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護3 (1,204) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護4 (1,276) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護5 (1,348) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (五) 認知症疾患型短期入所療養介護費(V)  | a 認知症疾患型短期入所療養介護費(i) <従来型個室>                | 要介護1 (1,068) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護2 (1,132) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護3 (1,196) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護4 (1,260) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護5 (1,324) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| b 認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) <多床室>   | 要介護1 (1,112) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護2 (1,176) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護3 (1,240) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護4 (1,304) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 要介護5 (1,368) 単位   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (2) 認知症疾患型経過型短期入所療養介護費(1日につき)   | (一) 認知症疾患型経過型短期入所療養介護費(I) <従来型個室>           | 要介護1 (1,160) 単位                     | ×70/100                      | ×90/100                            |                  | ×90/100                                |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護2 (1,230) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護3 (1,300) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護4 (1,370) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護5 (1,440) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (二) 認知症疾患型経過型短期入所療養介護費(II) <多床室>            | 要介護1 (1,170) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護2 (1,240) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護3 (1,310) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護4 (1,380) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護5 (1,450) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (3) ユニット型認知症疾患型短期入所療養介護費(1日につき)   | 大学病院  | a ユニット型認知症疾患型短期入所療養介護費(i) <ユニット型個室> | 要介護1 (1,144) 単位              | ×97/100                            |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護2 (1,210) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護3 (1,277) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護4 (1,333) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   |                                     | 要介護5 (1,400) 単位              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | b ユニット型認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) <ユニット型個室的多床室>    | 要介護1 (1,144) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護2 (1,210) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護3 (1,277) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護4 (1,333) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護5 (1,400) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 一般病棟  | a ユニット型認知症疾患型短期入所療養介護費(i) <ユニット型個室>         | 要介護1 (1,091) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護2 (1,157) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護3 (1,223) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護4 (1,294) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   |   | 要介護5 (1,360) 単位                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| b ユニット型認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) <ユニット型個室的多床室>                                    | 要介護1 (1,091) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護2 (1,157) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護3 (1,223) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護4 (1,294) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | 要介護5 (1,360) 単位                             |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (4) 特定認知症疾患型短期入所療養介護費   | (一) 3時間以上4時間未満                              | (650) 単位                            | -12単位                        |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (二) 4時間以上6時間未満                              | (900) 単位                            |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (三) 6時間以上8時間未満                              | (1,200) 単位                          |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (5) 療養食加算 (1回につき 8単位を加算(1日に3回を限度))  |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (6) 特定診療費   |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (7) サービス提供体制強化加算  | (一) サービス提供体制強化加算(I)イ (1日につき 18単位を加算)        |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (二) サービス提供体制強化加算(I)ロ (1日につき 12単位を加算)        |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (三) サービス提供体制強化加算(II) (1日につき 6単位を加算)         |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (四) サービス提供体制強化加算(III) (1日につき 6単位を加算)        |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (8) 介護職員処遇改善加算  | (一) 介護職員処遇改善加算(I) (1月につき +所定単位×26/1000)     |                                     |                              | 注<br>所定単位は、(1)から(7)までにより算定した単位数の合計 |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (二) 介護職員処遇改善加算(II) (1月につき +所定単位×19/1000)    |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (三) 介護職員処遇改善加算(III) (1月につき +所定単位×10/1000)   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (四) 介護職員処遇改善加算(IV) (1月につき +(三)の90/100)      |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (五) 介護職員処遇改善加算(V) (1月につき +(三)の80/100)       |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| (9) 介護職員等特定処遇改善加算   | (一) 介護職員等特定処遇改善加算(I) (1月につき +所定単位×15/1000)  |                                     |                              | 注<br>所定単位は、(1)から(7)までにより算定した単位数の合計 |                  |  |  |  |   |            |                |
|   | (二) 介護職員等特定処遇改善加算(II) (1月につき +所定単位×11/1000) |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |
| 注<br>「特定診療費」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目 |   |                                     |                              |                                    |                  |  |  |  |   |            |                |



10 特定施設入居者生活介護費

| 基本部分                                    |  | 注                     | 注                  | 注           | 注            | 注  | 注            | 注             | 注             | 注            | 注            | 注                         | 注        | 注                                 | 注 |  |  |  |  |  |  |
|---|--|-----------------------|--------------------|-------------|--------------|--|--------------|---------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------|----------|-----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 基本部分                                    |  | 看護・介護職員の人数が基準を満たさない場合 | 介護職員の人数が基準を満たさない場合 | 身体拘束薬の未使用加算 | 入居継続加算       | 生活機能向上連携加算   | 個別機能訓練加算     | 夜間管理体加算       | 若年性認知症入居者受入加算 | 医療機関連携加算     | 口腔衛生管理体加算    | 栄養スクリーニング加算               | 障害者等支援加算 | 委託先である指定居宅サービス事業者により居宅サービスが行われる場合 |   |  |  |  |  |  |  |
| イ 特定施設入居者生活介護費<br>(1日につき)               | 要介護1 (539 単位)  | ×70/100               | ×70/100            | -54 単位      | 1日につき +36 単位 | 1月につき +200 単位<br>※ただし、個別機能訓練加算を算定している場合は、1月につき +100 単位 | 1日につき +12 単位 | 1日につき +10 単位  | 1日につき +120 単位 | 1月につき +80 単位 | 1月につき +30 単位 | 1日につき +5 単位<br>(6月に1回を限度) |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護2 (502 単位)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護3 (471 単位)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護4 (435 単位)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護5 (404 単位)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| ロ 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護費<br>(1日につき 82単位) |  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  | 訪問介護<br>・身体介護 所要時間15分未満の場合 95単位<br>所要時間15分以上30分未満の場合 100単位<br>所要時間30分以上1時間未満の場合 201単位<br>に所要時間30分から計算して所要時間が15分増すごとに86単位を加算した単位数<br>所要時間1時間30分以上の場合 563単位に所要時間1時間30分から計算して所要時間が15分増すごとに38単位を加算した単位数<br>生活援助 所要時間15分未満の場合 48単位<br>所要時間15分以上1時間未満の場合 95単位に所要時間15分から計算して所要時間が15分増すごとに48単位を加算した単位数<br>所要時間1時間以上1時間15分未満の場合 118単位<br>所要時間1時間15分以上の場合 261単位<br>・通院等乗降介助 1回につき 86単位<br>他の訪問系サービス及び通院系サービス<br>通常の各サービスの基本部分の報酬単位の 90/100<br>福祉用具貸与<br>通常の福祉用具貸与と同様<br>※ ただし、基本部分も含めて要介護別々に定める限度を上限とする。 |
| ハ 短期利用特定施設入居者生活介護費<br>(1日につき)※          | 要介護1 (539 単位)<br>要介護2 (502 単位)<br>要介護3 (471 単位)<br>要介護4 (435 単位)<br>要介護5 (404 単位)      | ×70/100               |                    |             |              |  | 1日につき +10 単位 | 1日につき +120 単位 |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| ニ 通院・通所連携加算<br>(イを算定する場合のみ算定)           | (1日につき 30単位を加算)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| ホ 看取り介護加算<br>(イを算定する場合のみ算定)             | (1) 死亡日以前4日以上30日以下<br>(1日につき 144単位を加算)   |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (2) 死亡日以前2日又は3日<br>(1日につき 680単位を加算)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (3) 死亡日<br>(1日につき 1,280単位を加算)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| ヘ 認知症専門ケア加算<br>(イを算定する場合のみ算定)           | (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)<br>(1日につき 3単位を加算)   |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)<br>(1日につき 4単位を加算)   |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| ト サービス提供体制強化加算                          | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1日につき 18単位を加算)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1日につき 12単位を加算)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(1日につき 6単位を加算)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>(1日につき 6単位を加算)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| チ 介護職員処遇改善加算                            | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×82/1000)   |                       |                    |             |              | 注<br>所定単位は、イからロまでにより算定した単位数の合計                         |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×60/1000)   |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×33/1000)   |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき +(3)×0.90/100)   |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき +(3)×0.80/100)   |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| リ 介護職員等特定処遇改善加算                         | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×18/1000)  |                       |                    |             |              | 注<br>所定単位は、イからロまでにより算定した単位数の合計                         |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×12/1000)  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| ※ 限度額                                   | 要介護1 19,299 単位<br>要介護2 18,300 単位<br>要介護3 20,399 単位<br>要介護4 23,344 単位<br>要介護5 24,447 単位 |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| ※ 短期利用特定施設入居者生活介護は、区分支給限度基準額に含まれる。      |  |                       |                    |             |              |  |              |               |               |              |              |                           |          |                                   |   |  |  |  |  |  |  |

11 福祉用具貸与費

| 基本部分  |         | 注  | 注  | 注  |
|---|---------|--|--|--|
| 福祉用具貸与費<br>(例)指定福祉用具貸与に<br>した費用の額を当該事業所の所<br>在地に適用される1単位の単<br>位で除して得た単位数<br>スクリーン<br>歩行器<br>歩行補助つえ<br>認知症老人徘徊感知機器<br>移動用リフト<br>自動排尿処理装置 | 車いす     | 特別地域福祉用具貸与加算   | 中山間地域等における小規模事業所加算   | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算   |
|   | 車いす付属品  |  |  |  |
|   | 特殊寝台    |  |  |  |
|   | 特殊寝台付属品 |  |  |  |
|   | 床ずれ防止用具 |  |  |  |
|   | 体位変換器   | 交通費に相当する額を事業所の所在地に適用される1単位の単位数で除して得た単位数を加算<br>(個々の用具ごとに貸与費の100/100を限度) | 交通費に相当する額を事業所の所在地に適用される1単位の単位数で除して得た単位数を加算<br>(個々の用具ごとに貸与費の2/3を限度) | 交通費に相当する額の1/3に相当する額を事業所の所在地に適用される1単位の単位数で除して得た単位数を加算<br>(個々の用具ごとに貸与費の3/5を限度) |
|   | 手すり     |  |  |  |
|   | スクリーン   |  |  |  |
|   | 歩行器     |  |  |  |
|   | 歩行補助つえ  |  |  |  |
| 認知症老人徘徊感知機器   |         |  |  |  |
| 移動用リフト  |         |  |  |  |
| 自動排尿処理装置  |         |  |  |  |

注：「特別地域福祉用具貸与加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」及び「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※ 要介護1の者については、車いす、車いす付属品、特殊寝台、特殊寝台付属品、床ずれ防止用具、体位変換器、認知症老人徘徊感知機器、移動用リフトを算定しない。  
自動排尿処理装置については要介護1から要介護3の者については算定しない。(ただし、別に厚生労働大臣が定める状態にある者を除く。)



II 指定居宅介護支援介護給付費単位数の算定構造

居宅介護支援費

| 基本部分                                 |  |                       |                    | 注<br>運営基準減算  | 注<br>特別地域居宅介護支援加算 | 注<br>中山間地域等における小規模事業所加算 | 注<br>中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 注<br>特定事業所集中減算  |
|--------------------------------------|--|-----------------------|--------------------|--|-------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------|
| イ 居宅介護支援費<br>(1月につき)                 | (1) 居宅介護支援費(Ⅰ)<br>要介護1・2 (1,057単位)<br>要介護3・4・5 (1,373単位) | (2) 居宅介護支援費(Ⅱ)<br>(※) | 要介護1・2 ( 529単位 )   | (運営基準減算の場合)<br>×50/100<br><br>(運営基準減算が2月以上継続している場合)<br>算定しない | +15/100           | +10/100                 | +5/100                      | 1月につき<br>-200単位 |
|                                      |  |                       | 要介護3・4・5 ( 686単位 ) |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      |  | (3) 居宅介護支援費(Ⅲ)<br>(※) | 要介護1・2 ( 317単位 )   |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      |  |                       | 要介護3・4・5 ( 411単位 ) |  |                   |                         |                             |                 |
| ロ 初回加算 (1月につき +300単位)                |  |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
| ハ 特定事業所加算                            | (1) 特定事業所加算(Ⅰ) (1月につき +500単位)                            |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (2) 特定事業所加算(Ⅱ) (1月につき +400単位)                            |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (3) 特定事業所加算(Ⅲ) (1月につき +300単位)                            |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (4) 特定事業所加算(Ⅳ) (1月につき +125単位)                            |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
| ニ 入院時情報連携加算                          | (1) 入院時情報連携加算(Ⅰ) (1月につき +200単位)                          |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (2) 入院時情報連携加算(Ⅱ) (1月につき +100単位)                          |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
| ホ 退院・退所加算<br>(入院または入所期間中1回を限度に算定)    | (1) 退院・退所加算(Ⅰ)イ (+450単位)                                 |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (2) 退院・退所加算(Ⅰ)ロ (+600単位)                                 |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (3) 退院・退所加算(Ⅱ)イ (+600単位)                                 |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (4) 退院・退所加算(Ⅱ)ロ (+750単位)                                 |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
|                                      | (5) 退院・退所加算(Ⅲ) (+900単位)                                  |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
| ヘ 小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 (+300単位)        |  |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
| ト 看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 (+300単位)      |  |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
| チ 緊急時等居宅カンファレンス加算 (1月に2回を限度に +200単位) |  |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |
| リ ターミナルケアマネジメント加算                    | 死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上在宅の訪問等を行った場合 (+400単位)                 |                       |                    |  |                   |                         |                             |                 |

※居宅介護支援費(Ⅱ)・(Ⅲ)については、介護支援専門員1人当たりの取扱件数が40件以上である場合、40件以上60件未満の部分については(Ⅱ)を、60件以上の部分については(Ⅲ)を算定する。



2 介護保健施設サービス

| 基本部分  |   |                                    | 注                     | 注   | 注  | 注   | 注           | 注        | 注                 | 注                    | 注                               | 注              |                                 |                    |                |
|---|---|------------------------------------|-----------------------|---|--|---|-------------|----------|-------------------|----------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
|   |   |                                    | 夜勤を行う職員勤務条件基準を満たさない場合 | 入所者の数が入所定員を超える場合                          | 医師、看護職員、介護職員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士又は介護支援専門員の員数が基準に満たない場合 | 常勤のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等はユニットが対応する体制が未整備である場合 | 身体拘束禁止の実施加算 | 夜勤職員配置加算 | 短期集中リハビリテーション実施加算 | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 認知症ケア加算                         | 若年性認知症入所者受入加算  | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)              | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) |                |
| イ 介護保健施設サービス費<br>(1日につき)                                | (1) 介護保健施設サービス費(Ⅰ)<br><従来型個室>【基本型】              | (一) 介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><従来型個室>【基本型】 | 認知症1 ( 701 単位)        | ×97/100                                   | ×70/100  | ×70/100   | -70単位       |          | 1日につき<br>+240単位   |                      | 1日につき<br>+240単位<br>(週5日を<br>限度) | 1日につき<br>+76単位 | 1日につき<br>+34単位                  | 1日につき<br>+46単位     |                |
|   |   | 認知症2 ( 686 単位)                     | -81単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   |   | 認知症3 ( 668 単位)                     |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    | -86単位          |
|   |   | 認知症4 ( 651 単位)                     |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症5 ( 634 単位)                                  | -94単位                              |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | (二) 介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><従来型個室>【在宅強化型】            |                                    | 認知症1 ( 686 単位)        |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                | -74単位                           |                    |                |
|   | 認知症2 ( 676 単位)                                  |                                    | -81単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 659 単位)                                  |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 | -86単位              |                |
|   | 認知症4 ( 642 単位)                                  | -91単位                              |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | (三) 介護保健施設サービス費(ⅲ)<br><多床室>【基本型】                |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                | 認知症1 ( 676 単位)                  |                    | -78単位          |
|   | 認知症2 ( 666 単位)                                  |                                    | -82単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 649 単位)                                  |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                | -88単位                           |                    |                |
|   | 認知症4 ( 632 単位)                                  | -93単位                              |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | (四) 介護保健施設サービス費(ⅳ)<br><多床室>【在宅強化型】              |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 | 認知症1 ( 676 単位)     | -82単位          |
|   | 認知症2 ( 666 単位)                                  |                                    | -88単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 649 単位)                                  |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                | -93単位                           |                    |                |
| 認知症4 ( 632 単位)  | -98単位   |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (2) 介護保健施設サービス費(Ⅱ)<br><療養型老健:<br>看護職員を配置>               |   | (一) 介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><従来型個室>【療養型】 |                       | 認知症1 ( 676 単位)                            | -82単位  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   |   | 認知症2 ( 666 単位)                     | -88単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   |   | 認知症3 ( 649 単位)                     |                       | -93単位                                     |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 632 単位)                                  | -98単位                              |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (二) 介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><多床室>【療養型】                        | 認知症1 ( 676 単位)                                  |                                    |                       |   | -86単位  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症2 ( 666 単位)  | -92単位   |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症3 ( 649 単位)  |   |                                    | -97単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症4 ( 632 単位)  |   | -102単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (3) 介護保健施設サービス費(Ⅲ)<br><療養型老健:<br>看護サンコントロール体制>          |   |                                    |                       | (一) 介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><従来型個室>【療養型】        | 認知症1 ( 676 単位)                                       | -86単位   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 666 単位)                                  |                                    |                       | -92単位                                     |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 649 単位)                                  |                                    | -97単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 632 単位)                                  | -102単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (二) 介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><多床室>【療養型】                        | 認知症1 ( 676 単位)                                  |                                    |                       |   | -90単位  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症2 ( 666 単位)  | -96単位   |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症3 ( 649 単位)  |   |                                    | -101単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症4 ( 632 単位)  |   | -107単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (4) 介護保健施設サービス費(Ⅳ)<br><特別介護保健施設サービス費>                   |   |                                    |                       | (一) 介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><従来型個室>             | 認知症1 ( 676 単位)                                       | -94単位   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 666 単位)                                  |                                    |                       | -100単位                                    |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 649 単位)                                  |                                    | -105単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 632 単位)                                  | -111単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (二) 介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><多床室>                             | 認知症1 ( 676 単位)                                  |                                    |                       |   | -98単位  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症2 ( 666 単位)  | -104単位  |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症3 ( 649 単位)  |   |                                    | -109単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症4 ( 632 単位)  |   | -115単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| ロ ユニット型<br>介護保健施設サービス費<br>(1日につき)                       |   |                                    |                       | (1) ユニット型<br>介護保健施設サービス費(Ⅰ)               | (一) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><ユニット型個室>【基本型】            | 認知症1 ( 781 単位)                                  | ×97/100     | ×70/100  | ×70/100           | -78単位                | 1日につき<br>+240単位                 |                | 1日につき<br>+240単位<br>(週5日を<br>限度) | 1日につき<br>+76単位     | 1日につき<br>+34単位 |
|   | 認知症2 ( 766 単位)                                  |                                    |                       |   | -88単位  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 748 単位)                                  |                                    | -94単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 731 単位)                                  | -99単位                              |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | (二) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><ユニット型個室>【在宅強化型】     |                                    |                       | 認知症1 ( 766 単位)                            |  | -80単位   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 756 単位)                                  |                                    |                       | -86単位                                     |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 739 単位)                                  |                                    | -91単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 722 単位)                                  | -97単位                              |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | (三) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅲ)<br><ユニット型個室の多床室>【基本型】   |                                    |                       |   | 認知症1 ( 756 単位)                                       | -84単位   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 746 単位)                                  |                                    |                       | -90単位                                     |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 729 単位)                                  |                                    | -96単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 712 単位)                                  | -101単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | (四) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅳ)<br><ユニット型個室の多床室>【在宅強化型】 |                                    |                       |   | 認知症1 ( 756 単位)                                       | -88単位   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 746 単位)                                  |                                    |                       | -94単位                                     |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 729 単位)                                  |                                    | -99単位                 |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 712 単位)                                  | -105単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (2) ユニット型<br>介護保健施設サービス費(Ⅱ)<br><療養型老健:<br>看護職員を配置>      | (一) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><ユニット型個室>【療養型】       |                                    |                       |   | 認知症1 ( 756 単位)                                       | -92単位   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 746 単位)                                  |                                    |                       | -98単位                                     |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 729 単位)                                  |                                    | -103単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 712 単位)                                  | -109単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (二) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><ユニット型個室の多床室>【療養型】           | 認知症1 ( 756 単位)                                  |                                    |                       |   | -96単位  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症2 ( 746 単位)  | -102単位  |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症3 ( 729 単位)  |   |                                    | -107単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症4 ( 712 単位)  |   | -113単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (3) ユニット型<br>介護保健施設サービス費(Ⅲ)<br><療養型老健:<br>看護サンコントロール体制> |   |                                    |                       | (一) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><ユニット型個室>【療養型】 | 認知症1 ( 756 単位)                                       | -100単位  |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 746 単位)                                  |                                    |                       | -106単位                                    |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 729 単位)                                  |                                    | -111単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 712 単位)                                  | -117単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (二) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><ユニット型個室の多床室>【療養型】           | 認知症1 ( 756 単位)                                  |                                    |                       |   | -104単位   |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症2 ( 746 単位)  | -110単位  |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症3 ( 729 単位)  |   |                                    | -115単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症4 ( 712 単位)  |   | -121単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (4) ユニット型<br>介護保健施設サービス費(Ⅳ)<br><特別介護保健施設サービス費>          |   |                                    |                       | (一) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅰ)<br><ユニット型個室>      | 認知症1 ( 756 単位)                                       | -108単位  |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症2 ( 746 単位)                                  |                                    |                       | -114単位                                    |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症3 ( 729 単位)                                  |                                    | -119単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
|   | 認知症4 ( 712 単位)                                  | -125単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| (二) ユニット型介護保健施設サービス費(ⅱ)<br><ユニット型個室の多床室>                | 認知症1 ( 756 単位)                                  |                                    |                       |   | -112単位   |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症2 ( 746 単位)  | -118単位  |                                    |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症3 ( 729 単位)  |   |                                    | -123単位                |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |
| 認知症4 ( 712 単位)  |   | -129単位                             |                       |   |  |   |             |          |                   |                      |                                 |                |                                 |                    |                |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 注 外泊時費用   |   | 入所者に対して居宅における外泊を認めた場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき362単位を算定  |
| 注 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)  |   | 入所者に対して居宅における外泊を認め、施設が在宅サービスを提供した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき800単位を算定  |
| 注 ターミナルケア加算   | (1) 死亡日以前4日以上30日以下                          | 療養型老健以外の場合 (1日につき 160単位を加算)<br>療養型老健の場合 (1日につき 160単位を加算)   |
|   | (2) 死亡日以前2日又は3日                             | 療養型老健以外の場合 (1日につき 820単位を加算)<br>療養型老健の場合 (1日につき 850単位を加算)   |
|   |   | (3) 死亡日  |
|   | 注 特別療養費                                     |  |
| 注 療養体制維持特別加算  |   | イ 療養体制維持特別加算(Ⅰ) (1日につき 27単位を加算)<br>ロ 療養体制維持特別加算(Ⅱ) (1日につき 57単位を加算)   |
| ハ 初期加算 (1日につき 30単位を加算)  |   |  |
| ニ 再入所時受渡連携加算(※2) (入所者1人につき1回を限度として400単位を加算)                       |   | 注 受渡マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |
| ホ 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(※2)   | 在宅強化型の場合 (1回につき 450単位を加算)                   | 注 入所前から入所者の自宅等を訪問して退所を含めた施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合に算定   |
|   | 在宅強化型以外の場合 (1回につき 450単位を加算)                 |  |
| ホ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(※2)   | 在宅強化型の場合 (1回につき 480単位を加算)                   | 注 入所前から入所者の自宅等を訪問して退所を含めた施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行うことに加え、生活機能の改善目標及び退所後も含めた切れ目ない支援計画を作成した場合に算定                          |
|   | 在宅強化型以外の場合 (1回につき 480単位を加算)                 |  |
| ヘ 退所時等支援加算(※2)  | (1) 退所時等支援加算                                | イ 試行的退所指導加算 (400単位)<br>注 入所期間が1月を超える入所者が試行的に退所する場合において、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た場合                              |
|   |   | ロ 退所時情報提供加算 (500単位)<br>注 退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合  |
|   |   | ハ 退所前連携加算 (500単位)<br>注 在宅介護支援事業者と退所前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合  |
|   | (2) 訪問看護指導加算 (入所者1人につき1回を限度として300単位を算定)     |  |
| ト 栄養マネジメント加算 (1日につき 14単位を加算)                                      |   |  |
| チ 低栄養リスク改善加算(※2) (1月につき 300単位を加算)                                 |   | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合及び経口移行加算・経口維持加算を算定している場合は、算定しない。   |
| リ 経口移行加算(※2) (1日につき 28単位を加算)                                      |   | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |
| ス 経口維持加算(1月につき)(※2)   | (1) 経口維持加算(Ⅰ) (400単位)                       | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |
|   | (2) 経口維持加算(Ⅱ) (100単位)                       | 注 経口維持加算(Ⅰ)を算定していない場合は、算定しない。  |
| ル 口腔衛生管理体制加算(※2) (1月につき 30単位を加算)                                  |   | 注 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合  |
| ロ 口腔衛生管理加算(※2) (1月につき 90単位を加算)                                    |   | 注 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、当該入所者に係る口腔ケアについて、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導を行った場合<br>口腔衛生管理体制加算を算定していない場合は、算定しない。 |
| ク 療養食加算 (1回につき 6単位を加算(1日に3回を限度))                                  |   |  |
| カ 在宅復帰支援機能加算 (療養型老健に限り1日につき 10単位を加算)                              |   |  |
| コ かかりつけ医連携連携調整加算(※2) (入所者1人につき1回を限度として125単位を加算)                   |   |  |
| タ 緊急時施設療養費  | (1) 緊急時治療療養費                                | 療養型老健以外の場合 (1月に1回3日を限度に、1日につき118単位を算定)<br>療養型老健の場合 (1月に1回3日を限度に、1日につき118単位を算定)                                       |
|   |   | (2) 特定治療   |
| レ 所定疾患施設療養費(※2)   | (1) 所定疾患施設療養費(Ⅰ) (1月に1回7日を限度に、1日につき39単位を算定) |  |
|   | (2) 所定疾患施設療養費(Ⅱ) (1月に1回7日を限度に、1日につき39単位を算定) |  |
| ソ 認知症専門ケア加算   | (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ) (1日につき 3単位を加算)             |  |
|   | (2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ) (1日につき 4単位を加算)             |  |
| ツ 認知症行動・心理症状対応加算  | 療養型老健以外の場合 (入所後7日に限り、1日につき200単位を加算)         |  |
|   | 療養型老健の場合 (入所後7日に限り、1日につき200単位を加算)           |  |
| ホ 認知症情報提供加算 (1回当たり 350単位を加算)                                      |   |  |
| ナ 地域連携構設計画情報提供加算(※2)  | 在宅強化型の場合 (入所者1人につき1回を限度として300単位を加算)         |  |
|   | 在宅強化型以外の場合 (入所者1人につき1回を限度として300単位を加算)       |  |
| ラ 褥瘡マネジメント加算(※2) (イ(1)、ロ(1)を算定する場合のみ算定) (1月につき 10単位を加算(3月に1回を限度)) |   |  |
| ム 接せつ支援加算(※2) (1月につき 100単位を加算)                                    |   |  |
| ウ サービス提供体制強化加算  | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1日につき 18単位を加算)        |  |
|   | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (1日につき 12単位を加算)        |  |
|   | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき 6単位を加算)          |  |
|   | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1日につき 6単位を加算)          |  |
| キ 介護職員処遇改善加算  | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位数×39/100)     | 注 所定単位数は、イからウまでにより算定した単位数の合計   |
|   | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位数×29/100)     |  |
|   | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位数×16/100)     |  |
|   | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき +(3)の90/100)       |  |
|   | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (1月につき +(3)の80/100)       |  |
|   | (6) 介護職員処遇改善加算(Ⅵ) (1月につき +(3)の80/100)       |  |
| ク 介護職員等特定処遇改善加算   | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位数×21/100)  | 注 所定単位数は、イからウまでにより算定した単位数の合計   |
|   | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位数×17/100)  |  |

※ PT・OT・STによる人員配置減算を適用する場合には、短期集中リハビリテーション実施加算、認知症短期集中リハビリテーション実施加算を適用しない。  
※ イ(4)及ロ(4)を適用する場合には、(※2)を適用しない。

3 介護療養施設サービス  
イ 療養病床を有する病院における介護療養施設サービス

| 基本部分  |   | 注                  | 注                    | 注                  | 注                  | 注                | 注               | 注               | 注                     | 注               | 注               | 注                     | 注               |         |
|---|---|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------------|---------|
|   |   | 移動を行う職員の数に基準を定めた場合 | 入院患者の数が入院患者の定員を超える場合 | 看護・介護職員の数に基準を定めた場合 | 介護支援専門員の数に基準を定めた場合 | 看護部長が専任で勤務している場合 | 専任の医師確保が認められる場合 | 専任の医師確保が認められる場合 | 一定の要件を満たす医師確保が認められる場合 | 専任の医師確保が認められる場合 | 専任の医師確保が認められる場合 | 一定の要件を満たす医師確保が認められる場合 | 専任の医師確保が認められる場合 |         |
| (1) 療養型介護療養施設サービス費(1日につき)                               | a 療養型介護療養施設サービス費(ⅰ)<br>〈従来型個室〉                            | 部介護1 ( 945 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   |   | 部介護2 ( 748 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 573 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 408 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 233 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   | b 療養型介護療養施設サービス費(ⅱ)<br>〈療養機能強化型A〉<br>〈従来型個室〉              | 部介護1 ( 973 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100 |
|   |   | 部介護2 ( 776 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 601 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 436 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 261 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   | c 療養型介護療養施設サービス費(ⅳ)<br>〈療養機能強化型B〉<br>〈従来型個室〉              | 部介護1 ( 963 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100 |
|   |   | 部介護2 ( 766 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| d 療養型介護療養施設サービス費(ⅴ)<br>〈療養機能強化型C〉<br>〈多床室〉              | 部介護1 ( 748 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 551 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| e 療養型介護療養施設サービス費(ⅵ)<br>〈療養機能強化型D〉<br>〈多床室〉              | 部介護1 ( 893 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 696 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| f 療養型介護療養施設サービス費(ⅶ)<br>〈療養機能強化型E〉<br>〈多床室〉              | 部介護1 ( 748 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 551 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| (2) 療養型経過型介護療養施設サービス費(1日につき)                            | a 療養型介護療養施設サービス費(ⅰ)<br>〈従来型個室〉                            | 部介護1 ( 889 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   |   | 部介護2 ( 692 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 517 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 352 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 177 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   | b 療養型介護療養施設サービス費(ⅱ)<br>〈療養機能強化型〉<br>〈従来型個室〉               | 部介護1 ( 917 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100 |
|   |   | 部介護2 ( 720 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 545 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 380 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 205 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   | c 療養型介護療養施設サービス費(ⅲ)<br>〈療養機能強化型〉<br>〈多床室〉                 | 部介護1 ( 713 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100 |
|   |   | 部介護2 ( 516 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| d 療養型介護療養施設サービス費(ⅳ)<br>〈療養機能強化型〉<br>〈多床室〉               | 部介護1 ( 858 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 661 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| e 療養型介護療養施設サービス費(ⅴ)<br>〈療養機能強化型〉<br>〈多床室〉               | 部介護1 ( 713 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 516 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| f 療養型介護療養施設サービス費(ⅵ)<br>〈療養機能強化型〉<br>〈多床室〉               | 部介護1 ( 858 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 661 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| (3) ユニット型療養型介護療養施設サービス費(1日につき)                          | a ユニット型療養型介護療養施設サービス費(ⅰ)<br>〈ユニット型個室〉                     | 部介護1 ( 771 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   |   | 部介護2 ( 574 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 409 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 244 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 69 単位)      |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   | b ユニット型療養型介護療養施設サービス費(ⅱ)<br>〈療養機能強化型A〉<br>〈ユニット型個室〉       | 部介護1 ( 809 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100 |
|   |   | 部介護2 ( 612 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 437 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 272 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 97 単位)      |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   | c ユニット型療養型介護療養施設サービス費(ⅲ)<br>〈療養機能強化型B〉<br>〈ユニット型個室〉       | 部介護1 ( 750 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100 |
|   |   | 部介護2 ( 553 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| d ユニット型療養型介護療養施設サービス費(ⅳ)<br>〈療養機能強化型C〉<br>〈ユニット型個室の多床室〉 | 部介護1 ( 895 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 698 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| e ユニット型療養型介護療養施設サービス費(ⅴ)<br>〈療養機能強化型D〉<br>〈ユニット型個室の多床室〉 | 部介護1 ( 750 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 553 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| f ユニット型療養型介護療養施設サービス費(ⅵ)<br>〈療養機能強化型E〉<br>〈ユニット型個室の多床室〉 | 部介護1 ( 895 単位)  | ×95/100            | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   | 部介護2 ( 698 単位)  |                    |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
| (4) ユニット型療養型経過型介護療養施設サービス費(1日につき)                       | a ユニット型療養型経過型介護療養施設サービス費(ⅰ)<br>〈ユニット型個室〉                  | 部介護1 ( 817 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         |         |
|   |   | 部介護2 ( 620 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 445 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 280 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 105 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   | b ユニット型療養型経過型介護療養施設サービス費(ⅱ)<br>〈療養機能強化型〉<br>〈ユニット型個室の多床室〉 | 部介護1 ( 845 単位)     | ×95/100              | ×95/100            | ×95/100            | ×95/100          | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100         | ×95/100               | ×95/100         | ×95/100 |
|   |   | 部介護2 ( 648 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護3 ( 473 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護4 ( 308 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |
|   |   | 部介護5 ( 133 単位)     |                      |                    |                    |                  |                 |                 |                       |                 |                 |                       |                 |         |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| 注 外泊時費用                                      | 入院患者に対して居宅における外泊を認めた場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき362単位を算定                   |   |  |
| 注 試行的退院サービス費                                 | 入院患者に対して居宅における試行的退院を認めた場合、1月につき6日を限度として1日につき800単位を算定（(2)及び(4)の基本単位数に限る。）   |   |  |
| 注 他科受診時費用                                    | 入院患者に対して、専門的な診療が必要になり、他部署機関において診療が行われた場合、1月に4日を限度として所定単位数に代えて1日につき362単位を算定 |   |  |
| (5) 初期加算                                     | (1日につき 30単位)   |   |  |
| (6) 退院時指導等加算 (※3)                            | (一) 退院時等指導加算   | ① 退院前訪問指導加算<br>(入院中1回(又は2回)を限度に、480単位を算定)   | 注<br>入院患者及びその家族等に対して退院後の療養上の指導を行った場合                             |
|  |  | ② 退院後訪問指導加算<br>(退院後1回を限度に、480単位を算定)   |  |
|  | ③ 退院時指導加算<br>(400単位)   | 注<br>退院後の主治医に対して診療情報を提供した場合   |  |
|  | ④ 退院時情報提供加算<br>(500単位)   |   |  |
|  | ⑤ 退院前連携加算<br>(500単位)   |   |  |
| (二) 訪問看護指示加算<br>(入院患者1人につき1回を限度として 300単位を算定) | 注<br>在宅介護支援事業者と退院前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合                                  |   |  |
| (7) 栄養マネジメント加算                               | (1日につき 14単位を加算)  |   |  |
| (8) 低栄養リスク改善加算 (※3)                          | (1月につき 300単位を加算)   | 注<br>栄養マネジメント加算を算定していない場合及び経口移行加算・経口維持加算を算定している場合は、算定しない。   |  |
| (9) 経口移行加算 (※3)                              | (1日につき 28単位を加算)  | 注<br>栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |  |
| (10) 経口維持加算 (1月につき) (※3)                     | (一) 経口維持加算(Ⅰ)  | (400単位)   | 注<br>栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。<br>経口維持加算(Ⅰ)を算定していない場合は、算定しない。 |
|  | (二) 経口維持加算(Ⅱ)  | (100単位)   |  |
| (11) 口腔衛生管理体制加算 (※3)                         | (1月につき 30単位を加算)  | 注<br>歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合  |  |
| (12) 口腔衛生管理加算 (※3)                           | (1月につき 90単位を加算)  | 注<br>歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、当該入所者に係る口腔ケアについて、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導を行った場合<br>口腔衛生管理体制加算を算定していない場合は、算定しない。 |  |
| (13) 療養食加算                                   | (1回につき 6単位を加算(1日に3回を限度))   |   |  |
| (14) 在宅復帰支援機能加算 (※3)                         | (1日につき 10単位を加算)  |   |  |
| (15) 特定診療費 (※3)                              |  |   |  |
| (16) 認知症専門ケア加算                               | (一) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)   | (1日につき 3単位を加算)  |  |
|  | (二) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)   | (1日につき 4単位を加算)  |  |
| (17) 認知症行動・心理状態緊急対応加算                        | (入所後7日以内 1日につき200単位を加算)  |   |  |
| (18) 排せつ支援加算 (※3)                            | (1月につき 100単位を加算)   |   |  |
| (19) サービス提供体制強化加算                            | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1日につき 18単位を加算)                                    |   |  |
|  | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1日につき 12単位を加算)                                    |   |  |
|  | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(1日につき 6単位を加算)                                      |   |  |
|  | (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>(1日につき 6単位を加算)                                      |   |  |
| (20) 介護職員処遇改善加算                              | (一) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき 所定単位数×26/1000)                                 | 注<br>所定単位数は、(1)から(19)までにより算定した単位数の合計  |  |
|  | (二) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき 所定単位数×19/1000)                                 |   |  |
|  | (三) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき 所定単位数×10/1000)                                 |   |  |
|  | (四) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき 十(三)の90/100)                                   |   |  |
|  | (五) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき 十(三)の80/100)                                   |   |  |
| (21) 介護職員等特定処遇改善加算                           | (一) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき 所定単位数×18/1000)                              | 注<br>所定単位数は、(1)から(19)までにより算定した単位数の合計  |  |
|  | (二) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき 所定単位数×11/1000)                              |   |  |

※ 医師の人員配置減算を適用する場合には、医師経過措置減算を適用しない。  
 ※ 夜間勤務条件減算を適用する場合には、夜間勤務等看護加算を適用しない。  
 ※ 一定の要件を満たす入院患者の数が頻りに満たない場合には、(※3)を適用しない。

ロ 療養病床を有する診療所における介護療養施設サービス

| 基本部分   |  | 注   | 注  | 注   | 注           | 注  | 注                      |         |         |  |
|--|--|---|--|---|-------------|--|------------------------|---------|---------|--|
|  |  | 入院患者の数が入院患者の定員を超える場合                          | 一定の要件を満たす入院患者の数が規準に満たない場合  | 常勤のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等ユニットケアにおける体制が未整備である場合 | 身体拘束廃止未実施加算 | 廊下幅が設備基準を満たさない場合   | 若年性認知症患者受入加算           |         |         |  |
| (1) 診療所型介護療養施設サービス費 (1日につき)                                | (一) 診療所型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<br>看護<6:1><br>介護<6:1>   | a 診療所型介護療養施設サービス費(ⅰ)<br><従来型個室>               | 要介護1 ( 627 単位)<br>要介護2 ( 676 単位)<br>要介護3 ( 724 単位)<br>要介護4 ( 772 単位)<br>要介護5 ( 822 単位) | ×95/100   |             | -63単位<br>-68単位<br>-72単位<br>-77単位<br>-82単位<br>-85単位                                     | 診療所療養病床設備基準減算<br>-60単位 |         |         |  |
|  |  | b 診療所型介護療養施設サービス費(ⅱ)<br><療養機能強化型A><br><従来型個室> | 要介護1 ( 654 単位)<br>要介護2 ( 706 単位)<br>要介護3 ( 756 単位)<br>要介護4 ( 807 単位)<br>要介護5 ( 858 単位) |   |             | -65単位<br>-71単位<br>-76単位<br>-81単位<br>-86単位  |                        |         |         |  |
|  |  | c 診療所型介護療養施設サービス費(ⅲ)<br><療養機能強化型B><br><従来型個室> | 要介護1 ( 645 単位)<br>要介護2 ( 695 単位)<br>要介護3 ( 745 単位)<br>要介護4 ( 795 単位)<br>要介護5 ( 845 単位) |   |             | -65単位<br>-70単位<br>-75単位<br>-80単位<br>-85単位  |                        |         |         |  |
|  |  | d 診療所型介護療養施設サービス費(ⅳ)<br><多床室>                 | 要介護1 ( 731 単位)<br>要介護2 ( 780 単位)<br>要介護3 ( 830 単位)<br>要介護4 ( 877 単位)<br>要介護5 ( 926 単位) |   |             | -73単位<br>-78単位<br>-83単位<br>-88単位<br>-93単位  |                        |         |         |  |
|  |  | e 診療所型介護療養施設サービス費(ⅴ)<br><療養機能強化型A><br><多床室>   | 要介護1 ( 763 単位)<br>要介護2 ( 815 単位)<br>要介護3 ( 866 単位)<br>要介護4 ( 916 単位)<br>要介護5 ( 968 単位) |   |             | -76単位<br>-82単位<br>-87単位<br>-92単位<br>-97単位  |                        |         |         |  |
|  |  | f 診療所型介護療養施設サービス費(ⅴ)<br><療養機能強化型B><br><多床室>   | 要介護1 ( 752 単位)<br>要介護2 ( 803 単位)<br>要介護3 ( 853 単位)<br>要介護4 ( 902 単位)<br>要介護5 ( 954 単位) |   |             | -75単位<br>-80単位<br>-85単位<br>-90単位<br>-95単位  |                        |         |         |  |
|  | (二) 診療所型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<br>看護・介護<3:1>   | a 診療所型介護療養施設サービス費(ⅰ)<br><従来型個室>               | 要介護1 ( 549 単位)<br>要介護2 ( 593 単位)<br>要介護3 ( 637 単位)<br>要介護4 ( 682 単位)<br>要介護5 ( 725 単位) | ×70/100   | ×95/100     | -55単位<br>-59単位<br>-64単位<br>-68単位<br>-73単位  |                        |         |         |  |
|  |  | b 診療所型介護療養施設サービス費(ⅱ)<br><多床室>                 | 要介護1 ( 656 単位)<br>要介護2 ( 699 単位)<br>要介護3 ( 743 単位)<br>要介護4 ( 787 単位)<br>要介護5 ( 831 単位) |   |             | -66単位<br>-70単位<br>-74単位<br>-79単位<br>-83単位  |                        |         |         |  |
|  |  | (2) ユニット型診療所型介護療養施設サービス費 (1日につき)              | (一) ユニット型診療所型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<br><ユニット型個室>   |   |             | 要介護1 ( 752 単位)<br>要介護2 ( 802 単位)<br>要介護3 ( 850 単位)<br>要介護4 ( 898 単位)<br>要介護5 ( 947 単位) |                        | ×95/100 | ×97/100 | -75単位<br>-80単位<br>-85単位<br>-90単位<br>-95単位  |
|  |  |   |  |   |             | (二) ユニット型診療所型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<br><療養機能強化型A><br><ユニット型個室>                                 |                        |         |         | 要介護1 ( 780 単位)<br>要介護2 ( 832 単位)<br>要介護3 ( 882 単位)<br>要介護4 ( 932 単位)<br>要介護5 ( 984 単位) |
|  |  |   | (三) ユニット型診療所型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<br><療養機能強化型B><br><ユニット型個室>                                 |   |             | 要介護1 ( 770 単位)<br>要介護2 ( 821 単位)<br>要介護3 ( 871 単位)<br>要介護4 ( 920 単位)<br>要介護5 ( 971 単位) |                        |         |         | -77単位<br>-82単位<br>-87単位<br>-92単位<br>-97単位  |
|  |  |   |  |   |             | (四) ユニット型診療所型介護療養施設サービス費(Ⅳ)<br><ユニット型個室の多床室>   |                        |         |         | 要介護1 ( 752 単位)<br>要介護2 ( 802 単位)<br>要介護3 ( 850 単位)<br>要介護4 ( 898 単位)<br>要介護5 ( 947 単位) |
| (五) ユニット型診療所型介護療養施設サービス費(Ⅴ)<br><療養機能強化型A><br><ユニット型個室の多床室> | 要介護1 ( 780 単位)<br>要介護2 ( 830 単位)<br>要介護3 ( 882 単位)<br>要介護4 ( 932 単位)<br>要介護5 ( 984 単位) |   | -78単位<br>-83単位<br>-88単位<br>-93単位<br>-98単位  |   |             |  |                        |         |         |  |
|  | (六) ユニット型診療所型介護療養施設サービス費(Ⅵ)<br><療養機能強化型B><br><ユニット型個室の多床室>                             |   | 要介護1 ( 770 単位)<br>要介護2 ( 821 単位)<br>要介護3 ( 871 単位)<br>要介護4 ( 920 単位)<br>要介護5 ( 971 単位) | -77単位<br>-82単位<br>-87単位<br>-92単位<br>-97単位       |             |  |                        |         |         |  |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| 注 外治時費用  |  | 入院患者に対して居宅における外治を認めた場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき、362単位を算定  |   |
| 注 他科受診時費用                                      |  | 入院患者に対して、専門的な診療が必要になり、他医療機関において診療が行われた場合、1月に4日を限度として所定単位数に代えて1日につき362単位を算定   |   |
| (3) 初期加算 (1日につき 30単位を加算)                       |  |  |   |
| (4) 退院時指導等加算 (※1)                              | (一) 退院時等指導加算                               | a 退院前訪問指導加算 (入院中1回(又は2回)を限度に、460単位を算定)   | 注 入院患者及びその家族等に対して退院後の療養上の指導を行った場合<br>注 退院後の主治医に対して診療情報を提供した場合<br>注 居宅介護支援事業者と退院前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合 |
|  |  | b 退院後訪問指導加算 (退院後1回を限度に、460単位を算定)   |   |
|  |  | c 退院時指導加算 (400単位)  |   |
|  |  | d 退院時情報提供加算 (500単位)  |   |
|  |  | e 退院前連携加算 (500単位)  |   |
| (二) 訪問看護指示加算 (入院患者1人につき1回を限度として300単位を算定)       |  |  |   |
| (5) 栄養マネジメント加算 (1日につき 14単位を加算)                 |  |  |   |
| (6) 低栄養リスク改善加算 (※1) (1月につき 300単位を加算)           |  | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合及び経口移行加算・経口維持加算を算定している場合は、算定しない。   |   |
| (7) 経口移行加算 (※1) (1日につき 28単位を加算)                |  | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |   |
| (8) 経口維持加算(1月につき) (※1)                         | (一) 経口維持加算(Ⅰ) (400単位)                      | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。<br>注 経口維持加算(Ⅰ)を算定していない場合には、算定しない。   |   |
|  | (二) 経口維持加算(Ⅱ) (100単位)                      |  |   |
| (9) 口腔衛生管理体制加算 (※1) (1月につき 30単位を加算)            |  | 注 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合  |   |
| (10) 口腔衛生管理加算 (※1) (1月につき 90単位を加算)             |  | 注 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、当該入所者に係る口腔ケアについて、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導を行った場合<br>口腔衛生管理体制加算を算定していない場合は、算定しない。 |   |
| (11) 療養食加算 (1回につき 6単位を加算(1日に3回を限度))            |  |  |   |
| (12) 在宅復帰支援機能加算 (※1) (1日につき 10単位を加算)           |  |  |   |
| (13) 特定診療費 (※1)                                |  |  |   |
| (14) 認知症専門ケア加算                                 | (一) 認知症専門ケア加算(Ⅰ) (1日につき 3単位を加算)            |  |   |
|  | (二) 認知症専門ケア加算(Ⅱ) (1日につき 4単位を加算)            |  |   |
| (15) 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (入所後7日に限り 1日につき200単位を加算) |  |  |   |
| (16) 排せつ支援加算 (※1) (1月につき 100単位を加算)             |  |  |   |
| (17) サービス提供体制強化加算                              | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1日につき 18単位を加算)       |  |   |
|  | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (1日につき 12単位を加算)       |  |   |
|  | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき 6単位を加算)         |  |   |
|  | (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1日につき 6単位を加算)         |  |   |
| (18) 介護職員処遇改善加算                                | (一) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×26/1000)    | 注 所定単位は、(1)から(17)までにより算定した単位数の合計   |   |
|  | (二) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×19/1000)    |  |   |
|  | (三) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位×10/1000)    |  |   |
|  | (四) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき +(三)の90/100)      |  |   |
|  | (五) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (1月につき +(三)の80/100)      |  |   |
| (19) 介護職員等特定処遇改善加算                             | (一) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×15/1000) | 注 所定単位は、(1)から(17)までにより算定した単位数の合計   |   |
|  | (二) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×11/1000) |  |   |

※ 一定の要件を満たす入院患者の数が規準に満たない場合には、(※1)を適用しない。



ハ 老人性認知症疾患療養病棟を有する病院における介護療養施設サービス

| 基本部分  |                             | 注  | 注  | 注                                    |                                   |   |  |                            |  |                |
|---|-----------------------------|--|--|--------------------------------------|-----------------------------------|---|--|----------------------------|--|----------------|
| 基本部分  |                             | 入院患者の数が入院患者の定員を超過する場合は                             | 看護 介護職員の数に入院患者の数を超過する場合は                           | 介護支援専門員の数に入院患者の数を超過する場合は             | 看護職員が専らに当たった看護職員の数に入院患者の数を超過する場合は | 認知症対応型病棟を備えたものの、医師の数が基準に達しなかった医師の数に入院患者の数を超過する場合は | 認知症対応型病棟を備えたものの以外で、医師の数が基準に定められた医師の数に達しなかった医師の数に入院患者の数を超過する場合は | 一定の要件を満たす入院患者の数が規程に満たない場合は | 稼働のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等ユニットが未整備である場合は | 身体拘束禁止の実施状況    |
| (1) 認知症疾患型介護療養施設サービス費 (1日につき)                 | 大学病院等                       | (一) 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<br>看護<3:1> / 介護<6:1>      | a 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<従来型個室>                      | 要介護1 ( 372 単位)                       | ×70/100                           | ×90/100   | ×90/100  | ×90/100                    | ×95/100                                  | -97単位          |
|   |                             |  | b 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<多床室>                        | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            |  | -110単位         |
|   |                             | (二) 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<br>看護<4:1> / 介護<4:1>      | a 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<従来型個室>                      | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            |  | -117単位         |
|   |                             |  | b 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<多床室>                        | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            |  | -105単位         |
|   |                             |  | (三) 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<br>看護<4:1> / 介護<5:1>      | a 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<従来型個室>        |                                   |   |  |                            |  | 要介護1 ( 372 単位) |
|   | b 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<多床室> | 要介護1 ( 372 単位)                                     |  | -127単位                               |                                   |   |  |                            |  |                |
|   | 一般病院                        | (一) 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<br>看護<4:1> / 介護<6:1>      | a 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<従来型個室>                      | 要介護1 ( 372 単位)                       | ×70/100                           | ×70/100   | -12単位  | ×95/100                    | -97単位                                    |                |
|   |                             |  | b 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<多床室>                        | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -110単位                                   |                |
|   |                             | (二) 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<br>看護<4:1> / 介護<4:1>      | a 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<従来型個室>                      | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -117単位                                   |                |
|   |                             |  | b 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<多床室>                        | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -105単位                                   |                |
| (三) 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<br>看護<4:1> / 介護<5:1> |                             |  | a 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<従来型個室>                      | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -114単位                                   |                |
|   | b 認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<多床室> | 要介護1 ( 372 単位)                                     | -127単位   |                                      |                                   |   |  |                            |  |                |
| (2) 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費 (1日につき)              | 大学病院等                       | (一) 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<br>看護<3:1> / 介護<6:1>   | a 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<従来型個室>                   | 要介護1 ( 372 単位)                       | ×70/100                           | ×90/100   | ×90/100  | ×95/100                    | -97単位                                    |                |
|   |                             |  | b 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<多床室>                     | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -110単位                                   |                |
|   |                             | (二) 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<br>看護<4:1> / 介護<4:1>   | a 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<従来型個室>                   | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -117単位                                   |                |
|   |                             |  | b 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<多床室>                     | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -105単位                                   |                |
|   |                             |  | (三) 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<br>看護<4:1> / 介護<5:1>   | a 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<従来型個室>     |                                   |   |  |                            | 要介護1 ( 372 単位)                           | -114単位         |
| b 認知症疾患型経過型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<多床室>                | 要介護1 ( 372 単位)              | -127単位   |  |                                      |                                   |   |  |                            |  |                |
| (3) ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費 (1日につき)            | 大学病院等                       | (一) ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<br>看護<3:1> / 介護<6:1> | a ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅰ)<ユニット型個室>               | 要介護1 ( 372 単位)                       | ×70/100                           | ×90/100   | ×90/100  | ×97/100                    | -97単位                                    |                |
|   |                             |  | b ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<ユニット型個室的多床室>           | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -110単位                                   |                |
|   |                             | (二) ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<br>看護<4:1> / 介護<4:1> | a ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<ユニット型個室>               | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -117単位                                   |                |
|   |                             |  | b ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅱ)<ユニット型個室的多床室>           | 要介護1 ( 372 単位)                       |                                   |   |  |                            | -105単位                                   |                |
|   |                             |  | (三) ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<br>看護<4:1> / 介護<5:1> | a ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<ユニット型個室> |                                   |   |  |                            | 要介護1 ( 372 単位)                           | -114単位         |
| b ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(Ⅲ)<ユニット型個室的多床室>      | 要介護1 ( 372 単位)              | -127単位   |  |                                      |                                   |   |  |                            |  |                |

注 1 外泊時費用  
注 2 他科受診時費用  
注 3 入院患者に対して、専門的な診療が必要でない、他医療機関において診療が行われた場合は、1月に4日を限度として所定単位数に代入して1日につき362単位を算定

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| (4) 初期加算 (1日につき 30単位を加算)             | 注 入院患者に対して、専門的な診療が必要でない、他医療機関において診療が行われた場合は、1月に4日を限度として所定単位数に代入して1日につき362単位を算定                                       |
| (5) 退院時指導加算 (※1)                     | 注 入院患者及びその家族等に対して退院後の療養上の指導を行った場合<br>注 退院後の主治医に対して診療情報を提供した場合<br>注 居宅介護支援事業者と退院前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合              |
| (6) 栄養マネジメント加算 (1日につき 14単位を加算)       | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合及び経口移行加算・経口維持加算を算定している場合は、算定しない。   |
| (7) 低栄養リスク改善加算 (※1) (1月につき 300単位を加算) | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |
| (8) 経口移行加算 (※1) (1日につき 28単位を加算)      | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |
| (9) 経口維持加算(1月につき) (※1)               | 注 栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。<br>経口維持加算(Ⅰ)を算定していない場合は、算定しない。  |
| (10) 口腔衛生管理体制加算 (※1) (1月につき 30単位を加算) | 注 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合  |
| (11) 口腔衛生管理加算 (※1) (1月につき 90単位を加算)   | 注 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、当該入所者に係る口腔ケアについて、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導を行った場合<br>口腔衛生管理体制加算を算定していない場合は、算定しない。 |
| (12) 専業食加算 (1日につき 6単位を加算(1日に3回を限度))  |  |
| (13) 在宅復帰支援機能加算 (※1) (1日につき 10単位を加算) |  |
| (14) 特定診療費 (※1)                      |  |
| (15) 排せつ支援加算 (※1) (1月につき 100単位を加算)   |  |
| (16) サービス提供体制強化加算                    |  |
| (17) 介護職員処遇改善加算                      | 注 所定単位数は、(Ⅰ)から(Ⅴ)までにより算定した単位数の合計   |
| (18) 介護職員等特定処遇改善加算                   | 注 所定単位数は、(Ⅰ)から(Ⅴ)までにより算定した単位数の合計   |

※ 一定の要件を満たす入院患者の数が規程に満たない場合には、(※1)を適用しない。  
介護 24

4 介護医療院サービス

| 基本部分                                      |  |                                      |                | 注     | 注       | 注       | 注       | 注       | 注       |       |                 |                  |                  |                 |        |
|---|--|--------------------------------------|----------------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-----------------|------------------|------------------|-----------------|--------|
|   |  |                                      |                | 注     | 注       | 注       | 注       | 注       | 注       |       |                 |                  |                  |                 |        |
| 注   |  |                                      |                | 注     | 注       | 注       | 注       | 注       | 注       |       |                 |                  |                  |                 |        |
| 注   |  |                                      |                | 注     | 注       | 注       | 注       | 注       | 注       |       |                 |                  |                  |                 |        |
| 注   |  |                                      |                | 注     | 注       | 注       | 注       | 注       | 注       |       |                 |                  |                  |                 |        |
| 注   |  |                                      |                | 注     | 注       | 注       | 注       | 注       | 注       |       |                 |                  |                  |                 |        |
| イ I型介護医療院サービス費(1日につき)                     | (1) I型介護医療院サービス費(I)                      | (一) I型介護医療院サービス費(1)<従来型個室>           | 要介護1 (698単位)   | -25単位 | ×70/100 | ×70/100 | ×90/100 | ×90/100 | ×97/100 | -25単位 | -25単位           | 夜間勤務等看護(I)+23単位  | 夜間勤務等看護(II)+14単位 | 夜間勤務等看護(IV)+7単位 | +120単位 |
|   |  |                                      | 要介護2 (807単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (1,061単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,141単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,230単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (2) I型介護医療院サービス費(II)<多床室>                | 要介護1 (808単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (916単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,181単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,250単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,340単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (3) I型介護医療院サービス費(III)                    | (一) I型介護医療院サービス費(1)<従来型個室>           | 要介護1 (698単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護2 (795単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (1,039単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,124単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,212単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| (2) I型介護医療院サービス費(II)<多床室>                 | 要介護1 (796単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護2 (903単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護3 (1,144単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護4 (1,231単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護5 (1,320単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| (3) I型介護医療院サービス費(III)                     | (一) I型介護医療院サービス費(1)<従来型個室>               | 要介護1 (672単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (779単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,010単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,107単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,196単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| (2) I型介護医療院サービス費(II)<多床室>                 | 要介護1 (780単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護2 (887単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護3 (1,127単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護4 (1,215単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護5 (1,304単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| ロ II型介護医療院サービス費(1日につき)                    | (1) II型介護医療院サービス費(I)                     | (一) II型介護医療院サービス費(1)<従来型個室>          | 要介護1 (683単位)   | -25単位 | ×70/100 | ×70/100 | ×90/100 | ×90/100 | ×97/100 | -25単位 | -25単位           | 夜間勤務等看護(I)+23単位  | 夜間勤務等看護(II)+14単位 | 夜間勤務等看護(IV)+7単位 | +120単位 |
|   |  |                                      | 要介護2 (747単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (953単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,040単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,128単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (2) II型介護医療院サービス費(II)<多床室>               | 要介護1 (683単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (780単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,020単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,107単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,196単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (3) II型介護医療院サービス費(III)                   | (一) II型介護医療院サービス費(1)<従来型個室>          | 要介護1 (626単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護2 (720単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (925単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,013単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,091単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| (2) II型介護医療院サービス費(II)<多床室>                | 要介護1 (841単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護2 (1,046単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護3 (1,134単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護4 (1,222単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護5 (1,310単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| ハ 特別介護医療院サービス費(1日につき)                     | (1) I型特別介護医療院サービス費                       | (一) I型特別介護医療院サービス費(1)<従来型個室>         | 要介護1 (740単位)   | -25単位 | ×70/100 | ×70/100 | ×90/100 | ×90/100 | ×97/100 | -25単位 | -25単位           | 夜間勤務等看護(I)+23単位  | 夜間勤務等看護(II)+14単位 | 夜間勤務等看護(IV)+7単位 | +120単位 |
|   |  |                                      | 要介護2 (799単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (960単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,052単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,137単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (2) I型特別介護医療院サービス費(II)<多床室>              | 要介護1 (843単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (1,061単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,178単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,238単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,301単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (3) II型特別介護医療院サービス費                      | (一) II型特別介護医療院サービス費(1)<従来型個室>        | 要介護1 (698単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護2 (698単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (799単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (879単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,037単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| (2) II型特別介護医療院サービス費(II)<多床室>              | 要介護1 (799単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護2 (799単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護3 (924単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護4 (1,066単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護5 (1,141単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| ニ ユニット型I型介護医療院サービス費(1日につき)                | (1) ユニット型I型介護医療院サービス費(I)<ユニット型個室>        | (一) ユニット型I型介護医療院サービス費(1)<ユニット型個室>    | 要介護1 (825単位)   | -25単位 | ×90/100 | ×90/100 | ×90/100 | ×97/100 | -25単位   | -25単位 | 夜間勤務等看護(I)+23単位 | 夜間勤務等看護(II)+14単位 | 夜間勤務等看護(IV)+7単位  | +120単位          |        |
|   |  |                                      | 要介護2 (933単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (1,165単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,267単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,377単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (2) ユニット型I型介護医療院サービス費(II)<ユニット型個室的多床室>   | 要介護1 (825単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (933単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,165単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,267単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,377単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (3) ユニット型I型介護医療院サービス費(III)<ユニット型個室的多床室>  | 要介護1 (825単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (933単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,165単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,267単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,377単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| ホ ユニット型II型介護医療院サービス費(1日につき)               | (1) ユニット型II型介護医療院サービス費(I)<ユニット型個室>       | (一) ユニット型II型介護医療院サービス費(1)<ユニット型個室>   | 要介護1 (824単位)   | -25単位 | ×90/100 | ×90/100 | ×90/100 | ×97/100 | -25単位   | -25単位 | 夜間勤務等看護(I)+23単位 | 夜間勤務等看護(II)+14単位 | 夜間勤務等看護(IV)+7単位  | +120単位          |        |
|   |  |                                      | 要介護2 (926単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (1,142単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,234単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,318単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (2) ユニット型II型介護医療院サービス費(II)<ユニット型個室的多床室>  | 要介護1 (824単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (926単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,142単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,234単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,318単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| ヘ ユニット型特別介護医療院サービス費(1日につき)                | (1) ユニット型I型特別介護医療院サービス費                  | (一) ユニット型I型特別介護医療院サービス費(1)<ユニット型個室>  | 要介護1 (774単位)   | -25単位 | ×90/100 | ×90/100 | ×90/100 | ×97/100 | -25単位   | -25単位 | 夜間勤務等看護(I)+23単位 | 夜間勤務等看護(II)+14単位 | 夜間勤務等看護(IV)+7単位  | +120単位          |        |
|   |  |                                      | 要介護2 (875単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (1,089単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,188単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,271単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (2) ユニット型I型特別介護医療院サービス費(II)<ユニット型個室的多床室> | 要介護1 (774単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護2 (875単位)                         |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護3 (1,089単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護4 (1,188単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  | 要介護5 (1,271単位)                       |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | (3) ユニット型II型特別介護医療院サービス費                 | (一) ユニット型II型特別介護医療院サービス費(1)<ユニット型個室> | 要介護1 (783単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護2 (878単位)   |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護3 (1,084単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護4 (1,173単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   |  |                                      | 要介護5 (1,261単位) |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
| (2) ユニット型II型特別介護医療院サービス費(II)<ユニット型個室的多床室> | 要介護1 (783単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護2 (878単位)                             |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護3 (1,084単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護4 (1,173単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |
|   | 要介護5 (1,261単位)                           |                                      |                |       |         |         |         |         |         |       |                 |                  |                  |                 |        |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 注 外泊時費用                                     |  | 入所者に対して居宅における外泊を認めた場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき362単位を算定   |   |
| 注 試行的退所サービス費                                |  | 入所者に対して居宅における試行的退所を認めた場合、1月につき6日を限度として1日につき800単位を算定   |   |
| 注 他科受診時費用                                   |  | 入所者に対して、専門的な診療が必要になり、他医療機関において診療が行われた場合、1月に4日を限度として所定単位数に代えて1日につき362単位を算定   |   |
| ト 初期加算                                      | (1日につき +30単位)  |   |   |
| チ 再入所時栄養連携加算(※2)                            | (入所者1人につき1回を限度として400単位を加算)   | 注<br>栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |   |
| リ 退所時指導等加算(※2)                              | (一) 退所時指導加算  | ア 退所前訪問指導加算<br>(入所中1回(又は2回)を限度に、460単位を算定)   | 注<br>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た場合<br>注<br>退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合<br>注<br>居宅介護支援事業者と退所前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合 |
|   |  | イ 退所後訪問指導加算<br>(退所後1回を限度に、460単位を算定)   |   |
|   |  | ウ 退所時指導加算<br>(400単位)  |   |
|   |  | エ 退所時情報提供加算<br>(500単位)  |   |
|   |  | オ 退所前連携加算<br>(500単位)  |   |
| (二) 訪問看護指示加算<br>(入所者1人につき1回を限度として 300単位を算定) |  |   |   |
| ヌ 栄養マネジメント加算                                | (1日につき 14単位を加算)  |   |   |
| ル 低栄養リスク改善加算(※2)                            | (1月につき 300単位を加算)   | 注<br>栄養マネジメント加算を算定していない場合及び経口移行加算・経口維持加算を算定している場合は、算定しない。   |   |
| ロ 経口移行加算(※2)                                | (1日につき 28単位を加算)  | 注<br>栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。   |   |
| ワ 経口維持加算<br>(1月につき)(※2)                     | (一) 経口維持加算(Ⅰ)  | (400単位)   | 注<br>栄養マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。<br>注<br>経口維持加算(Ⅰ)を算定していない場合には、算定しない。  |
|   | (二) 経口維持加算(Ⅱ)  | (100単位)   |   |
| カ 口腔衛生管理体制加算(※2)                            | (1月につき 30単位を加算)  | 注<br>歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合  |   |
| キ 口腔衛生管理加算(※2)                              | (1月につき 90単位を加算)  | 注<br>歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、当該入所者に係る口腔ケアについて、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導を行った場合<br>口腔衛生管理体制加算を算定していない場合は、算定しない。 |   |
| ク 療養食加算                                     | (1回につき 6単位を加算(1日に3回を限度))   |   |   |
| ケ 在宅復帰支援機能加算(※2)                            | (1日につき 10単位を加算)  |   |   |
| コ 特別診療費(※2)                                 |  |   |   |
| ツ 緊急時施設診療費                                  | ア 緊急時治療管理<br>(1月に1回3日を限度に、1日につき18単位を算定)                                    |   |   |
|   | イ 特定治療   |   |   |
| ネ 認知症専門ケア加算                                 | (一) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)   | (1日につき 3単位を加算)  |   |
|   | (二) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)   | (1日につき 4単位を加算)  |   |
| ニ 認知症行動・心理症状緊急対応加算                          | (入所後7日に限り 1日につき200単位を加算)   |   |   |
| ラ 重度認知症疾患療養体制加算                             | (一) 重度認知症疾患療養体制加算(Ⅰ)<br>要介護1・2 (1日につき140単位を加算)<br>要介護3・4・5 (1日につき40単位を加算)  |   |   |
|   | (二) 重度認知症疾患療養体制加算(Ⅱ)<br>要介護1・2 (1日につき200単位を加算)<br>要介護3・4・5 (1日につき100単位を加算) |   |   |
| ム 移行定着支援加算(※2)                              | (1日につき93単位を加算)   |   |   |
| ロ 排せつ支援加算(※2)                               | (1月につき 100単位を加算)   |   |   |
| キ サービス提供体制強化加算                              | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1日につき 18単位を加算)                                    |   |   |
|   | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1日につき 12単位を加算)                                    |   |   |
|   | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(1日につき 6単位を加算)                                      |   |   |
|   | (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>(1日につき 6単位を加算)                                      |   |   |
| ノ 介護職員処遇改善加算                                | (一) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×26/1000)                                 | 注<br>所定単位は、イからキまでにより算定した単位数の合計  |   |
|   | (二) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×19/1000)                                 |   |   |
|   | (三) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×10/1000)                                 |   |   |
|   | (四) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき +(三)の90/100)                                   |   |   |
|   | (五) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき +(三)の80/100)                                   |   |   |
| オ 介護職員等特定処遇改善加算                             | (一) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×15/1000)                              | 注<br>所定単位は、イからキまでにより算定した単位数の合計  |   |
|   | (二) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×11/1000)                              |   |   |

※ 夜勤勤務条件減算を適用する場合には、夜間勤務等看護加算を適用しない。

※ ハ及びヘを適用する場合には、(※2)を適用しない。

# 介護報酬の算定構造

## 介護予防サービス

:平成31年10月改定箇所

- I 指定介護予防サービス介護給付費単位数の算定構造
  - 1 介護予防訪問入浴介護費
  - 2 介護予防訪問看護費
  - 3 介護予防訪問リハビリテーション費
  - 4 介護予防居宅療養管理指導費
  - 5 介護予防通所リハビリテーション費
  - 6 介護予防短期入所生活介護費
  - 7 介護予防短期入所療養介護費
    - イ 介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護費
    - ロ 療養病床を有する病院における介護予防短期入所療養介護費
    - ハ 診療所における介護予防短期入所療養介護費
    - ニ 老人性認知症疾患療養病棟を有する病院における介護予防短期入所療養介護費
    - ホ 介護医療院における介護予防短期入所療養介護費
  - 8 介護予防特定施設入居者生活介護費
  - 9 介護予防福祉用具貸与費
- II 指定介護予防支援介護給付費単位数の算定構造
  - 介護予防支援費

I 指定介護予防サービス介護給付費単位数の算定構造

1 介護予防訪問入浴介護費

| 基本部分            |  | 注<br>介護職員2人が<br>行った場合          | 注<br>全身入浴が困難<br>で、清拭又は部分<br>浴を実施した場合 | 注<br>事業所と同一建物<br>の利用者又はこれ<br>以外の同一建物の<br>利用者20人以上に<br>サービスを行う場合                               | 注<br>特別地域介護予防<br>訪問入浴介護加算 | 注<br>中山間地域等に<br>おける小規模事業所<br>加算 | 注<br>中山間地域等に<br>居住する者へのサ<br>ービス提供加算 |
|-----------------|--|--------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| イ 介護予防訪問入浴介護費   | (1回につき 849単位)  | ×95/100                        | ×70/100                              | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90/100<br>事業所と同一建物の利用者の利用者50人以上にサービスを行う場合 ×85/100 | +15/100                   | +10/100                         | +5/100                              |
| ロ サービス提供体制強化加算  | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1回につき +36単位)<br>(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1回につき +24単位)   |                                |                                      |   |                           |                                 |                                     |
| ハ 介護職員処遇改善加算    | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×58/1000)<br>(2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×42/1000)<br>(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×23/1000)<br>(4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき (3)の90/100)<br>(5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき (3)の80/100) | 注<br>所定単位は、イからロまでにより算定した単位数の合計 |                                      |   |                           |                                 |                                     |
| ニ 介護職員等特定処遇改善加算 | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×21/1000)<br>(2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×15/1000)   | 注<br>所定単位は、イからロまでにより算定した単位数の合計 |                                      |   |                           |                                 |                                     |

：「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「特別地域介護予防訪問入浴介護加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

【脚注】

1. 単位数算定記号の説明

+〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位  
 -〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位  
 ×〇〇/100 ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100  
 +〇〇/100 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数×〇〇/100

2 介護予防訪問看護費

| 基本部分                  |  | 注              | 注  | 注                     | 注                      | 注                                | 注   | 注                         | 注                             | 注                                |                                     |  |  |
|-----------------------|--|----------------|--|-----------------------|------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| イ 指定介護予防訪問看護ステーションの場合 | (1) 20分未満<br>週に1回以上、20分以上の保健師又は看護婦による訪問を行った場合算定可能<br>(301単位)     | ×90/100        | 夜間又は早朝の場合又は深夜の場合<br>+25/100              | 複数名訪問加算 (I)<br>+254単位 | 複数名訪問加算 (II)<br>+201単位 | 1時間30分以上の介護予防訪問看護を行う場合<br>+300単位 | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合<br>×90/100 | 特別地域介護予防訪問看護加算<br>+15/100 | 中山間地域等における小規模事業所加算<br>+10/100 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算<br>+5/100 | 緊急時介護予防訪問看護加算(※)<br>1月につき<br>+574単位 | 特別管理加算   |  |
|                       | (2) 30分未満<br>(449単位)   |                |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
|                       | (3) 30分以上1時間未満<br>(700単位)  |                |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
|                       | (4) 1時間以上1時間30分未満<br>(1,084単位)                                   |                |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
|                       | (5) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合<br>(287単位)<br>※ 1日に2回を超えて実施する場合は90/100 |                |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
| ロ 病院又は診療所の場合          | (1) 20分未満<br>週に1回以上、20分以上の保健師又は看護婦による訪問を行った場合算定可能<br>(254単位)     | ×90/100        | 夜間又は早朝の場合<br>+25/100<br>深夜の場合<br>+50/100 | 30分未満の場合<br>+254単位    | 30分未満の場合<br>+201単位     | +300単位                           | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合<br>×90/100 | +15/100                   | +10/100                       | +5/100                           | 1月につき<br>+315単位                     | 1月につき<br>(I)の場合<br>+500単位<br>又は<br>(II)の場合<br>+250単位 |  |
|                       | (2) 30分未満<br>(380単位)   |                |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
|                       | (3) 30分以上1時間未満<br>(550単位)  |                |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
|                       | (4) 1時間以上1時間30分未満<br>(810単位)                                     |                |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
| ハ 初回加算                |  | (1月につき +300単位) |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
| ニ 退院時共同指導加算           |  | (1回につき +600単位) |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
| ホ 看護体制強化加算            |  | (1月につき +300単位) |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |
| ヘ サービス提供体制強化加算        |  | (1回につき +6単位)   |  |                       |                        |                                  |   |                           |                               |                                  |                                     |  |  |

※：「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「特別地域介護予防訪問看護加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「緊急時介護予防訪問看護加算」、「特別管理加算」及び「サービス提供体制強化加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目  
※ 1月以内の2回目以降の緊急時訪問については、早朝・夜間、深夜の介護予防訪問看護に係る加算を算定できるものとする。

3 介護予防訪問リハビリテーション費

| 基本部分               |             | 注                | 注   | 注       | 注       | 注      | 注                                     |                                      |  |
|--------------------|-------------|------------------|---|---------|---------|--------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| イ 介護予防訪問リハビリテーション費 | 病院又は診療所の場合  | 1回につき 292単位      | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合<br>×90/100 | +15/100 | +10/100 | +5/100 | 短期集中(ハビリテーション)実施加算<br>1日につき<br>+200単位 | リハビリテーションマネジメント加算<br>1月につき<br>+230単位 | 事業所の医師のリハビリテーション科の専任に係る診療を行わなかった場合<br>1回につき<br>-20単位 |
|                    | 介護老人保健施設の場合 |                  |   |         |         |        |                                       |                                      |  |
|                    | 介護医療院の場合    |                  |   |         |         |        |                                       |                                      |  |
| ロ 事業所評価加算          |             | (1月につき 120単位を加算) |   |         |         |        |                                       |                                      |  |
| ハ サービス提供体制強化加算     |             | (1回につき +6単位)     |   |         |         |        |                                       |                                      |  |

※：「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「特別地域介護予防訪問リハビリテーション加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」及び「サービス提供体制強化加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

4 介護予防居宅療養管理指導費

| 基本部分                      |   | 注                                    | 注<br>特別地域介護予防居宅療養管理指導加算 | 注<br>中山間地域等における小規模事業所加算 | 注<br>中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 |        |         |         |
|---------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------|---------|---------|
| イ 医師が行う場合<br>(月2回を限度)     | (1) 介護予防居宅療養管理指導費(Ⅰ)<br>(Ⅱ)以外                               | (一) 単一建物居住者1人に対して行う場合<br>500単位       |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           |   | (二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合<br>450単位 |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           |   | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>444単位           |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (2) 介護予防居宅療養管理指導費(Ⅱ)<br>(在宅特設学級会管理料又は特定施設入居特設学級会管理料を算定する場合) | (一) 単一建物居住者41人に対して行う場合<br>270単位      |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           |   | (二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合<br>230単位 |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           |   | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>270単位           |                         |                         |                             |        |         |         |
| ロ 歯科医師が行う場合<br>(月2回を限度)   | (1) 単一建物居住者1人に対して行う場合<br>500単位                              |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合<br>450単位                        |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (3) (1)及び(2)以外の場合<br>444単位                                  |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
| ハ 薬剤師が行う場合                | (1) 病院又は診療所の薬剤師が行う場合<br>(月2回を限度)                            | (一) 単一建物居住者1人に対して行う場合<br>500単位       |                         |                         |                             | +100単位 | +15/100 | +10/100 |
|                           |   | (二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合<br>415単位 |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           |   | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>370単位           |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (2) 薬局の薬剤師の場合<br>(月4回を限度)                                   | (一) 単一建物居住者1人に対して行う場合<br>500単位       |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           |   | (二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合<br>370単位 |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           |   | (三) (一)及び(二)以外の場合<br>340単位           |                         |                         |                             |        |         |         |
| ニ 管理栄養士が行う場合<br>(月2回を限度)  | (1) 単一建物居住者1人に対して行う場合<br>530単位                              |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合<br>480単位                        |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (3) (1)及び(2)以外の場合<br>444単位                                  |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
| ホ 歯科衛生士等が行う場合<br>(月4回を限度) | (1) 単一建物居住者1人に対して行う場合<br>370単位                              |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合<br>320単位                        |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |
|                           | (3) (1)及び(2)以外の場合<br>290単位                                  |                                      |                         |                         |                             |        |         |         |

※ ハ(2)(一)(二)(三)について、がん末期の患者及び中心静脈栄養患者については、週2回かつ月8回算定できる。

5 介護予防通所リハビリテーション費

| 基本部分               |                      |                      | 注                        | 注   | 注                      | 注                 | 注                   | 注  |               |  |        |
|--------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|---|------------------------|-------------------|---------------------|--|---------------|--|--------|
|                    |                      |                      | 利用者の数が利用定員を超える場合         | 医師、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士、看護・介護職員の員数が基準に満たない場合 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | リハビリテーションマネジメント加算 | 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算(※) | 若年性認知症利用者受入加算 | 事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に介護予防通所リハビリテーションを行う場合 |        |
| イ 介護予防通所リハビリテーション費 | 病院又は診療所の場合           | 要支援1                 |                          |   |                        |                   |                     |  |               | -376単位   |        |
|                    |                      |                      | (1月につき 1,721単位)          |   |                        |                   |                     |  |               |  | -752単位 |
|                    | 介護老人保健施設の場合          | 要支援2                 |                          |   |                        |                   |                     |  |               |  | -376単位 |
|                    |                      |                      | (1月につき 3,634単位)          |   |                        |                   |                     |  |               |  | -752単位 |
|                    | 介護医療院の場合             | 要支援1                 |                          |   |                        |                   |                     |  |               |  | -376単位 |
|                    |                      |                      | (1月につき 1,721単位)          |   |                        |                   |                     |  |               |  | -752単位 |
|                    | 要支援2                 |                      |                          |   |                        |                   |                     |  |               | -376単位   |        |
|                    |                      |                      | (1月につき 3,634単位)          |   |                        |                   |                     |  |               | -752単位   |        |
| ロ 運動器機能向上加算        |                      |                      | (1月につき 225単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| ハ 栄養改善加算           |                      |                      | (1月につき 150単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| ニ 栄養スクリーニング加算      |                      |                      | (1回につき 5単位を加算(6月に1回を限度)) |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| ホ 口腔機能向上加算         |                      |                      | (1月につき 150単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| ヘ 選択的サービス複数実施加算    | (1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) | 運動器機能向上及び栄養改善        | (1月につき 480単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | 運動器機能向上及び口腔機能向上      | (1月につき 480単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    | (2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) | 栄養改善及び口腔機能向上         | (1月につき 480単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 | (1月につき 700単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| ト 事業所評価加算          |                      |                      | (1月につき 120単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| チ サービス提供体制強化加算     | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)  | 要支援1                 | (1月につき 72単位を加算)          |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | 要支援2                 | (1月につき 144単位を加算)         |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)  | 要支援1                 | (1月につき 48単位を加算)          |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | 要支援2                 | (1月につき 96単位を加算)          |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| リ 介護職員処遇改善加算       | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)  | 要支援1                 | (1月につき 24単位を加算)          |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | 要支援2                 | (1月につき 48単位を加算)          |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)    | (1月につき +所定単位×47/1000)    |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)    | (1月につき +所定単位×34/1000)    |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)    | (1月につき +所定単位×19/1000)    |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
| ヌ 介護職員等特定処遇改善加算    | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)    |                      | (1月につき +(3)の90/100)      |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    |                      |                      | (1月につき +(3)の80/100)      |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    | (5) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅴ) |                      | (1月につき +所定単位×20/1000)    |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |
|                    | (6) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅵ) |                      | (1月につき +所定単位×17/1000)    |   |                        |                   |                     |  |               |  |        |

注：「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※「生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算」については、「生活行為向上リハビリテーション実施加算」と対をなす評価であるため、告示の順に表記。ただし、算定構造上では、「医師、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士、看護・介護職員の員数が基準に満たない場合」と「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」の間に注があるものとみなして単位数を算定する。



6 介護予防短期入所生活介護費

| 基本部分                             |                           |  | 注  | 注                           | 注                     | 注   | 注                    | 注          | 注          | 注        | 注        | 注               | 注             |                |
|----------------------------------|---------------------------|--|--|-----------------------------|-----------------------|---|----------------------|------------|------------|----------|----------|-----------------|---------------|----------------|
| 基本部分                             |                           |  | 変動を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合                     | 利用者の数及び入所者の数の合計数が入所定員を超える場合 | 介護・看護職員の員数が基準を満たさない場合 | 常勤のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等ユニットケアに對する体制が未整備である場合 | 共生型介護予防短期入所生活介護を行う場合 | 生活相談員配置等加算 | 生活機能向上連携加算 | 機能訓練体制加算 | 個別機能訓練加算 | 認知症行動心理症状緊急対応加算 | 若年性認知症利用者加入加算 | 利用者に対して送迎を行う場合 |
| イ 介護予防短期入所生活介護費 (1日につき)          | (1) 単独型介護予防短期入所生活介護費      | (一) 単独型介護予防短期入所生活介護費(Ⅰ) <従来型個室>            | 要支援1 (466 単位)                              |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           | (二) 単独型介護予防短期入所生活介護費(Ⅱ) <多床室>              | 要支援2 (579 単位)                              |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  | (2) 併設型介護予防短期入所生活介護費      | (一) 併設型介護予防短期入所生活介護費(Ⅰ) <従来型個室>            | 要支援1 (438 単位)                              |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           | (二) 併設型介護予防短期入所生活介護費(Ⅱ) <多床室>              | 要支援2 (545 単位)                              |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
| ロ ユニット型介護予防短期入所生活介護費 (1日につき)     | (1) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費 | (一) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(Ⅰ) <ユニット型個室>     | 要支援1 (545 単位)                              | ×97/100                     | ×70/100               | ×70/100   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           | (二) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(Ⅱ) <ユニット型個室の多床室> | 要支援2 (662 単位)                              |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  | (2) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費 | (一) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(Ⅰ) <ユニット型個室>     | 要支援1 (514 単位)                              |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           | (二) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(Ⅱ) <ユニット型個室の多床室> | 要支援2 (638 単位)                              |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
| ハ 療養食加算 (1回につき 8単位を加算(1日に3回を限度)) |                           |  |  |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
| ニ 認知症専門ケア加算                      |                           |  | (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ) (1日につき 3単位を加算)            |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ) (1日につき 4単位を加算)            |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
| ホ サービス提供体制強化加算                   |                           |  | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1日につき 18単位を加算)       |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (1日につき 12単位を加算)       |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき 6単位を加算)         |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1日につき 6単位を加算)         |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
| ヘ 介護職員処遇改善加算                     |                           |  | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×83/1000)    |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×60/1000)    |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位×33/1000)    |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき +(3)の90/100)      |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (1月につき +(3)の80/100)      |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
| ト 介護職員等特定処遇改善加算                  |                           |  | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×27/1000) |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |
|                                  |                           |  | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×23/1000) |                             |                       |   |                      |            |            |          |          |                 |               |                |

「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

7 介護予防短期入所療養介護費

イ 介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護費

| 基本部分  |  | 注   |   | 注  | 注   | 注               | 注                       | 注                               | 注                               | 注                          | 注                          |                    |                |                |
|---|--|---|---|--|---|-----------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|----------------|----------------|
|   |  | 稼働を行う職員<br>の勤務条件基準<br>を満たさない場<br>合                          | 利用者の数及び<br>入所者の数の合<br>計数が入所定員<br>を超過する場合<br>又は<br>超過<br>の場合 | 医師、看護師<br>員、介護職員、<br>理学療法士、作<br>業療法士又は言<br>語聴覚士の員数<br>が基準に満たな<br>い場合 | 乗客のユニット<br>リーダーをユニ<br>ット毎に配置し<br>ていない等ユニ<br>ットにおける体<br>制が未整備であ<br>る場合 | 稼働職員配置<br>加算    | 個別リハビリテ<br>ーション実施加<br>算 | 認知症行動心<br>理状態緊急対<br>応加算         | 新年性認知症<br>利用者受入加<br>算           | 在宅復帰・在宅<br>療養支援機能<br>加算(Ⅰ) | 在宅復帰・在宅<br>療養支援機能<br>加算(Ⅱ) | 利用者に対して<br>送迎を行う場合 |                |                |
| (1) 介護老人保健施設<br>介護予防短期入所<br>療養介護費<br>(1日につき)                                | (一) 介護老人保健施設介護予防<br>短期入所療養介護費(Ⅰ)                           | a 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><従来型個室>【基本型】              | 要支援1 ( 580 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  |   | 要支援2 ( 721 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | b 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><従来型個室>【在宅強化型】            | 要支援1 ( 621 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 762 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | c 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅲ)<br><多床室>【基本型】                | 要支援1 ( 613 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 768 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | d 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅳ)<br><多床室>【在宅強化型】              | 要支援1 ( 660 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 816 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   | (二) 介護老人保健施設介護予防<br>短期入所療養介護費(Ⅱ)<br><療養型老健・看護職員を配置>        | a 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><従来型個室>【療養型】              | 要支援1 ( 584 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  |   | 要支援2 ( 725 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | b 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><多床室>【療養型】                | 要支援1 ( 621 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 777 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   | (三) 介護老人保健施設介護予防<br>短期入所療養介護費(Ⅲ)<br><療養型老健・看護オンコール体制>      | a 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><従来型個室>【療養型】              | 要支援1 ( 584 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  |   | 要支援2 ( 725 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | b 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><多床室>【療養型】                | 要支援1 ( 621 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 777 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
| (四) 介護老人保健施設介護予防<br>短期入所療養介護費(Ⅳ)<br><特別介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費>           | a 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><従来型個室>                  | 要支援1 ( 568 単位)  | ×97/100   | ×70/100  | ×70/100   | 1日につき<br>+240単位 | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位                 | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位             | 1日につき<br>+46単位     |                |                |
|   |  | 要支援2 ( 707 単位)  |   |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   | b 介護老人保健施設介護<br>予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><多床室>                    | 要支援1 ( 601 単位)  | ×97/100   | ×70/100  | ×70/100   | 1日につき<br>+240単位 | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位                 | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  | 要支援2 ( 752 単位)  |   |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
| (2) ユニット型介護老人<br>保健施設介護予防<br>短期入所療養介護費<br>(1日につき)                           | (一) ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)                      | a ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><ユニット型個室>【基本型】       | 要支援1 ( 603 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  |   | 要支援2 ( 781 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | b ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><ユニット型個室>【在宅強化型】     | 要支援1 ( 668 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 826 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | c ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅲ)<br><ユニット型個室の多床室>【基本型】   | 要支援1 ( 623 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 781 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | d ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅳ)<br><ユニット型個室の多床室>【在宅強化型】 | 要支援1 ( 668 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 826 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   | (二) ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(Ⅱ)<br><療養型老健・看護職員を配置>   | a ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><ユニット型個室>【療養型】       | 要支援1 ( 651 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  |   | 要支援2 ( 809 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | b ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><ユニット型個室の多床室>【療養型】   | 要支援1 ( 651 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 809 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   | (三) ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(Ⅲ)<br><療養型老健・看護オンコール体制> | a ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><ユニット型個室>【療養型】       | 要支援1 ( 651 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  |   | 要支援2 ( 809 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   |  | b ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><ユニット型個室の多床室>【療養型】   | 要支援1 ( 651 単位)  | ×97/100  | ×70/100   | ×70/100         | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+240単位                 | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位            | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 | 1日につき<br>+46単位 |
|   |  |   | 要支援2 ( 809 単位)  |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
| (四) ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(Ⅳ)<br><ユニット型特別介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費> | a ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅰ)<br><ユニット型個室>           | 要支援1 ( 611 単位)  | ×97/100   | ×70/100  | ×70/100   | 1日につき<br>+240単位 | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位                 | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位             | 1日につき<br>+46単位     |                |                |
|   |  | 要支援2 ( 764 単位)  |   |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |
|   | b ユニット型介護老人保健施設<br>介護予防短期入所療養介護費(ⅱ)<br><ユニット型個室の多床室>       | 要支援1 ( 611 単位)  | ×97/100   | ×70/100  | ×70/100   | 1日につき<br>+240単位 | 1日につき<br>+240単位         | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間で<br>限度) | 1日につき<br>+120単位                 | 1日につき<br>+34単位             | 1日につき<br>+46単位             | 1日につき<br>+46単位     | 1日につき<br>+46単位 |                |
|   |  | 要支援2 ( 764 単位)  |   |  |   |                 |                         |                                 |                                 |                            |                            |                    |                |                |

|   |                      |  |                                      |
|---|----------------------|--|--------------------------------------|
| 注 特別療養費   |                      |  |                                      |
| 注 療養体制維持特別加算  | (一)療養体制維持特別加算(Ⅰ)     | (1日につき 27単位を加算)  |                                      |
|   | (二)療養体制維持特別加算(Ⅱ)     | (1日につき 57単位を加算)  |                                      |
| (3)療養食加算 (1回につき 8単位を加算(1日に3回を限度))   |                      |  |                                      |
| (4) 認知症専門ケア加算   | (一)認知症専門ケア加算(Ⅰ)      | (1日につき 3単位を加算)   |                                      |
|   | (二)認知症専門ケア加算(Ⅱ)      | (1日につき 4単位を加算)   |                                      |
| (5) 緊急時施設療養費  | (一) 緊急時施設療養費         | 療養型老健以外の場合<br>(1月に1回3日を限度に1日につき18単位を算定)<br>療養型老健の場合<br>(1月に1回3日を限度に1日につき18単位を算定) |                                      |
|   | (二) 特定治療             |  |                                      |
| (6) サービス提供体制強化加算  | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | (1日につき 18単位を加算)  |                                      |
|   | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | (1日につき 12単位を加算)  |                                      |
|   | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)  | (1日につき 6単位を加算)   |                                      |
|   | (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)  | (1日につき 6単位を加算)   |                                      |
| (7) 介護職員処遇改善加算  | (一) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)    | (1月につき +所定単位×39/1000)  | 注<br>所定単位は、(1)から(6)までにより算定した単位数の合計   |
|   | (二) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)    | (1月につき +所定単位×29/1000)  |                                      |
|   | (三) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)    | (1月につき +所定単位×16/1000)  |                                      |
|   | (四) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)    | (1月につき +(三)の90/100)  |                                      |
|   | (五) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)    | (1月につき +(三)の80/100)  |                                      |
| (8) 介護職員等特定処遇改善加算   | (一) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | (1月につき +所定単位×21/1000)  | 注<br>所定単位は、(1)と(5)(6)までにより算定した単位数の合計 |
|   | (二) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | (1月につき +所定単位×17/1000)  |                                      |
| 注 「特別療養費」と「緊急時施設療養費」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目 |                      |  |                                      |

□ 療養病床を有する病院における介護予防短期入所療養介護費

Main table with columns: 基本部分 (Basic Parts), 注 (Notes), 注 (Notes), 注 (Notes), 注 (Notes), 注 (Notes), 注 (Notes), 注 (Notes), 注 (Notes), 注 (Notes). Rows include categories like (1) 病院療養 病院介護予防短期入所療養介護費, (2) 病院療養 病院経達型介護予防短期入所療養介護費, (3) ユニゾン型 病院療養病床介護予防短期入所療養介護費, (4) ユニゾン型 病院療養病床経達型介護予防短期入所療養介護費.

Summary table with 10 rows: (5) 療養食加算, (6) 認知症専門ケア加算, (7) 特定診療費, (8) サービス提供体制強化加算, (9) 介護職員処遇改善加算, (10) 介護職員等特定処遇改善加算. Each row includes a description and a calculation formula.

※ 医師の人員配置減算を適用する場合には、医師経帯削減減算を適用しない。  
※ 夜間勤務条件減算を適用する場合には、夜間勤務等看護加算を適用しない。

ハ 診療所における介護予防短期入所療養介護費

| 基本部分  |   |   |                                  | 注                                  | 注   | 注                | 注                           | 注                | 注               |                |
|---|---|---|----------------------------------|------------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|----------------|
|   |   |   |                                  | 利用者の数及び入院患者の数の合計が入院患者の定員を超える場合     | 常勤のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等ユニットケアにおける体制が未整備である場合 | 廊下幅が設備基準を満たさない場合 | 食堂を有しない場合                   | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 若年性認知症利用者受入加算   | 利用者に対して送迎を行う場合 |
| (1) 診療所介護予防短期入所療養介護費 (1日につき)  | (一) 診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)<br>看護<6:1><br>介護<6:1> | a 診療所介護予防短期入所療養介護費(i)<従来型個室>                    | 要支援1 ( 509 単位)<br>要支援2 ( 639 単位) | ×70/100                            | 診療所設備基準減算<br>-60単位                              | -25単位            | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間を限度) | 1日につき<br>+120単位  | 片道につき<br>+184単位 |                |
|   |   | b 診療所介護予防短期入所療養介護費(ii)<療養機能強化型A><従来型個室>         | 要支援1 ( 536 単位)<br>要支援2 ( 666 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | c 診療所介護予防短期入所療養介護費(iii)<療養機能強化型B><従来型個室>        | 要支援1 ( 527 単位)<br>要支援2 ( 657 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | d 診療所介護予防短期入所療養介護費(iv)<多床室>                     | 要支援1 ( 566 単位)<br>要支援2 ( 717 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | e 診療所介護予防短期入所療養介護費(v)<療養機能強化型A><多床室>            | 要支援1 ( 598 単位)<br>要支援2 ( 749 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | f 診療所介護予防短期入所療養介護費(vi)<療養機能強化型B><多床室>           | 要支援1 ( 587 単位)<br>要支援2 ( 738 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   | (二) 診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅱ)<br>看護・介護<3:1>         | a 診療所介護予防短期入所療養介護費(i)<従来型個室>                    | 要支援1 ( 452 単位)<br>要支援2 ( 565 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | b 診療所介護予防短期入所療養介護費(ii)<多床室>                     | 要支援1 ( 516 単位)<br>要支援2 ( 651 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | (一) ユニット型診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)<ユニット型個室>           | 要支援1 ( 591 単位)<br>要支援2 ( 744 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 | ×97/100        |
|   |   | (二) ユニット型診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅱ)<療養機能強化型A><ユニット型個室> | 要支援1 ( 618 単位)<br>要支援2 ( 771 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | (三) ユニット型診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅲ)<療養機能強化型B><ユニット型個室> | 要支援1 ( 609 単位)<br>要支援2 ( 762 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   | (四) ユニット型診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅳ)<ユニット型個室の多床室>       | 要支援1 ( 591 単位)<br>要支援2 ( 744 単位) |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (五) ユニット型診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅴ)<療養機能強化型A><ユニット型個室の多床室>                     | 要支援1 ( 618 単位)<br>要支援2 ( 771 単位)              |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (六) ユニット型診療所介護予防短期入所療養介護費(Ⅵ)<療養機能強化型B><ユニット型個室の多床室>                     | 要支援1 ( 609 単位)<br>要支援2 ( 762 単位)              |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (3) 療養食加算 (1回につき 8単位を加算(1日に3回を限度))                                      |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (4) 認知症専門ケア加算   |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (一)認知症専門ケア加算(Ⅰ) (1日につき 3単位を加算)  |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (二)認知症専門ケア加算(Ⅱ) (1日につき 4単位を加算)  |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (5) 特定診療費   |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (6) サービス提供体制強化加算  |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1日につき 18単位を加算)                                    |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (1日につき 12単位を加算)                                    |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき 6単位を加算)                                      |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1日につき 6単位を加算)                                      |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (7) 介護職員処遇改善加算  |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (一) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×26/1000)                                 |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (二) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×19/1000)                                 |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (三) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位×10/1000)                                 |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (四) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき +(三)の90/100)                                   |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (五) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (1月につき +(三)の80/100)                                   |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (8) 介護職員等特定処遇改善加算   |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (一) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×15/1000)                              |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
| (二) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×11/1000)                              |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   |   |                                  | 注<br>所定単位は、(1)から(6)までにより算定した単位数の合計 |   |                  |                             |                  |                 |                |
|   |   |   |                                  | 注<br>所定単位は、(1)から(6)までにより算定した単位数の合計 |   |                  |                             |                  |                 |                |
| ：「特定診療費」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目 |   |   |                                  |                                    |   |                  |                             |                  |                 |                |

二 老人性認知症疾患療養病棟を有する病院における介護予防短期入所療養介護費

| 基本部分  |  |  |  | 注                              |                            |  |  |  | 注   | 注               |
|---|--|--|--|--------------------------------|----------------------------|--|--|--|---|-----------------|
|   |  |  |  | 利用者の数及び入院患者の数の合計が入院患者の定員を超える場合 | 看護・介護職員の員数が基準に満たない場合<br>又は | 看護師が基準に定められた看護職員の員数に20/100を乗じて得た数未満の場合<br>又は | 僻地の医師確保計画を届出たもので、医師の数が基準に定められた医師の員数に60/100を乗じて得た数未満である場合<br>又は | 僻地の医師確保計画を届出たもので、医師の数が基準に定められた医師の員数に60/100を乗じて得た数未満である場合<br>又は | 常勤のユニットリーダーをユニット毎に配置していない等ユニットケアにおける体制が未整備である場合 | 利用者に対して送迎を行う場合  |
| (1) 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(1日につき)                  | 大学病院                                     | (一) 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(I)<br>看護<3:1><br>介護<6:1>   | a 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(i)<br><従来型個室>        | 要支援1 ( 815 単位)                 | ×70/100                    | ×90/100                                      |  | ×90/100  |   | 片道につき<br>+184単位 |
|   |  |  | 要支援2 ( 977 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | b 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(ii)<br><多床室>                 | 要支援1 ( 922 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  |  | 要支援2 ( 1,077 単位)                           |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | (二) 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(II)<br>看護<4:1><br>介護<4:1>  | a 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(i)<br><従来型個室>        | 要支援1 ( 752 単位)                 |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  |  |  | 要支援2 ( 922 単位)                 |                            |  |  |  |   |                 |
|   | b 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(ii)<br><多床室>       |  | 要支援1 ( 810 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  |  | 要支援2 ( 1,001 単位)                           |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   | 一般病院                                     | (三) 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(III)<br>看護<4:1><br>介護<5:1> | a 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(i)<br><従来型個室>        | 要支援1 ( 730 単位)                 |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  |  | 要支援2 ( 894 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | b 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(ii)<br><多床室>                 | 要支援1 ( 788 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  |  | 要支援2 ( 974 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | (四) 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(IV)<br>看護<4:1><br>介護<6:1>  | a 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(i)<br><従来型個室>        | 要支援1 ( 718 単位)                 |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  |  |  | 要支援2 ( 878 単位)                 |                            |  |  |  |   |                 |
|   | b 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(ii)<br><多床室>       |  | 要支援1 ( 775 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
| 要支援2 ( 958 単位)                                  |  |  |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
| (五) 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(V)<br>経過措置型             | a 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(i)<br><従来型個室>      | 要支援1 ( 658 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | 要支援2 ( 819 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   | b 認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(ii)<br><多床室>       | 要支援1 ( 765 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | 要支援2 ( 921 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
| (2) 認知症疾患型経過型介護予防短期入所療養介護費(1日につき)               | (一) 認知症疾患型経過型介護予防短期入所療養介護費(I)<br><従来型個室> | 要支援1 ( 566 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | 要支援2 ( 727 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   | (二) 認知症疾患型経過型介護予防短期入所療養介護費(II)<br><多床室>  | 要支援1 ( 624 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | 要支援2 ( 806 単位)                                     |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
| (3) ユニット型認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(1日につき)             | 大学病院                                     | (一) ユニット型認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(I)<br><ユニット型個室>       | 要支援1 ( 942 単位)                             | ×70/100                        | ×90/100                    |  | ×90/100  |  |   |                 |
|   |  |  | 要支援2 ( 1,098 単位)                           |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  | b ユニット型認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(ii)<br><ユニット型個室の多床室>    | 要支援1 ( 942 単位)                             |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   |  |  | 要支援2 ( 1,098 単位)                           |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   | 一般病院                                     | (二) ユニット型認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(II)<br><ユニット型個室の多床室>  | a ユニット型認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(i)<br><ユニット型個室> |                                |                            |  |  | 要支援1 ( 834 単位)   |   |                 |
|   |  |  | 要支援2 ( 1,027 単位)                           |                                |                            |  |  |  |   |                 |
| b ユニット型認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(ii)<br><ユニット型個室の多床室> | 要支援1 ( 834 単位)                           |  |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |
|   | 要支援2 ( 1,027 単位)                         |  |  |                                |                            |  |  |  |   |                 |

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| (4) 療養食加算   | (1回につき 8単位を加算(1日に3回を限度))                      |                                    |
| (5) 特定診療費   |   |                                    |
| (6) サービス提供体制強化加算  | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1日につき 18単位を加算)       | 注<br>所定単位は、(1)から(6)までにより算定した単位数の合計 |
|   | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1日につき 12単位を加算)       |                                    |
|   | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(1日につき 6単位を加算)         |                                    |
|   | (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>(1日につき 6単位を加算)         |                                    |
| (7) 介護職員処遇改善加算  | (一) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×26/1000)    | 注<br>所定単位は、(1)から(6)までにより算定した単位数の合計 |
|   | (二) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×19/1000)    |                                    |
|   | (三) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×10/1000)    |                                    |
|   | (四) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき +(三)の90/100)      |                                    |
|   | (五) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき +(三)の80/100)      |                                    |
| (8) 介護職員等特定処遇改善加算   | (一) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×15/1000) | 注<br>所定単位は、(1)から(6)までにより算定した単位数の合計 |
|   | (二) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×11/1000) |                                    |
| ：「特定診療費」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目 |   |                                    |





8 介護予防特定施設入居者生活介護費

| 基本部分  | 注  |                              |             |  |                |                 |                |                |                             |          |  |
|---|--|------------------------------|-------------|--|----------------|-----------------|----------------|----------------|-----------------------------|----------|--|
|   | 看護・介護職員の員数が基準に満たない場合   | 介護職員の員数が基準に満たない場合            | 身体拘束廃止未実施減算 | 生活機能向上連携加算   | 個別機能訓練加算       | 若年性認知症入居者受入加算   | 医療機関連携加算       | 口腔衛生管理体制加算     | 栄養スクリーニング加算                 | 障害者等支援加算 | 委託先である指定介護予防サービス事業者により介護予防サービスが行われる場合  |
| イ 介護予防特定施設入居者生活介護費<br>(1日につき)               | 要支援1 ( 181 単位)   |                              | -18単位       | 1月につき<br>+200単位<br>※ただし、個別機能訓練加算を算定している場合は、1月につき+100単位 | 1日につき<br>+12単位 | 1日につき<br>+120単位 | 1月につき<br>+80単位 | 1月につき<br>+30単位 | 1日につき<br>+5単位<br>(6月に1回を限度) |          |  |
| ロ 外部サービス利用型介護予防特定施設入居者生活介護費<br>(1日につき 55単位) | 要支援2 ( 310 単位)   |                              | -31単位       |  |                |                 |                |                |                             |          | 指定訪問介護<br>-1週に1回程度の訪問介護が必要とされた者 1,054単位<br>-1週に2回程度の訪問介護が必要とされた者 2,108単位<br>-1週に2回を超える訪問介護が必要とされた者(要支援2である者に限る。) 3,344単位<br>指定通所介護<br>-要支援1 1,459単位<br>-要支援2 3,053単位<br>介護予防訪問系及び介護予防通所系サービス通常の各サービスの基本部分の報酬単位の 90/100(介護予防通所リハビリテーションの選択的サービス(運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上)の加算が可能)<br>-介護予防福祉用具費と介護予防の福祉用具費と同様<br>※ただし、基本部分も含めて介護予防サービスの区分支給限度基準額を限度とする。<br>※訪問介護系サービスについては、「指定訪問介護」によるもの。<br>※総合事業(「指定第一号訪問事業」)によるものがある。<br>※通所介護系サービスについては、「指定通所介護」によるもの。<br>※総合事業(「指定第一号通所事業」)によるものがある。 |
| ハ 認知症専門ケア加算<br>(イを算定する場合のみ算定)               | (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)<br>(1日につき 3単位を加算)<br>(2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)<br>(1日につき 4単位を加算)   |                              |             |  |                |                 |                |                |                             |          |  |
| ニ サービス提供体制強化加算                              | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1日につき 18単位を加算)<br>(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1日につき 12単位を加算)<br>(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(1日につき 6単位を加算)<br>(4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>(1日につき 6単位を加算)   |                              |             |  |                |                 |                |                |                             |          |  |
| ホ 介護職員処遇改善加算                                | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×82/1000)<br>(2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×60/1000)<br>(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×33/1000)<br>(4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき +(3)の90/100)<br>(5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき +(3)の80/100) | 注<br>所定単位は、イからロまでに算定した単位数の合計 |             |  |                |                 |                |                |                             |          |  |
| ヘ 介護職員等特定処遇改善加算                             | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×18/1000)<br>(2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×12/1000)   | 注<br>所定単位は、イからロまでに算定した単位数の合計 |             |  |                |                 |                |                |                             |          |  |

※ 限度額  
要支援1 5,032単位  
要支援2 10,531単位

9 介護予防福祉用具費

| 基本部分   | 注   | 注  | 注  |
|--|---|--|--|
|  | 特別地域介護予防福祉用具費と加算  | 中山間地域等における小規模事業所加算   | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算   |
| 介護予防福祉用具費<br>(指指定介護予防福祉用具費に算した費用の額を当該事業所の所在地に適用される1単位の単価で除して得た単位数) | 車いす<br>車いす付用品<br>特殊寝台<br>特殊寝台付用品<br>床ずれ防止用具<br>体位変換器<br>車いす<br>スロープ<br>歩行器<br>歩行補助つえ<br>認知症老人徘徊感知機器<br>移動用リフト<br>自動排泄処理装置 | 交通費に相当する額を事業所の所在地に適用される1単位の単価で除して得た単位数を加算。<br>(個々の用具ごとに算定費の100/100を限度) | 交通費に相当する額の2/3に相当する額を事業所の所在地に適用される1単位の単価で除して得た単位数を加算。<br>(個々の用具ごとに算定費の2/3を限度) |

「特別地域介護予防福祉用具費と加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」及び「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」は、支給限度額管理の対象外となる算定項目

※ 要支援1又は要支援2の者については、車いす、車いす付用品、特殊寝台、特殊寝台付用品、床ずれ防止用具、体位変換器、認知症老人徘徊感知機器、移動用リフト、自動排泄処理装置を算定しない。(ただし、別に厚生労働大臣が定める状態にある者を除く。)

## Ⅱ 指定介護予防支援介護給付費単位数の算定構造

### 介護予防支援費

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| 基本部分                     |          |
| イ 介護予防支援費(1月につき)         | (431単位)  |
| ロ 初回加算                   | (+300単位) |
| ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 | (+300単位) |

# 介護報酬の算定構造

## 地域密着型サービス

:平成31年10月改定箇所

### I 指定地域密着型サービス介護給付費単位数の算定構造

- 1 定期巡回・随時対応型訪問介護看護費
- 2 夜間対応型訪問介護費
- 2-2 地域密着型通所介護費
- 3 認知症対応型通所介護費
- 4 小規模多機能型居宅介護費
- 5 認知症対応型共同生活介護費
- 6 地域密着型特定施設入居者生活介護費
- 7 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- 8 複合型サービス費

### II 指定地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数の算定構造

- 1 介護予防認知症対応型通所介護費
- 2 介護予防小規模多機能型居宅介護費
- 3 介護予防認知症対応型共同生活介護費

I 指定地域密着型サービス介護給付費単位数の算定構造

1 定期巡回・随時対応型訪問介護看護費

| 基本部分   |   | 注   | 注       | 注                      | 注                      | 注                  | 注                      | 注         | 注      |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|--|---|---|---------|------------------------|------------------------|--------------------|------------------------|-----------|--------|-----------|---|---------|---------|--------|-----------------|---|--|
| イ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護費(Ⅰ)<br>(1月につき)  | (1) 訪問看護サービスを行わない場合                           | 要介護1 ( 5,680 単位)                          | ×98/100 | 事業所と同一建物の利用者にサービスを行う場合 | 特別地域定期巡回・随時対応型訪問介護看護加算 | 中山間地域等における小規模事業所加算 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 緊急時訪問看護加算 | 特別管理加算 | ターミナルケア加算 |   |         |         |        |                 |   |  |
|  |   | 要介護2 ( 10,138 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -62単位                                     |         |         |        |                 |   |  |
|  |   | 要介護3 ( 16,833 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -111単位                                    |         |         |        |                 |   |  |
|  |   | 要介護4 ( 21,293 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -184単位                                    |         |         |        |                 |   |  |
|  |   | 要介護5 ( 25,752 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -233単位                                    |         |         |        |                 |   |  |
|  | (2) 訪問看護サービスを行う場合                             | 要介護1 ( 8,287 単位)                          |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | 事業所と同一建物の利用者にサービスを行う場合<br>1月につき<br>-600単位 | +15/100 | +10/100 | +5/100 | 1月につき<br>+315単位 | 1月につき<br>(Ⅰ)の場合<br>+500単位<br>又は<br>(Ⅱ)の場合<br>+250単位 | 死亡日及び<br>14日以内に<br>2日以上<br>ターミナル<br>ケアを行った<br>場合<br>+2,000<br>単位 |
|  |   | 要介護2 ( 12,946 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -91単位                                     |         |         |        |                 |   |  |
|  |   | 要介護3 ( 19,762 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -141単位                                    |         |         |        |                 |   |  |
|  |   | 要介護4 ( 24,361 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -216単位                                    |         |         |        |                 |   |  |
|  |   | 要介護5 ( 29,512 単位)                         |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           | -266単位                                    |         |         |        |                 |   |  |
| ロ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護費(Ⅱ)<br>(1月につき)  | 要介護1 ( 5,680 単位)                              | 事業所と同一建物の利用者にサービスを行う場合<br>1月につき<br>-900単位 |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | 要介護2 ( 10,138 単位)                             | -62単位                                     |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | 要介護3 ( 16,833 単位)                             | -111単位                                    |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | 要介護4 ( 21,293 単位)                             | -184単位                                    |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | 要介護5 ( 25,752 単位)                             | -232単位                                    |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
| ハ 初期加算 (1日につき +30単位)   |   |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
| ニ 退院時共同指導加算<br>一体型定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所であって訪問看護サービスが必要な者のみ算定可能<br>(1回につき +600単位) |   |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
| ホ 総合マネジメント体制強化加算 (1月につき 1,000単位を加算)  |   |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
| ヘ 生活機能向上連携加算   | (1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ)<br>(1月につき +100単位)           |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)<br>(1月につき +200単位)           |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
| ト サービス提供体制強化加算   | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1月につき +640単位)        |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1月につき +500単位)        |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(1月につき +350単位)         |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>(1月につき +350単位)         |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
| チ 介護職員処遇改善加算   | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×137/1000)   | 注<br>所定単位は、イからトまでに算定した単位数の合計              |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×100/1000)   |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×55/1000)    |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき +(3)の90/100)      |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき +(3)の80/100)      |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
| リ 介護職員等特定処遇改善加算  | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×63/1000) | 注<br>所定単位は、イからトまでに算定した単位数の合計              |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |
|  | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×42/1000) |   |         |                        |                        |                    |                        |           |        |           |   |         |         |        |                 |   |  |

：「事業所と同一建物の利用者にサービスを行う場合」、「特別地域定期巡回・随時対応型訪問介護看護加算」、「中山間地域等における小規模事業所加算」、「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「緊急時訪問看護加算」、「特別管理加算」、「ターミナルケア加算」、「総合マネジメント体制強化加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」については、支給限度額管理の対象外の算定項目

【脚注】

1. 単位数算定記号の説明

- +〇〇単位 ⇒ 所定単位数 + 〇〇単位
- 〇〇単位 ⇒ 所定単位数 - 〇〇単位
- ×〇〇/100 ⇒ 所定単位数 × 〇〇/100
- +〇〇/100 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数×〇〇/100

2 夜間対応型訪問介護費

|                 |   |                                    |   |
|-----------------|---|------------------------------------|---|
| 基本部分            |   | 注<br>24時間通報<br>対応加算                | 注<br>事業所と同一<br>建物の利用者<br>又はこれ以外<br>の同一建物の<br>利用者20人<br>以上にサービ<br>スを行う場合       |
| イ 夜間対応型訪問介護費(Ⅰ) | 基本夜間対応型訪問介護費<br>(1月につき 1,013単位)               | 1月につき<br>610単位                     | 事業所と同一<br>建物の利用者<br>又はこれ以外<br>の同一建物の<br>利用者20人<br>以上にサービ<br>スを行う場合<br>×90/100 |
|                 | 定期巡回サービス費<br>(1回につき 379単位)                    |                                    |   |
|                 | 随時訪問サービス費(Ⅰ)<br>(1回につき 578単位)                 |                                    |   |
|                 | 随時訪問サービス費(Ⅱ)<br>(1回につき 778単位)                 |                                    |   |
| ロ 夜間対応型訪問介護費(Ⅱ) | (1月につき 2,751単位)                               |                                    | 事業所と同一<br>建物の利用者<br>50人以上に<br>サービスを行う<br>場合<br>×85/100                        |
| ハ サービス提供体制強化加算  | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1回につき 18単位を加算)       |                                    |   |
|                 | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1回につき 12単位を加算)       |                                    |   |
|                 | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)イ<br>(1月につき 126単位を加算)      |                                    |   |
|                 | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)ロ<br>(1月につき 84単位を加算)       |                                    |   |
| ニ 介護職員処遇改善加算    | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×137/1000)   | 注<br>所定単位は、イからハまでにより算定した単位数の<br>合計 |   |
|                 | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×100/1000)   |                                    |   |
|                 | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×55/1000)    |                                    |   |
|                 | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき +(3)の90/100)      |                                    |   |
|                 | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき +(3)の80/100)      |                                    |   |
| ホ 介護職員等特定処遇改善加算 | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×63/1000) | 注<br>所定単位は、イからハまでにより算定した単位数の<br>合計 |   |
|                 | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×42/1000) |                                    |   |

：「事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

2-2 地域密着型通所介護費

| 事業区分          | 利用者の数<br>が利用定員<br>を越える場合 | 看護・介護職<br>員の員数が<br>基準に満たない<br>場合 | 2時間以上<br>2時間未満の<br>時間未満の<br>繰り上げ<br>を行う場合 | 2時間以上<br>2時間未満の<br>時間未満の<br>繰り上げ<br>を行う場合 | 在宅型地域<br>密着型通所<br>介護を行う<br>場合  | 生活相談員<br>配置等加算 | 中山間地域<br>等に所在する<br>第一号~第三<br>号提供加算 | 入浴介助を<br>行った場合 | 重度者の子<br>体加算                                 | 20時間以上<br>24時間未満<br>の通所加算 | 個別機能別<br>加算(Ⅰ) | 個別機能別<br>加算(Ⅱ) | FDL維持等<br>加算(Ⅰ) | FDL維持等<br>加算(Ⅱ) | 個別加算           | 前年加算加<br>算利用者成<br>入加算 | 介護改善等<br>加算    | 介護スケー<br>リング加算                    | 口腔機能向<br>上加算                      | 認知症対応<br>型加算                      | 入浴介助特<br>別加算                      | 事業区分一<br>等に該当す<br>る第一号地<br>域密着型通<br>所介護を行う<br>場合 | 事業区分一<br>等に該当す<br>る第二号地<br>域密着型通<br>所介護を行う<br>場合 |                                   |                                   |                                   |               |               |                  |               |                  |               |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |
|---------------|--------------------------|----------------------------------|---|---|--|----------------|------------------------------------|----------------|--|---------------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|-----------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|--|------------------|--|------------------|--|------------------|--|------------------|--|------------------|--|------------------|--|------------------|--|------------------|--|
| イ             | ×70/100                  | ×70/100                          | ×70/100                                   | ×70/100                                   | 在宅型地域密着型通所介護を行う場合<br>×93/100<br>在宅型地域密着型通所介護を行う場合<br>×95/100<br>在宅型地域密着型通所介護を行う場合<br>×90/100 | 1800円<br>+13単位 | 1800円<br>+58単位                     | 1800円<br>+48単位 | 1800円<br>+20単位<br>+100単位<br>+100単位<br>+100単位 | 1800円<br>+48単位            | 1800円<br>+58単位 | 1800円<br>+38単位 | 1800円<br>+48単位  | 1800円<br>+38単位  | 1800円<br>+48単位 | 1800円<br>+60単位        | 1800円<br>+60単位 | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算) | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算) | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算) | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算) | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算)                | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算)                | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算) | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算) | 1800円<br>+150単位<br>(6月1日付特<br>加算) |               |               |                  |               |                  |               |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |
|               |                          |                                  |   |   |  |                |                                    |                |  |                           |                |                |                 |                 |                |                       |                |                                   |                                   |                                   |                                   |  |  |                                   |                                   |                                   | 1) 3時間以上5時間未満 | 2) 4時間以上5時間未満 | 3) 5時間以上6時間未満    | 4) 6時間以上7時間未満 | 5) 7時間以上8時間未満    | 6) 8時間以上9時間未満 |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |
|               |                          |                                  |   |   |  |                |                                    |                |  |                           |                |                |                 |                 |                |                       |                |                                   |                                   |                                   |                                   |  |  |                                   |                                   |                                   | 1) 3時間以上5時間未満 | 2) 6時間以上8時間未満 | 1) 第一号地域密着型加算(Ⅰ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅵ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅶ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  |                  |  |
|               |                          |                                  |   |   |  |                |                                    |                |  |                           |                |                |                 |                 |                |                       |                |                                   |                                   |                                   |                                   |  |  |                                   |                                   |                                   | 1) 3時間以上5時間未満 | 2) 6時間以上8時間未満 | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅵ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅶ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  |
|               |                          |                                  |   |   |  |                |                                    |                |  |                           |                |                |                 |                 |                |                       |                |                                   |                                   |                                   |                                   |  |  |                                   |                                   |                                   | 1) 3時間以上5時間未満 | 2) 6時間以上8時間未満 | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅵ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅶ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  |
|               |                          |                                  |   |   |  |                |                                    |                |  |                           |                |                |                 |                 |                |                       |                |                                   |                                   |                                   |                                   |  |  |                                   |                                   |                                   | 1) 3時間以上5時間未満 | 2) 6時間以上8時間未満 | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) |               | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅵ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅶ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  | 1) 介護職員処遇改善加算(Ⅷ) |  |
| 1) 3時間以上5時間未満 |                          | 1) 3時間以上5時間未満                    |   | 1) 3時間以上5時間未満                             |  | 1) 3時間以上5時間未満  |                                    | 1) 3時間以上5時間未満  |  | 1) 3時間以上5時間未満             |                | 1) 3時間以上5時間未満  |                 | 1) 3時間以上5時間未満   |                | 1) 3時間以上5時間未満         |                | 1) 3時間以上5時間未満                     |                                   | 1) 3時間以上5時間未満                     |                                   | 1) 3時間以上5時間未満                                    |  | 1) 3時間以上5時間未満                     |                                   |                                   |               |               |                  |               |                  |               |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |                  |  |



4 小規模多機能型居宅介護費

| 基本部分                               |  |                        | 注                        |                   | 注            | 注                              |
|------------------------------------|--|------------------------|--------------------------|-------------------|--------------|--------------------------------|
|                                    |  |                        | 登録者数が登録定員を超える場合          | 従業者の員数が基準を満たさない場合 | 過少サービスに対する減算 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算         |
| イ 小規模多機能型居宅介護費<br>(1月につき)          | (1) 同一建物に居住する者以外の者に対して行う場合             | 要介護1 ( 10,364 単位)      | ×70/100                  | ×70/100           | ×70/100      | +5/100                         |
|                                    |  | 要介護2 ( 15,232 単位)      |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | 要介護3 ( 22,157 単位)      |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | 要介護4 ( 24,454 単位)      |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | 要介護5 ( 26,864 単位)      |                          |                   |              |                                |
|                                    | (2) 同一建物に居住する者に対して行う場合                 | 要介護1 ( 9,338 単位)       |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | 要介護2 ( 13,724 単位)      |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | 要介護3 ( 19,963 単位)      |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | 要介護4 ( 22,033 単位)      |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | 要介護5 ( 24,296 単位)      |                          |                   |              |                                |
| ロ 短期利用居宅介護費(1日につき)                 | 要介護1 ( 567 単位)                         |                        |                          |                   |              |                                |
|                                    | 要介護2 ( 634 単位)                         |                        |                          |                   |              |                                |
|                                    | 要介護3 ( 703 単位)                         |                        |                          |                   |              |                                |
|                                    | 要介護4 ( 770 単位)                         |                        |                          |                   |              |                                |
|                                    | 要介護5 ( 835 単位)                         |                        |                          |                   |              |                                |
| ハ 初期加算<br>(イを算定する場合のみ算定)           |  |                        | (1日につき 30単位を加算)          |                   |              |                                |
| ニ 認知症加算<br>(イを算定する場合のみ算定)          | (1) 認知症加算(Ⅰ)                           | (1月につき 800単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
|                                    | (2) 認知症加算(Ⅱ)                           | (1月につき 500単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
| ホ 若年性認知症利用者受入加算<br>(イを算定する場合のみ算定)  |  |                        | (1月につき 800単位を加算)         |                   |              |                                |
| ヘ 看護職員配置加算<br>(イを算定する場合のみ算定)       | (1) 看護職員配置加算(Ⅰ)                        | (1月につき 900単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
|                                    | (2) 看護職員配置加算(Ⅱ)                        | (1月につき 700単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
|                                    | (3) 看護職員配置加算(Ⅲ)                        | (1月につき 480単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
| ト 看取り連携体制加算<br>(イを算定する場合のみ算定)      |  |                        | (1日につき 64単位を加算)          |                   |              |                                |
| チ 訪問体制強化加算<br>(イを算定する場合のみ算定)       |  |                        | (1月につき 1,000単位を加算)       |                   |              |                                |
| リ 総合マネジメント体制強化加算<br>(イを算定する場合のみ算定) |  |                        | (1月につき 1,000単位を加算)       |                   |              |                                |
| ス 生活機能向上連携加算                       | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)                       | (1月につき +100単位)         |                          |                   |              |                                |
|                                    | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)                       | (1月につき +200単位)         |                          |                   |              |                                |
| ル 栄養スクリーニング加算<br>(イを算定する場合のみ算定)    |  |                        | (1回につき 5単位を加算(6月に1回を限度)) |                   |              |                                |
| ヲ サービス提供体制強化加算                     | (1) イを算定している場合<br>「(一)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | (1月につき 640単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | (1月につき 500単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | (1月につき 350単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | (1月につき 350単位を加算)       |                          |                   |              |                                |
|                                    | (2) ロを算定している場合<br>「(二)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | (1日につき 21単位を加算)        |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | (1日につき 16単位を加算)        |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | (1日につき 12単位を加算)        |                          |                   |              |                                |
|                                    |  | (1日につき 12単位を加算)        |                          |                   |              |                                |
| フ 介護職員処遇改善加算                       | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                      | (1月につき +所定単位×102/1000) |                          |                   |              | 注<br>所定単位は、イからフまでにより算定した単位数の合計 |
|                                    | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)                      | (1月につき +所定単位×74/1000)  |                          |                   |              |                                |
|                                    | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)                      | (1月につき +所定単位×41/1000)  |                          |                   |              |                                |
|                                    | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)                      | (1月につき +(3)の90/100)    |                          |                   |              |                                |
|                                    | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)                      | (1月につき +(3)の80/100)    |                          |                   |              |                                |
| カ 介護職員等特定処遇改善加算                    | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                   | (1月につき +所定単位×15/1000)  |                          |                   |              | 注<br>所定単位は、イからフまでにより算定した単位数の合計 |
|                                    | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)                   | (1月につき +所定単位×12/1000)  |                          |                   |              |                                |

：「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「訪問体制強化加算」、「総合マネジメント体制強化加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目



5 認知症対応型共同生活介護費

| 基本部分                                     |   |                                | 注   | 注                | 注                        | 注   | 注                             | 注                             |   |                                  |
|--|---|--------------------------------|---|------------------|--------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|---|----------------------------------|
| イ 認知症対応型共同生活介護費<br>(1日につき)               | (1) 認知症対応型共同生活介護費(Ⅰ)                          | 要介護1 ( 761 単位)                 | ×97/100   | 利用者の数が利用定員を超える場合 | 又は<br>介護従業者の員数が基準に満たない場合 | 身体拘束廃止未実施減算<br>-76単位<br>-80単位<br>-82単位<br>-84単位<br>-85単位<br>-75単位<br>-78単位<br>-81単位<br>-82単位<br>-84単位 | 夜間支援体制加算(Ⅰ)<br>1日につき<br>+50単位 | 夜間支援体制加算(Ⅱ)<br>1日につき<br>+25単位 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算<br>1日につき<br>+200単位<br>(7日間を限度) | 若年性認知症利用者受入加算<br>1日につき<br>+120単位 |
|  |   | 要介護2 ( 797 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護3 ( 829 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護4 ( 837 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護5 ( 854 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) 認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)                          | 要介護1 ( 749 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護2 ( 784 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護3 ( 808 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護4 ( 824 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護5 ( 840 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ロ 短期利用認知症対応型共同生活介護費<br>(1日につき)※          | (1) 短期利用認知症対応型共同生活介護費(Ⅰ)                      | 要介護1 ( 789 単位)                 | ×70/100   | ×70/100          | ×70/100                  | -76単位<br>-80単位<br>-82単位<br>-84単位<br>-85単位<br>-75単位<br>-78単位<br>-81単位<br>-82単位<br>-84単位                | 1日につき<br>+50単位                | 1日につき<br>+25単位                | 1日につき<br>+200単位<br>(7日間を限度)                     | 1日につき<br>+120単位                  |
|  |   | 要介護2 ( 825 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護3 ( 849 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護4 ( 865 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護5 ( 882 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) 短期利用認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)                      | 要介護1 ( 777 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護2 ( 813 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護3 ( 837 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護4 ( 853 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  |   | 要介護5 ( 869 単位)                 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| 注 入院時費用                                  |   |                                | 利用者が必要又は診療所への入院を要した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき246単位を算定 |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| 注 看取り介護加算<br>(イを算定する場合のみ算定)              | (1) 死亡日以前4日以上30日以下<br>(1日につき 144単位を加算)        |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) 死亡日以前2日又は3日<br>(1日につき 680単位を加算)           |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (3) 死亡日<br>(1日につき 1,280単位を加算)                 |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ハ 初期加算<br>(イを算定する場合のみ算定)                 |   |                                | (1日につき 30単位を加算)   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ニ 医療連携体制加算                               | (1) 医療連携体制加算(Ⅰ)<br>(1日につき 39単位を加算)            |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) 医療連携体制加算(Ⅱ)<br>(1日につき 49単位を加算)            |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (3) 医療連携体制加算(Ⅲ)<br>(1日につき 59単位を加算)            |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ホ 退居時相談援助加算<br>(400単位を加算(利用者1人につき1回を限度)) |   |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ヘ 認知症専門ケア加算<br>(イを算定する場合のみ算定)            | (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)<br>(1日につき 3単位を加算)            |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)<br>(1日につき 4単位を加算)            |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ト 生活機能向上連携加算<br>(1月につき 200単位を加算)         |   |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| チ 口腔衛生管理体制加算<br>(イを算定する場合のみ算定)           |   |                                | (1月につき 30単位を加算)   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| リ 栄養スクリーニング加算<br>(イを算定する場合のみ算定)          |   |                                | (1回につき 5単位を加算(6月に1回を限度))                                |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ヌ サービス提供体制強化加算                           | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ<br>(1日につき 18単位を加算)       |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ<br>(1日につき 12単位を加算)       |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>(1日につき 6単位を加算)         |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>(1日につき 6単位を加算)         |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ル 介護職員処遇改善加算                             | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×111/1000)   | 注<br>所定単位は、イからヌまでにより算定した単位数の合計 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×81/1000)    |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)<br>(1月につき +所定単位×45/1000)    |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)<br>(1月につき +(3)の90/100)      |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)<br>(1月につき +(3)の80/100)      |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
| ヤ 介護職員等特定処遇改善加算                          | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)<br>(1月につき +所定単位×31/1000) | 注<br>所定単位は、イからヌまでにより算定した単位数の合計 |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |
|  | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)<br>(1月につき +所定単位×23/1000) |                                |   |                  |                          |   |                               |                               |   |                                  |

※ 短期利用認知症対応型共同生活介護費は、区分支給限度基準額に含まれる。

6 地域密着型特定施設入居者生活介護費

| 基本部分                                       |  | 注                              | 注           | 注              | 注  | 注              | 注              | 注               | 注              | 注              | 注                           |
|--|--|--------------------------------|-------------|----------------|--|----------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|-----------------------------|
|  |  | 看護・介護職員の員数が基準に満たない場合           | 身体拘束廃止未実施減算 | 入居継続支援加算       | 生活機能向上連携加算   | 個別機能訓練加算       | 夜間看護体制加算       | 若年性認知症入居者受入加算   | 医療機関連携加算       | 口腔衛生管理体制加算     | 栄養スクリーニング加算                 |
| イ 地域密着型特定施設入居者生活介護費(1日につき)                 | 要介護1 ( 939 単位)                             | ×70/100                        | →54単位       | 1日につき<br>+36単位 | 1月につき<br>+200単位<br>※ただし、個別機能訓練加算を算定している場合は、1月につき+100単位 | 1日につき<br>+12単位 | 1日につき<br>+10単位 | 1日につき<br>+120単位 | 1月につき<br>+80単位 | 1月につき<br>+30単位 | 1回につき<br>+5単位<br>(6月に1回を限度) |
|  | 要介護2 ( 601 単位)                             |                                | →60単位       |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | 要介護3 ( 670 単位)                             |                                | →67単位       |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | 要介護4 ( 734 単位)                             |                                | →73単位       |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | 要介護5 ( 802 単位)                             |                                | →80単位       |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
| ロ 短期利用地域密着型特定施設入居者生活介護費(1日につき)※            | 要介護1 ( 939 単位)                             | ×70/100                        |             |                |  |                | 1日につき<br>+10単位 | 1日につき<br>+120単位 |                |                |                             |
|  | 要介護2 ( 601 単位)                             |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | 要介護3 ( 670 単位)                             |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | 要介護4 ( 734 単位)                             |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | 要介護5 ( 802 単位)                             |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
| ハ 退院・退所時連携加算(イを算定する場合のみ算定) (1日につき 30単位を加算) |  |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
| ニ 看取り介護加算<br>(イを算定する場合のみ算定)                | (1) 死亡日以前4日以上30日以下 (1日につき 144単位を加算)        |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (2) 死亡日以前2日又は3日 (1日につき 680単位を加算)           |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (3) 死亡日 (1日につき 1,280単位を加算)                 |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
| ホ 認知症専門ケア加算<br>(イを算定する場合のみ算定)              | (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ) (1日につき 3単位を加算)            |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ) (1日につき 4単位を加算)            |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
| ヘ サービス提供体制強化加算                             | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1日につき 18単位を加算)       |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (1日につき 12単位を加算)       |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき 6単位を加算)         |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1日につき 6単位を加算)         |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
| ト 介護職員処遇改善加算                               | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×82/1000)    | 注<br>所定単位は、イからへまでにより算定した単位数の合計 |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×60/1000)    |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位×33/1000)    |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき +(3)の90/100)      |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (1月につき +(3)の80/100)      |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
| チ 介護職員等特定処遇改善加算                            | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×15/1000) | 注<br>所定単位は、イからへまでにより算定した単位数の合計 |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |
|  | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×12/1000) |                                |             |                |  |                |                |                 |                |                |                             |

※ 短期利用地域密着型特定施設入居者生活介護費は、区分支給限度基準額に含まれる。

7 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

| 基本部分                           |  | 注   | 注 | 注 | 注 | 注     | 注     | 注     | 注     | 注    | 注 | 注 | 注 | 注 | 注 | 注     | 注      | 注     |      |       |       |
|--------------------------------|--|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|------|---|---|---|---|---|-------|--------|-------|------|-------|-------|
|                                |  |   |   |   |   |       |       |       |       |      |   |   |   |   |   |       |        | 注     | 注    |       |       |
| イ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護         | (1) 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅰ)<br><見栄え型>                | 要介護1 (533 単位)<br>要介護2 (634 単位)<br>要介護3 (736 単位)<br>要介護4 (776 単位)<br>要介護5 (563 単位) |   |   |   | -57単位 |       |       |       |      |   |   |   |   |   |       |        |       |      |       |       |
|                                | (2) 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅱ)<br><多床型>                 | 要介護1 (533 単位)<br>要介護2 (634 単位)<br>要介護3 (736 単位)<br>要介護4 (776 単位)<br>要介護5 (563 単位) |   |   |   | +36単位 |       | +41単位 | +56単位 | +5単位 |   |   |   |   |   |       |        |       |      |       |       |
| ロ ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護    | (1) ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅰ)<br><ユニット型標準>        | 要介護1 (498 単位)<br>要介護2 (736 単位)<br>要介護3 (736 単位)<br>要介護4 (810 単位)<br>要介護5 (521 単位) |   |   |   | -71単位 | +12単位 | +23単位 |       |      |   |   |   |   |   |       |        |       |      |       |       |
|                                | (2) ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅱ)<br><ユニット型標準の多床型>    | 要介護1 (498 単位)<br>要介護2 (736 単位)<br>要介護3 (736 単位)<br>要介護4 (810 単位)<br>要介護5 (521 単位) |   |   |   | +46単位 |       | +46単位 | +61単位 |      |   |   |   |   |   |       |        |       |      |       |       |
| ハ 経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護      | (1) 経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅰ)<br><仮定型標準>            | 要介護1 (498 単位)<br>要介護2 (736 単位)<br>要介護3 (736 単位)<br>要介護4 (810 単位)<br>要介護5 (521 単位) |   |   |   | -66単位 |       |       |       |      |   |   |   |   |   | +12単位 | +120単位 | +25単位 | +5単位 | +26単位 | +41単位 |
|                                | (2) 経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅱ)<br><多床型>              | 要介護1 (498 単位)<br>要介護2 (736 単位)<br>要介護3 (736 単位)<br>要介護4 (810 単位)<br>要介護5 (521 単位) |   |   |   | +36単位 |       | +13単位 | +16単位 | +5単位 |   |   |   |   |   |       |        |       |      |       |       |
| ニ ユニット型経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | (1) ユニット型経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅰ)<br><ユニット型標準>     | 要介護1 (726 単位)<br>要介護2 (736 単位)<br>要介護3 (868 単位)<br>要介護4 (814 単位)<br>要介護5 (598 単位) |   |   |   | -73単位 | +4単位  | +8単位  |       |      |   |   |   |   |   |       |        |       |      |       |       |
|                                | (2) ユニット型経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(Ⅱ)<br><ユニット型標準の多床型> | 要介護1 (726 単位)<br>要介護2 (736 単位)<br>要介護3 (868 単位)<br>要介護4 (814 単位)<br>要介護5 (598 単位) |   |   |   | +46単位 |       | +18単位 | +21単位 |      |   |   |   |   |   |       |        |       |      |       |       |

  

|   |   |
|---|---|
| 注 外泊費用  | 入所者が病院又は診療所への入所を要し上乗せ及び入所者に対して自宅に於ける外泊を認められる場合、1月に6日を超過して所定単位数に代えて1日に240単位を算定                                     |
| 注 外泊待機サービス利用費用  | 入所者に対して自宅に於ける外泊を認め、当該入所者が介護老人福祉施設より提供されるサービスを利用した場合、1月に6日を超過して所定単位数に代えて1日に240単位を算定                                |
| 注 転居加算 (1日につき 30単位を加算)  |   |
| 注 再入所待機加算 (入所者1人につき1回を限度として400単位を加算)                                    | 注 看護マネジメント加算を算定していない場合は、算定しない。  |
| 注 退所研修加算(1) 退所研修加算(2)   | 注 入所者及びその家族等に対して退所後の相談援助を行い、かつ府庁及び老人介護支援センターに対して必要な情報を提供した場合、退所介護支援事業者と退所前からの連携し、情報提供とサービス調整を行う場合                 |
| 注 退所研修加算(3) 退所研修加算(4)   |   |
| 注 必要マネジメント加算 (1日につき 14単位を加算)  |   |
| 注 経費削減コスト改善加算 (1月につき 300単位を加算)  | 注 経費削減コスト改善加算を算定していない場合及び経費削減加算・経口補給加算を算定している場合は、算定しない。   |
| 注 経口補給加算 (1日につき 28単位を加算)  | 注 経費削減コスト改善加算を算定していない場合は、算定しない。   |
| 注 経口補給加算(1) 経口補給加算(2)   | 注 経口補給加算(1)を算定していない場合は、算定しない。   |
| 注 口腔衛生管理体制加算 (1月につき 30単位を加算)  | 注 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合   |
| 注 口腔衛生管理加算 (1月につき 90単位を加算)  | 注 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、当該入所者に係る口腔ケアについて、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導を行った場合、口腔衛生管理体制加算を算定していない場合は、算定しない。 |
| 注 療養加算 (1回につき 6単位を加算(1日に3回を限度))   |   |
| 注 配置調整緊急対応加算 (1) 早期・夜間の場合 (2) 深夜の場合                                     |   |
| 注 看取り介護加算 (1) 看取り介護加算(Ⅰ) (2) 看取り介護加算(Ⅱ)                                 |   |
| 注 在宅復帰支援加算 (1日につき 10単位を加算)  |   |
| 注 在宅・入所相互利用加算 (1日につき 40単位を加算)   |   |
| 注 小規模事業形態加算 (1日につき 50単位を加算)   |   |
| 注 認知症専門ケア加算 (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ) (2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)                           |   |
| 注 認知症行動・心理状態観察加算 (入所後7日～1日に2回200単位を加算)                                  |   |
| 注 褥瘡マネジメント加算 (1月につき 10単位を加算(3月に1回を限度))                                  |   |
| 注 雑せつ支援加算 (1月につき 100単位を加算)  |   |
| 注 サービス提供体制強化加算(Ⅰ) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) サービス提供体制強化加算(Ⅳ)       |   |
| 注 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) | 注 所定単位数、イからウまでより算定した単位数の合計  |
| 注 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)                                     | 注 所定単位数、イからウまでより算定した単位数の合計  |

8 複合型サービス費

| 基本部分  |  | 注                                  |                  | 注            | 注            | 注                      | 注               | 注                                     | 注                                     |       |
|---|--|------------------------------------|------------------|--------------|--------------|------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------|
|   |  | 登録者数が登録定員を超える場合                    | 従業者の員数が基準に満たない場合 | 過少サービスに対する減算 | サテライト体制未整備減算 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 訪問看護体制減算(1月につき) | 末期の悪性腫瘍等により医療保険の訪問看護が行われる場合の減算(1月につき) | 特別の指示により頻回に医療保険の訪問看護が行われる場合の減算(1日につき) |       |
| イ 看護小規模多機能型居宅介護費(1月につき)                               | (1) 同一建物に居住する者以外の者に対して行う場合                 | 要介護1 ( 12,401 単位)                  | ×70/100          | ×70/100      | ×70/100      | ×97/100                | +5/100          | -925単位                                | -925単位                                | -30単位 |
|   |  | 要介護2 ( 17,352 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -925単位                                | -925単位                                | -30単位 |
|   |  | 要介護3 ( 24,392 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -925単位                                | -925単位                                | -30単位 |
|   |  | 要介護4 ( 27,665 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -1,850単位                              | -1,850単位                              | -60単位 |
|   |  | 要介護5 ( 31,293 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -2,914単位                              | -2,914単位                              | -95単位 |
|   | (2) 同一建物に居住する者に対して行う場合                     | 要介護1 ( 11,173 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -925単位                                | -925単位                                | -30単位 |
|   |  | 要介護2 ( 15,634 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -925単位                                | -925単位                                | -30単位 |
|   |  | 要介護3 ( 21,977 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -925単位                                | -925単位                                | -30単位 |
|   |  | 要介護4 ( 24,926 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -1,850単位                              | -1,850単位                              | -60単位 |
|   |  | 要介護5 ( 28,195 単位)                  |                  |              |              |                        |                 | -2,914単位                              | -2,914単位                              | -95単位 |
| ロ 短期利用居宅介護費(1日につき)                                    | 要介護1 ( 568 単位)                             |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | 要介護2 ( 635 単位)                             |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | 要介護3 ( 703 単位)                             |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | 要介護4 ( 770 単位)                             |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | 要介護5 ( 836 単位)                             |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ハ 初期加算 (イを算定する場合のみ算定) (1日につき 30単位を加算)                 |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ニ 認知症加算 (イを算定する場合のみ算定)                                |  | (1) 認知症加算(Ⅰ) (1月につき 800単位を加算)      |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   |  | (2) 認知症加算(Ⅱ) (1月につき 500単位を加算)      |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ホ 若年性認知症利用者受入加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 800単位を加算)       |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ヘ 栄養スクリーニング加算 (イを算定する場合のみ算定) (1回につき 5単位を加算(6月に1回を限度)) |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ト 退院時共同指導加算 (イを算定する場合のみ算定) (1回につき 600単位を加算)           |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| チ 緊急時訪問看護加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 574単位を加算)           |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| リ 特別管理加算 (イを算定する場合のみ算定)                               |  | (1) 特別管理加算(Ⅰ) (1月につき 500単位を加算)     |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   |  | (2) 特別管理加算(Ⅱ) (1月につき 250単位を加算)     |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ヌ ターミナルケア加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 2,000単位を加算)         |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ル 看護体制強化加算 (イを算定する場合のみ算定)                             |  | (1) 看護体制強化加算(Ⅰ) (1月につき 3,000単位を加算) |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   |  | (2) 看護体制強化加算(Ⅱ) (1月につき 2,500単位を加算) |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ヲ 訪問体制強化加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 1,000単位を加算)          |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| フ 総合マネジメント体制強化加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 1,000単位を加算)    |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| カ サービス提供体制強化加算  | (1) イを算定している場合                             |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1月につき 640単位を加算)      |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (1月につき 500単位を加算)      |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1月につき 350単位を加算)       |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1月につき 350単位を加算)       |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (2) ロを算定している場合                             |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (1日につき 21単位を加算)       |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (1日につき 16単位を加算)       |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき 12単位を加算)                   |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (1日につき 12単位を加算)                   |  |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| コ 介護職員処遇改善加算  | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×102/1000)   |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×74/1000)    |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (1月につき +所定単位×41/1000)    |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき +(3)×90/100)      |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (1月につき +(3)×80/100)      |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
| ク 介護職員等特定処遇改善加算                                       | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×15/1000) |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |
|   | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (1月につき +所定単位×12/1000) |                                    |                  |              |              |                        |                 |                                       |                                       |       |

注：「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「緊急時訪問看護加算」、「特別管理加算」、「ターミナルケア加算」、「看護体制強化加算」、「訪問体制強化加算」、「総合マネジメント体制強化加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目



2 介護予防小規模多機能型居宅介護費

| 基本部分                               |                            | 注   |                        | 注                              | 注       |
|------------------------------------|----------------------------|---|------------------------|--------------------------------|---------|
| イ 介護予防小規模多機能型居宅介護費(1月につき)          | (1) 同一建物に居住する者以外の者に対して行う場合 | 要支援1 ( 3,418 単位)  | ×70/100                | ×70/100                        | ×70/100 |
|                                    |                            | 要支援2 ( 6,908 単位)  |                        |                                |         |
|                                    | (2) 同一建物に居住する者に対して行う場合     | 要支援1 ( 3,080 単位)  |                        |                                |         |
|                                    |                            | 要支援2 ( 6,224 単位)  |                        |                                |         |
| ロ 介護予防短期利用居宅介護費(1日につき)             |                            | 要支援1 ( 421 単位)  |                        |                                |         |
|                                    |                            | 要支援2 ( 526 単位)  |                        |                                |         |
| ハ 初期加算<br>(イを算定する場合のみ算定)           |                            | 1日につき 30単位を加算)  |                        |                                |         |
| ニ 若年性認知症利用者受入加算<br>(イを算定する場合のみ算定)  |                            | (1月につき 450単位を加算)  |                        |                                |         |
| ホ 総合マネジメント体制強化加算<br>(イを算定する場合のみ算定) |                            | (1月につき 1,000単位を加算)  |                        |                                |         |
| ヘ 生活機能向上連携加算                       | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)           |   | (1月につき +100単位)         |                                |         |
|                                    | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)           |   | (1月につき +200単位)         |                                |         |
| ト 栄養スクリーニング加算<br>(イを算定する場合のみ算定)    |                            | (1回につき 5単位を加算(6月に1回を限度))  |                        |                                |         |
| チ サービス提供体制強化加算                     | (1) イを算定している場合             |   |                        |                                |         |
|                                    | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ       |   | (1月につき 640単位を加算)       |                                |         |
|                                    | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ       |   | (1月につき 500単位を加算)       |                                |         |
|                                    | (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)        |   | (1月につき 350単位を加算)       |                                |         |
|                                    | (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)        |   | (1月につき 350単位を加算)       |                                |         |
|                                    | (2) ロを算定している場合             |   |                        |                                |         |
|                                    | (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ       |   | (1日につき 21単位を加算)        |                                |         |
|                                    | (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ       |   | (1日につき 16単位を加算)        |                                |         |
| (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)                |                            | (1日につき 12単位を加算)   |                        |                                |         |
| (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)                |                            | (1日につき 12単位を加算)   |                        |                                |         |
| リ 介護職員処遇改善加算                       | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)          |   | (1月につき +所定単位×102/1000) | 注<br>所定単位は、イからチまでにより算定した単位数の合計 |         |
|                                    | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)          |   | (1月につき +所定単位×74/1000)  |                                |         |
|                                    | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)          |   | (1月につき +所定単位×41/1000)  |                                |         |
|                                    | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)          |   | (1月につき +(3)の90/100)    |                                |         |
|                                    | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)          |   | (1月につき +(3)の80/100)    |                                |         |
| ヌ 介護職員等特定処遇改善加算                    | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)       |   | (1月につき +所定単位×15/1000)  | 注<br>所定単位は、イからチまでにより算定した単位数の合計 |         |
|                                    | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)       |   | (1月につき +所定単位×12/1000)  |                                |         |
|                                    |                            | ：「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」、「総合マネジメント体制強化加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目 |                        |                                |         |

3 介護予防認知症対応型共同生活介護費

| 基本部分  |                              |                        | 注   | 注                | 注                  | 注              | 注           | 注           |                  |               |             |  |                       |
|---|------------------------------|------------------------|---|------------------|--------------------|----------------|-------------|-------------|------------------|---------------|-------------|--|-----------------------|
|   |                              |                        | 夜勤を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合  | 利用者の数が利用定員を超える場合 | 介護従業者の員数が基準に満たない場合 | 身体拘束廃止未実施減算    | 夜間支援体制加算(Ⅰ) | 夜間支援体制加算(Ⅱ) | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 若年性認知症利用者受入加算 |             |  |                       |
| イ 介護予防認知症対応型共同生活介護費                                   | (1) 介護予防認知症対応型共同生活介護費(Ⅰ)     | 要支援2 ( 757 単位)         | ×97/100   | ×70/100          | ×70/100            | -76単位<br>-75単位 | 1日につき +50単位 |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (2) 介護予防認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)     | 要支援2 ( 745 単位)         |   |                  |                    |                |             | 1日につき +25単位 |                  |               |             |  |                       |
| ロ 介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護費※                              | (1) 介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護費(Ⅰ) | 要支援2 ( 785 単位)         |   |                  |                    |                |             |             |                  |               | 1日につき +50単位 |  | 1日につき +200単位 (7日間を限度) |
|   | (2) 介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ) | 要支援2 ( 773 単位)         |   |                  |                    |                |             |             |                  |               | 1日につき +25単位 |  | 1日につき +120単位          |
| 注 入院時費用   |                              |                        | 利用者が病院又は診療所への入院を要した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき246単位を算定         |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| ハ 初期加算 (イを算定する場合のみ算定) (1日につき 30単位を加算)                 |                              |                        |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| ニ 退居時相談援助加算 (400単位を加算(利用者1人につき1回を限度))                 |                              |                        |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| ホ 認知症専門ケア加算 (イを算定する場合のみ算定)                            | (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)             | (1日につき 3単位を加算)         |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (2) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)             | (1日につき 4単位を加算)         |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| ヘ 生活機能向上連携加算 (1月につき 200単位を加算)                         |                              |                        |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| ト 口腔衛生管理体制加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 30単位を加算)           |                              |                        | 注 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合 |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| チ 栄養スクリーニング加算 (イを算定する場合のみ算定) (1回につき 5単位を加算(6月に1回を限度)) |                              |                        |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| リ サービス提供体制強化加算  | (1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ         | (1日につき 18単位を加算)        |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ         | (1日につき 12単位を加算)        |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)          | (1日につき 6単位を加算)         |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (4) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)          | (1日につき 6単位を加算)         |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| ヌ 介護職員処遇改善加算  | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)            | (1月につき +所定単位×111/1000) | 注 所定単位は、イからリまでにより算定した単位数の合計                                     |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)            | (1月につき +所定単位×81/1000)  |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)            | (1月につき +所定単位×45/1000)  |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (4) 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)            | (1月につき +(3)の90/100)    |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (5) 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)            | (1月につき +(3)の80/100)    |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
| ル 介護職員等特定処遇改善加算                                       | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)         | (1月につき +所定単位×31/1000)  | 注 所定単位は、イからリまでにより算定した単位数の合計                                     |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |
|   | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)         | (1月につき +所定単位×23/1000)  |   |                  |                    |                |             |             |                  |               |             |  |                       |

※ 介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護費は、区分支給限度基準額に含まれる。