## 平成24年4月制度改正にかかる請求明細書の記載例について

項番	ポイント	サービス種類	記載例概要	記載例の様式
(1)	新サービスの追加	定期巡回·随時対応型訪問 介護看護	新サービス種類(様式変更なし)	様式第二
(2)	新サービスの追加	複合型サービス	新サービス種類(様式変更なし)	様式第二
(3)	新サービスの追加	特定施設入居者生活介護 (短期利用)	新サービス種類(新様式)	様式第六の七
(4)	所定疾患施設療養費欄の 追加	介護老人保健施設	所定疾患施設療養費がある場合	様式第九
(5)	介護職員処遇改善加算	居宅サービス	居宅サービスの場合	様式第二
(6)	介護職員処遇改善加算	短期入所サービス	短期入所サービスの場合	様式第四
(7)	介護職員処遇改善加算	認知症対応型共同生活介護 (短期利用以外)	認知症対応型共同生活介護の場合	様式第六
(8)	介護職員処遇改善加算	特定施設入居者生活介護 (短期利用以外)	特定施設入居者生活介護(一般型)の場 合	様式第六の三
(9)	介護職員処遇改善加算	特定施設入居者生活介護 (短期利用以外)	特定施設入居者生活介護(外部サービス 利用型)の場合	様式第六の三
(10)	介護職員処遇改善加算	施設サービス	施設サービスの場合	様式第九

#### (1) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護を提供した場合の記載内容。

居年		要事	<b>業者</b>	作成				2.	波保	険者	自己作品	戈														
サー計画	ービス     事業所       郵号     4	8	7	ę	)	9	9	9 (	)	9	9 事業名利			Х	ΧXX	居宅介	護支担	爰事弟	<b></b>							
	開始 年月日 平成 2 4	年	E.		4	:	月		1	E		中止 月日	Ψ	成			年				月				F	3
	中止   1.非該当 3.医	療機	関力	院	4.3	花亡	5.	その他	6.	介護	老人福祉	止施言	<b>公</b> 人员	近 7	7.介護	老人保	健施	没入店	听	8.介護	療養型	包医病	<b>寮施</b>	設入隊	完	
給付	サービス内容		サ	— Ľ	`スニ	ı —	ド	単	i位数	女	回数 日数	サ	ービ	ス単	位数	公費分 回数等		費対領	象単	位数			摘罗	更		
付費明	定期巡回随時 I 2 2		7 (	6	1 2	2 2	2 1				1	1	3	9	2 0											
細			_																							
欄																										
	<ul><li>①サービス種類コード</li><li>/②名称</li></ul>	7	6	定	期巡	可随	時																			
	③サービス実日数	2	0	日					E	1				目				日								
	④計画単位数		1	3	9	2	0																			
	⑤限度額管理対象単位数		1	3	9	2	0																			
請	⑥限度額管理対象外単位数						0															給付	寸率	(/100	))	
求額	⑦給付単位数 (④⑤のうち少ない数) +⑥		1	3	9	2	0														保	:険			9	0
· 額集計場	8公費分単位数																				公	費				
欄	⑨単位数単価	1	0	0	0	円/	· 単位			İ	円/単位	:		Ì	円。	/単位			Ì	円/単	位		合	計		
	⑩保険請求額	1	2	5	2	8	0		1												1	2	5	2	8	0
	⑪利用者負担額		1	3	9	2	0															1	3	9	2	0
	⑫公費請求額																									
	13公費分本人負担																					_				

#### 注:

#### 【居宅サービス計画欄】

定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービスについては、居宅介護支援事業所が給付管理票を作成し、国保連合会へ提出する。

その場合、居宅サービス計画作成区分は「1:居宅介護支援事業所作成」とする。

#### 【給付費明細欄】

定期巡回・随時対応型訪問介護看護などの月額報酬サービスの場合、単位数欄には記載しない。

#### 【請求額集計欄】

サービス実日数には1月の間に定期巡回・随時対応型訪問介護看護を提供した日数を記載する。(本事例は1月の間に20日間サービスを提供した場合の記載例)

## (2) 複合型サービスを提供した場合の記載内容。

居宅	三 (1.)居宅介護支援	事業	<b>美者</b>	作成				2	. 被	保険	者自	1 己 亿	作成																		
サー 計画	-ビス   事業所   9     番号   9	8	9	6	3	5	4	3	2	1	0		事業 名称			7	複合	型力	ナー	ビス	事業	纟所									
	開始 年月日 平成 2 4	年	Ξ.		4	Ŀ	月			1	日			止 月日	7	区成					年					月					目
	中止 理由 1.非該当 3.医	療機	関力	、院	4.3	死亡	5.	その	他	6.介	護者	<b></b>	福祉	:施討	入	折	<b>7</b> .5	護	老人	保優	<b>赴施</b> 記	是人员	折	8.介	護療	<b>京養</b>	型医	療力	を設力	院	
給	サービス内容		サ	ービ	`スニ	1-	ド		単位	拉数		回数日数		サー	ービ	ス単	位	数	公費 回数	分等	公图	量対	象単	位数	ζ			揺	要		
給付費明細	複合型サービス 5		7	7	1 1	1 5	1						1	3	1	9	3	4								040	103	302			
細欄			_																												
11兆	(A) 1 20 = 15 NT 10	<u>                                     </u>	<u> </u>													<u> </u>											_				
	<ul><li>①サービス種類コード</li><li>/②名称</li></ul>	7	7	複	合型																										
	③サービス実日数	1	0	目						B .						目						目									
	<b>④計画単位数</b>		3	1	9	3	4																								
	⑤限度額管理対象単位数		3	1	9	3	4																								
請	⑥限度額管理対象外単位数						0																				糸	合付率	区 (/1	00)	
請求額集計欄	⑦給付単位数 (④⑤のうち少 ない数) +⑥		3	1	9	3	4																			伢	科)			9	0
計欄	8公費分単位数																									1	\費				
1989	⑨単位数単価	1	0	0	0	円/	単位					円/	単位					円/	/単位	ī.				円/	/単作	立			合計		
	⑩保険請求額	2	8	7	4	0	6																			2	8	3 7	4	0	6
	①利用者負担額		3	1	9	3	4																				9	3 1	9	3	4
	⑫公費請求額																														
	③公費分本人負担																														

### 給付管理票(平成24年 4月分)

		1	保険者	香番号	7				保険者名
			1	2	3	4	0	6	A 保険者
		被	保険	者番	号				被保険者氏名
1	2	3 4	5	6	7	8	9	0	フリガナ カイゴ タロウ 介護 太郎
		生年	月日				性	別	要支援・要介護状態区分
B	月· <b>伏</b>	・昭 1	2年	3,	月~	4 目	<b>9</b>	女	要支援 1·2 要介護 1·2·3·4·6
扂	宅サ	ービス・ク 支給限原			ービ	ス			限度額適用期間
		3	5,83	30	単位/	/月	平成	रे 24	平成 24年 9月

	ſſ	F成	区分	}					
(1) 2. 3.	居宅介護支援事業者 被保険者自己作成 介護予防支援事業者								
	介護/介護予防 事業所番号	9	8	9	6 5	4	3 2	2 1	О
担当	介護支援専門員番号	9	8	3	7 6	5	4	3	2
	介護/介護予防 事業者の事業所名		袗	夏合	型サー	ビフ	本事業	終所	
	事業者の 所所在地及び連絡先				事業所	所在	E地		·
委託した	委託先の支援事業所番号								
場合	介護支援専門員番号								

居宅サービス・介護予防サ	ナーヒ	゛ス																		
サービス事業者の 事業所名			(県		事業原			号)			坦	/基準該当/ 地域密着型 ービス識別	サービス 種類名		·ビス コード	j	給付割	計画肖	单位数	ģ
複合型サービス事業所	9	8	9	6	5	4	3	2	1	0	指定	・基準 <u>該当・</u> 地域密着	複合型サービス	7	7	3	1	9	3	4
											指定	・基準該当・ 地域密着								
											指定	・基準該当・ 地域密着								
			•							•			合計			3	1	9	3	4

#### 注:

#### 【居宅サービス計画欄】

複合型サービスについては、居宅介護支援事業所ではなく、複合型サービス事業所が給付管理票を作成して、国保連合会へ提出する。

その場合、居宅サービス計画作成区分は「1:居宅介護支援事業所作成」とする。

なお、居宅介護支援費の報酬は複合型サービスに含まれていることから、別途居宅介護支援介護給付費明細書(様式第七)による居宅介護支援費の報酬を請求することはできない。

(小規模多機能型居宅介護と同様の取扱い)

※複合型サービスの給付管理票作成者については13ページを参照

#### 【給付費明細欄】

複合型サービスなどの月額報酬サービスの場合、単位数欄には記載しない。

複合型サービスの場合、摘要欄に看護、通所、訪問、宿泊のサービスを提供した日数を、2桁の数字で続けて記載すること。(本事例では、看護サービスを4日間、通所サービスを1日間、訪問サービスを3日間、宿泊サービスを2日間提供した場合の記載例)

#### 【請求額集計欄】

サービス実日数には1月の間に複合型サービスを提供した日数を記載する。(本事例は1月の間に10日間サービスを提供した場合の記載例)

#### (3) 特定施設入居者生活介護 (短期利用) (様式第六の七) を提供した場合の記載内容。

給	サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
付費	短期特定施設生活介護 4	2 7 1 1 4 1	7 6 8	1 0	7 6 8 0			
明細								
欄		合計	_	•	7 6 8 0			

	区分			保隆	食分			公費分	
	①計画単位数			7	6	8	0		
	②限度額管理対象単位数			7	6	8	0		
請求	③限度額管理対象外単位数						0		
請求額集計欄	④給付単位数			7	6	8	0		
計爛	⑤単位数単価	1	0	0	0	円/単	单位		
作用	⑥給付率		9	0	/10	00		/100	
	⑦請求額(円)		6	9	1	2	0		
	⑧利用者負担額(円)			7	6	8	0		

#### (4) 介護老人保健施設(様式第九)のサービスにて、所定疾患施設療養費を算定する場合の記載内容。

			サーヒ	ごス内容		,	サー	ビフ	くコ・	ード			単位	拉数		日日		サ	— Ŀ	ごスト	单位	数	公費回数	骨分 女等	公	費求	象	単位	数			摘	要	
給仕	ユ	型保力	施Ⅲ i	i 3		5	2	3	2	2	5	1	0	6	7	2	5	2	6	6	7	5	2	5	2	6	6	7	5					
費	保任	健施設	所定疾	患施設療養	費 2	5	2	6	1	0	0		3	0	0		7		2	1	0	0		7		2	1	0	0					
給付費明細欄																																		
欄																																		
							合	計										2	8	7	7	5		_	2	8	7	7	5					
		定疾息 設療著		傷病名	(	D尿路 2) 3)	各感導	<b>於症</b>												施設 年月	日	2	D平月 ②平月 ③平月	戊		2	4	年年年		4	月月月		1	田田田
藍			,,,	単位(再排		2100	Ì	単位			3 0	0		単	位×	(		7	日															
所定疾患施設療養費等		急時療管理	里	傷病名	(	1) 2) 3)												急 时 始年				2	D平月 D平月 D平月	戊				年年年			月月月			日日日
設存	111	ж. п.		単位(再排	曷)		]	単位						単	位×	(			日															
養費等	特定治療	処置 手術 麻酔	線治療	計				点点点点点		簡要 <del>20</del> <b>投薬</b>	処置				<del>〈×</del> 検					<del>DE</del> X		置〇	0											
往記	<b>沙日</b>	数		医療 機関名													通	院日	数				医腹機関											
#dt.	傷	病名																																
特別療養費	識	別番号	ļ-	内	容				単位	数			数		保	)	単位	数	1	<b>大費</b> 回	数	:	公費	分単	位数						摘要			
療養																																		
費																																		
					î	<b>合計</b>														_								_	_					
			Þ	区分				f	呆険	分						公	費分	<b>+</b>			仔	<b>R</b> 険	分特	定治	療・	特別	療養	費	2	公費分	特定流	療	<ul><li>特別療</li></ul>	接養費
請	1	点数	<ul><li>単位</li></ul>	拉数合計			2	8	3	7	7	5	;		2	8		7	7	5														
請求額集計	2	点数	<ul><li>単位</li></ul>	拉数単価		1	0		)	0	円/	· ′単位				_	_		_				10	円/	点・	単位	<u> </u>				10 円/	/点	・単位	
集計	3	給付	率				9	(	)	/10	00			1	0	0	/	/100	)						/	100						,	/100	
欄	4	請求額	<u>—</u> 須(P	月)		2	5	8	3	9	7	5	; T		2	8		7	7	5														
	(5)	利用	<b>者</b> 負担								С	)							0															

#### 注:

#### 【給付費明細欄】

所定疾患施設療養費のサービスコード、単位数、回数日数、サービス単位数、公費分回数等、公費対象単位数 を給付費明細欄に記入する。

### 【緊急時施設療養費・所定疾患施設療養費欄】【所定疾患施設療養費等欄】

所定疾患施設療養費の記載方法については以下表のとおり

項目	記載内容	備考
所定疾患施設療養費	入所者が軽症の疾患を発症し、施設療養を行った	傷病名が3つを超える場合は、欄内に
傷病名	場合に、その傷病名を記載する。	番号を補記して記載する。
所定疾患施設療養	所定疾患施設療養傷病名ごとの治療を開始した日	傷病名が3つを超える場合は、欄内に
開始年月日	付を「所定疾患施設療養費傷病名」に対応させて	番号を補記して記載する。
	記載する。	
	所定疾患施設療養費の合計単位数と一日あたりの	給付費明細書欄に記載した内容の再
所定疾患施設療養費	所定の単位数、所定疾患施設療養を行った日数を	掲
(再掲)	それぞれ記載する。(合計単位数=1日あたり単	
	位数×所定疾患施設療養日数)	
	特定治療及び所定疾患施設療養費の内容につい	
	て、処置名等、回数、点数及び使用した薬剤名等	
	の内訳をリハビリテーションから放射線治療の項	
摘要	日との対応が明らかになるように、診療報酬明細	
	書の記載方法に準じて記載する。	
	所定疾患施設療養費の内容について、投薬、検査、	
	注射、処置の内容が明らかになるように記載する。	

#### (5) 訪問介護(様式第二)のサービスにて、介護職員処遇改善加算を算定する場合の記載内容。

	サービス内容		サ	ービ	スニ	ı —	ド		単位	立数		日	数	サ	ービ	`スĔ	単位	数	公費分回数	1	公費	対象	単位	立数				摘星	更		
	身体介護 1	1	. 1	1	1	1 1	. 1		2	5	4	1	0		2	5	4	0													
	身体介護 3	1	. 1	1		3 1	. 1		5	8	4	1	О		5	8	4	0													
給	訪問介護処遇改善加算 I	1	. 1	6	3 2	2 7	1		3	3	5		1			3	3	5													
給付費明	自動排泄処理装置貸与	1	. 7	1	L (	) 1	. 3					3	0		3	0	0	0							4	912	345	678	9XX		
明																															
細欄			_																												
1111																_	_			-	-		-		-						
																				+					-						
																_	_			+	_	-			+						
						-	<u> </u>													Ц,		-									
	<ul><li>①サービス種類コード</li><li>/②名称</li></ul>	1	1	İ	訪問	介護	Ē	1	7	福	祉用	具貨	与																		
	③サービス実日数	2	0	日				3	0	日						日						Ħ									
	④計画単位数			8	3	8	0			3	0	0	0																		
	⑤限度額管理対象単位数			8	3	8	0			3	0	0	0																		
請	⑥限度額管理対象外単位数				3	3	5						0														給付	<b> </b>  率	(/10	)0)	
請求額集計欄	⑦給付単位数(④⑤のうち 少ない数)+⑥			8	7	1	5			3	0	0	0													保	険			9	0
計欄	⑧公費分単位数																									公	費				
	⑨単位数単価	1	0	0	0	円/	単位	1	0	0	0	円/	単位			<u> </u>		円。	/単位					円/	単位			合	計		
	⑩保険請求額		7	8	4	3	5		2	7	0	0	0		•											1	0	5	4	3	5
	①利用者負担額			8	7	1	5			3	0	0	0														1	1	7	1	5
	⑫公費請求額																														
	⑬公費分本人負担																														

注: 介護職員処遇改善加算の場合は、対象となるサービスコードの所定単位数の合計に所定の率を乗じ、小数点以 下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

#### 【給付費明細欄<計算式>】

○訪問介護

(身体介護1、身体介護3)

サービス単位数

訪問介護限度額管理対象のサービス単位数の合計を記載

 $254 \times 10 = 2,540$  ,  $584 \times 10 = 5,840$ 

(訪問介護介護職員処遇改善加算 (I))

サービス単位数

訪問介護介護職員処遇改善加算対象のサービス単位数の合計×40/1000

(小数点以下四捨五入)を記載

 $(2.540 + 5.840) \times 40/1000 = 335.2 \rightarrow 335$ 

※サービス種類ごとの介護職員処遇改善加算の加算率は12ページを参照

○福祉用具貸与 福祉用具貸与は介護職員処遇改善加算の対象外

#### 【請求額集計欄<計算式>】

介護職員処遇改善加算の単位数は限度額管理対象外単位数欄に記載する

⑤限度額管理対象単位数 2,540 + 5,840 = 8,380

⑥限度額管理対象外単位数 335

#### (6) 短期入所療養介護(様式第四)のサービスにて、介護職員処遇改善加算を記入する場合の記載内容。

A			サ・	ービス内容		,	サー	・ビフ	スコ	ード			単位	Z数		日日		サ	— Ŀ	ごスト	单位	数	公里	費分 数等	公	費	対象	早年	立数				摘星	更		
##	給	ユキ	と短Ⅲ:	iv 3・夜・未		2	2	4	5	1	6	1	1	0	7	3	0	3	3	2	1	0														
##	費	老知	豆緊急	時治療管理2		2	2	6	0	0	0		5	0	0		3		1	5	0	0														
合計   3   5   1   3   4	明細	老知	豆処遇	改善加算 I		2	2	6	1	0	4		4	2	4		1			4	2	4														
緊急時     ①急性気管支炎       傷病名     要急時治療管理(再掲)     1500 単位     500 単位×     3日       要急時治療管理(再掲)     1500 単位     500 単位×     3日       野心**リーション     点     摘要       少監     点     病       手術     点     点       麻酔     点     点       放射線治療     点     点       (長病名     機関名     人病院     人病院       (長病名     機関名     人病院     人職院日数     企業療養費       (日本)     日本     日本     人職院日教     人職院日教     人職院日教     人職院日教       (日本)     日本     日本     日本     人職院日教     人職院日教     人職院日教     人職院日教     人職院日教     人職院日教     人職要       (日本)     日本     日本 <td>欄</td> <td></td>	欄																																			
株理							合	計		-				-				3	5	1	3	4														
協病名   20		竪信	自時		生気管	支炎											T	竪急	時》	台睿					2	4	Ŀ		Ī		4			3		日
																																				日日
放射線治療   点   点   点   点   点   点   点   点   点	緊急	緊急	急時治療		1	5 0	0	単	位.	5	0 0	1	茸	位)	×		3	日					1 /4/			-		'		-		71				-
放射線治療   点   点   点   点   点   点   点   点   点	時		リハヒ゛	リテーション				,	点	摘	要																									
放射線治療   点   点   点   点   点   点   点   点   点	設	Att.	処置					,	点																											
放射線治療   点   点   点   点   点   点   点   点   点	療業	定																																		
放射線治療   点	費	治療																																		
在診日数   3   医療   機関名   A病院   通院日数   医療   機関名   医療   機関名   機関名     (機関名   上の数   上の		//八	放射																																	
(日報								,	点																											
特別   一次   一次   一次   一次   一次   一次   一次   一	往記	<b>多日数</b>	ζ	1 13 1 1 1 1 1				Α	病	完							通	院日	数																	
合計       区分     保険分     公費分     保険分特定治療・特別療養費     公費分特定治療・特別療養費       ①計画単位数     2 6 7 5 0       ②限度額管理対象単位数     3 3 2 1 0       ③限度額管理対象外単位数     1 9 2 4       ④給付点数・単位数     2 8 6 7 4       ⑤点数・単位数単価     1 0 0 0 円/単位       ⑥給付率     9 0 /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2 5 8 0 6 6     6		傷症	<b></b>																																	
合計       区分     保険分     公費分     保険分特定治療・特別療養費     公費分特定治療・特別療養費       ①計画単位数     2 6 7 5 0       ②限度額管理対象単位数     3 3 2 1 0       ③限度額管理対象外単位数     1 9 2 4       ④給付点数・単位数     2 8 6 7 4       ⑤点数・単位数単価     1 0 0 0 円/単位       ⑥給付率     9 0 /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2 5 8 0 6 6     6	特別	識別	番号	内名	容				単位	立数		E	回数		保	険分	単位	数	1	<b>公費</b> 回	]数		公費	分単	位数	ţ					:	摘要				
合計       区分     保険分     公費分     保険分特定治療・特別療養費     公費分特定治療・特別療養費       ①計画単位数     2 6 7 5 0       ②限度額管理対象単位数     3 3 2 1 0       ③限度額管理対象外単位数     1 9 2 4       ④給付点数・単位数     2 8 6 7 4       ⑤点数・単位数単価     1 0 0 0 円/単位       ⑥給付率     9 0 /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2 5 8 0 6 6     6	療養																																			
区分     保険分     公費分     保険分特定治療・特別療養費     公費分特定治療・特別療養費       ①計画単位数     2 6 7 5 0       ②限度額管理対象単位数     3 3 2 1 0       ③限度額管理対象外単位数     1 9 2 4       ④給付点数・単位数     2 8 6 7 4       計欄     ⑤点数・単位数単価     1 0 0 0 円/単位       ⑥給付率     9 0 /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2 5 8 0 6 6     6	費																																			
①計画単位数     2 6 7 5 0       ②限度額管理対象単位数     3 3 2 1 0       ③限度額管理対象外単位数     1 9 2 4       ④給付点数・単位数     2 8 6 7 4       ⑤点数・単位数単価     1 0 0 0 円/単位       ⑥給付率     9 0 /100       ⑦請求額(円)     2 5 8 0 6 6					슫	信														_									_	_	_	_	_	_		
記しておきます。     2 回収度額管理対象単位数     3 3 2 1 0       3 回収度額管理対象外単位数     1 9 2 4       4 合行点数・単位数     2 8 6 7 4       5 点数・単位数単価     1 0 0 0 円/単位     10 円/点・単位       6 合行字     9 0 /100     /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2 5 8 0 6 6     6				区分				ſ	呆険	分						公	費分	<del>}</del>			1	呆険	分特	定治	療・	特別	川療	養費	,	公칼	費分集	寺定治	濂·	特別	療養	費
3     限度額管理対象外単位数     1     9     2     4       4     (4)     (4)     (5)     (5)     (5)     (5)     (5)     (5)     (7)     (4)     (6)     (7)		①計	画単位	数			2		6	7	5	(	)												_	_	_						_			
求額 集 計 欄     ① R度額管理対象外単位数     1 9 2 4       ① A於付点数・単位数     2 8 6 7 4       ⑤ 点数・単位数単価     1 0 0 0 円/単位       ⑥ 給付率     9 0 /100       ⑦ 請求額(円)     2 5 8 0 6 6	害	②限	度額管	理対象単位数	ζ		3		3	2	1	(	)													_										
欄     ⑤給付率     9     0     /100     /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2     5     8     0     6     6	求	③限	度額管	理対象外単位	数				1	9	2	4	1														_									
欄     ⑤給付率     9     0     /100     /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2     5     8     0     6     6	額生	4)給	付点数	て・単位数			2		8	6	7	4	1																							
⑥給付率     9 0 /100     /100     /100     /100       ⑦請求額(円)     2 5 8 0 6 6     6	計	⑤点	数・単	位数単価		1	0		0	0	円/	単位					_		_				10	円/	/点	・単位	立				1	0 円/	/点。	· 単位	ŗ	
	檷	⑥給	付率				9	1	0	/10	00						/	/100	)						/	/10	0						/	/100		
@full # 4.4 m/s (III) 0 0 0 7 4		⑦請	求額	(円)		2	5		8	0	6	6	3									ĺ														
		⑧利,	用者負	担額(円)			2		8	6	7	4	1																Ī							

注: 介護職員処遇改善加算の場合は、各加算の対象となるサービスコードの所定単位数の合計に所定の率を乗じ、 小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。**限度額管理対象単位数が計画単位数を超過した場合は、** 超過分と超過分に係る介護職員処遇改善加算は保険給付の対象外となる。

#### 【給付費明細欄<計算式>】

○短期入所療養介護

(ユ老短Ⅲ iv 3 ・ 夜・未)

サービス単位数

短期入所療養介護限度額管理対象のサービス単位数の合計を記載

 $1,107 \times 30 = 33,210$ 

(老短緊急時治療管理2)

サービス単位数

緊急時治療管理対象のサービス単位数の合計を記載

 $500 \times 3 = 1,500$ 

(老短処遇改善加算 (I))

サービス単位数

短期入所療養介護介護職員処遇改善加算対象のサービス単位数の合計

×15/1000 (小数点以下四捨五入) を記載

 $(26,750 + 1,500) \times 15/1000 = 423.75 \rightarrow 424$ 

※サービス種類ごとの介護職員処遇改善加算の加算率は12ページを参照

※限度額管理対象単位数 (33,210) と計画単位数 (26,750) を比較し、少ない方を算出元とする。

#### 【請求額集計欄<計算式>】

介護職員処遇改善加算の単位数は限度額管理対象外単位数欄に記載する

②限度額管理対象単位数 33,210

③限度額管理対象外単位数 1,500 + 424 = 1,924

# (7) 認知症対応型共同生活介護(短期利用以外)(様式第六)のサービスにて、介護職員処遇改善加算を記入する場合の記載内容。

	サービス内容		サー	・ビン	スコ	— <sub> </sub>	?		単位	立数		回日	数 数	サ	— Ŀ	·ス	単位	数	公費分 回数等	Ü	き費さ	対象	単位	数	摘要
	認知症共同生活介護 I 3	3	2	1	1	3	1		8	6	5	က	0	2	5	9	5	0							
	認知症対応型医療連携体制加算	3	2	1	6	0	0			3	9	3	0		1	1	7	0							
	認知症対応型処遇改善加算I	3	2	6	1	0	4	1	0	5	8		1		1	0	5	8							
給付																									
給付費明細欄																									
細欄																									
			合	計										2	8	1	7	8							

	区分			保隆	食分				公	費分		
諳	①単位数合計		2	8	1	7	8					
請求額集計欄	②単位数単価	1	0	0	0	円/単	单位					
集計	③給付率		9	0	/10	00				/10	0	
欄	④請求額(円)	2	5	3	6	0	2					
	⑤利用者負担額(円)		2	8	1	7	8					

注: 介護職員処遇改善加算の場合は、各加算の対象となるサービスコードの所定単位数の合計に所定の率を乗じ、小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

#### 【給付費明細欄<計算式>】

○認知症対応型共同生活介護 (短期利用以外)

(認知症共同生活介護 I 3)

サービス単位数

認知症対応型共同生活介護対象のサービス単位数の合計を記載

 $865 \times 30 = 25,950$ 

(認知症対応型医療連携体制加算)

サービス単位数

認知症対応型医療連携体制加算のサービス単位数の合計を記載

 $39 \times 30 = 1,170$ 

(認知症対応型処遇改善加算 (I))

サービス単位数

認知症対応型共同生活介護介護職員処遇改善加算対象のサービス単位数の合計

×39/1000(小数点以下四捨五入)を記載

 $(25,950 + 1,170) \times 39/1000 = 1,057.68 \rightarrow 1,058$ 

※サービス種類ごとの介護職員処遇改善加算の加算率は12ページを参照

#### 【請求額集計欄<計算式>】

介護職員処遇改善加算の単位数は単位数合計欄に記載する

①单位数合計 25,950 + 1,170 + 1,058 = 28,178

## (8) 特定施設入居者生活介護(短期利用以外)(様式第六の三)のサービスにて、介護職員処遇改善加算を記入する場合の記載内容。

	サービス内容	,	サー	・ビフ	くコ、	ード		単位	拉数		回田	数 数	サ	— t	<b>ニス</b> !	単位	数	公費分 回数等	音	公費	対象	単位	<b>Z数</b>	摘要
	特定施設生活介護3	3	3	1	1	3	1	7	0	0	3	0	2	1	0	0	0							
	特定施設夜間看護体制加算	3	3	1	1	6	0		1	0	3	0			3	0	0							
	特定施設処遇改善加算I	3	3	6	1	2	8	6	3	9		1			6	3	9							
給付																								
給付費明細欄																								
細欄																								
			合	計									2	1	9	3	9							

	区分			保隆	食分				公引	貴分		
	①外部利用型給付上限単位数											
	②外部利用型上限管理対象単位数											
請求	③外部利用型外単位数											
請求額集計欄	④給付単位数		2	1	9	3	9					
計欄	⑤単位数単価	1	0	0	0	円/単	位					
	⑥給付率		9	0	/10	00				/10	0	
	⑦請求額 (円)	1	9	7	4	5	1					
	⑧利用者負担額(円)		2	1	9	3	9					

注: 介護職員処遇改善加算の場合は、各加算の対象となるサービスコードの所定単位数の合計に所定の率を乗じ、小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

#### 【給付費明細欄<計算式>】

○特定施設入居者生活介護 (短期利用以外)

(特定施設生活介護3)

サービス単位数

特定施設入居者生活介護対象のサービス単位数の合計を記載

 $700 \times 30 = 21,000$ 

(特定施設夜間看護体制加算)

サービス単位数

特定施設夜間看護体制加算のサービス単位数の合計を記載

 $10 \times 30 = 300$ 

(特定施設処遇改善加算 (I))

サービス単位数

特定施設入居者生活介護介護職員処遇改善加算対象のサービス単位数の合計 ×30/1000(小数点以下四捨五入)を記載

 $(21,000 + 300) \times 30/1000 = 639$ 

※サービス種類ごとの介護職員処遇改善加算の加算率は12ページを参照

#### 【請求額集計欄<計算式>】

特定施設入居者生活介護(短期利用以外)の一般型の場合、介護職員処遇改善加算の単位数は給付単位数欄に 記載する

④給付単位数 21,000 + 300 + 639 = 21,939

(9) 特定施設入居者生活介護(短期利用以外)(様式第六の三)のサービスにて、外部サービス利用型指定特定施設に 入居し、外部サービスを利用した場合の介護職員処遇改善加算を記入する場合の記載内容。

	サービス内容		サー	ービン	スコ	<u> </u>		単位	立数		日日	数 数	サ	— Ľ	`ス١	単位	数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
	外部特定施設生活介護	3	3	1	2	0	1		8	6	3	0		2	5	8	0			
給付	外部身体介護 5	3	3	1	3	1	5	4	5	0	1	5		6	7	5	0			
給付費明	外部通所介護 I 1 2	3	3	1	7	2	2	4	7	6		7		3	3	3	2			
細欄	特定施設処遇改善加算I	3	3	6	1	2	8	3	8	0		1			3	8	0			
																			***************************************	
			合	計									1	3	0	4	2			

	区分			保隆	)				公皇	貴分		
	①外部利用型給付上限単位数		1	9	0	9	1					
	②外部利用型上限管理対象単位数		1	2	6	6	2					
請求	③外部利用型外単位数				3	8	0					
請求額集計欄	④給付単位数		1	3	0	4	2					
計欄	⑤単位数単価	1	0	0	0	円/単	並位					
	⑥給付率		9	0	/10	00				/10	00	
	⑦請求額(円)	1	1	7	3	7	8					
	⑧利用者負担額(円)		1	3	0	4	2					

注: 介護職員処遇改善加算の場合は、各加算の対象となるサービスコードの所定単位数の合計に所定の率を乗じ、小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

#### 【給付費明細欄<計算式>】

○特定施設入居者生活介護 (短期利用以外)

(外部特定施設生活介護)

サービス単位数 特定施設入居者生活介護対象のサービス単位数を記載

 $86 \times 30 = 2,580$ 

(外部身体介護5)

サービス単位数 特定施設入居者生活介護外部身体介護のサービス単位数を記載

 $450 \times 15 = 6,750$ 

(外部通所介護 I 1 2)

サービス単位数 特定施設入居者生活介護外部通所介護のサービス単位数を記載

 $476 \times 7 = 3,332$ 

(特定施設処遇改善加算 (I))

サービス単位数 特定施設入居者生活介護介護職員処遇改善加算対象のサービス単位数の合計

×30/1000(小数点以下四捨五入)を記載

 $(2,580 + 6,750 + 3,332) \times 30/1000 = 379.86 \rightarrow 380$ 

※サービス種類ごとの介護職員処遇改善加算の加算率は12ページを参照

#### 【請求額集計欄】

特定施設入居者生活介護(短期利用以外)の外部サービス利用型の場合、介護職員処遇改善加算の単位数は 外部利用型外単位数欄に記載する

③外部利用型外单位数 380

#### (10)介護老人保健施設(様式第九)のサービスにて、特別療養費が存在する場合の記載内容。

	サー	ビス内容	サ	ービス	コード	単位	数	回数 日数	サー	ビス単	位数	公費分 回数等	公費対	象単位数	<b></b>	摘要	
給付	ユ型保施Ⅲ	i 3	5	2 3	2 2 5	5 1 0	6 7	3 0	3 2	0	1 0						
費明	保健施設緊急	時治療管理1	5	2 9	0 0 0	5	0 0	3	1	5	0 0						
明細	保健施設所定準	疾患施設療養費1	5	2 9	1 0 (	) 3	0 0	7	2	1	0 0						
欄	保健施設処	遇改善加算(Ⅲ)	5	2 6	1 0 (	3 4	3 1	1		4	3 1						
				合計					3 6	0	4 1						
==1	所定疾患 施設療養費	傷病名	①肺炎 ② ③					療	定疾患 養開始	年月 日	. 2	D平成 D平成 D平成	2	4 年 年	4	月 月 日 日 日	
定		単位(再掲)	2100	単位	3	0 0	単位>		7 日			D == . D	-	he			_
<b>所定疾患施</b> 認	緊急時 治療管理	傷病名	①急性第 ② ③	気管支炎				開	急時治  始年月	日	2	D平成 D平成 D平成	2	4 年 年	4	月 1 3 日 月 日 月 日	
按	Landa	単位(再掲)	1500	単位		0 0	単位>		3 日	]							
養典	リハビリテーショ 処置	1)		点点	摘要												
等	特 定 手術 麻酔			点		置▲回	×	点	医割夕.								
				点													
	<b>放射</b> 療石	計		点点													
往記	<b>◇日数</b>	3 医療機関名		A病院				通	<b>前院日数</b>	Č		医療 機関名					
<u> </u>	/东/c/ / 2		• X-1• 17/13									100 (2) (1)					=
特別		意識障害、気道		1			1		1		1						_
別療	識別番号	内容			位数	回数	保	険分単位		公費回	数 2	公費分単	位数			簡要	_
養費	0 9 🖟	<b>薬剤管理指導</b>			3 5 (	) 1		3	5 0								_
質			合計					3	5 0		+						-
		<del></del>	Т		 険分			公費分			保险	分特定治	療・特別	<b>療養費</b>	<b>公費分</b> 集	持定治療・特別療養費	_
⇒±:	①点数・単 <sup>4</sup>			3 6		4 1			, J		PRIOC	7 10 AC 1 D	1	5 0		TALIAM NATARES	$\dashv$
請求	②点数・単		1		1	-											$\dashv$
額集計		以 数 早	1	<del></del>	1	/単位			/100				点・単位   /100		1(	) 円/点・単位 /100	$\dashv$
計欄	③給付率	ш\		9 0	/100				/100				/100			/100	4
们則	④請求額(		3	2 8	+ +	9						3	+ +	5 0			4
	⑤利用者負	担額(円)		3 6	5 4	4   6							3	5 0			4
^ st-	サービス内容			費用単価		担限度額	日数		用額(円)		保	<b>、</b> 険分	公費日	数	公費分	利用者負担額	
介護サー	保健施設ユニッ 型個室	<sup>'                                    </sup>	2 2 1	1 9 7	7 0 1	6 4 0	3 0	5 9	9 1 (	0 0	5	90	0			4 9 2 0 0	0
サーバ																	
ビ者			合計					5	9 1 (	0 0						4 9 2 0 0	0
費								ペ ド額(円)			9 0	0 公費金	分 額		公費分本人負担月名	額	

注: 介護職員処遇改善加算の場合は、加算の対象となる全てのサービスコード(特定治療・特別療養費を含む)の 所定単位数の合計に所定の率を乗じ、小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

介護職員処遇改善加算(Ⅱ)又は(Ⅲ)の場合、前述の単位数に更に所定の率を乗じ、小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

#### 【給付費明細欄<計算式>】

○介護老人保健施設

(ユ型保施Ⅲ i 3)

サービス単位数

介護老人保健施設対象のサービス単位数を記載

 $1,067 \times 30 = 32,010$ 

(保健施設緊急時治療管理1)

サービス単位数

保健施設緊急時治療管理1のサービス単位数を記載

 $500 \times 3 = 1,500$ 

(保健施設所定疾患施設療養費1)

サービス単位数

保健施設所定疾患施設療養費1のサービス単位数を記載

 $300 \times 7 = 2{,}100$ 

(次ページへつづく)

#### (保健施設処遇改善加算(Ⅲ))

サービス単位数

介護老人保健施設介護職員処遇改善加算対象のサービス単位数の合計

×15/1000 (小数点以下四捨五入) を記載

(32,010 + 1,500 + 2,100 + 350)

 $\times$  15/1000 = 539.4  $\rightarrow$  539

 $539 \quad \times \quad 80/100 \quad = \quad 431.2 \quad \rightarrow \quad 431$ 

※薬剤管理指導は介護職員処遇改善加算の対象であるため、算定に含まれる

※サービス種類ごとの介護職員処遇改善加算の加算率は以下を参照

#### 【請求額集計欄<計算式>】

介護職員処遇改善加算の単位数は点数・単位数合計欄に記載する

①点数·単位数合計 32,010 + 1,500 + 2,100 + 431 = 36,041

#### <参考1> サービス種類ごとの介護職員処遇改善加算の加算率

サービス種類	介記	護職員処遇改善加	算
リーころ性類	I	П	Ш
(介護予防)訪問介護	4.0%		
(介護予防)訪問入浴介護	1.8%		
(介護予防)通所介護	1.9%		
(介護予防) 通所リハビリテーション	1. 7%		
(介護予防)短期入所生活介護	2.5%		
(介護予防) 短期入所療養介護 (老健)	1. 5%		
(介護予防) 短期入所療養介護 (病院等)	1. 1%		
(介護予防) 特定施設入居者生活介護	3.0%		
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	4.0%	ΙO	Ιの
夜間対応型訪問介護	4.0%	90/100	
(介護予防) 認知症対応型通所介護	2.9%	30/100	80/100
(介護予防)小規模多機能型居宅介護	4. 2%		
(介護予防) 認知症対応型共同生活介護	3.9%		
地域密着型特定施設入居者生活介護	3.0%		
地域密着型介護老人福祉施設	2.5%		
複合型サービス	4. 2%		
介護老人福祉施設	2.5%		
介護老人保健施設	1. 5%		
介護療養型医療施設	1. 1%		

#### <参考2> 複合型サービスの給付管理票の作成者について

項番		パターン	給付管理票提出(※)	サービス計画費請求
1	月を通じて複合型サービス事業所が給付管理業務 を行う場合	カラップ カラップ カラップ カラック カラック カラック カラック カラック カラック カラック カラック	複合型サービス事業所	請求しない
2	月の途中まで居宅支援事業所が、月の途中から複合型サービス事業所が給付管理業務を行う場合	結付管理 票作成 居宅サービス 居宅か護支援 サービス サービス	居宅支援事業所	居宅支援事業所
3	月の途中まで複合型サービス事業所が、月の途中から居宅支援事業所が給付管理業務を行う場合	訪問リハ、福祉用具貸与 複合型サービス 居宅サービス サービネ計画 居宅か護支援	居宅支援事業所	居宅支援事業所
4	月の途中まで小規模多機 能型居宅介護事業所が、 月の途中から複合型サー ビス事業所が給付管理業 務を行う場合 <u>(※2)</u>	訪問看護、訪問リス、福祉用具貸与 <u> </u>	複合型サービス事業所	請求しない
5	月の途中まで複合型サービス事業所が、月の途中から小規模多機能型サービス事業所が給付管理業務を行う場合	訪問リス 福祉用具貸与 訪問看護、訪問リス、福祉用具貸与 給付管理 票作成 サービス ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	小規模多機能型居宅介 護事業所	請求しない

<sup>(※)</sup> 給付管理票の作成者は、その月内の全サービスに係る給付管理を行う。