事 務 連 絡 平成17年12月16日

都道府県介護保険担当主管課(室)御中

厚生労働省老健局介護保険課 老人保健課

#### 介護保険事務処理システム変更に係る参考資料の送付について

介護保険制度の円滑な推進については、種々ご尽力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、「介護保険法等の一部を改正する法律」の施行等に伴う平成18年度介護報酬の見直し等については、現在、社会保障審議会介護給付費分科会において審議が行われているところですが、今般、その審議状況を踏まえ、介護保険事務処理システムに関して現段階で考えられる事項について事務的に整理しましたので送付いたします。

つきましては、管下の市町村等に対しまして、本資料を速やかに配布していただきますよう、よろしくお願いいたします。

なお、資料1として配布している「介護報酬算定構造のイメージ」については、本年12月13日に開催された社会保障審議会介護給付費分科会において、参考資料として配付されたものですが、当該資料は、その表紙にも記載のあるように、市町村等におけるシステム改修作業の円滑な実施を支援するために事務的に作成した介護報酬算定構造のイメージに過ぎず、当該資料中に記載のあるサービスごとの項目名、内容、算定要件等については、決定事項でないことはもとより、今後、削除、変更も含め、介護給付費分科会における議論等を踏まえ、修正がなされるものであることを御了知いただくとともに、管下市町村への周知徹底、関係団体・関係機関からの問い合わせに対する対応方よろしくお願いいたします。

本資料は、WAM-NETにも掲載する予定です。

<照会先>

(インタフェース関係)

厚生労働省老健局介護保険課 課長補佐

システム管理指導官 佐藤

福井

TEL03-5253-1111 (内線) 2166

(インタフェース関係以外)

厚生労働省老健局老人保健課 介護報酬解析官 西田

調査係長伊差川

15103-5253-1111 (内線) 3960

### 配付資料

- 資料1 介護報酬算定構造のイメージ
- 資料2 サービス種類・サービス種類コード (案)
- 資料3 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 (案)
- 資料 4 介護給付費請求書·明細書様式体系一覧(案)
- 資料 5 介護給付費請求書·明細書様式(案)
- 資料6 システムインタフェースの変更点について(案)
- 資料7 国保連合会とのインタフェースの変更点(案)について

本資料は、都道府県、市町村、事業者等におけるシステム改修作業の 円滑な実施を支援する観点から、これまでに行われた介護給付費分科会 の議論等を踏まえ作成したものであり、具体的な内容については、今後 の議論等を踏まえ、変更の可能性があり得るものである。

## 介護報酬算定構造のイメージ

本資料は、市町村等におけるシステム改修作業の円滑な実施を支援する観点から、これまでに行われた介護給付費分科会の議論等を踏まえ、介護報酬の算定構造イメージを作成したものであるが、具体的な内容については今後の介護給付費分科会の議論を踏まえ、見直しの可能性があり得るものである。

## 介護サービス

- 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
- 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 療養病床を有する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 基準適合診療所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床を有する病院における介護療養施設サービス

#### 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 身体介護の(1)~ (3)に引き続き生 活援助を行った場 合	注 3級訪問介護員により行われる場合	注 2人の訪問介護員 等による場合	注 夜間若しくは早朝 の場合又は深夜の 場合	注 特定事業所加算	注 特別地域訪問介護 加算
	(1) 30分未満 (〇〇単位)	30分を増すごとに					
イ 身体介護	(2) 30分以上1時間未満 (〇〇単位) (3) 1時間以上 (〇〇単位に30分を増すごとに +〇〇単位)	+〇〇単位 (1時間30分を上 限とする)		×00/100	夜間又は早朝の場合 +〇〇/100	特定事業所加算(I) +〇〇/100 特定事業所加算(I)	
口 生活援助	(1) 30分以上1時間未満 (〇〇単位)		×OO∕100		深夜の場合 +OO/100	+OO/100 特定事業所加算(II) +OO/100	+00/100
- 1/1/29	(2) 1時間以上1時間30分未満 (〇〇単位) (1時間30分を上限とする)						
ハ 通院等乗隊 介助	(1回につき 〇〇単位)						

: 特別地域訪問介護加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

#### 2 訪問入浴介護費

基本部分	注 介護職員3人が 行った場合	注 全身入浴が困難 で、清拭又は部分 浴を実施した場合	注 特別地域訪問入浴 介護加算
訪問入浴介護費 (1回につき 〇〇単位)	×00/100	×00/100	+00/100

: 特別地域訪問入浴介護加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

#注]

1. 単位数算定記号の説明

+○○単位 ⇒ 所定単位数 + ○○単位

-○○単位 ⇒ 所定単位数 - ○○単位

×○○/100 ⇒ 所定単位数 × ○○/100

+○○/100 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数×○○/100

#### 3 訪問看護費

			注	注	注	注	注	注
	基本部分		は、 は、主ない言語聴 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、		特別地域訪問看 護加算	緊急時訪問看護 加算	特別管理加算	ターミナルケア加 算
	(1) 20分未満(夜間・深夜・早朝のみ算定可) (〇〇単位)							
イ 指定訪問 看護ステー	(2) 30分未満 (〇〇単位)		〇〇単位を算定			+〇〇単位		
ションの場合	(3) 30分以上1時間未満 (〇〇単位)		〇〇単位を算定	夜間又は早朝の			処置の難易度が	死亡月につき
	(4) 1時間以上1時間30分未満 (〇〇単位)	×00/100		場合 +OO/100	+00/100		非常に高い場合 +〇〇単位	在宅死の場合 +〇〇単位
	(1) 20分未満(夜間・深夜・早朝のみ算定可) (○○単位)			深夜の場合 +OO/100	100/100		処置の難易度が 高い場合 +〇〇単位	在宅死以外の場合 合 十〇〇単位
ロ 病院又は	(2) 30分未満 (OO単位)			+007100		+〇〇単位	+OO#W	十〇〇単位
診療所の場合	(3) 30分以上1時間未満 (〇〇単位)							
	(4) 1時間以上1時間30分未満 (〇〇単位)							

: 特別地域訪問看護加算、ターミナルケア加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

#### 4 訪問リハビリテーション費

	基本部	分	注 リハビリテーショ ン・マネジメント 加算	注 短期集中リハビ リテーション加算
訪問リハビリ	病院又は診療所 の場合	(1日につき 〇〇単位)	+○○単位	退所・退院又は 要介護度が上 がった時から 1月以内 +〇〇単位
テーション費	介護老人保健施設 の場合	(Tale 2e OO単位)	下〇〇単位	退所・退院又は 要介護度が上 がった時から 1月超3月以内 +〇〇単位

#### 5 居宅療養管理指導費

	基本部	Δ	
イ 医師又は 歯科医師が行う場合(月2回 を限度)	(1)居宅療養管理指達(2)居宅療養管理指	享養(I)((2)以外) (○○単位)	注 情報提供が行われない場合 一〇〇単位 指導・助言が行われない場合 一〇〇単位
ロ 薬剤師が	(1)医療機関の薬剤 (月2回を限度)	(○○単位)	注 特別な薬剤の投薬が行われている利 用者に対して、当該薬剤の使用に関 する必要な薬学的管理指導を行った 場合
行う場合	(2)薬局の薬剤師の 場合 (月4回を限度)	(一)月の1回目の場合 (〇〇単位) (二)月の2回目以降の場合 (〇〇単位)	+〇〇単位
ハ 管理栄養:	上が行う場合(月2回る	を限度) (〇〇単位)	
二 歯科衛生:	上等が行う場合(月4년	回を限度) (○○単位)	

#### 6 通所介護費

				注	;	È	注	注	注	注	注	注	注
		基本部分		2時間以上3時間未満の通所 間未満の通所 介護を行う場 合	利用者の数が利用定員を超える場合	看護・介護職 員の員の長満た ない場合 ない場合	大規模事業所 (利用者数O 〇人超)の場 合	6時間以上8時間末 満の通所介護の前 後に日常生活上の 世話を行う場合	専従の機能制 練指導員を配 置し、線別機 能訓練計画を 作成した場合	入浴介助を 行った場合	管理栄養士を 配置して、栄養 改善のため的 取組を実施し ている場合	歯科衛生士を 配置して、口腔 機能の向上の はのの取組を 実施している 場合	若年課知症を対 要余とかを対 象とかた特ス現 サーンでして いる場合
	イ 小規模事業所の場合	(1) 3時間以上 4時間未滿 (2) 4時間以上 6時間未滿	要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 軽適的要介護( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)	×OO/100									
通所介護		(3) 6時間以上 8時間未満 (1) 3時間以上 4時間未満	要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位)	×OO/100	×00/100	×00/100		8時間以上9時間未満 の場合 十〇〇単位 9時間以上10時間未満 の場合 十〇〇単位	1日につき +〇〇単位	1日につき + 〇〇単位	1日につき +〇〇単位	1日につき +00単位	†日につき +OO単位
改費	ロ イ以外の場合	(2) 4時間以上 6時間未満 (3)	要介護5 ( 〇〇 単位) 経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護6 ( 〇〇 単位) 要介護7 ( 〇〇 単位) 要介護7 ( 〇〇 単位) 要介護7 ( 〇〇 単位) 要介護8 ( 〇〇 単位) 要介護8 ( 〇〇 単位) 要介護9 ( 〇〇 単位) 要介護9 ( 〇〇 単位)				×00∕100	8時間以上9時間未満 の場合 +〇〇単位					
	ハ 登集通所介護費	6時間以上 8時間未満 (1)3時間 大菱 (2)6時間 以上8時間 以上8時間 以上8時間	要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) (1日につき 〇〇単位)					9時間以上10時間未満 の場合 +○○単位					

#### 7 通所リハビリテーション費

				津	3	ŧ	注	<b>‡</b>	津	注	注	注	注	津	注
		基本	<b>於部分</b>	2時間以上3時間未満の通所リハビリテーションを行う場合	利用者の数が利用定員を超える場合	医師、理学療法 土・作器聴覚 土・香語聴覚 土、表語・介護 職員の負責を 選挙とし満たない。 スポ	大規模事業所 (利用者数〇〇 件超)の場合	(以上8時間未満の通所リンの前後に日常生活上の世話を行う場合	入浴介前を行っ た場合	介護老人保健 施設であって、	グハビリテーショ ン マネジメント 加算	短期集中リハビリテーション加算	管理采養士を配 置して、栄養改 善のための取組 を実施している 場合	置して、口腔機	著年認知症の 要介護者を対象 とした特別の サービス提供を 実施している場
		(1) 3時間以上 4時間未満	経過的要介護(○○ 単位) 要介護1 (○○ 単位) 要介護2 (○○ 単位) 要介護3 (○○ 単位) 要介護4 (○○ 単位) 要介護4 (○○ 単位)	×00/100											
	通常規模の 医療機関の 場合	(2) 4時間以上 6時間未満	経過的要介護(〇〇 単位) 要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位)												
		(3) 6時間以上 8時間未満	経過的要介護(〇〇 単位) 要介護1 (〇〇 単位) 平介護2 (〇〇 単位)					8時間以上9時間 未満の場合 + 〇〇単位 9時間以上10時 間未満の場合 +〇〇単位							
通所:		(1) 3時間以上 4時間未満		×00/100								退所 退院又は要 介護度が上がっ た時から 1か月以内 (1日につき + 〇〇単位)			
ッハビリテーショ	小規模診療 所の場合	(2) 4時間以上 6時間未満	要介護5 (〇〇 単位)		×00/100	×00/100	×00/100		1日につき 十〇〇単位		+〇〇単位	退所 退院又は要 介護度が上がっ た時から 1か月超3か月以 下 (1日につき + 〇〇単位)	1日につき +〇〇単位	1日につき +〇〇単位	1日につき +〇〇単位
ョン費		(3) 6時間以上 8時間未満	経過的要介護(○○単位) 要介護1 (○○単位) 要介護2 (○○単位) 要介護3 (○○単位) 要介護4 (○○単位) 要介護4 (○○単位)					8時間以上9時間 未満の場合 +〇〇単位 9時間以上10時 間未満の場合 +〇〇単位				退所 退院又は要 介護度が上がっ た時から 3か月超 (1日につき + 〇〇単位)			
		(1) 3時間以上 4時間未満	経過的要介護(○○ 単位) 要介護1 (○○ 単位) 要介護2 (○○ 単位) 要介護3 (○○ 単位) 要介護4 (○○ 単位) 要介護5 (○○ 単位)	×00/100											
	介護老人保 健施設の場 合	(2) 4時間以上 6時間未満	経過的要介護(〇〇 単位) 要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位)	,						〇〇単位 (月1回を限度)					
		(3) 6時間以上 8時間未満	経過的要介護(〇〇 単位) 要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位)					8時間以上9時間 未満の場合 +〇〇単位 9時間以上10時間未満の場合 +〇〇単位							

#### 8 短期入所生活介護費

					注		注	注
		基本部分		夜勤を行う職員の 勤務条件基準を満 たさない場合		介護・看護職員の 員数が基準に満た ない場合	専従の機能訓練指 導員を配置し、個 別機能訓練計画を 作成した場合	利用者に対して送 迎を行う場合
	(1)単独型短	(一)単独型短期入 所生活介護費(I) <従来型個室>	経過的要介護 ( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護3 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位)					
イ 短期入所 生活介護費	期入所生活 介護費	(二)単独型短期入 所生活介護費(Ⅱ) 〈多床室〉	経過的要介護 ( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護3 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位)					
1	(2)併設型短期入研生活	(一)併設型短期入 所生活介護費(I) <従来型個室>	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護 1 ( 〇〇 単位) 要介護 2 ( 〇〇 単位) 要介護 3 ( 〇〇 単位) 要介護 4 ( 〇〇 単位) 要介護 5 ( 〇〇 単位) 要介護 5 ( 〇〇 単位) 要介護 5 ( 〇〇 単位)					
	介護費	(二)併設型短期入 所生活介護費(Ⅱ) 〈多床室〉	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護 ( 〇〇 単位)	×OO/100	×00/100	×00/100	+〇〇単位	片道につき +〇〇単位
	(1)単独型ユニット型短期 入所生活介	(一)単独型ユニット型短期入所生活介護費(I) <ユニット型個室〉	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護 ( 〇〇 単位) 経過的要介護 ( 〇〇 単位)					
ロ ユニット 型短期入所 生活介護費	護費	(二)単独型ユニット型短期入所生活介護費(Ⅱ) <ユニット型準個室>	要介護1 (〇〇単位) 要介護2 (〇〇単位) 要介護3 (〇〇単位) 要介護4 (〇〇単位) 要介護5 (〇〇単位) 要介護5 (〇〇単位) 経過的要介護(〇〇単位)					
(1日につき)	(2)併設型ユ ニット型短期 入所生活介	(一)併設型ユニット型短期入所生活介護費(I) <ユニット型個室>	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)					
	護費	(二)併設型ユニット型短期入所生活介護費(II) <ユニット型準個室>						
ハ 栄養管理 体制加算	(1)管理栄養量	(1日に	つき 〇〇単位を加算)					
二 療養食加		(1日に	つき OO単位を加算) こつき OO単位を加算)					
ホ 緊急ショー	ートステイネット		こつき 〇〇単位を加算)					
へ 在宅中重 度加算	(1)オンコール	(1810)	つき 〇〇単位を加算) (1)をとる場合 〇〇単位 (1)をとるない場合 〇〇単位					

※ 緊急ショートステイネットワーク加算を算定する場合は、超過定員減算の適用について要件の緩和を行う。

## 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

				注			注	注	注
	基本部	部分	夜勤を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合	利用者の数及び数人の数人の数人の数が入合所定数の所定定員を超える場合	員、介	学療法 は作業 この員 基準に	リハビリ体制(理学療法士等の配置)が強化され、個別リハビリテーション計画に基づきリルビリテーションを行う体制にある場合	認知症ケア加算	利用者に対して送迎を行う場合
(1)介護老人 保健施設短期 み所療養介護 費 (1日につき)	(一)介護老人保健 施設短期入所療養介護費(1) <従来型個室> (二)介護老人保健 施設短期入所療	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位)							
	養介護費(II) <多床室> (一)ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介	要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 要介護6 ( 〇〇 単位) を過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位)	×00/100	×00/100	×OC	)/100	+〇〇単位	+〇〇単位	片道につき +〇〇単位
(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)	護費(I) <ユニット型個室〉 (二)ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費(II) <ユニット型準個室	要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)							
(3)特定介護者	《人保健施設短期》	、所療養介護費(日帰りショート) (○○単位)							
設療養費	定) (二)特定治療	度に、1日につき○○単位を算							
(5)栄養管理 体制加算	(一)管理栄養士配 (1E	日につき ○○単位を加算)							
(6)療養食加算	<u> </u>	引につき 〇〇単位を加算)							
(V-5 // 6支 24// 5 // 12 // 17		日につき 〇〇単位を加算)							
いり繁悪ショー	トステイネットワーク (1	が算 日につき 〇〇単位を加算)							

: 緊急時治療管理と特定治療は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※ PT・OTによる人員配置減算を適用する場合には、リハビリ機能強化加算を適用しない。 ※ 緊急ショートステイネットワーク加算を算定する場合は、超過定員減算の適用について要件の緩和を行う。

#### ロ 療養病床を有する病院における短期入所療養介護費

							注			注	注	注	注
		基本部	Ħ	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 及の数患者別のの表 者数のの大定員を超える場合		看護師が基準に対した。 準に実護職員の負債を た看護数に乗じ 20/100を未 又で得た数点 で得た数は である。 である。 である。 である。 である。 である。 である。 である。	僻地の医師 確保出たもの数 は、大きない。 でが基れた医準にた医準にたい。 の負が100を乗り でがある場である場である場である場である場である場である場である場である。	群では、 の医画を のとは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 の	施設基準の 区分による療 養環境減算	医師の配置 について 療法施行規の 開第49条の 規定が 適用 されている場 合	夜勤を行う職員の勤務条件に関する 基準の区分による加算	利用者に対して送迎を行う場合
	(一)病院療療 養病床短 期入所護 (I) 看護〈6:1〉 介護〈4:1〉	a.病床所護) (《室 a.病床所護) (《室 b.病床所護) b.病床所護) b.病床所護) (ii) (本)	経過的要介護( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護3 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位) 要介護6 ( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位)										
(1)病院療養 病床短期 所療養介護	養病床短期入所療養介護費	a.病床短療養 介護費 (i) <従来型個 室>	経過的要介護(〇〇 単位) 要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位) 要介護3 (〇〇 単位) 要介護4 (〇〇 単位) 要介護4 (〇〇 単位)										
費 (1日につき)	(II) 看護<6:1> 介護<5:1>	b.病院療養 病床短期 入所療養 介護費 (ii) 〈多床室〉	経過的要介護( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護3 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位) 経過的要介護( ○○ 単位)							病院療養病床算 (I) 一〇〇単位 病院療養病床質		夜間勤務等看護(I) +〇〇単位 夜間勤務等看	片道につき
	(三)病院療養病床短期入所療養介護費(Ⅲ)	a.病院療養 病床短期 入所護費 (i) <従来型個 室>	要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位) 要介護3 (〇〇 単位) 要介護4 (〇〇 単位) 要介護5 (〇〇 単位) 経過的要介護(〇〇 単位)	一○○単位	×00/100			一〇〇単位		療養環境減算 一〇〇単位 病院療養病床 療養環境減算 一〇〇単位	一○○単位	護(II) +〇〇単位 夜間勤務等看 護(III) +〇〇単位	↑ 回に Jさ +○○単位
	看護<6:1>	b.病院療養 病床短期 入所療養 介護費 (ii) 〈多床室〉											
(2)ユニット型 病院短期 療 療 発 所 療 養 介 護 療 所 費	(一)ユニット 病床短期入 費(I) 〈ユニット型	型病院療養 所療養介護 個室〉	要介護1 (〇〇 単位)			×OO/100	×OO/100		×00/100				
(1日につき)	病床短期入費(Ⅱ) くユニット型												
(4)栄養管 理体制加算	栄養管 (一)管理学業十配置加管												
	(コ)栄養士配置加算 (コ)栄養士配置加算 (1日につき 〇〇単位を加算)												
(5)療養食加	) 療養食加算 (1日につき 〇〇単位を加算)												
(6)緊急ショ	聚急ショートステイネットワーク加算 (1日につき 〇〇単位を加算)												

	:	特定診療費は、	支給限度額管理の対象外の算定項	Į E
--	---	---------	-----------------	-----

(7)特定診療費

<sup>※</sup> 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。 緊急ショートステイネットワーク加算を算定する場合は、超過定員減算の適用について要件の緩和を行う。

#### ハ 療養病床を有する診療所における短期入所療養介護費

				注	注	注
		基本部分		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	施設基準の区分による療養環境減算	利用者に対して送迎を行う場合
(1)診療所療期 養病床養 入所療 費 (1日につき)	(一)診療所療所療 病病療(I) 病病療(I) 所療護(6:1) (二養所養(I) (工養所費(I) (工養所費(I) (本養人護看後(1)	b.診療所療養病 床短期入所療養 介護養(ii) 〈多床室〉 a.診療所療養病 赤短期入所療療 介護費(ii)	経過的要介護( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護3 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位) 要介護6 ( ○○ 単位) 要介護6 ( ○○ 単位) 要介護7 ( ○○ 単位) 要介護8 ( ○○ 単位) 要介護8 ( ○○ 単位) 要介護9 ( ○○ 単位) 要介護6 ( ○○ 単位)	×OO/100	診療所療養病床療養環境減算(I) 一〇〇単位 診療所療養病床療養環域減算(II) 一〇〇単位	片道につき +〇〇単位
(2)ユニット型 診療所療養 病床短期入 所療養介護 (1日につき) (3)特定診療	短期入所療養 〈ユニット型個 (二)ユニット型 短期入所療養 〈ユニット型準	室〉 診療所療養病床 を介護費(II)	経過的要介護( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 要介護6 ( 〇〇 単位) 要介護7 ( 〇〇 単位) 要介護7 ( 〇〇 単位) 要介護8 ( 〇〇 単位) 要介護8 ( 〇〇 単位) 要介護8 ( 〇〇 単位) 要介護6 ( 〇〇 単位)			
(4)栄養管理 体制加算	(一)管理栄養	(1日につ	き 〇〇単位を加算)			
(5)療養食加(6)緊急ショー	算 -トステイネット		つき 〇〇単位を加算)			
		(1815	つき 〇〇単位を加奪)			

: 特定診療費は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※ 緊急ショートステイネットワーク加算を算定する場合は、超過定員減算の適用について要件の緩和を行う。

#### 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

								注					注
		基本部分		利用者の数院患者の数数が入院患	の合計 者の定		マ	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	又は	僻地の医師確保計画を届出たもの以外で、医師のあれた 要準に定められた 医師の負数に 60/100を乗じて得 た数未満である場		利用者に対して送 型を行う場合
	(一)認知症 疾患型短 期入外療	a.認知症疾患型短期入 所療養介護費(i) <従来型個室>	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)										
(1)認知症疾 患型短期入 所療養介護	養介護費 (1) 看護(3:1) 介護(6:1)	b.認知症疾患型短期入 所療養介護費(ii) 〈多床室〉	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)										
費 (1日につき)	(二)認知症 疾患型短 期入所療 養介護費	a認知症疾患型短期入 所療養介護費(i) 〈従来型個室〉	経過的要介護(〇〇単位)       要介護1 (〇〇単位)       要介護2 (〇〇単位)       要介護3 (〇〇単位)       要介護4 (〇〇単位)       要介護5 (〇〇単位)										
	(II) 看護〈4:1〉 介護〈6:1〉	b.認知症疾患型短期入 所療養介護費(ii) 〈多床室〉	経過的要介護 ( ○○ 単位) 要介護 ( ○○ 単位)										
	(一)ユニット 型認知症 疾患型短 期入所療 養介護費	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)	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護 ( 〇〇 単位) 経過的要介護 ( 〇〇 単位)	×00/	100	×00/100		×OO/100	一〇〇単位		×00/100		片道につき 十〇〇単位
(2)ユニット型 認知症疾患 型短期入所 療養介護者	(I) 看護(3:1) 介護(6:1)	b.ユニット型認知症疾患型短期入所療養介護費 (ii) 〈ユニット型準個室〉	要介護1 (〇〇単位) 要介護2 (〇〇単位) 要介護3 (〇〇単位) 要介護4 (〇〇単位) 要介護5 (〇〇単位) 経過的要介護(〇〇単位)										
放棄力機長(1日につき)	(二)ユニット 型認知症 疾患型 短期入所 療養介護	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 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位) 要介護3 (〇〇 単位) 要介護4 (〇〇 単位) 要介護5 (〇〇 単位) 経過的要介護(〇〇 単位)										
(3)特定認知組	介護<6:1>	b.ユニット型認知症疾患型短期入所療養介護費(ii) ペユニット型準個室>	要介護3     ( 〇〇 単位)       要介護4     ( 〇〇 単位)       要介護5     ( 〇〇 単位)       ショナト)     ( 〇〇 単位)										
(4)栄養管理	(_\data=====		〇〇単位)							]		L	
体制加算	(二)栄養士		〇〇単位を加算)										
(5)療養食加		(1日につき (	〇〇単位を加算) 〇〇単位を加算)										
(6)緊急ショー (7)特定診療費		・ドワーク加算 (1日につき)	〇〇単位を加算)										

: 特定診療費は、支給限度額管理の対象外の算定項目

<sup>※</sup> 緊急ショートステイネットワーク加算を算定する場合は、超過定員減算の適用について要件の緩和を行う。

#### ホ 基準適合診療所における短期入所療養介護費

(5)療養食加算

	基本	部分			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	注 利用者に対して送迎 を行う場合
(1)基準適合診療	· fi	経過的要介護 要介護1	( 00	単位)		
短期入所療養介護		要介護2	( 00			
(1日につき) <従来型個室>		要介護3	( 00			
		要介護4	( 00			
		要介護5	( 00			
		経過的要介護	( 00	単位)	×00/100	片道につき
(2)基準適合診療	所	要介護1	( 00	単位)	×00×100	+〇〇単位
短期入所療養介證		要介護2	( 00	単位)		
(1日につき)		要介護3	( 00	単位)		
〈多床室〉		要介護4	( 00	単位)		
		要介護5	( 00	単位)		
(3)特定基準適合	診療所短期入所療養	介護費(日帰りショ- (〇〇単				
(4)栄養管理 体制加算	管理栄養士配置加算 (1)	目につき 〇〇単位	を加算)			
(=)	栄養士配置加算 (1)	目につき 〇〇単位	を加算)			

(1日につき 〇〇単位を加算)

#### 10 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	注 専従の機能訓練指導 員を配置し、個別機能 訓練計画を作成した場 合	注 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	経過的要介護     (     単位)       要介護1     (     単位)       要介護2     (     単位)       要介護3     (     単位)       要介護4     (     単位)       要介護5     (     単位)	×00/100	+〇〇単位	訪問介護
ロ 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護費  バ オンコール体制加算 (1日につき 〇〇単位	(〇〇単位)			訪問入浴介護 〇〇単位 訪問有護 〇〇単位 訪問か、ピリテーション 〇〇単位 通所介護 〇〇単位 通所がピリテーション 〇〇単位 福祉用具貸与 ※ ただし、基本部分も含めて〇〇単位を上限と する(要介護度別)

#### 11 福祉用具貸与費

		1 [	注
基	本部分		特別地域福祉用具貸与加算
	車いす	] [	
	車いす付属品	1	
	特殊寝台	1	
	特殊寝台付属品	1	
   福祉用具貸与費	床ずれ防止用具	] [	
(現に指定福祉用具貸与に要した費用の額を当	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単位の単価で除して得た単位数を加算
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)	手すり		(個々の用具ごとに貸与費の100/100を限度)
	スロープ		
	歩行器		
	歩行補助つえ	li	
	認知症老人徘徊感知機器	li	
	移動用リフト		

: 特別地域福祉用具貸与加算は、支給限度額管理の対象外となる算定項目 ※ 支給要件については検討中。

# 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

			注	注	注
	基本部分		運営基準減算	特別地域居宅介護支援 加算	特定事業所集中減算
		要介護1 2 (〇〇単位)			
	(1) 居宅介護支援費(I)	要介護3・4・5(〇〇単位)			
イ 居宅介護	(2) 异点人统十级数 7)	要介護1 2 (〇〇単位)	(OOの場合) ×OO/100	100 (100	00##
支援費	(2) 居宅介護支援費(Ⅱ)	要介護3 4 5(〇〇単位)	(〇〇の場合) ×〇〇/100	+00/100	-○○単位
	(3) 居宅介護支援費(皿)	要介護1・2 (〇〇単位)			
	(3) 后七月最又接員(血)	要介護3 4 5 (〇〇単位)			
ロ 初回加算		(初回 1月につき+〇〇単位) (退院・退所時 1月につき+〇 〇単位)			
ハ 特定体制	整備事業所加算 (1月につき	・ +〇〇単位)			

### 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

1 介護	福祉施	没サービス											
		基本部分		夜勤を行う職員 の勤務条件基 準を満たさない 場合	注 入所者の数が 入所定員を超え る場合	介護・看護職員 又は介護支援 ヌ門員の員数 が基準に満たな い場合	注 常動のユニットリー ダーをユニット時に 配置していない等 ユンナトケアにおけ る体制が未整備で ある場合	注 重度化对応加 算	注 重度化对応未 実施減算	注 専従の機能訓 練指導員を配置 し、値別機能訓 練計画を作成し た場合	注 専従の常勤医 師を配置してい る場合	注 精神科医師によ る療養指導が月 2回以上行われ ている場合	注 専従の障害者 生活支援員を配 置している場合
	(1)介護福祉施設	(1)介護福祉施設 サービス費(I) <従来型個室>	要介護1 (〇〇単位) 要介護2 (〇〇単位) 要介護3 (〇〇単位) 要介護4 (〇〇単位) 要介護5 (〇〇単位)										
イ 介護福 祉施設 サービス	サービス費 (1日につ き)	(2)介護福祉施設 サービス費(II) 〈多床室〉	要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位) 要介護3 (〇〇 単位) 要介護4 (〇〇 単位) 要介護5 (〇〇 単位)					+〇〇単位					
	(2)旧措置 入所者が 護福祉施 費 (1日につ き)	(1)旧措置入所者介 護福祉施設サービス 費(I)<従来型個室〉 (2)旧措置入所者介 護福祉施設サービス	要介護4·5 ( OO 単位) 要介護1 ( OO 単位)										
	(1)ユニット 型介護福	費(II)(多床室) (1)ユニット型介護福祉施設サービス費(I) (ユニット型個室)	要介護2・3 (〇〇 単位) 要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位) 要介護3 (〇〇 単位) 要介護4 (〇〇 単位)	×00/100	×OO/100	×00/100				+〇〇単位	+〇〇単位	+〇〇単位	+00単位
ロ ユニット型介護社に護設分が施みが施設	祉施設 サービス費 (1日につ	(2)ユニット型介護福祉施設サービス費 (II) (ユニット型準個室>	要介護5 (〇〇 単位) 要介護1 (〇〇 単位) 要介護2 (〇〇 単位) 要介護3 (〇〇 単位) 要介護4 (〇〇 単位) 要介護5 (〇〇 単位)				*OO/100		-〇〇単位				
	(2)ユニット型旧措者介護設費(1日につき)	(1)ユニット旧措置入 所者介護福祉施設 サービス費(I) 〈ユニット型個室〉 (2)ユニット型旧措置 入所者介護福祉施設 サービス費(II) 〈ユ	要介護2・3 (〇〇 単位)										
		ニット型準個室〉	要介護4.5 (〇〇 単位)										
注 外泊時				入所者が病院又に	<b>は診療所への入院を</b>	要した場合及び居る	E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	こつき〇〇単位を算	定	
	管理体制未実		日につき 〇〇単位を減算)										
二 退所時	(1)退所前後	法訪問相談援助加算	日につき 〇〇単位を加算)										
等相談援 助加算	算定)	目談援助加算	所後1回を限度に○○単位を (○○単位)	注入所者及びその領	家族等に対して退所行	<b>炎の相談援助を行</b> し	い、かつ市町村及び老	人介護支援センター	ーに対して必要な情!	服を提供した場合			
ホ 栄養管			(〇〇単位)	居宅介護支援事業	業者と退所前から連	隽し、情報提供とサー	ービス調整を行った場	łe e					
理体制加算	(1)管理栄養 (2)栄養士百	置加算	日につき 〇〇単位を加算)										
へ 栄養マ	ネジメント加拿	<b></b>	日につき 〇〇単位を加算) 日につき 〇〇単位を加算)										
ト 経口移行	<b>亍加算</b>		日につき 〇〇単位を加算)										
チ 療養食	加算		日につき 〇〇単位を加算)										
り ターミナ	ルケア加算	(1) ターミナルケアか	D第(I)施設・在宅死の場合 D第(I)(I)以外の場合										
	<b>蒂支接機能加</b>	D算 (1	日につき 〇〇単位を加算)										
ル ホーム	レエアリング)	技能加算 (1	日につき 〇〇単位を加算)										

#### 2 介護保健施設サービス

	1	注		注	注	注	注
基本部分	夜勤を行う職員の勤務 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、君護職員、介護 職員、理学療法士、作 業療法士又は介護支 又援専門員の員数が基 は 単に満たない場合	ジハビリテーション・マ ネジメント加算	短頭集中リハビリテー ション加算	短期集中リハビリテーション加算(認知底高 齢者に対して行われる 場合に限る。)	認知症ケア加算
(1) 介護保 (1) 介護保 (2) (2) (2) (2) 単位 ((東来型簡室) (2) 単位 ((東来型簡室) (2) 単位 ((東来型簡室) (3) (3) (4) 単位 ((東来型簡変) (4) (4) (5) (5) (5) (6) 単位 ((日につき) (5) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7		x00 /100	×00 (120		+ <b>〇〇単位</b>	+ OO#e	
(1) ユニット型介護保施施 世十七ス章(1) (2) 小規模 (2) 小型 (2) 小規模 (2) 小型 (2) 小規模 (2) 小型 (2)	×00/100	×00/100	*00/100	+〇〇単位	(入所がら3か月以内 に現る。)	(入所から3か月以内 に腰る。)	+OO単位
上 外泊時費用	入所者に対して居宅における	5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日につき〇〇単位を算定			
<b>注: 試行的退所サービス費</b>	大所者に対して居宅における	S試行的外泊を認めた場合 1月	につき6日を限度として○○単位	1左翼定			
E. 安全管理体制未実施減算 (1日につき: 〇〇単位を減算)							
ま 身体拘束廃止未実施減事 (IBにつき OC単位を減算)							
<ul><li>√ 初期加算 (1日につき ○○単位を加算)</li><li>ニ 退所時指(1)退所時等 (一)退所前後訪問指導加算</li></ul>	1						
等加算 指導加算 (入所中1回(又は2回)、退所後1回を限度に、○○単位を 算定)							
(二)退所時指導加算 (○○単位)	注 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	すった場合				
(三)退所時情報提供加算	注 退所後の主治医に対して診	療情報を提供した場合					
(〇〇単位) (四)退所前連携加算	注 居宅介護支援事業者と温証	前から連携し、情報提供とサード	ビス調整を行った場合				
(〇〇単位) (2)老人訪問者護指示加算 (入所者)人につき回を限度として〇〇単位を算定)	27.000000000000000000000000000000000000	PALISH HTRICULY					
	]						
F 緊急時施 (1)緊急時済衛管理 (1月に1回3日を機度に、1日につき〇〇単位を算定) (2)特定治療							
◇ 栄養管理(1)管理栄養士配置加算	]						
本制加算 (1日につき 〇〇単位を加算) (2)栄養士配置加算	-						
(1日につき 〇〇単位を加算) ・栄養マネジメント加算	<u> </u>						
(1日につき ○○単位を加算)	<u> </u>						
チ 経口移行加算 (1日につき 〇〇単位を加算)	]						
り 療養食加算 (1日につき ○○単位を加算)	]						
ヌ 在宅復帰支援機能加算 (18につき 〇〇単位を加算)							
	1						

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

1 猿	食物外で行り	の病院においるが	一	、設り一に	^							
	基本部分		夜勤を行う職員 の勤務条件基 準を高たさない 場合	入院患者の数 が入院患者の 定員を超える場	看護・介護職員 の員数が基準 に満たない場合 ス は	注  介護支援専門 員の員数が基準に満たない 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 又乗じて得た数未 は 満の場合	僻地の医師確保 計画を届出たも ので基準に定り ににの/100を乗り に60/100を乗済 で考た数ま	僻地の医師確保 計画を届出たも の以外で、医師 の数が基準に節 のもれた医師の りられた医師の は 乗じて得た数未 満である場合	注 施設基準の区 分による療養 環境減算	注 医師の配置に ついて思療法 施行規定が適 用されている場	注 夜勤を行う職員 の勤務条件に 関する基準の 区分による加 算
(1)療養型介 護療養施設 (1日につき)	「一・	要介護3(〇〇 単位)要介護4(〇〇 単位)要介護6(〇〇 単位)要介護2(〇〇 単位)要介護2(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護4(〇〇 単位)要介護4(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護4(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護3(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)要介護5(〇〇 単位)	<b>−○○単位</b>	×00/100		×00/100		<b>−○○単位</b>		病院療養病床療 養理域(I) 病院療養病体療 養理域(II) 病院療養病床療 養環境(II) 一〇〇単位	一〇〇単位	夜間勤務等看護 +〇〇単位 夜間動務等看護 ・〇〇単位 夜間動務等看護 ・〇〇単位
(2)ユニット型療養型介護療養施設サービス費(1日につき)	(一)ユニット型療養型介 護療養施設サービス費 (1) (ユニット型個室> (二)ユニット型療養型介 護療養施設サービス費 (コニット型準備室>	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)			×00/100		×00/100		×00/100			
注 外泊時費	l H	2712-1 00 112	入院串者に対して		1 を認めた場合 1日に	6日を限度として	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	BにつきOO単位	を管定	] [	.	<u> </u>
注 他科受診							が行われた場合、1月に			1日につき〇〇単位	を算定	
注 安全管理	【体制未実施減算 (1日	につき 〇〇単位を減算)										
100000000000000000000000000000000000000		につき 〇〇単位を減算)										
(3)初期加算	(1日につき・											
ļ	(一)退院時 a 退院前後 等指導加算 を限度に、(	訪問指導加算 回(又は2回)、退院後1回 〇〇単位を算定)										
	b 退院時指	(〇〇単位)	た 入院患者及びその	の家族等に対してi	退院後の療養上の指導	を行った場合						
	c 退院時情	(〇〇単位)	退院後の主治医院	こ対して診療情報	を提供した場合							
	d 退院前連	(〇〇単位)	<sup>注</sup> 居宅介護支援事事	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					
	(二)老人訪問看護指示 (入院患者1人につき 〇〇単位算定)	加算 1回を限度として										
	(一)管理栄養士配置加算											
体制加算	(1日)	こつき 〇〇単位を加算)										
(6)栄養マネシ	ジメント加算	こつき 〇〇単位を加算)										
	(1日につき 〇〇単位を加算) )経口移行加算											
	(1日につき 〇〇単位を加算) 療養食加算											
	(1日に	つき 〇〇単位を加算)										
		つき OO単位を加算)										
(10)特定診療	(養(リハビリテーション等)											

<sup>※</sup> 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。

#### 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

				注 入院患者の数が入院患者の定員を超 える場合	注施設基準の区分による療養環境減算
		基本部分			
	(一)診療所型 介護療養施設 サービス費	a.診療所型介護療養施設 サービス費(i) 〈従来型個室〉	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)		
(1)診療所型介 護療養施設	(I) 看護〈6:1〉 介護〈6:1〉	b.診療所型介護療養施設 サービス費(ii) 〈多床室〉	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)		
設が受施設 サービス費 (1日につき)	(二)診療所型 介護療養施設 サービス費	a.診療所型介護療養施設 サービス費(i) <従来型個室>	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)		診療所療養病床療養環境滅算(I) 一〇〇単位
	(Ⅲ) 看護·介護<3: 1>	b.診療所型介護療養施設 サービス費(ii) 〈多床室〉	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)	×00/100	診療所療養病床療養環境滅算(Ⅱ) 一○○単位
(2)ユニット型診 療所型介護療 養施設サービ	(一)ユニット型記 介護療養施設・ 〈ユニット型個室	サービス費(I)	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)		
ス費 (1日につき)	(二)ユニット型記 介護療養施設+ 〈ユニット型準個	サービス費(Ⅱ)	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)		
注 外泊時費用	l			入院患者に対して居宅における外泊を記単位数に代えて1日につき、〇〇単位を	
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 われた場合、1月に4日を限度として所定 算定	Eになり、他医療機関において診療が行 E単位数に代えて1日につき○○単位を
注 安全管理体	制未実施減算	(1日に1	Dき ○○単位を減算)		
注 身体拘束廃	止未実施減算	(18)21	つき 〇〇単位を減算)		
(3)初期加算		(1日に	つき +〇〇単位)		
(4)退院時指導 等加算	(一)退院時等 指導加算	a 退院前後訪問指導加算 (入院中1回(又は2回)、 ○○単位を算定)	退院後1回を限度に、		
		b 退院時指導加算	(〇〇単位)	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
		c 退院時情報提供加算	(〇〇単位)	注 退院後の主治医に対して診療情報を提供	<b>供した場合</b>
		d 退院前連携加算	(〇〇単位)	注 居宅介護支援事業者と退院前から連携 合	し、情報提供とサービス調整を行った場
	(二)老人訪問 (入院患:	看護指示加算 者1人につき1回を限度として	〇〇単位算定)		
(5)栄養管理体 制加算	(一)管理栄養士(二)栄養士配置	<ul><li>(1日につき 〇〇単位</li></ul>	を加算)		
(a) W # - + > *		(1日につき 〇〇単位	を加算)		
(6)栄養マネジメ		(1日につき 〇〇単作	立を加算)		
(7)経口移行加算	算 	(1日につき 〇〇単	立を加算)		
(8)療養食加算		(1日につき 〇〇単	立を加算)		
(9) 在宅復帰支	<b>E接機能加算</b>	(1日につき 〇〇単)	立を加算)		
(10)特定診療費	(リハビリチーシ	ョン等の見直しを含む。)			

#### 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

									注					
		基本部分		入院患者の数が 入院患者の定員 を超える場合	又は	看護・介護職員 の員数が基準に 満たない場合	又は	介護支援専門員 の員数が基準に 満たない場合	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	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負数に60/100を乗じて得た数未満である場合	又は	僻地の医師確保計画を届出たもの以外で、医師の数が基準に定められた医師の負数に60/100を乗じて得た数末満である場合
	(一)認知症 疾患型介 護療養施	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 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)											
(1)認知症疾 患型介護療	設サービス 費(I) 看護(3:1) 介護(6:1)	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 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)											
養施設サー ビス費 (1日につき)	(二)認知症 疾患型介 護療養施 設サービス	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 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)											
	成ソーレへ 費(II) 看護(4:1) 介護(6:1)	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 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)	×00/100		×00/100		×00/100		×00/100		一〇〇単位		×00/100
	(一)ユニット 型認知症 疾患型 介護療養	a ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(i) ベエニット型個室〉	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)			502 100				502 100		JU#E		
(2)ユニット型 認知症疾患 型介護療養	施設サービ ス費(I) 看護<3:1> 介護<6:1>	6 ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(ii) ベユニット型準個室〉	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)											
施設サービス 費 (1日につき)	(二)ユニット 型認知症 疾患型 介護療養	aユエット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(i) <ユエット型個室〉	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)											
	施設サービ ス費(II) 看護<4:13 介護<6:12	b.ユニット型認知症疾患型介護療養施設サービス費(ji) ベユニット型準個室〉	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)											
注 外泊時費	用			入院患者に対して居ら	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OC	単位	立を算定
注 他科受診	時費用			入院患者に対して、専 て1日につき〇〇単位			なり	、他医療機関におい	いて	診療が行われた場	合、	1月に4日を限度と	として	で所定単位数に代え
注 安全管理	体制未実施	岐算 (1	日につき 〇〇単位を減算)											
注 身体拘束	廃止未実施	威算 (1	日につき OO単位を減算)											
(3)初期加算		(1日につ	き +〇〇単位)											
(4)退院時指 導等加算	時等指導		算 )、退院後1回を限度に、											
	加算	○○単位を算定) b 退院時指導加算		注					_					
		c 退院時情報提供加算	(〇〇単位)	入院患者及びその家 注					-場	台				
		d 退院前連携加算	(〇〇単位)	退院後の主治医に対注					teter and	IBA				
		  問看護指示加算    者1人につき1回を限度	(〇〇単位)	居宅介護支援事業者	C 118	(成削がら建拐し、)	I F FIX	提供とり―こへ調!	E C	1177に物口				
		養士配置加算												
体制加算	(二)栄養士	記置加算	〇〇単位を加算)											
(6)栄養マネジ	メント加算		〇〇単位を加算)											
(7)経口移行加	算		〇〇単位を加算)											
(8)療養食加算	Į		〇〇単位を加算)											
(9) 在宅復帰			〇〇単位を加算)											
			〇〇単位を加算)											

### 介護予防サービス

- 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 介護予防訪問介護費
- 2 介護予防訪問入浴介護費
- 3 介護予防訪問看護費
- 4 介護予防訪問リハビリテーション費
- 5 介護予防居宅療養管理指導費
- 6 介護予防通所介護費
- 7 介護予防通所リハビリテーション費
- 8 介護予防短期入所生活介護費
- 9 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 療養病床を有する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 基準適合診療所における介護予防短期入所療養介護費
- 10 介護予防特定施設入居者生活介護費
- 11 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 介護予防訪問介護費

	基本部分	注 級訪問介護員により行 れる場合	注 特別地域訪問介護加算
イ 要支援1	(1) 介護予防訪問介護費(I) (1月につき 〇〇単位)		
1 安义版1	(2) 介護予防訪問介護費(II) (1月につき 〇〇単位)		
	(1) 介護予防訪問介護費(I) (1月につき 〇〇単位)	×00/100	+00/100
ロ 要支援2	(2) 介護予防訪問介護費(II) (1月につき 〇〇単位)		
	(3) 介護予防訪問介護費(Ⅲ) (1月につき 〇〇単位)		

: 特別地域訪問介護加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

#### 2 介護予防訪問入浴介護費

基本部分	注 介護職員2人が行った場 合	注 全身入浴が困難で、清 拭又は部分浴を実施し た場合	注 特別地域訪問入浴介護 加算
介護予防訪問入浴介護費 (1回につき 〇〇単位)	×00/100	×00/100	+00/100

: 特別地域訪問入浴介護加算は、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
+ ○○単位 ⇒ 所定単位数 + ○○単位
- ○○単位 ⇒ 所定単位数 - ○○単位
× ○○ / 100 ⇒ 所定単位数 × ○○ / 100
+ ○○ / 100 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数×○○ / 100

#### 3 介護予防訪問看護費

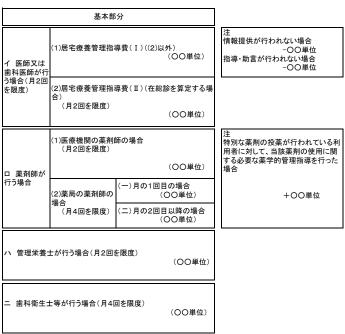
			注	注	注	注	注
	基本部分		指定訪問看護ス テーションの理学 療法士、作業療 法士及び言語聴 党士の場合	夜間若しくは早朝の場合又は深夜の場合	特別地域訪問看 護加算		
	(1) 20分未満(夜間・深夜・早朝のみ算定可) (〇〇単位)						
イ 指定訪問 看護ステー	(2) 30分未満 (〇〇単位)		〇〇単位を算定			1月につき	
ションの場合	(3) 30分以上1時間未満 (〇〇単位)		〇〇単位を算定	<b>本服力は日和の場</b>		+〇〇単位	処置の難易度が
	(4) 1時間以上1時間30分未満 (〇〇単位)	×00/100		夜間又は早朝の場合 十〇〇/100	+00/100		非常に高い場合 +〇〇単位
	(1) 20分未満(夜間・深夜・早朝のみ算定可) (〇〇単位)			深夜の場合 +〇〇/100	100/100		処置の難易度が 高い場合 +〇〇単位
ロ 病院又は	(2) 30分未満 (〇〇単位)					1月につき	十〇〇単位
診療所の場合	(3) 30分以上1時間未満 (〇〇単位)					+〇〇単位	
	(4) 1時間以上1時間30分未満 (〇〇単位)						

: 特別地域訪問看護加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

#### 4 介護予防訪問リハビリテーション費

	基本部	分	注 リハビリテーショ ン・マネジメント 加算	注 短期集中リハビ リテーション加算
介護予防 訪問リハビリ	病院又は診療所 の場合	(1日につき 〇〇単位)	+〇〇単位	退所・退院又は 要介護度が上 がった時から
テーション費	介護老人保健施設 の場合	(1日にうさ 〇〇単位)	+00単位	3月以内

#### 5 介護予防居宅療養管理指導費



#### 6 介護予防通所介護費

		注					
	基本部分						
イ 介護予防通所介護費	要支援1 (1月につき 〇〇単位)	×OO/100 ×OO/100					
I JIBY I MINIMITED A	要支援2 (1月につき 〇〇単位)						
ロ アクティビティ加算	(1月につき 〇〇単位を加算)						
ハ 運動器機能向上加算	(1月につき 〇〇単位を加算)						
ニ 栄養マネジメント加算	(1月につき 〇〇単位を加算)						
ホ 口腔機能向上加算	(1月につき 〇〇単位を加算)						
へ 事業所評価加算	(1月につき 〇〇単位を加算)						

※ アクティビティ加算は、ハ、二又は木のいずれかが算定されている時は算定しない。

#### 7 介護予防通所リハビリテーション費

			注
基本部分		医師、理学療 法士・作言語 法士・言看護・ 介護数が基準 に 員 、 高 た は 員 た は 員 た る る る さ さ う た る る る る う た る る る る る る る る る る る る	
イ 介護予防通所リハビリテーション費	要支援1 (1月につき 〇〇単位)	×00/100	× OO/100
THE WALL TO SEE	要支援2 (1月につき 〇〇単位)	W G G / 100	
ロ 運動器機能向上加算 (	1月につき 〇〇単位を加算)		
ハ 栄養マネジメント加算	(1月につき 〇〇単位を加算)		
二 口腔機能向上加算			
ホ 事業所評価加算 (	1月につき 〇〇単位を加算)		

#### 8 介護予防短期入所生活介護費

						注			Ī	注		注
		基本部分		夜勤を行う職員の 動務条件基準を満 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	又は			専従の機能訓練指 導員を配置し、個 別機能訓練計画を 作成した場合		利用者に対して送 処を行う場合
		(一)単独型介護予 防短期入所生活介	要支援1 ( 〇〇 単位)						Ī		Ī	
	(1)単独型介護予防短期	護費(I)<従来型 個室>	要支援2 ( 〇〇 単位)									
	入所生活介 護費	(二)単独型介護予 防短期入所生活介	要支援1 ( 〇〇 単位)									
イ 介護予防 短期入所生		護費(Ⅱ)<多床室>	要支援2 ( 〇〇 単位)									
活介護費 (1日につき)		(一)併設型介護予 防短期入所生活介	要支援1 ( 〇〇 単位)									
	(2)併設型介 護予防短期	護費(I)<従来型 個室>	要支援2 ( 〇〇 単位)									
	入所生活介 護費	(二)併設型介護予 防短期入所生活介	要支援1 ( 〇〇 単位)									
			要支援2 ( 〇〇 単位)	×00/100		×00/100		×00/100		1日につき		片道につき
	(4) W Y = 1 -	(一)単独型ユニット 型介護予防短期入	要支援1 ( 〇〇 単位)	×007100		×007 100		×007 100		+〇〇単位		+〇〇単位
	(1)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2 ( 〇〇 単位)									
	所生活介護 費	(二)単独型ユニット型介護予防短期入	要支援1 ( 〇〇 単位)									
ロ ユニット 型介護予防 短期入所生	<b>~</b>	所生活介護費(Ⅱ) <ユニット型準個室>	要支援2 ( 〇〇 単位)									
活介護費	(O) /# =D. ## -	(一)併設型ユニット 型介護予防短期入	要支援1 ( 〇〇 単位)									
	(2)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2 ( 〇〇 単位)									
	所生活介護 費	(二)併設型ユニット 型介護予防短期入	要支援1 ( 〇〇 単位)									
	X.	所生活介護費(Ⅱ) 〈ユニット型準個室〉	要支援2 ( 〇〇 単位)									
ハ 栄養管理 体制加算	(1)管理栄養士		つき 〇〇単位を加算)		تا				_			
	(2)栄養士配置		つき 〇〇単位を加算)									

二 療養食加算

(1日につき 〇〇単位を加算)

#### 9 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

					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	利用者の数者の数者の数の合計数の数の合計数が入所定員を超える場合	医員、原本の 医員、理学作業 員工技士の男 大変がが基準に 大変がたない場合	リハビリ体制 (理学配され、個別リーション・ション・リーンをある。 リーション・リートーン・リーン・リーン・リーン・リーン・リーン・リーン・リーン・リーン・リーン・リ	利用者に対し て送迎を行う 場合
	(一)介護老人保健 施設介護予防短 期入所療養介護	要支援1( 〇	〇 単位)					
(1)介護老人 保健施設介護 予防短期入所	費(I)<従来型個	要支援2( 〇	〇 単位)					
療養介護費(1日につき)	(二)介護老人保健 施設介護予防短	要支援1( 〇	〇 単位)					
	期入所療養介護 費(Ⅱ)<多床室>	要支援2( 〇	〇 単位)	×00/100	×00/100	×00/100	1日につき	片道につき
	(一)ユニット型介 護老人保健施設 介護予防短期入 所療養介護費	要支援1( 〇	〇 単位)				+〇〇単位	+〇〇単位
介護老人保健 施設介護予防	所原受が設負 (I) 〈ユニット型個室〉 (二)ユニット型介	要支援2( 〇	〇 単位)					
短期入所療養 介護費(1日に つき)	護老人保健施設 介護予防短期入 所療養介護費	要支援1( 〇	〇 単位)					
	(Ⅱ) <ユニット型準個 室>	要支援2( 〇	〇 単位)					
設療養費	(一)緊急時治療管 (1月に1回3日を 位を算定)		き00単					
	(二)特定治療							
(4)栄養管理 体制加算	(一)管理栄養士配							
	(二)栄養士配置加 (1日)	算 こつき 〇〇単位	なを加算)					
(5)療養食加算		につき 〇〇単位	立を加算)					

: 緊急時治療管理と特定治療は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※ PT・OTによる人員配置減算を適用する場合には、個別リハビリテーション加算は算定しない。

#### 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

							注			注	注	注	注
	基本部分			夜動を行う職 員の勤務条 件基準を満 たさない場合	利用者の数 及び数の患者の数が入定合 計数が入定員 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 又は	看護師が基準に定施職員のに定めて表現では、100~100を乗れるの場合という。 では、100~100を乗れる。 では、1点の場合という。 では、1点の場合という。 では、1点の場合という。 では、1点の場合という。 では、1点の場合という。 は、1点の場合という。 は、1点のは、1点のは、1点のは、1点のは、1点のは、1点のは、1点のは、1点の	僻地の医師 確保出たもの で、基準に められた のの で、基準に のの が がられた 数 の での で の の で の の の の で の の で の の で の の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で り に の ら の ら の で り で り る る る る る る る る る る る る る る る る	解地の医師確保出たもの医師を届出外で、基本に の数がられた。 にの師の自員を乗じた。 はでである。 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、	施設基準の 区分による療 養環境滅算	医師の配置 について原法 療法49条 側第49条 の 動第40 が適用 されている場 合	夜勤を行う職 員の勤務条 件に関する 基準の区分 による加算	利用者に対 して送迎を行 う場合
	(一)病院療 養病床介	a.病院療養病床介護予 防短期入所療養介護費	要支援1(〇〇 単位)										
	護予防短 期入所療	(i)<従来型個室>	要支援2(〇〇 単位)										
	養介護費 (I)	b.病院療養病床介護予 防短期入所療養介護費	要支援1(〇〇 単位)										
	看護<6:1> 介護<4:1>	(ii)<多床室>	要支援2(〇〇 単位)										
(1)病院療養		a.病院療養病床介護予 防短期入所療養介護費	要支援1(〇〇 単位)										
防短期入所	期入所療	(i)<従来型個室>	要支援2(〇〇 単位)							病院療養病床 療養環境減算 (I)		夜間勤務等看	
療養介護費 (1日につ き)	養介護費 (Ⅱ) 看護<6:1>	b.病院療養病床介護予 防短期入所療養介護費	要支援1(〇〇 単位)							一〇〇単位		護(I) +〇〇単位	
(2)	有護<0:1> 介護<5:1>	( ii )<多床室>	要支援2(〇〇 単位)	-00単位	×00/100			-00単位		病院療養病床 療養環境減算	-〇〇単位	夜間勤務等看 護(II)	片道につき
	(三)病院療 養病床介	a.病院療養病床介護予 防短期入所療養介護費	要支援1(〇〇 単位)	0012						(Ⅱ) -OO単位	0011	+〇〇単位	+〇〇単位
	護予防短 期入所療	(i)<従来型個室>	要支援2(〇〇 単位)							病院療養病床 療養環境減算		夜間勤務等看 護(Ⅲ) +○○単位	
	養介護費 (皿) 看護<6:1>	b.病院療養病床介護予 防短期入所療養介護費	要支援1(〇〇 単位)							(Ⅲ) -OO単位		100章座	
	介護<6:1>	( ii )<多床室>	要支援2(〇〇 単位)			×00/100	×00/100		×00/100				
(2)ユニット型 病院療養病		型病院療養病床介護予 療養介護費( I )<ユニット	要支援1(〇〇 単位)										
床介護予防 短期入所療	型個室〉		要支援2(〇〇 単位)										
養介護費(1日につ	防短期入所	型病院療養病床介護予 療養介護費(Ⅱ)<ユニット	要支援1(〇〇 単位)										
き)	型準個室〉		要支援2(〇〇 単位)										
(3)栄養管 理体制加算	(一)管理栄養	養士配置加算 (1日につき ○○単位	立を加算)	•									
	(二)栄養士配置加算 (1日につき 〇〇単位を加算)												
	4)療養食加算 (1日につき 〇〇単位を加算) )特定診療費												
(5)特定診療	<b>世</b>	<del></del>	<del></del>										

:	特定診療費は、	支給限度額	<b>百管理の</b> 対	<b>象外</b> σ	)算定項目	7

<sup>※</sup> 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 療養病床を有する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 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	注 施設基準の区分によ る療養環境減算	注 利用者に対して送迎 を行う場合
	(一)診療所療養病床介護 予防短期入 所療養介護	a.診療所療養病床 介護予防短期入所 療養介護費(i)< 従来型個室>		〇〇 単位	┥			
(1)診療所療 養病床介護 予防短期入	費(I) 看護<6:1> 介護<6:1>	b.診療所療養病床 介護予防短期入所 療養介護費(ii)< 多床室>	安义派(	〇〇 単位	+			
所療養介護 費 (1日につき)	養病床介護	a.診療所療養病床 介護予防短期入所 療養介護費(i)<		00 単位	+		診療所療養病床療 養環境減算(I)	
費(Ⅱ)	所療養介護 費(Ⅱ) 看護·介護	從来型個室> b.診療所療養病床 介護予防短期入所		〇〇 単位	┥	×00/100	一〇〇単位 診療所療養病床療 養環境減算(Ⅱ)	片道につき +00単位
	<3:1>	療養介護費(ii)< 多床室>		〇〇 単位	-		一〇〇単位	
(2)ユニット型 診療所療養 病床介護予		!診療所療養病床介 \所療養介護費(I)  室>		〇〇 単位	+			
病体が設定 防短期入所 療養介護費 (1日につき)	護予防短期入	!診療所療養病床介 、所療養介護費(Ⅱ)	要支援1(	〇〇 単位				
(3)栄養管理	<ユニット型準 (一)管理栄養		要支援2(	〇〇 単位	_			
体制加算	(二)栄養士配	置加算	〇〇単位を		1			
(4)療養食加算	<u> </u>	(1日につ	き〇〇単位	を加算)				
(5)特定診療費					]			

: 特定診療費は、支給限度額管理の対象外の算定項目

#### 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

								注					Ιſ	注	
	基本部分			利用者の数及び入院患者の数の合計数が入院患者の数の合計数が入院患者の定員を超える場合			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	又	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負数に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以外で、医師の数が 基準に定めなれた 医師の負数に 60/100を乗じて得 た数未満である場		利用者に対して送 迎を行う場合	
	(一)認知症 疾患型介 護予防短	a.認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費(i)	要支援1 ( 〇〇 単位)								T				
	期入所療 養介護費	〈従来型個室〉	要支援2 ( 〇〇 単位)												
(1)認知症疾	(I) 看護<3:1>	b.認知症疾患型介護予防短期入所療養介護費 (ii)	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位)												
患型介護予 防短期入所 療養介護費 (1日につき)	(二)認知症	〈多床室〉 a.認知症疾患型介護予 防短期入所療養介護費	要介護1 ( 〇〇 単位)												
(14122)	疾患型介 護予防短 期入所療		要介護2 ( 〇〇 単位)												
	養介護費 (Ⅱ) 看護<4:1> 介護<6:1>	b.認知症疾患型介護予 防短期入所療養介護費 (ii)	短期入所療養介護費												
	71 102 (0.17)	〈多床室〉	要介護2 ( 〇〇 単位)	×00/100		×00/100		×00/100		一〇〇単位		×00/100		片道につき +〇〇単位	
	11.0-17-11-7.00_	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)	要介護1 ( 〇〇 単位)											十〇〇章位	
	疾患型介 護予防短 期入所療	《ユニット型個室》	要介護2 ( 〇〇 単位)												
(2)ユニット型	養介護費 (I)	b.ユニット型認知症疾患 型介護予防短期入所療	要介護1 ( 〇〇 単位)												
認知症疾患 型介護予防	看護<3:1> 介護<6:1>	養介護費(ii) 〈ユニット型準個室〉	要介護2 ( 〇〇 単位)												
短期入所療 養介護費 (1日につき)	型認知症	aユニット型.認知症疾患型介護予防短期入所療	要介護1 ( 〇〇 単位)												
	疾患型介 護予防短 期入所療	養介護費(i) 〈ユニット型個室〉	要介護2 ( 〇〇 単位)												
	養介護費 (Ⅱ)	b.ユニット型認知症疾患型介護予防短期入所療	要介護1 ( 〇〇 単位)												
	有護<6:1> 介護<6:1>	養介護費(ii) 〈ユニット型準個室〉	要介護2 ( 〇〇 単位)												
(3)栄養管理 体制加算	(一)管理栄養	養士配置加算 (1日につき ○	〇単位を加算)												
	(二)栄養士酉		〇単位を加算)												
(4)療養食加			〇〇単位を加算)												
(5)特定診療費	ŧ														

: 特定診療費は、支給限度額管理の対象外の算定項目

#### ホ 基準適合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 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	注 利用者に対して送迎 を行う場合
(1)基準適合診療所介護予防短期入所	要支援1 ( 〇〇 単位)		
療養介護費(I)<従来型個室>	従来型個室〉 要支援2 ( 〇〇 単位)		片道につき
(2)基準適合診療所介護予防短期入所	要支援1 ( 〇〇 単位)	×00/100	+〇〇単位
療養介護費(Ⅱ)<多床室>	要支援2 ( 〇〇 単位)		
(3)栄養管理 体制加算 (1日	につき 〇〇単位を加算)		
(二)栄養士配置加算 (1日	につき 〇〇単位を加算)		
(4)療養食加算 (1)	日につき 〇〇単位を加算)		

#### 10 介護予防特定施設入居者生活介護費

		注	注	注
基本部分		看護・介護職員の員数 が基準に満たない場 合	専従の機能訓練指導 員を配置し、個別機能 訓練計画を作成した場 合	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 介護予防特定施設入居者生活介護 費	要支援1 ( 〇〇 単位)		+〇〇単位	
	要支援2( 〇〇 単位)			
ロ 外部サービス利用型介護予防特定が	も設入居者生活介護費 (○○単位)	×00/100		訪問介護 〇〇単位 訪問入治介護 〇〇単位 訪問相捷 〇〇単位 訪問リハビリテーション 〇〇単位 通所介護 〇〇単位 通所外護 〇〇単位 福祉用具賞号 ※ ただし、基本部分も含めて〇〇単位を上限と する(要支援度別)

#### 11 介護予防福祉用具貸与費

基本部分		注		
		特別地域介護予防福祉用具貸与加算		
介護予防福祉用具貸与費 (現に指定介護予防福祉用 具貸与に要用の額を 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			
	車いす付属品			
	特殊寝台			
	特殊寝台付属品			
	床ずれ防止用具	   交通費に相当する額を事業所の所在地に適用		
	体位変換器	される1単位の単価で除して得た単位数を加算		
	手すり	(個々の用具ごとに貸与費の100/100を限 度)		
	スロープ	(長)		
	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			

<sup>:</sup> 特別地域福祉用具貸与加算は、支給限度額管理の対象外となる算定項目 ※ 支給要件については検討中。

### 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 位)	(〇〇単
口 初回加算	(〇〇単位

### 地域密着型サービス

- 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 夜間対応型訪問介護費
- 2 認知症対応型通所介護費
- 3 小規模多機能型居宅介護費
- 4 認知症対応型共同生活介護費
- 5 地域密着型特定施設入居者生活介護費
- 6 地域密着型介護老人福祉施設サービス
- 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 夜間対応型訪問介護費

基本部分		注 3級訪問介護員に より行われる場合
イ 夜間対応型訪問介護費(I)	オヘレーションゼンダーサービス (1月につき 単位)	00
	定期巡回型 (1回につき ( 位)	〇〇単
	A 対応の場合 (1回につき O)   (1回につき	<del></del>
□ 夜間対応型訪問介護費(II)	(1月につき 〇〇単位	

[脚注]
1. 単位数算定記号の説明
+ ○○単位 ⇒ 所定単位数 + ○○単位
- ○○単位 ⇒ 所定単位数 - ○○単位
× ○○/100 ⇒ 所定単位数 × ○○/100
+ ○○/100 ⇒ 所定単位数 + 所定単位数×○○/100

#### 2 認知症対応型通所介護費

		基本部分	,	注 2時間以上3時間未満の認知 記対応型通所 介護を行う場 合	利用者の数が利用定員を超える場合	注 看護・介護職員の員数が 基準に満た ない場合	注 6時間以上8時間未満の認知症対応型通所介護の前後に日常生活上の世話を行う場合	注 専従の機能訓 練指導員を配 置し、個別機能 訓練計画を作 成した場合	注入浴介助を行った場合
		(一) 3時間以上 4時間未満	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)	×OO/100					
イ 認知症対 応型通所介 護費(I)	が設度(17) (旧単独型) (三) (5時間以)	(二) 4時間以上 6時間未満	経過的要介護 ( ○○ 単位) 要介護 1 ( ○○ 単位) 要介護 2 ( ○○ 単位) 要介護 3 ( ○○ 単位) 要介護 4 ( ○○ 単位) 要介護 4 ( ○○ 単位) 要介護 5 ( ○○ 単位)	×OO/100	×00/100	×00/100	8時間以上9時間未満の場合 +〇〇単位 9時間以上10時間未満の場合 +〇〇単位	+〇〇単位	1日につき +OO単位
		(三) 6時間以上 8時間未満	経過的要介護 ( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護3 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位)						
	(2) 認知症 対応型(ii) (二) 分類要(ii) (一)	(一) 3時間以上 4時間未満	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護 1 ( 〇〇 単位) 要介護 2 ( 〇〇 単位) 要介護 3 ( 〇〇 単位) 要介護 4 ( 〇〇 単位) 要介護 4 ( 〇〇 単位) 要介護 5 ( 〇〇 単位)						
		(二) 4時間以上 6時間未満	経過的要介護 ( ○○ 単位) 要介護1 ( ○○ 単位) 要介護2 ( ○○ 単位) 要介護3 ( ○○ 単位) 要介護4 ( ○○ 単位) 要介護5 ( ○○ 単位)						
		(三) 6時間以上 8時間未満	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)				8時間以上9時間未満の場合 +○○単位 9時間以上10時間未満の場合 +○○単位		
□ 認知症対 応型通所介 護費(Ⅱ)	(1 3時間 4時間	以上	経過的要介護 ( ○○ 単位) 要介護 ( ○○ 単位)	×00/100					
	(2 4時間 6時間	以上	経過的要介護 ( 〇〇 単位) 要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)						
	(3)       6時間以上       8時間未満       要介護2     〇〇単位       要介護3     〇〇単位       要介護4     〇〇単位       要介護5     〇〇単位					8時間以上9時間未満 の場合 +〇〇単位 9時間以上10時間未満 の場合 +〇〇単位			

ハ 栄養マネジメント加算 (1日につき 〇〇単位を加算)

ニ 口腔機能向上加算 (1日につき 〇〇単位を加算)

## 3 小規模多機能型居宅介護費

			注					
	基本部分		夜勤を行う職員の 勤務条件基準を満 たさない場合	登録者数が登録定員を超える場合	又は	介護・看護職員の 員数が基準に満た ない場合		
	経過的要介護	( 〇〇 単位)			1			
イ 小規模多	要介護1	(〇〇単位)		×00/100				
機能型居宅	要介護2	(〇〇単位)	×00/100			×00/100		
介護費	要介護3	(〇〇単位)	×00×100			×00/100		
(1日につき)	要介護4	(〇〇単位)						
	要介護5	( 〇〇 単位)						

# 4 認知症対応型共同生活介護費

			注	注
ą	<b>基本部分</b>	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	夜間ケア加算
	要介護1 (〇〇単位)			
	要介護2 (〇〇単位)			
イ 認知症対応型共同生活介護費	要介護3 (〇〇単位)			+〇〇単位
	要介護4 (〇〇単位)			
	要介護5 (〇〇単位)	×00/100	×00/100	
	要介護1 (〇〇単位)			
	要介護2 (〇〇単位)			
ロ 短期利用共同生活介護費	要介護3 (〇〇単位)			+〇〇単位
	要介護4 (〇〇単位)			
	要介護5 (〇〇単位)			
ハ 初期加算 (1日につき	○○単位を加算(口の場合を除く。))			
二 医療連携体制加算	1日につき 〇〇単位を加算)			

※ 介護従事者の人員配置減算を適用する場合には、夜間ケア加算は算定できない。

## 5 地域密着型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	注 専従の機能訓練指導 員を配置し、個別機能 訓練計画を作成した場 合
イ 地域密着型特定施設入居者生活介護費	要介護1 ( 〇〇 単位) 要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)	×00/100	+〇〇単位
ロ オンコール体制加算	(1日につき ○○単位を加算)		

#### 6 地域密着型介護福祉施設サービス費

ヲ 在宅復帰支援機能加算

フ ホームシェアリング対応加算

カ 小規模住宅集合型施設加算

(1日につき 〇〇単位を加算)

(1日につき 〇〇単位を加算)

(1日につき 〇〇単位を加算)

				夜勤を行う職員の勤 務条件基準を満たさ	注 入所者の数が入所 定員を超える場合	介護・看護職員又は 介護支援専門員の	注 常勤のユニットリー ダーをユニット毎に	重度化対応加算	注 重度化対応未実施 減算	注 専従の機能訓練指 導員を配置し、個別	注 専従の常勤医師を 配置している場合	注 精神科医師による 療養指導が月2回以	注 専従の障害者生活 支援員を配置してい
		基本部分		ない場合	ACTOR AND	員数が基準に満た ない場合	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			機能訓練計画を作成した場合		上行われている場 合	る場合
						it	る場合						
		(一)地域密着型介護	要介護1 ( OO 単位) 要介護2 ( OO 単位)										
	(1)地域密	福祉施設サービス費 (I)	要介護3 (〇〇単位)										
	・ 着型介護福 祉施設サー	〈従来型個室〉	要介護4 ( OO 単位) 要介護5 ( OO 単位)										
	ビス費 (1日につ		要介護1 (〇〇単位)										
イ 地域密	き)	(二)地域密着型介護 福祉施設サービス費	要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位)										
着型介護福 祉施設サー		(Ⅱ) 〈多床室〉	要介護4 (〇〇単位)					+〇〇単位					
ビス			要介護5 ( OO 単位) <sub>更介護1</sub> ( OO 単位)										
	(2)旧措置	(一)旧措置入所者地 域密着型介護福祉施 設サービス費(I)											
	入所者地域 密着型介護 福祉施設	設サービス質(1) 〈従来型個室〉	要介護4-5 (〇〇単位)										
	価値施設 サービス費 (1日につ	(二)旧措置入所者地 域密着型介護福祉施	要介護1 (〇〇単位)										
		吸血相至川設価値能 設サービス費(Ⅱ) 〈多床室〉	要介護2・3 (〇〇 単位)										
		\J.M.E.	要介護4·5 ( OO 単位) 要介護1 ( OO 単位)										
		(一)ユニット型地域密 着型介護福祉施設	要介護2 (〇〇単位)										
	(1)ユニット 型地域密差	サービス費(I) 〈ユニット型個室〉	要介護3 ( 〇〇 単位) 要介護4 ( 〇〇 単位)										
	型介護福祉施設サービ		要介護5 (〇〇単位)										
ロュニット	ス費 (1日につ	(二)ユニット型地域密	要介護1 ( OO 単位) 要介護2 ( OO 単位)										
型介護老人 福祉施設に	き)	着型介護福祉施設 サービス費(Ⅱ)	要介護3 (〇〇単位)										
おける地域密着型介護		〈ユニット型準個室〉	要介護4 ( OO 単位) 要介護5 ( OO 単位)	_			×O∕100		一〇〇単位				
福祉施設 サービス	(2)ユニット	(一)ユニット旧措置入 所者地域密着型介護	無人##4 ( ○○ 単位)	×O/100	×0/100	×O/100				+〇〇単位	+〇〇単位	+〇〇単位	+〇〇単位
	型旧措置入所者地域密	福祉施設サービス費 (I)〈ユニット型個室	要介護2・3 (〇〇単位)										
	着型介護福 祉施設サー	> (二)ユニット型旧措置	要介護4・5 (〇〇 単位)										
	ビス費 (1日につ	入所者地域密着型介 護福祉施設サービス	更介護2.3 (〇〇単位)										
	き)	費(Ⅱ) 〈ユニット型準 個室〉	要介護4-5 (〇〇単位)										
			要介護1 ( OO 単位) 要介護2 ( OO 単位)										
	サービス費(	型介護福祉施設 I)<従来型個室>(1	要介護3 (〇〇単位)										
ハ サテラ イト型地域	日につき)		要介護4 ( 〇〇 単位) 要介護5 ( 〇〇 単位)										
密着型介護 福祉施設			要介護1 (〇〇単位)					+〇〇単位					
サービス	(2)地域密着	型介護福祉施設 II)〈多床室〉(1日に	要介護2 ( OO 単位) 要介護3 ( OO 単位)										
	つき)	1/9/A±///10/6	要介護4 (〇〇単位)										
			要介護5 ( OO 単位) 要介護1 ( OO 単位)						ļ				
	(1)ユニット型	!地域密着型	要介護1 (OO単位) 要介護2 (OO単位)										
ニ ユニット 型サテライ	介護福祉施	投サービス費(I) 間室>(1日につき)	要介護3 (〇〇単位)										
・型介護老 人福祉施設			要介護4 ( OO 単位) 要介護5 ( OO 単位)										
における地 域密着型介			要介護1 (〇〇単位)				×O/100		一〇〇単位				
護福祉施設 サービス	施設サービス	!地域密着型介護福祉 ス費(Ⅱ)	要介護2 ( 〇〇 単位) 要介護3 ( 〇〇 単位)										
	〈ユニット型	個室>(1日につき)	要介護4 (〇〇単位)										
			要介護5 (〇〇単位)										
注 外泊時費	世用			入所者が病院又は診	療所への入院を要した	場合及び居宅における外	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	320単位を算定			
注 安全管理		減算 (15	引につき 〇〇単位を滅算)										
注 身体拘束	<b>顺</b> 使 未 実 施	滅算 (15	引につき 〇〇単位を滅算)										

、 初期加算 (1日につき 〇〇単位を加算) へ 週所時 (1)退所前後訪問相談援助加算 等相談援助 (入所中1回(又は2回)、退所後1回を限度に○○単位を算 企) :) :) 退所時相談援助加算 (〇〇単位) 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、かつ市町村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 (3) 退所前連携加算 注 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 (〇〇単位) ト 栄養管 理体制加算 (1)管理栄養士配置加算 (1日につき 〇〇単位を加算) (2)栄養士配置加算 (1日につき 〇〇単位を加算) 栄養マネジメント加算 (1日につき 〇〇単位を加算) リ 経口移行加算 (1日につき 〇〇単位を加算) ヌ 療養食加算 (1日につき 〇〇単位を加算) ル ターミナルケア加算 (1) ターミナルケア加算(I)施設・在宅死の場合 (2) ターミナルケア加算(Ⅱ)(1)以外の場合

## 1 介護予防認知症対応型通所介護費

						注	ž	È	注	注	注	
	基本部分					2時間以上3時間未満の介護 予防認知症対 応型通所介護 を行う場合		看護・介護職員の員数が基準に満たない場合	6時間以上8時間未 満の介護予防認知 症対応型通所介護 の前後に日常生活 上の世話を行う場合	専従の機能訓練指導員を配置し、個別機能訓練計画を作成した場合	入浴介助を 行った場合	
		(一) 3時間以上	要支援1	(	単位)	×OO/100						
	(1) 介護予 防認知症対 応型通所介	4時間未満	要支援2	(	単位)	× 00/100						
		(二) 4時間以上	要支援1	(	単位)				8時間以上9時間未満の場合 +〇〇単位 9時間以上10時間未満 の場合 +〇〇単位			
	応型週別介 護費(i)(旧 単独型)		要支援2	(	単位)							
	, , , , ,	(三)		要支援1	(	単位)						
		8時間永満	要支援2	(	単位)							
		(一) 3時間以上	要支援1	(	単位)	×00/100						
	(2) 介護予 防認知症対 応型通所介 護費(ii)(旧 併設型)	4時間未満	要支援2	(	単位)		×OO/100 ×OO/100					
		(二) 4時間以上	要支援1	(	単位)			×00/100		+〇〇単位	1日につき	
		獲費(ii)(旧 6時間オ		要支援2	(	単位)	]	X 00/100	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		十〇〇章位	+〇〇単位
		(三) 6時間以上	要支援1	(	単位)				8時間以上9時間未満 の場合 +〇〇単位			
		8時間永満	要支援2	(	単位)				9時間以上10時間未満 の場合 +〇〇単位			
	(1 3時間		要支援1	(	単位)	×00/100						
	4時間		要支援2	(	単位)	× 00/ 100						
口 介護予防 認知症対応	(2 4時間		要支援1	(	単位)							
型通所介護 費(Ⅱ)	6時間		要支援2	(	単位)	1						
	(3 6時間		要支援1	(	単位)				8時間以上9時間未満 の場合 +〇〇単位			
	8時間		要支援2	(	単位)				9時間以上10時間未満 の場合 +〇〇単位			
							<u> </u>		1			

ハ 栄養マネジメント加算 (1日につき 〇〇単位を加算)

二 口腔機能向上加算 (1日につき 〇〇単位を加算)

## 2 介護予防小規模多機能型居宅介護費

	注						
基本部分	夜勤を行う職員の 勤務条件基準を満 たさない場合	登録者数が登録定 員を超える場合 ス は					
イ 介護予防 小規模多機 能型居宅介	×00/100	×00/100 ×00/100					
護費 (1日につき) 要支援2( 〇〇 単位)	×00×100	×007100 ×007100					
ロ 初期加算 (1日につき 〇〇単位を加算)							

## 3 介護予防認知症対応型共同生活介護費

		注				注	
	基本部分	利用者の数が利用定員を超える場合	$\nabla$	介護従業者の員数 が基準に満たない 場合		夜間ケア加算	
イ 介護予防認知症対応 型共同生活介護費	要支援2	( 〇〇単位)	×00/100		×00/100		1日につき +〇〇単位
口 介護予防短期利用共同生活介護費	要支援2	( 〇〇単位)	2007 100		×007 100		1日につき +〇〇単位
ハ初期加算	(1日につき	き 〇〇単位を加算)					

※ 介護従事者の人員配置減算を適用する場合には、夜間ケア加算は算定できない。

# サービス種類・サービス種類コード(案)

		現行サービス体系(給付)		新サー	ビス体系(給付) <平成 18 年 4 月から>
ーピス	サービス 種類コード	サービス種類	サービス	サービス 種類コード	サービス種類
宅サービス	11	訪問介護	居宅サービス	11	訪問介護
	12	訪問入浴介護		12	訪問入浴介護
	13	訪問看護		13	訪問看護
	14	訪問リハビリテーション		14	訪問リハビリテーション
	15	通所介護		15	通所介護
	16	通所リハビリテーション		16	通所リハビリテーション
	17	福祉用具貸与		17	福祉用具貸与
	21	短期入所生活介護		21	短期入所生活介護
	22	短期入所療養介護(介護老人保健施設)		22	短期入所療養介護(介護老人保健施設)
	23	短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)		23	短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)
	31	居宅療養管理指導		31	居宅療養管理指導
	32	認知症対応型共同生活介護			
	33	特定施設入所者生活介護	$\neg$	33	特定施設入居者生活介護
	41	特定福祉用具購入		41	特定福祉用具販売
	42	住宅改修	$\dashv$	42	住宅改修
它介護支援	43	居宅介護支援	居宅介護支援	43	居宅介護支援
とサービス	51	介護福祉施設サービス	施設サービス	51	介護福祉施設サービス
	52	介護保健施設サービス	$\dashv$	52	介護保健施設サービス
	53	介護療養施設サービス		53	介護療養施設サービス
と入所者介 ナービス	59	特定介護サービス等	特定入所者介 護サービス	59	特定介護サービス等
他	81	市町村特別給付	その他	81	市町村特別給付
	·	•	介護予防	61	介護予防訪問介護
			サービス	62	介護予防訪問入浴介護
				63	介護予防訪問看護
				64	介護予防訪問リハビリテーション
				65	介護予防通所介護
				66	介護予防通所リハビリテーション
				67	介護予防福祉用具貸与
				24	介護予防短期入所生活介護
				25	介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)
				26	介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)
				34	介護予防居宅療養管理指導
				35	介護予防特定施設入居者生活介護
				44	特定介護予防福祉用具販売
				45	介護予防住宅改修
			介護予防支援	46	介護予防支援
			地域密着型	71	夜間対応型訪問介護
			サービス	72	認知症対応型通所介護
				73	小規模多機能型居宅介護
				32	認知症対応型共同生活介護(短期利用以外)
				36	地域密着型特定施設入居者生活介護
				38 54	認知症対応型共同生活介護(短期利用)
			地域密着型介		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
			地域名者至近 護予防サービ		介護予防認知症対応型通所介護 - 企業予防小規模を機能利民党会議
			<u>Z</u>	/5	介護予防小規模多機能型居宅介護
				37	介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外)

# 資料3

### 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表


提供サービス	施設等の区分 人員配信	<b>曜</b> 区分 そ の	の 他 該 当 す る 体 制 等	割引
各サービス共通		地域区分	1 特別区 2 特甲地 3 甲地 4 乙地 5 その他	_
	1 身体介護	特別地域加算	1 なし 2 あり	
11 訪問介護	2 生活援助	4	4 + 1 0 + + + 1 0 + - + + + + + + + + + + + + + + + + +	1 なし 2 あり
	3 通院等乗降介助	特定事業所加算	1 なし 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ	
12 訪問入浴介護		特別地域加算	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
	1 訪問看護ステーション	特別地域加算	1 なし 2 あり	
13 訪問看護	2 病院又は診療所	緊急時訪問看護加算	1 なし 2 あり	
10 副同省政		特別管理体制	1 対応不可 2 対応可	
		ターミナルケア体制	1 なし 2 あり	
14 訪問リハビリテーション	1 病院又は診療所			
(6)14) 7	2 介護老人保健施設			
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり
		時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可	
	1 単独型	機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	
1 C 178 = C A 5#	2 併設型 1 認知		1 なし 2 あり	
15 通所介護	3 小規模事業所 2 般		1 なし 2 あり 	
	4 小規模事業所以外の事業所	送迎体制	1 対応不可 2 対応可	
	5 療養通所介護事業所	栄養マネジメント体制	1 &U 2 &B 9	
		口腔機能向上体制 若年性認知症ケア体制	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	
		石 年 住 認 知 証 ク ア 体 制	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士	
		職員の欠員による減算の状況	7 言語聴覚士	
			1 対応不可 2 対応可	/
		入浴介助体制	1 なし 2 あり	
	1 通常規模の医療機関	特别入浴介助体制	1 &U 2 &U	
16 通所リハビリテーション	2 小規模診療所	送迎休制	1 対応不可 2 対応可	
	3 介護老人保健施設	個別リハビリテーション提供体制	1 対応不可 2 対応可	
	- The Strings	栄養マネジメント体制	1 &C 2 あり	
		口腔機能向上体制	1 なし 2 あり	/
		若年性認知症ケア体制	1 なし 2 あり	/
17 福祉用具貸与		特別地域加算	1 なし 2 あり	
		夜間勤務条件基準	1 基準型 2 減算型	1 なし 2 あり
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	
	1 単独型	機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	
21 短期入所生活介護	2 併設型 <del>·空床型</del>	送迎体制	1 対応不可 2 対応可	
	3 単独型ユニット型	栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	
	4 併設型 <del>・空床型</del> ユニット型	食事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	
		緊急受入体制	1 対応不可 2 対応可	
		オンコール体制	1 対応不可 2 対応可	
		夜間勤務条件基準	1 基準型 2 減算型	/
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士	/
		リハヒ <sup>*</sup> リテ-ション機能強化	1 なし 2 あり	
22 短期入所療養介護	1 介護老人保健施設	送迎体制	1 対応不可 2 対応可	
	2 ユニット型介護老人保健施設	栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	
		認知症専門棟	<u>1 なし 2 あり</u>	
		食事提供の状況	<u>1 基準に該当 2 基準に非該当 ************************************</u>	
1		緊急受入体制	1 対応不可 2 対応可	

	T		I		_
			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型 I 3 加算型 I 4 加算型 II 5 減算型	. /
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員	-
			療養環境基準	1 基準型 2 減算型 I 3 減算型 II 3 減算型 II 3 減算型 II	. / /
		2 I型	医師の配置基準	1 基準 2 医療法施行規則第49条適用	. / /
	1 病院療養型	3 Ⅱ型	送迎体制	1 対応不可 2 対応可	. / 1
	6 ユニット型病院療養型	4 Ⅲ型	栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	. /
			食事提供の状況	<u>1 基準に該当 2 基準に非該当</u>	. /
			緊急受入体制	1 対応不可 2 対応可	. /
			特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導	. /
			リハヒ・リテーション提供体制	1 総合リハビリテ-ション施設 2 理学療法Ⅱ 3 理学療法Ⅲ 4 作業療法Ⅱ 5 言語聴覚療法Ⅱ	. /
				6 言語聴覚療法Ⅱ 7 6 精神科作業療法 8-7 その他	1 / 1
			療養環境基準	1 基準型 2 減算型 I 3 減算型 II	. /
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可	. /
			栄養管理の評価		. /
23 短期入所療養介護	2 診療所療養型	1 I型	金事提供の状況	<u>1 基準に該当 2 基準に非該当</u>	. / .
	7 ユニット型診療所療養型	2 Ⅱ型	緊急受入体制	1 対応不可 2 対応可	. / .
			特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導	. / .
			リハヒ・リテーション提供体制	1 総合リハピリテ-ション施設 2 理学療法∓Ⅰ 3 理学療法亜Ⅱ 4 作業療法丑 5 言語聴覚療法Ⅰ	. / .
			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	<u>6 言語聴覚療法Ⅱ 7</u> 6 精神科作業療法 87 その他	1 / 1
		<del>1 I型</del>	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員	
		<del>2 II型</del>	送迎体制	1 対応不可 2 対応可	. /
	3 認知症疾患型	<del>3 Ⅲ型</del>	食事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	. /
	8 ユニット型認知症疾患型	5 I型	栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	. /
		6 Ⅱ型	緊急受入体制	1 対応不可 2 対応可	. /
			リハピリテーション提供体制	1 精神科作業療法 2 その他	1/
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可	1/
	4 基準適合診療所型		栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	<u>.</u> /
			食事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	/
32 認知症対応型共同生活介証	*		夜間ケア	<u>1 なし 2 あり</u>	<del>1 なし 2 あり</del>
20/4/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 介護従業者	
	1 有料老人ホーム		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり
33 特定施設入居者生活介護	2 軽費老人ホーム	1 通常型	機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	
	3 養護老人ホーム	2 外部サービ			
	4 高齢者専用賃貸住宅	ス利用型	オンコール体制	1 対応不可 2 対応可	
43 居宅介護支援			特別地域加算	1 なし 2 あり	
- 0.1 MAN		$\bot$	特定体制整備事業所加算の有無	1 なし 2 あり	
			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 減算型	1 なし 2 あり
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員 4 介護支援専門員	
			ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可	
			重度化対応体制	1 対応不可 2 対応可	
			機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	
	1 介護福祉施設		常勤専従医師配置	1 なし 2 あり	
	2 小規模介護福祉施設		精神科医師定期的療養指導	1 なし 2 あり	]
51 介護老人福祉施設	3 ユニット型介護福祉施設		障害者生活支援体制	1 なし 2 あり	]
	4 ユニット型小規模介護福祉施設		栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 4 栄養ケア・マネジメント体制	]
			食事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	]
			感染症管理体制の有無	1 なし 2 あり	j l
			安全管理体制の有無	1 なし 2 あり	J l
			身体拘束廃止取組の有無	1 なし 2 あり	j l
			ターミナルケア体制	1 なし 2 あり	j l
1 1			ホームシェアリング対応体制	1 対応不可 2 対応可	

		_	and the second of the second of		
1 1			リハヒ・リテ ション機能強化	<u>1 なし 2 あり</u>	
			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 減算型	
	1 介護老人保健施設		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 介護支援専門員	
52 介護老人保	健施設 2 ユニット型介護老人保健施設		栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 4 栄養ケア・マネジメント体制	
	3 小規模介護老人保健施設		認知症専門棟	<u>1 なし 2 あり</u>	
	4 小規模ユニット型介護老人保健施設		食事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	
			感染症管理体制の有無	1 なし 2 あり	/
			安全管理体制の有無	1 なし 2 あり	
			身体拘束廃止取組の有無	1 なし 2 あり	
			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型 I 3 加算型 I 4 加算型 II 5 減算型	/
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 介護支援専門員	/
			療養環境基準	1 基準型 2 減算型Ⅰ 3 減算型Ⅱ 4 減算型Ⅲ	/
			医師の配置基準	1 基準 2 医療法施行規則第49条適用	/
		2 I型		1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 4 栄養ケア・マネジメント体制	/
	1 病院療養型	3 Ⅱ型	食事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	/
	6 ユニット型病院療養型	4 Ⅲ型	感染症管理体制の有無	1 なし 2 あり	/
			安全管理体制の有無	1 なし 2 あり	/
			身体拘束廃止取組の有無	1 なし 2 あり	/
			特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導	•
				1 総合リハビリテーション施設 2 理学療法ⅡⅠ 3 理学療法ⅢⅡ 4 作業療法Ⅱ 5 言語聴覚療法Ⅰ	
			リハヒ*リテ-ション提供体制		
			療養環境基準	1 基準型 2 減算型 I 3 減算型 II	
			・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 4 栄養ケア・マネジメント体制	
53			食事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	
介護療養型	医療施設 2 診療所型	1 Ⅰ型	感染症管理体制の有無	1 なし 2 あり	
	7 ユニット型診療所型	2 Ⅱ型	安全管理体制の有無	1 &L 2 あり	
			身体拘束廃止取組の有無	1 &L 2 あり	
			特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導	/
				1 総合リハビリテション施設 2 理学療法士I 3 理学療法士II 4 作業療法士 5 言語聴覚療法士	
			リハヒ・リテーション提供体制	6 言語聴覚療法II 7 6 精神科作業療法 8.7 その他	
		<u>1 Ⅰ型</u>	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 介護支援専門員	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 4 栄養ケア・マネジメント体制	
	3 認知症疾患型	2 Ⅱ型 3 Ⅲ型	今事提供の状況	1 基準に該当 2 基準に非該当	
	8 ユニット型認知症疾患型	5 I型	感染症管理体制の有無	1 &U 2 &U	
	0 ユーノー 主配外並入心主	6 I型	安全管理体制の有無	1 &U 2 &U	
		0 11 12	身体拘束廃止取組の有無	1 &U 2 &U	/
1 1			リハヒ・リテーション提供体制	1 精神科作業療法 2 その他	
			アバニ フェン(定)大 (平市)	! 作[[中介] [[未] [[本] [[本] [[本] [[本] [[本] [[本] [[本	

(別紙〇) 介 護 給 付 費 算 定 に 係 る 体 制 等 状 況 一 覧 表 (主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況)

* * = = =					
事 莱 所 畨 号					

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	也 該 当 す る 体	制等
各サービス共通			地域区分	1 特別区 2 特甲地 3 甲地 4 乙地 5 その他
11 訪問介護	1 身体介護 2 生活援助 3 通院等乗降介助		特別地域加算 特定事業所加算	1 なし 2 あり 1 なし 2 加算I 3 加算II 4 加算II
13 訪問看護	1 訪問看護ステーション 2 病院又は診療所		特別地域加算	1 なし 2 あり
15 通所介護	1 単独型 2 併設型 3 小規模事業所 4 小規模事業所以外の事業所	-1 認知症型 -2 般型	職員の欠員による滅算の状況 時間延長サービス体制 機能訓練指導体制 入浴介助体制 <del>特別入浴介助体制</del> <del>送迎体制</del> 栄養マネジメント体制 口腔機能向上体制 若年性認知症ケア体制	<del>1 なし 2 あり</del>

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

## 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(介護予防サービス)

	 	1 1	- 1 1	1 1	
- AMA TT	 1 1	1 1	1 1	: :	
里 至 卟 本 号					
T 7 11 H 1	 				
		1 1			
事業所番号					

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	<b>*</b>	の 他 該 当 す る 体 制 等	割引
各サービス共通		t	地域区分	1 特別区 2 特甲地 3 甲地 4 乙地 5 その他	_
61 介護予防訪問介護		#	特別地域加算	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
62 介護予防訪問入浴介護		4	<b></b> 特別地域加算	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
	1 訪問看護ステーション	4	<b></b> 特別地域加算	1 なし 2 あり	
63 介護予防訪問看護	2 病院又は診療所	E7		1 なし 2 あり	
		4	特別管理体制	1 対応不可 2 対応可	
64 介護予防訪問リハビリテーショ	2 介護老人保健施設				
		I	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり
		ĭ	運動器機能向上体制	1 なし 2 あり	
5 介護予防通所介護		9	栄養マネジメント体制	1 なし 2 あり	
			口腔機能向上体制	1 なし 2 あり	
		-	事業所評価加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり	
		A	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士	
66 介護予防通所リハビリテーショ	ン	j.	<b>運動器機能向上体制</b>	1 なし 2 あり	
			・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 なし 2 あり	
		[		1 なし 2 あり	
			事業所評価加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり	
7 介護予防福祉用具貸与		4	<b></b> 特別地域加算	1 なし 2 あり	
	1 単独型	7.	友間勤務条件基準	1 基準型 2 減算型	1 なし 2 あり
	2 併設型	Д.	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	
4 介護予防短期入所生活介護	3 単独型ユニット型			1 なし 2 あり	
	4 併設型ユニット型	ž		1 対応不可 2 対応可	
		9	 栄養管理の評価		
		7.	<b>友間勤務条件基準</b>	1 基準型 2 減算型	/
	1 介護老人保健施設	Д.	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士	
5 介護予防短期入所療養介護	2 ユニット型介護老人保健施設	IJ	 リハヒ <sup>*</sup> リテ-ション機能強化	1 なし 2 あり	
		ž		1 対応不可 2 対応可	
			 栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	

_						
	·			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型Ⅰ 3 加算型Ⅱ 4 加算型Ⅲ 5 減算型	/
				職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員	] /
				療養環境基準	1 基準型 2 減算型Ⅰ 3 減算型Ⅱ 3 減算型Ⅲ	1 /1
		1 病院療養型	2 I型	医師の配置基準	1 基準 2 医療法施行規則第49条適用	1 / 1
		6 ユニット型病院療養型	3 Ⅱ型	送迎体制	1 対応不可 2 対応可	1 / 1
			4 Ⅲ型		1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	1 / 1
				特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導	1 / 1
				11.01-21-2-2-4月/4-7-7-1	1 総合リハピリテーション施設 2 理学療法Ⅰ 3 理学療法Ⅱ 4 作業療法 5 言語聴覚療法	1 / 1
				リハピリテーション提供体制	6 精神科作業療法 7 その他	1 / 1
				療養環境基準	1 基準型 2 減算型 I 3 減算型 I	1 / 1
0.0	^*****			送迎体制	1 対応不可 2 対応可	1 / 1
26	介護予防短期入所療養介護	2 診療所療養型	1 I型	栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	1 / 1
		7 ユニット型診療所療養型	2 I型	特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導	1 / 1
					1 総合リハピリテ-ション施設 2 理学療法Ⅰ 3 理学療法Ⅱ 4 作業療法 5 言語聴覚療法	1 / 1
				リハピリテーション提供体制	6 精神科作業療法 7 その他	1 / 1
				職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員	1 / 1
		3 認知症疾患型	5 I型		1 対応不可 2 対応可	1 / 1
		8 ユニット型認知症疾患型	6 Ⅱ型		1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	1 / 1
				リハビリテーション提供体制	1 精神科作業療法 2 その他	1/
				がに が プロン促 民 体制	特性性  未療法 2 (の)  6	<b>」</b> /
		4 基準適合診療所型		送迎体制	1 対応不可 2 対応可	]/
				栄養管理の評価	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士	7
		1 有料老人ホーム		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり
25	介護予防特定施設入居者生活介護	2 軽費老人ホーム	1 通常型	「「「「「「「」」」 「「」 「「」 「「」 「「」 「」 「」 「」 「」	はし 4 信吹帆貝 3 月砂帆貝	
30	川碳火奶特华爬故八店有生活介護	3 養護老人ホーム	2 外部サービ	機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	
		4 高齢者専用賃貸住宅	□□ス利用型	17次月已司川祁水1日《手"1个巾!	'&C   2   00 9	

## (別紙○)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況)

***						:
事業所番号	1					ł
7 N M M	1					!

	提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	該 当 す る	体 制 等
	各サービス共通			地域区分	1 特別区 2 特甲地 3 甲地 4 乙地 5 その他
61	介護予防訪問介護			特別地域加算	1 なし 2 あり
63	介護予防訪問看護	<ol> <li>1 訪問看護ステーション</li> <li>2 病院又は診療所</li> </ol>		特別地域加算	1 なし 2 あり
				職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
65	介護予防通所介護			運動器機能向上体制 栄養マネジメント体制	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
05	17 吱 Y W 地内 I A 设			口腔機能向上体制	1 ¢L 2 89
				事業所評価加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

### 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型サービス)

提供サービス	施設等の区分 人員	員配置区分そ	の 他 該 当 す る 体 制 等	割引
各サービス共通		地域区分	1 特別区 2 特甲地 3 甲地 4 乙地 5 その他	_
71 夜間対応型訪問介護	1 I型 2 Ⅱ型			1 なし 2 あり
72 認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 グループホーム活用型	職員の欠員による滅算の状況 時間延長サービス体制 機能訓練指導体制 入浴介助体制 栄養マネジメント体制	1 なし 2 看護職員 3 介護職員       1 対応不可 2 対応可       1 なし 2 あり       1 なし 2 あり       1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
73 小規模多機能型居宅介護		口腔機能向上体制 夜間勤務条件基準 職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 あり       1 基準型 2 減算型       1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり
32 認知症対応型共同生活介護		職員の欠員による滅算の状況 職員の欠員による滅算の状況 夜間ケア 医療連携体制	1 なし 2 有数報点 5 月級職員 1 なし 2 介護従業者 1 なし 2 あり 1 対応不可 2 対応可	1 なし 2 あり
38 認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)		職員の欠員による滅算の状況 夜間ケア 医療連携体制	1 なし 2 介護従業者 1 なし 2 あり 1 対応不可 2 対応可	1 なし 2 あり
36 地域密着型特定施設入居者生活介護	1 有料老人ホーム 2 軽費老人ホーム 3 養護老人ホーム	職員の欠員による滅算の状況 機能訓練指導体制 オンコール体制	1 なし 2 看護職員 3 介護職員       1 なし 2 あり       1 対応不可 2 対応可	1 なし 2 あり 
	4 高齢者専用賃貸住宅	夜間勤務条件基準 職員の欠員による減算の状況	1 基準型 2 減算型       1 なし 2 看護職員 3 介護職員 4 介護支援専門員	1 なし 2 あり
		ユニットケア体制 重度化対応体制 機能訓練指導体制	1 対応不可 2 対応可 1 対応不可 2 対応可 1 なし 2 あり	
54 地域密着型介護老人福祉施設	1 地域密着型介護福祉施設 2 サテライト介護福祉施設 3 ユニット型地域密着型介護福祉施設	常勤専従医師配置 精神科医師定期的療養指導 障害者生活支援体制	1 \$\tau 2 \text{ by} 1 \$\tau 2 \text{ by} 1 \$\tau 2 \text{ by}	
	4 ユニット型サテライト型地域密着型 介護福祉施設	栄養管理の評価 感染症管理体制の有無 安全管理体制の有無	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 4 栄養ケア マネジメント体制       1 なし 2 あり       1 なし 2 あり       1 なし 2 あり	
		身体拘束廃止取組の有無 ターミナルケア体制 ホームシェアリング対応体制 小規模住宅集合体制	1 なし 2 あり       1 なし 2 あり       1 対応不可 2 対応可       1 なし 2 あり	
74 介護予防認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 グループホーム活用型	職員の欠員による減算の状況 時間延長サービス体制 機能訓練指導体制 入浴介助体制	1 なし 2 看護職員 3 介護職員       1 対応不可 2 対応可       1 なし 2 あり       1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
75 介護予防小規模多機能型居宅介護		栄養マネジメント体制  口腔機能向上体制  夜間勤務条件基準  職員の欠員による滅算の状況	1 なし 2 あり       1 なし 2 あり       1 基準型 2 減算型       1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり
37 介護予防認知症対応型共同生活介護		職員の欠員による減算の状況 職員の欠員による減算の状況 夜間ケア	1 なし 2 有談職員       1 なし 2 介護従業者       1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
39 介護予防認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)		職員の欠員による減算の状況 夜間ケア	1 なし 2 介護従業者       1 なし 2 あり	1 なし 2 あり

8

# 介護給付費請求書・明細書様式体系一覧(案)

	現行		<u> 3</u>	(正 (案)	
様式番号	サービス種類等	様式番号	介護給付	様式番号	予防給付
様式第一	介護給付費請求書	様式第一	介護給付費請求書		
様式第二	訪問介護	様式第二	訪問介護	様式第二	介護予防訪問介護
	訪問入浴介護	<b>の</b> —	訪問入浴介護	のニ	介護予防訪問入浴介護
	訪問看護		訪問看護		介護予防訪問看護
	訪問リハビリテーション		訪問リハビリテーション		介護予防訪問リハビリテーション
	居宅療養管理指導		居宅療養管理指導		介護予防居宅療養管理指導
	通所介護		通所介護		介護予防通所介護
	通所リハビリテーション		通所リハビリテーション		介護予防通所リハビリテーション
	福祉用具貸与		福祉用具貸与		介護予防福祉用具貸与
			夜間対応型訪問介護		
			認知症対応型通所介護		介護予防認知症対応型通所介護
			小規模多機能型居宅介護		介護予防小規模多機能型居宅介護
様式第三	短期入所生活介護	様式第三	短期入所生活介護	様式第三	介護予防短期入所生活介護
		<b>о</b> -		のニ	
様式第四	短期入所療養介護(老健)	様式第四	短期入所療養介護(老健)	様式第四	介護予防短期入所療養介護(老健)
		6		のニ	
様式第五	短期入所療養介護	様式第五	短期入所療養介護	様式第五	介護予防短期入所療養介護
	(病院等)	<b>6</b>	(病院等)	のニ	(病院等)
様式第六	認知症対応型共同生活介	様式第六	認知症対応型共同生活介護	様式第六	介護予防認知症対応型共同生活介護
	護	<b>の</b> —	(短期利用以外)	のニ	(短期利用以外)
	特定施設入所者生活介護				
		様式第六	特定施設入所者生活介護	様式第六	介護予防特定施設入所者生活介護
		の三	地域密着型特定施設入所者生	の四	
			活介護		
		様式第六	認知症対応型共同生活介護	様式第六	介護予防認知症対応型共同生活介護
		の五	(短期利用)	の六	(短期利用)

様式第七	居宅介護支援	様式第七	居宅介護支援	様式第七	介護予防支援
		<b>о</b> -		<b>о</b> =	
様式第八	介護福祉施設サービス	様式第八	介護福祉施設サービス		
			地域密着型介護老人福祉施設		
			入所者生活 <b>介護</b>		
様式第九	介護保健施設サービス	様式第九	介護保健施設サービス		
様式第十	介護療養施設サービス	様式第十	介護療養施設サービス		
様式第十	給付管理票	様式第十	給付管理票		
_		1			

							事業所番号	号					
								名	称				
	保 険 者							4					
	(別 記) 殿						請求事業	所 所名		₸			
	下記のとおり請求しま	す。	平	成 年	月	日	,,,,,,						
								連約	各先	電話	番号		
促陷	詩求												
VN19	区分				ス費用		4155				者介護サー	_	
		件 数	単位数 ・点数	費用 合計	保険 請求額	公費 請求額	利用者 負担	件数		計	利用者 負担	公費 請求智	
介護	E・施設サービス 多予防サービス 成密着型サービス等												
居宅	三介護支援・ 連予防支援												
	合 計												
公費	清求				•								
	区 分	Isla Mer	_	サービ 単位数	ス費用 費用		公費	ht.		<b>注入所</b>	者介護サー 費用	ービス費	等 公費
	生保	件 数		・点数	合計	+	請求額	件	数	+	合計	_	請求額
12	居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等												
	生 保 居宅介護支援・ 介護予防支援												
10	結核 34条								/				
11	結核 35条								/				
21	精神 32条								/				
15	身障・更生								/				
19	原爆・一般								/				
51	特定疾患等 治療研究								/				
57	障害者・支援措置								/				
81	被爆者助成								/				
86	被爆体験者								/				
87	有機ヒ素・緊急措置								/				
88	水俣病総合対策 メチル水銀								/				
						$\top$							
	I	<b>-</b>	$\rightarrow$			$\rightarrow$				+		$\rightarrow$	

小车	<b>骨</b> 負担者番号	4	78	友間対応	<b>芯型</b> 訓	問介	護・認	知症対	応型	通所	介護・	小規模多	多機能	型居宅	介護	)	4	Ę.		月分	<b>☆</b>
													[	十八		<u> </u>				71.7	/3
公	學受給者番号	2												保険	者番号	클					
	被保険者 番号										事業番号										
	(フリカ゛ナ)			- 1			1				事業		+						1		
	氏名										名科	5	1								
被	N41	1 1111/4 0 1	- <b>-</b> 0.1	177.£-						請			₹		_						
被保険者	生年月日	1.明治 2.大	月 月	日日日	性別	1.	男 2.	女		求事業者	===+	- tile									
伯			<sup>A</sup>	Р						者	所在	:地									
	要介護状態区分	経過的		要介護		2 • 3															
	認定有効 期間	平成平成	年年		月月		日日	+-			連絡	先	電	話番号							
居等	ż .	1. 居宅介護支援		作成				安保険	b 各白 F	2作成	È	3	· 介	護予防	支援事	業者	作成				
	ービス	事業所	, <del>, , , , ,</del>	11,700			a			事業	所	T	. 7	. J [74]	-104	A I	11 79%				
FI I	1	番号	<u> </u>	<u> </u>						名称				-							_
	開始 年月日	平成	年			月			日		□止 月日	平成			年			月			
	中止理由	1.非該当 3.医	療機関	入院	4.死亡	5.	その他	6.介	護老	人福祉	上施設フ	八所 7.	介護	老人保佑	建施部	入所	8.介記	隻療養型	医療施	設入院	
		a o d- adm	Τ.,			10	. W.	LL. W.	Τ.	- NW .	.,	a W M	L. Mel.	公費分			W. LL.W.	T	. Luba :		
	<i>サ</i> -	ービス内容	サ	ービス		F	里/	位数	Į.	回数	サー	ごス単位	Z数	回数	公領	(对象	単位数	1	摘	要	
									$\dagger$												
44																					
給付費明																					
費明																					
細欄																					
IPM																					
	①サービス	<b>は種類コード</b>																			
	/②名称			-		_	_					+		+	+			_			
	③サービス	実日数		F		-		日				日				H		_			
	④計画単位	<b>.</b> 数																			
	⑤限度額管	理対象単位数				Ш															
		理対象外単位数																	給付率	(/100)	
請	⑥限度額管	粉 (の⑤のうち																保	<del></del> 倹		
請求額	⑦給付単位																	_			1
求	⑦給付単位 少ない数)	+⑥																公			
請求額集計欄	⑦給付単位 少ない数) ⑧公費分単	+⑥ i位数							- 1				I	/単位		1 1		H Atr	É	計	
求額集計	<ul><li>⑦給付単位 少ない数)</li><li>⑧公費分単</li><li>⑨単位数単</li></ul>	+⑥ i位数 i価			円/	単位			円	/単位		<b>.</b>	H),	中位	+	-	円/1	4-197			
求額集計	⑦給付単位 少ない数) ⑧公費分単 ⑨単位数単 ⑩保険請求	+⑥			円/	単位			円	/単位			円。	4世			円/	<del>4</del> 1 <u>1</u> 2.			_
求額集計	<ul><li>⑦給付単位 少ない数)</li><li>⑧公費分単</li><li>⑨単位数単</li></ul>	+⑥			円/	単位			円	/単位			円 <i>/</i>	411			円/	<del>+</del> -12.			
求額集計	⑦給付単位 少ない数) ⑧公費分単 ⑨単位数単 ⑩保険請求	+⑥ 位数 価 額		100:00 (00100 10101) (1010101010) (00100 001000 00100 00100 00100 00100 00100 00100 00100 00100 001000 00100 001000 00100 00100 00100 00100 00100 00100 00100 00100 001000 001	円/	/単位			H	/単位		***************************************	H	411			円	#-19.			
求額集計	⑦給付単位 少ない数) ⑧公費分単 ⑨単位数単 ⑩保険請求 ⑪利用者負	+⑥ 位数 価額			H/	単位			P	/単位			H	4-12			四人	平业			
求額集計	⑦給付単位 少ない数) ⑧公費分単 ⑨単位数単 ⑩保険請求 ⑪利用者負 ⑫公費請求 ⑬公費分本	+⑥			<b>円</b> /	受領	すべき			<b>単位</b>	4.2 16/2	<b>〔</b> 四				後利用	者	7-17.	<b>#</b>	考	
求額集計欄 社	⑦給付単位 少ない数) ⑧公費分単 ⑨単位数単 ⑩保険請求 ⑪利用者負 ⑫公費請求 ⑤公費分本	+⑥ 位数 位数 位数 4個 額 上額 至		9/0	P/	受領	すべき			単位	軽減者	(円)				後利 円	者	7-19.	備	***************************************	
求額集計欄社法	⑦給付単位 少ない数) ⑧公費分単 ⑨単位数単 ⑩保険請求 ⑪利用者負 ⑫公費請求 ⑬公費分本	+⑥ 位数 価額 担額 (人負担 軽減率 助問介護		%	P. Carrier D. Carrier	受領				単位	軽減者	頁 (円)	円 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				者	中世	備	<b>考</b>	

投資政策   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日	公	費負担者番	<del>号</del>																	平	戎					年				月	分
### 20	公	費受給者番	:号																Ī	保	険者	番号	클								
(では、す)			í											]					Γ.						•						
近代   1 月						1	i																<u> </u>								
1. 月		氏名														名	称		 	_	_	П	_	_	_	_					
要支援	被保		1.5	明治 2	2.大亚	E 3.₽	召和	J,	h4-						請求事				┸							<u> </u>					
	険者	生年月日		年		月		E !	別	1.	男	2.	女		業者	所	在地														
選定有効   平成   年   月   日   から   連絡先   運絡先   運送   東京所			}		ļ	要支援	1 •	要	支援	2																					
所向   平成   年   月   日   日   日   日   日   日   日   日   日		認定有效			4	F		_	$\rightarrow$			日	から			連	絡先		雷	話番	:号										
事業所		1						_	月						<u></u>		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								_						
開始   平成   年   月   日   中止   平成   年   月   日   中止   中山   中山   中山   日井財当   3医療機関入院 4元亡 5元の他 6介護を人福祉施設入所 7介護を人保険施設入所 8介護疾業型医療施設入院 1非財当 3 医療機関入院 4元亡 5元の他 6介護を人福祉施設入所 7介護を人保険施設入所 8介護疾業型医療施設入院 1   1   1   1   1   1   1   1   1   1	サ・	ービス		2介護	支援事	業者	作成				2.	被任	呆険:	者自 ā				3.	介	護予	防支	接事	業者	<b>首作</b>	戎						
中山   日   中成   中   月   日   日   日   日   日   日   日   日   日	計		番号			<u> </u>					<u> </u>		<u> </u>		名和			<u> </u>	<u>_</u>			_					<u> </u>	_			_
1. 非政当 3. 弦厥機関人院 4. 先亡 0. その他 0. 介護を人権性地収入所 1. 介護を入保税地収入所 3. 介護療養型医療地収入院 1. 分割 1	4		平成			年				月				日				平成	t			4	丰				月				E
2			1.非該	当 3.	医療機	機関入	院	4.死	亡	5.3	その他	1 6.	.介護	老人	福祉	施設力	八所	7.介	護老	人保	:健加	施設力	入所	8.	介護	療	<b>美型</b> 图	医療力	施設	入院	
総合		ť	ービス	内容		サ	ービ	゚ス゠	1-	ド	Τ	単位	数	E	数	サー	-ビス	単位	数	公費	分	公費	対象	東単位	立数	<u> </u>			摘要	Į.	
1																															
1							+				+			+							4					$\bot$					
1	44																									- 1					
(1)サービス種類コード /②名称 ③サービス実日数 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	桁						t				$\frac{1}{1}$										+					+					
(1)サービス種類コード /②名称 ③サービス実日数 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	付費																														
2 名称   3 サービス実日数   日   日   日   日   日   日   日   日   日	費明細																				-										
2 名称   3 サービス実日数   日   日   日   日   日   日   日   日   日	費明細																														
2 名称   3 サービス実日数   日   日   日   日   日   日   日   日   日	費明細																														
2 名称   3 サービス実日数   日   日   日   日   日   日   日   日   日	費明細																														
2 名称   3 サービス実日数   日   日   日   日   日   日   日   日   日	費明細												0.0000000000000000000000000000000000000																		
(4)計画単位数 (5)限度額管理対象外単位数 (5)限度額管理対象外単位数 (4)(5)のうち 少ない数)+(6) (8)公費分単位数 (9)単位数単価 (9)単位数単価 (9)単位数単価 (1)利用者負担額 (1)公費請求額 (1)公費請款額 (1)公費請款額 (1)公費請款額 (1)公費請款額 (1)公費請款額 (1)公費請款額 (1)公費請款額 (1)公費請款額 (1	費明細		ou estates	le.					(111111111)			ATTIVE CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDREN				denotation															
⑤限度額管理対象単位数   ⑥限度額管理対象外単位数   給付率 (/100)   保険   分合計   一/単位   円/単位   日/単位   日/世/世/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日/日	費明細	-		- K									(11111111111111111111111111111111111111			ADDRESS OF THE PARTY OF THE PAR															
(a) (a) (b) (a) (b) (b) (c) (c) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (e) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	費明細	/②名称					B	4 (101111111)	(11)			Annual Contraction	H					######################################					Harris (mannin) (mann								
<ul> <li>で合行単位数(④⑤のうち 少ない数) +⑥</li> <li>③公費分単位数</li> <li>④単位数単価</li> <li>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>	費明細	<u>/</u> ②名称 ③サービ	ス実日数				日 日	CHILDREN CHI				Anna Control C	H		(пинини																
欄     ③単位数単価     円/単位	費明細	/②名称 ③サービ ④計画単	ス実日数 位数				F	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O				description of the state of the	H		- Committee				and the state of t					THE PARTY OF THE P	CHILDREN CHI						
欄     ③単位数単価     円/単位	費明細欄 請	/②名称 ③サービ ④計画単 ⑤限度額 ⑥限度額	ス実日数 位数 管理対象 管理対象	単位数外単位	数		F	CHARLES CONTROL CONTRO				described and the second secon	H	- CHICAGONIA - CHI				H	with the state of	annum m					COLUMNIA COL	(11111111111111111111111111111111111111		給付	<b> </b>	(/100)	)
⑨単位数単価     円/単位	費明細欄 請	②名称   ③サービ   ④計画単   ⑤限度額   ⑥限度額   ⑦給付単	ス 実 日数 位数 管理対象 管理対象 位数(④	単位数外単位	数		F	CHILDREN CHILDREN CONTROL OF CONT				Annual Control	H					H	CHICAGON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN				Harmon Ha	CHARLES COLUMN C	COLUMN CO	OHILITATION OF THE PARTY OF THE	├		<b> </b>	(/100)	)
①利用者負担額       ②公費請求額       ③公費分本人負担       社会福     軽減を利用者 (円) 軽減後利用者 (相考 (円)	費明細欄 請求額集計	②名称   ③サービ   ④計画単   ⑤限度額   ⑥除度額   ⑦給付単   少ない数	ス実日数 位数 管理対象 管理対象 位数(④ )+⑥	単位数外単位	数		F	CHILDREN CHI	THE CHAILTEN MANAGEMENT AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PRO	ON OUT OF THE PARTY OF T		American de la contracta de la	### Commission	Outcomment of the second of th	OHIDITION AND ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF TH			Harmon Common Co	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	THE THE PARTY OF T		MILLION CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	H H H H H H H H H H H H H H H H H H H	CHILDREN CHI	CHILDREN CHI		保障	倹	1 2	(/100)	)
②公費請求額     ③公費分本人負担       社会福     軽減率       ※     受領すべき利用者 軽減額 (円)       を減後利用者 (備考 (円))	費明細欄 請求額集計	②名称   ③サービ   ④計画単   ⑤限度額   ⑥除度額   ⑦給付数   ⑧公費分	ス実日数 位数 管理対象 管理対象 (位数 (④) )+⑥ 単位数	単位数外単位	数		H	CHILDREN CHILDRE CHILDREN CHILDRE CHILDRE CHILDRE CHILDRE CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDREN CHILDRE				Annual Control	H (manual manual		単位			H					Harmon Ha	THE REPORT OF THE PROPERTY OF	unum cuntum cunt	単位	保配公子	倹			)
③公費分本人負担     受領すべき利用者     軽減後利用者       社会福     軽減率     %     受領すべき利用者     軽減額(円)     軽減後利用者     備考	費明細欄 請求額集計	②名称   ③サービ   ④計画単   ⑤限度額   ⑥限度の   ⑥なの   ⑥なの   ⑥ない   ⑥公費分   ⑤単位数	ス実日数 位数 管理対象 管理対象 位数 (④) )+⑥ 単位数 単価	単位数外単位	数		FI CONTROL OF THE PROPERTY OF					Annual Control	H	H.	/単位					/単位				COLUMN CO			保配公子	倹			)
社会福 <b>軽減率</b> % 受領すべき利用者 <b>軽減額(円) 軽減後利用者</b> 備考	費明細欄 請求額集計	②名称 ③サービ ④計画単 ⑤限度額 ⑥保付い数 ⑥公費分数 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ス実日数 位数 管理対象 管理対象 位)+億 単位数 単価 求額	単位数外単位	数		FI CONTROL OF THE PROPERTY OF						### Committee   Co	H.				######################################					H	WILLIAM CHARLES OF THE PARTY OF	unum muma muma muma muma muma muma muma	(MINISTER )	保配公子	倹			)
工工田	費明細欄 請求額集計	②名称ビ ④計画度 ⑥限合い費 ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い	ス 生 数 対象 数 数 数 象 象 ( ① ) 単 単 求 負 求 負 求 額 額	単位数 外単位 ⑤のう	数		H						H	H.	/単位			H		/単位			### ##################################			(MINING)	保配公子	倹			
ZIEVE A 1   SCIMING (17)   SCIMING (17)	費明細欄 請求額集計	②名称ビ ④計画度 ⑥限合い費 ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い ⑥以合い	ス 生 数 対象 数 数 象 象 (④) 単 単 求 負 求 負 報	単位数 外単位 ⑤のう	数		FI CONTROL OF THE PROPERTY OF			単位			H	H.	単位			H						CHILDREN CHI	COLUMN CO		保配公子	倹			

									_				白一	<b>=</b> 9		- ビ (短期						ry T II	4 首	•										,			
公妻	負担者	番号																							4	成					年	F				月	分
公妻	受給者	番号																							1	呆険	者看	子									
	被保险 番号	食者																			業別	听															
	(フリカ゛	<del>)</del>								-			-		-					事	業	折								-			•	•			
	氏名																		⇒±r	4	称			₹		Т	Τ.	T	Т	П	Т						
被保険者	生年月	目	1.5	明治 年		月	П	招和	日	性別		1.	男	2	. 1	ታ			請求事業者	所	ī在 <sup>J</sup>	地						<u> </u>									
	要介護状態区			経	過的	要介	護・	要	介護	隻 1	• 2	• 3	• 4	• 5																							
	認定有期間		平成			年		I		月	Į	1		+	-	から				連	絡	先		電	話	番号											
		1 民	平成	<b>大松</b> 1	化茶本	年	2 5	atr/中	除主	月	ı Vec	t .	2 1	F-3## =	_	まで	dr 3%:	**	:ct	<u>_</u>		7. 7.	<b>近年</b>	H E	1	平	4.			年	<u>.  </u>			月	T		TE
居宅サー	: -ビス		所番!		10000000000000000000000000000000000000	TFAX	7	飲冰	灰石	HC	STER	× ·	<b>3</b> 7	一夜	1,80	又仮	争未	19 TF	<b>-Д</b> Х.		-	_	ガキ 近年			平)	_			年	_			月	+		
計画	ij	事業	所名和	弥																							短期	入	斤	実日	数						
		サー	ビスロ	内容			サ	-1	ビス		– ŀ	*		単	位》	数		回数日数	t t	サー	ーピ	スミ	单位	数	公里	費分 数等	2	費	対象	単位	数				摘要		
						+		+					$\vdash$				+	+	$\dashv$													┝					
								†	1	T				Ī	Ť	Ť		Ť										İ	İ								
給付								1																													
給付費明細欄						+		+	_				_		_		+	+	$\dashv$									_				┢					
柑欄								†																													
								_									$\perp$		_													L					
						+		+	1						Ť		+		$\dashv$									l	İ			_					
								合言	+																												
			区分								保	険分	}								公	費	分														
	①計画												_				_				_		_	_	_		-										
請求	②限度 ③限度					汝											╁	_			_	_		_		_	$\dashv$										
求額集計欄	4)給付				, ,,												I										1										
計欄	⑤単位		価					_		4		+	/4.0		/単	位	-		_	_	_	<u> </u>		_			4										
	<ul><li>⑥給付</li><li>⑦請求</li></ul>		円)									/	<u>/10</u>	00			+						/10	00			+										
	<b>⑧利</b> 用			(円)																							1										
特	サー	ビス内容	F	サー	-ビス:	コード		費)	用単	価(円	)	負担	国限度	度額		日数			費用	額(円	)			保	険分	+		公費	数		4	<b>.費</b> 5	<del>)</del>		利	用者負	担額
定入			_								$\perp$				_							$\Box$											/				
特定入所者介護サ			+								+				+	+	+					$\dashv$						,	/			/		ŀ			
護サ																														,	/	_					
ービス費							合計		_		_	_			_		+			) )		$\frac{1}{1}$	T	T				公費	分	_		_	_		公費分	本人分	負担月
^	会福祉法	<u> </u>	軽減率					<u> </u>		%	<u> </u>		受領		べき	利用		ñ	清求		1) 圣滅	des	(m)				<u> </u>		を利)			<u> </u>			備者	<u> </u>	
	争による		THE CARRY CONT	1						70			Ar		40.00	į (P				100	45 (NW :	智	(H)						湏(						7,000		

公妻	負担者番号							Т											平成					年				月	分
公妻	費受給者番号							1										F	保険	者	番号								
	被保険者	<u></u>			<u> </u>							1	Г	Т	事業	所		_		T		<u> </u>							
	番号													H	番号		_												
	(フリカ゛ナ)														事業 名称														
żdz	氏名												常日	清			=	Ē			_								
被保険者	生年月日	1.明?	台 2.ナ	月	3.昭	和日	性別	1.	男	2.	女		N MINNS	請求事業者	所在	:地													
	要支援 状態区分			要支	泛援:	1 • 3	要支持	爰 2																					
	認定有効期間	平成平成		年年			月月			日日	からまで				連絡	先		電話	括番号	1.									
Α		半成	<b>全工学</b>		2 被4	保险地		作成	3				者作品	龙	1	7, 1	所年月	H	IJ/	成			年	<u>. T</u>		一	月		TF
サー	・ビス 事業	美所番号	X + X 1	II-MX		T S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		17/00	,	1102 1	5725	1	BIFA	~		-	所年月		_	成			年	_		_	月		
計画	事業	(所名称																		短期	月入月	折 :	実日	数					
	サー	-ビス内容	š		サー	・ビフ	\    -	· ド		単位	立数		回数 日数	4	<del>ا ا</del>	ビス』	単位数	. 4	公費分 回数等	4	<b>公費</b>	付象!	単位	数			摘	要	
				_					╀			+		+				+		╀									
				-			Ť	$\dagger$	t	Ī	H	+		+	Ť	T		+		+	╫	Ħ							
給付																		I		İ									
給付費明細				_					╀			+		+				+		+									
細欄				+								+		+				$\dagger$											
												$\bot$		Ţ				Ţ		L									
				+					╁	1		+		+				+		╁			<u> </u>			—			
					合	計														1									
		区分						保険	分						4	公費	分												
	①計画単位											_						_		_									
請求	②限度額管 ③限度額管			\$\tau								╁			_			_		$\dashv$									
求額集計	④給付単位		1 1 1 1 1 1	,,																									
計欄	⑤単位数単	価					_		/**		単位	+	_			$\overline{}$	/100			$\dashv$									
	⑥給付率 ⑦請求額	(円)		$\dashv$					/10	JU		+					/100	1		$\dashv$									
	⑧利用者負		9)																										
特定	サービス内	容	ナービス:	コード	3	門単	価(円)	負	担限原	度額	日数		費	用額	(円)		,	保険	分		公費	日数		公	費分		1	利用者負	担額
入所			$\perp$		+							+									-						$'$ $\Box$		
有介護					+							+									/	/		,	/	•			
特定入所者介護予防サ																					/		/						
して				合	計							+		保険	分		$\overline{\uparrow}$		$\overline{\top}$		/ 公費	分	_		_	_	公費	分本人分	負担月1
													請	求額							請才	<b>対額</b>	_	/	_				_
ス費	会福祉法							_1	-	Arret 3	べき禾	at the state							1 _	d	<b>坚減</b> 征	公手门	THE .		1 -				

公子	費負担	1者番号																		平成	į					年					月分
公里	費受給	含者番号																	Ī	保隆	食者	番号	号								
		保険者	T .		_			i									事業		Г		T										
	(フリ)		<del> </del>			<u> </u>											番号 事業		$\vdash$				<u> </u>								
																	名称														
4rte	氏名	4													請	, [			₹			_									
被保険者	牛组	F月日	1.	тт	2.大	т	3.昭	Т	性別	1	. 男	2.	#		1 1																
者				年		月	┵	Ħ	別	L					小事業者		所在	地													
	要分状態	)護 怎区分		経道	動的要	巨介護	- 星	更介	隻 1	. 2 .	3 • 4 •	5																			
		官有効	平成		$\neg$	年			月	Т		В	から			┝			┝												
	期間		平成		-	年			月			日	まで			1	連絡	先	電	話番号	클										
居	ė.	1 月	居宅介護	支援事	業者作	作成	2 被	保険	者自己	化作成	3 介	護予	防支援	事業者	首作成			入所年	月日	<b>4</b>	成				年				月		
	ービス		K所番				$\prod$											退所年	月日	<b>4</b>	成				年				月		Ţ
414			<b>於所名</b>		_	=	_								n#4-				_	八曲八	_			実		_					
		サー	-ビス[	内容		$\perp$	サー	-ビン	スコー	- K	1	単位	数		数	サ	t	ごス単位	数	公費分 回数等		公事	対	象単	位	数			摘	要	
4Α.						+								+							+	-				$\dashv$					
桁付費						土															İ										
給付費明細						+		_			-			+							+					4					
欄						+							1	+							$^{+}$	+	+	1	-	_					
					_	上																									
	<u>                                     </u>			1	_	_	合	計							_				(N)	平成	<u> </u>	_		年	<u> </u>			T J	1		<u> </u>
	緊急			2													急時 台年	台療 月日	23	F成 平成 平成				年年				月月	1		
緊急	緊急	急時治療			)				位			崩	位×			日	T		0	THA				17			<u> </u>	,	,		
緊急時施設療養費		リハビリ <b>処置</b>	テーション		+				点点	摘要	Ę																				
政療養	特定治療	手術			士			,	点																						
費	治療	麻酔放射網	泉治療		+				点点																						
		AXATA	合計		土				点										_				_								
	<b>炒日数</b>	ά		医療機関	聚 関名										通	腕	日数			医療 機関4	Ż										
往記			区分			$oxed{\bot}$		1	呆険	分				1	公費分	分				保険分	计特	定剂	台療					公費	分特	定治療	<b>索</b>
往記	0.41	<del></del>	W.			1						+			_	_						_	_			_					
		画単位		単位数	ţ					1		- 1						_			_	_	_	_	_		_		_	_	
請	②限	画単位	里対象																									_			
請	②限 ③限 ④給	度額管 度額管 付点数	理対象 理対象 ・単位	外単位 数							# H							#		## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##											
請求額集計	②限 ③限 ④給	度額管理 度額管理 付点数 数・単	理対象 理対象 ・単位	外単位 数						/100	円/単位					/10	00			10	円/	/点 /1						1	0円/	/点 /100	)
請求額集計	②限 ③限 ④給 ⑤点 ⑥給 ⑦請	度額管 度額管 付点数 が本 付率 で額(	理対象 理対象 ・単位 位数単 円)	外単位 数 価									MI (MINI MI)			/10	00			10	門/							1			
請求額集計	②限 ③限 ④給 ⑤点 ⑥給 ⑦請 ⑧利	度額管 度額管 付点数 付水 中本額 ( は 大本額 ( は 大本額 ( は 大本 大本 に 大きる。 は に は に に に に に に に に に に に に に	理対象 ・単位 位数単 円) 担額(	外単位 数 価 円)	拉数					/100	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H								M1   M   M   M   M   M   M   M   M   M		門/	/1	.00	H H H H H H			101111111111111111111111111111111111111	1		/100	
請求額集計欄	②限 ③限 ④給 ⑤点 ⑥給 ⑦請 ⑧利	度額管 度額管 付点数 が本 付率 で額(	理対象 ・単位 位数単 円) 担額(	外単位 数 価 円)		- k		# 用 单	(一)	/100			日数			/10			<b>保</b>	10		/1		<b>W</b>		公	費分	1			
請求額集計欄	②限 ③限 ④給 ⑤点 ⑥給 ⑦請 ⑧利	度額管 度額管 付点数 付水 中本額 ( は 大本額 ( は 大本額 ( は 大本 大本 に 大きる。 は に は に に に に に に に に に に に に に	理対象 ・単位 位数単 円) 担額(	外単位 数 価 円)	拉数	2	***************************************	費用単		/100	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H		日数	WITH BUILDING TO THE REAL PROPERTY.					(年		P/	/1	.00	<b>X</b>		公	費分	1		/100	
請求額集計欄	②限 ③限 ④給 ⑤点 ⑥給 ⑦請 ⑧利	度額管 度額管 付点数 付水 中本額 ( は 大本額 ( は 大本額 ( は 大本 大本 に 大きる。 は に は に に に に に に に に に に に に に	理対象 ・単位 位数単 円) 担額(	外単位 数 価 円)	拉数	22		#####################################		/100	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H		日数	# (					**************************************		<b>P</b>	/1	.00	<b>X</b>		<u>4</u>	費分	1		/100	
請求額集計	②限 ③限 ④給 ⑤点 ⑥給 ⑦請 ⑧利	度額管 度額管 付点数 付水 中 で で で で で で で で で で で で で	理対象 ・単位 位数単 円) 担額(	外単位 数 価 円)	拉数			用 申		/100	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H		日数	#					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			/1	.00	<b>数</b>		<u>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</u>	費分	1		/100	

備考 この用紙は、A列4番とすること。

公主	負担	者番号															平成					年				月分
公妻	費受給	者番号								_						j	保険	者番	号	Ì						
	被货番号	<b>保険者</b>										7		事業番号	<b>美所</b>				T							
	(7))											1		事	於所		1					<u> </u>				
	氏名	4												名和	<b>东</b>			_	П	_						
被促			1.5	明治 2.	.大正	3.昭	和		$\overline{}$			$\frac{1}{2}$	請求			₹										
被保険者	生年	月日		年	月		日	性別	1.	男 2	2. 女		『求事業者	所有	王地											
	要求	友援 集区分			要	支援	1 • ½	要支持	爰 2				19													
		官有効	平成		年			月			日から	5		連絡	各先	雷	話番号									
	期間		平成		年			月		_	目まで		L					. 1				-		_	1	
	隻予防 - ビス	,	宅介護	支援事業	者作成	2 被	保険	<b>手自己</b>	作成	3 介護	予防支持	援事業	者作成		-	年月日年月日	-	—		_	年年			月月		F
計画	町		於所名																人所	実						
		サー	ビスロ	容	$\Box$	サー	- ビフ	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			报	夢	
<b>4</b> △					+	+						+										+				
給付費明細					丰	1						1										ļ				
明細欄					$\pm$																	+				
仰則					$\mp$																	1				
						台	計																			
竪	緊急	有名		① ② ③										緊急時開始年		2	平成 平成 平成			年年年				月月月月		日 日 日
急時	緊急	りかどり			$\vdash$	—		.位 点	摘要		単位>	<		日												
	l						,	点																		
施設療	特	処置			$\vdash$		_																			
緊急時施設療養費	特定治療	手術 麻酔					A	点 点																		
施設療養費	特定治療	手術	泉治療 合計				X X	点																		
	特定治療	手術 麻酔 放射線		医療機関の			X X	点 点 点					通	院日数	女		医療機関名									
往記	<b>多日数</b>	手術麻酔放射線	合計 区分	医療			X X X	点 点 点	<del></del>				通公費分		女			特定	治療	!	_ _		公費	**分特	<b>护定治</b>	療
往書	<ul><li>)日数</li><li>①計</li></ul>	手術 麻酔 放射線	区分数	医療 機関			X X X	보 보 보 보 보	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						<b>ф</b>		機関名	特定	治療	!			公費	*分特	宇定治	療
往言	② 限 ③ 限	手術麻酔放射線	合計 区分 数 里対象	医療機関/ 機関/ 単位数 外単位数	名		X X X	보 보 보 보 보	- C			-			<b>y</b>		機関名	特定	治療			***************************************	公費	<b>費分料</b>	宇定治	療
往言	②日数 ①計i ②限 ③限 ④給	手術 麻酔 放射線 位数 質額管理	合計 区分 数 里対象 ・単位	医療機関/	名		X X X	보 보 보 보 보		/単位		and the second			<b>У</b>	The state of the s	機関名	特定				as man my		<b>教分</b> 教		療
往言	②日数 ①計 ②限 ③限 ④給 ⑤点 ⑥給	手術 麻酔 放射線 位位 質額額 質額 が本 付本	合計 区分 数 里対象 里対象 ・単位 立数単	医療機関/	名		X X X	点点点		/単位			公費分		<b>ф</b>		機関名	四/点								
往言請求額集	②日数 ①計 ②限 ②命 ⑤ ⑤ ⑥ 行 請	手術 麻酔 放射線 位 質質 質質 質質 大 数 ・ 単 が 数 ・ 単 が 数 ・ り し り し り り り り り り り り り り り り り り り	合計 区分 関対象 里対象 ・単位 立数単 円)	医療 機関2 単位数 外単位数 数 価	名		X X X	点点点	円/	単位			公費分		<b>ф</b>		機関名	四/点				and the state of t			/点	7 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H
往請求額集計欄	②日数 ①計 ②限 ④給 ⑤点 ⑥ 6 6 7 7 8 7	手術かりがります。 「「単額額は、単位をでする。」 「「大き」では、一番できる。 「大き」では、一番できる。 「大き」では、一番できる。 「大き」では、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、「ち、	合計 区分 数 里対象 ・ 立数単 円) 日額(	医療機関2 機関2 単位数 外単位数 数 価	名		5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	点点点	円/100	単位	日数		公費分		<b>ф</b>	N ( 1 ( 1 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	機関名	9/点				公費分	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H		/点 /10	7 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H
往請求額集計欄	②日数 ①計 ②限 ④給 ⑤点 ⑥ 6 6 7 7 8 7	手術 麻放射 位位 質額 点 上 中 額額 質数 中 物 物 利 来 利 利 名 利 名 利 名 月 人 利 名 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	合計 区分 数 里対象 ・ 立数単 円) 日額(	医療機関2 機関2 単位数 外単位数 数 価	数	3	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	点点点	円/100		日数		公費分	/100	<b>ф</b>	N ( 1 ( 1 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	機関名保険分	9/点	100			公費分	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H		/点 /10	0
往請求額集計欄	②日数 ①計 ②限 ④給 ⑤点 ⑥ 6 6 7 7 8 7	手術 麻放射 位位 質額 点 上 中 額額 質数 中 物 物 利 来 利 利 名 利 名 利 名 月 人 利 名 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	合計 区分 数 里対象 ・ 立数単 円) 日額(	医療機関2 機関2 単位数 外単位数 数 価	数	3	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	点点点	円/100		日数		公費分	/100	<b>b</b>	N ( 1 ( 1 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	機関名保険分	9/点	100			公費分	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H		/点 /10	0
往言	②日数 ①計 ②限 ④給 ⑤点 ⑥ 6 6 7 7 8 7	手術 麻放射 位位 質額 点 上 中 額額 質数 中 物 物 利 来 利 利 名 利 名 利 名 月 人 利 名 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	合計 区分 数 里対象 ・ 立数単 円) 日額(	医療機関2 機関2 単位数 外単位数 数 価	名 タ スコード		5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	点点点	円/100		日数		公費分	/100	<b>b</b>	N ( 1 ( 1 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	機関名保険分	9/点	100			公費分	1 H H H H H H H H H H H H H H H H H H H		/点 /10	0

備考 この用紙は、A列4番とすること。

															ー ヒ 療所																			
公妻	負担を	者番号																						平	龙					年				月分
公妻	受給す	者番号																					Ī	保	険者	番	号							
	被保				Ť	T		-	Ì							]				業							T				<del>-</del>	Ť	Ì	Ì
	(フリカ*															1			導	業	所			•	•		•							
tat:	氏名																	請	1	141			₹	Τ	1	_		Τ		Τ				
被保険者	生年	月日	1.5	明治 年	2.5	大正月	$\overline{}$	昭和	日日	性別	j	1.	男	2.	女			:水事業者	戸	在:	地		•		•									
	要介記			ш	過的	要介	_	・要	_	_		• 3	• 4	• 5				有																
	認定	有効	平成			年	-			月	+			_	から	4			通	直絡;	先		電	話番	:号									
_	期間		平成 宅介護	大塚市	r ## #	年	_	½dr/₽	RA:=	月	_	<b>.</b>	o 🔝	日		_	***	/cd	_		7.	所年.	Я	1	平成	T			年			月	<u> </u>	
居年サー	E -ビス		所番号		未日	TEM		TEX IA	1901	900	21F)		3 )	nge 1	W X 12	X TO	R111	FAX		ŀ		所年.			平成平成	+		-	年			月		
計画	E C	事業	所名和	尓																į					短	期	八所	実	日数	ţ		_		
		サー	・ビス内	內容			サ		ビン	スコ	— I	*		単位	拉数		回数日数		サ	– Ľ	[ス]	单位数	数	公費 回数	分 等	公	費対	象単	位数	女		İ	簡要	
								4								4									4					$\perp$				
給						+		+					$\vdash$			+		$\dashv$					$\dashv$		+					+				
給付費明細																$\downarrow$									#					1				
明細欄						+		+								+	_	$\dashv$		_			$\dashv$		+	_		-	_	+				
作用						+	Ť	+					$\vdash$			+	1	$\dashv$					$\dashv$		$\dashv$			-	1	+				
																		$\Box$											1	1				
	ı							合	計															/										
	傷病	-						_							_					_							_							
44-	識別都	<b>許号</b>		P	內容			+		単位	数		Į.	回数	+	保り	分旦	単位	数	2	費回	山数	- 1	公費う	単位	Z数	+				推	商要		
特定診療費								1												İ														
砂療力								+					$\vdash$		+					+		+	-		_		$\dashv$							
,								土												İ		士												
						合	<b>#</b>								+					+		+					$\dashv$							
			区分			111	-1		1	呆険	分			$\overline{}$		1	公	費分	<u>:</u> }			$\top$	f	<b>保険</b>	分特	定彰	療	<b>b</b>	T		公費	分特	定影	療費
	<ul><li>①計画</li></ul>	単位数	<b>X</b>			$\downarrow$			ľ					丰		_	_		_	_	_		_	_	_		_				_	_		
丽	②限度 ③限度					,			-	-				+		_	_		_			┝			_	_			_	_				
about	<ul><li>(4) 給付</li></ul>			八平	<u> </u>	+			l					+								$\vdash$	T						┪					
未計爛	⑤単位		西									円	· /単位	2		_	_	÷	<u> </u>					1	円/	/単位	立		1			10 円,	· /単	· · ·
TIPEL	⑥給付 ② ** +\		п\			_			1	_	/1	00		_				/	100	)		╀			_	/	100	;	4				/:	100
	⑦請求 <b>⑧利用</b>			円)		+								+					i			+							+					
44-		ビス内容			-ビス	コート		費	用単	価(円	) I	負担	旦限度	額	日数	<u> </u>		費用	額(円	1)		-	保	険分	_	4	費日	* I	_	公費	分	$\overline{}$	利	用者負担額
特定入所者介護サ											$\exists$					$^{\dagger}$										$^{\dagger}$		T				$\nearrow$		
所者			_					H	_		$\dashv$	_	-			+	_									$\dashv$	/			,	/	}	-	
介護			+			-		H			$\dashv$	-				+										$\dashv$			/			}		
サービ							: 合計	ŀ		. :	_	-											_		<u></u>	7	'		/		_			
ヒス費			_															保請求	険分 額(P							2	費タ 青求額	子 質					公費分	本人負担月
,																- 1		明水	T) Squ	17			1			p	1	×	_			- 1		

備考 この用紙は、A列4番とすること。

							Т			$\overline{}$	_	(河	院 '	彩	<b>妖</b>	にお	ける	37F	護丁	四方	立判	八月	可療者	<b>受力</b>					1			_				
公塾	負担者	皆番号					<u> </u>			L															平	成					年	$\perp$			月	分
公妻	受給者	皆番号																							仔	除	者番	号								
	被保险番号				T								_				]				¥ \$号											$\Box$				
	(フリカ゛									_							1			Ą	業	所														
	氏名																			4	5称				_	_	_	_		_						
被保険者			1.	明治	2	.大ī	E S	3.昭	和	Т	Let.	Т					$\frac{1}{2}$		請求事					₹					Ш			—	—	—		
険 者	生年	月日		年	1		月			日	性別		1.	男	2.	女			北事業者	月	斤在	地														
	要支持				•		要支	泛援	1	• 要	支持	爱 2	2																							
	認定		平成			4	年			Т	月	Τ			日	から	,			20	車絡	<b>#</b> :		বা	話番	2 <u>D</u>										
	期間		平成			4	年			$\underline{\underline{I}}$	月				日	まで				Į.	B. Price					百万	_					<u> </u>	_			
	隻予防 - ビス	-	宅介護		事業	者作	戊 :	2 被	保险	食者	自己	作成	<b>t</b> :	3 <i>j</i> î	護子	防支护	受事	業者	作成				所年 所年			平原平原	-			年年	_	+	_	月 月		E
計画		_	所名		+			<u> </u>												+		10.	ЛŦ	71 1	•	_		入戸	f j	_				,		
		サー	ビス	内容				サー	- Ľ	"ス	コー	- F	,		単位	立数	Ī	回		サ	— Ł	[ス]	単位	数	公費回数	分符	公	費文	<b>寸象</b> 阜	单位	数			摘要	Ę.	
									F								$\dashv$																			
給付									t								$\exists$																			
給付費明細							$\vdash$		╀	_							$\dashv$														_					
細欄							Ė		t								$\exists$															_				
							╀		+	_							$\dashv$													_	_					
							_	í	信		!	- !		<u> </u>	!		_																			
	傷病	名																																		
41.	識別番	6号			内容				_	1	単位	数:::::::::::::::::::::::::::::::::::::		Į	回数	+	保隆	6分	単位	数	1	費回	回数		公費	分単	位数						摘要			
特定診療費							_														‡		$\exists$										_			
<b>吃療費</b>											-					+					+		$\dashv$													
							_														Ŧ		$\dashv$										_			
						î	合計							_								$\perp$									_	_		_		
_	<ul><li>①計画</li></ul>		区分				L		-	保	険	分			$\perp$		_	公	費欠	}			+	1	呆険	分牧	定	診療	費			公	費分	特定	診療費	t
丽	②限度	額管理	里対象												$\downarrow$		<u> </u>		_	_	_			_	_	_	_	_	_	_			_	_		
求	<ul><li>③限度</li><li>④給付</li></ul>			外耳	位	数	$\vdash$		- 1	_					+		_						╁	_							_	_	$\overline{}$			
果計爛	⑤単位	数单位											円/	· /単位	2		$\equiv$	_	÷	<u> </u>	_				1	0 円	/埠	· (位				_	10	· 円/単		
IPN	<ul><li>⑥給付</li><li>⑦請求</li></ul>		п\				$\vdash$	_	_	_		/10	00	-	+		_		/	/100	)		+	+			/	100	1				1	/	100	-
	⑧利用			(円)				İ		_					1									İ				İ								
特定	サー	ビス内	<b></b>	サ	-Ľ	スコー	- F	I	費用	単作	西(円)		負担	旦限度	額	日数	τ		費用	額(P	9)			伢	験分			公費日	数		公	費分		#	川用者負	担額
特定入所者介護予防サ			-		F			+		_		+					+										$\dashv$									
有介護					İ			$\pm$				$\pm$					$\pm$											/	/		/					
予防力																	7											/		/						
サービ							合	計		_							+		/P	除ハ			-	$\overline{+}$	$\overline{}$		4	/	/	_			_	公費	分本人多	押月
レス費																	- 1		保請求	険分			1					公費 請求	ガ			_		公實	ル本八3	マロニカラ

								( 記	知知	三对从	心型共	同生	估介	隻(別	期利	用以	<i>ያ</i> ኑ)) 											
公妻	費負担者番号																	平成					年				月分	}
公妻	費受給者番号																Ī	保隆	食者看	番号	Ī							
	被保険者 番号													事番	業所		_		T	T								_
	(フリカ゛ナ)			-	-	-		•			•			事	業所						,		*	•	*	-	•	
	氏名												毒	名	<b>炒</b>		₹	$\top$	Π.			Т	Τ					
被呆険者	生年月日		台 2.5	大正月	3.昭和	日日	性別	1.	男	2.	女		請求事業者	所	在地													
	要介護 状態区分			要介	護1・	2 •	3 • 4	• 5																				
	認定有効	平成		年			月			日	から			連	絡先		雷	話番号	<u></u>									
_	期間	平成	 	年			月		_	日	まで	<u> </u>		<u> </u>	111111111111111111111111111111111111111		P	щщ			_							_
	入居 月日 平成	年		月		Ħ		退居 月日		平成		年		月		Ħ	入	居実	数		3	<b>卜</b> 泊	日数			_	_	
ì	退居後の状況	1.点	居宅 :	3.医療	機関	入院	4.死	亡	5.3	-のf	也 6	介護	老人补	虽祉旅	設入	所	7.介言	<b>隻老</b> /	、保険	赴施設	<b>殳入</b> 原	听	8.介證	捷療養	型医	療施	設入降	完
	サー	ビス内容	ř	T	サー	ビス	コート	:	Π	単位	立数		数	サー	ビス	単位数	数	公費分 回数等	4	費文	象	位	数		折	商要		_
												<del> </del>						<u> </u>										_
給付費明																												
費明																												
細欄																												
					合	H																						
							保	·険5	<del>}</del>						公費	分			7									
		区分																										
24	①単位数合								Ť		-	+	-				_	<u> </u>										
請求領	①単位数合 ②単位数単	計								円/	単位																	
請求額集計		計							/10		単位	_			Т	/10	0		$\dashv$									
請求領集計欄	②単位数単	計価							/10		単位					/10	0											
請求額集計欄	②単位数単 ③給付率	計価	])						/10		単位					/10	0											

公事	負担者番号															7	成				年			月分
公室	費受給者番号															1	保険者	香番号	<u>.</u>					
	被保険者 番号												事業番号									•	•	
	(フリカ゛ナ)		-								1		事業名称	師							-			-
	氏名											請	70 170	r 		<b>=</b>	Т	T-	Т	П	Τ			
被保険者	生年月日		台 2.ブ	月月	8.昭和	日 月	生	1. 5	男 2	. 女		請求事業者	所在	E地		- 1 - 1		1 1						
	要支援 状態区分				要引	支援 2																		
	認定有効期間	平成 平成	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	年年		_	1		E	_	4		連絡	先		電話	番号							
	人居 平成	年		月		B	- 退 年月	居	平成	1	年		月		B	入居	実日数	t		外泊	日数		_	
	.1h.	<b>ジッカ</b> ダ	₹																					
_						<i>377</i>	. 10	Т	ж	位数	П	数	サート	グスド	4 / 分巻	· 公	費分	/\ <del>;   </del>	-L-	. 334 KF	***	-ledz	要	
	サー	・ビス内容	ř		サーコ				# T	世級		数	1		-17-20	) 回	改等	公費	/对簿	半业	剱	加	<u> </u>	
	サー	・ビス内容	7		#-					<u>工</u> 数							数等	公質	/对簿	単位	級	加	<b>X</b>	
	サー	・ビス内容	ř		#- I				4						14.30		女等	公資	/对為	(単位)	<b>数</b>	間	<b>X</b>	
給付	#	・ビス内容	7		#-				4	112 500 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		± 14.20		<b>数等</b>	<b>公</b> 資	<b>/</b>	\$ <b>F</b> 11/	<b>X</b>	前	<b>x</b>	
給付費明細	#-	· ビス内容	7		<del></del>					11/2 50X					1112		<b>数等</b>	<b>公</b>	<b>次了多</b>		<b>X</b>	打向		
給付費明細欄	#	ビス内容	7		#-												牧等		X 3	\$ <b>4</b> 11/	<b>3</b> X	詢		
給付費明細欄	#	ビス内容	7						#	1011-1011-1011-1011-1011-1011-1011-101			y		* L 3		<b>数等</b>	<b>公</b> 复	X 3		<b>3</b> X	加		
給付費明細欄	#	ビス内容	7						4								牧等	公	× 3		<b>3</b> X	in in in in in in in in in in in in in i	×	
給付費明細欄	#	ビス内容	7						4	M. W.							数等	公	× = = = = = = = = = = = = = = = = = = =		<b>X</b>	in in		
給付費明細欄	#		7		合語				4	11.00					The state of the s		数等	公	<b>大</b>		<b>X</b>	110	×	
欄		区分						<b>黄</b> 分	4	<u> </u>				公 <b>費</b>	The state of the s		数等	公	<b>大</b>		<b>X</b>	in in	×	
欄	<ul><li>サー</li><li>①単位数合</li><li>②単位数単</li></ul>	区分計								Market   Market					The state of the s		数等	公	<b>为</b>		<b>X</b>	in in	×	
給付費明細欄	①単位数合	区分計						<b>黄</b> 分						<b>公費</b>	The state of the s		数等	公文	<b>大</b>		<b>X</b>	110	×	

備考 この用紙は、A列4番とすること。

公	負担者番号																		Γ	平成					年				月分
公弘	<b>慢</b> 受給者番号								t	_									F	保険	者番	号							
	被保険者												7	Γ		事業	所	П	L		T	T							
	番号 (フリガナ)												+			番号 事業													
lute	氏名														請	名称			<b>=</b>	П	Т-	_	П	П					
被保険者	生年月日		治 2		3.日	$\neg$	日	生川	1.	男	2.	女			[水事業者	所在	地			1 1	_ !			' '					
	要介護 状態区分		経過的	内要介	護・	要介	護 1	• 2	. 3 .	4	• 5																		
	認定有効	平成平成		年年	+		月月	_			日日	からまて	┥ .			連絡	先		電話	番号	-								
	人居 平成	年		月	Ť		F F		居月日		平成		4	E		月		日	入	居実日	数		外	泊日	数			_	
	退居後の状況	1.	居宅	3.医	療機	関入	院 4			5.そ	- のfi	<u>t</u> . 6	.介部	<b>基老</b>	人福	祉施記	·····································	f 7	7.介語	老人	保健	施部	入所	8.	介護	療養	型医療	施設	入院
		ビス内		<del>-</del>		ービ			_		単位		T	回數	,	サート			_		_		象単		_				
	77	C A M	<u>a</u>	+	-9			_ r	$\dashv$		<b>平</b> 13	L级	+	日数		1	-	-1工安	X E	数等	K	賃刈	家甲1	<b>工</b> 級	+		摘	<u> </u>	
				+		+			$\dashv$			1	+	+	+			$\perp$	+					T	+				
				+		+			$\dashv$				+		+			_	+						+				
				$\dashv$		+							+		+				+						+				
給				_		+			$\dashv$				$^{+}$		$^{+}$				$^{+}$						t				
給付費明細				_		+			$\dashv$				$\dagger$		$^{\dagger}$				$^{+}$						t				
<b>野細欄</b>						+							$^{+}$					Ť											
開				_		+							+		$^{+}$				+						+				
									_				$^{+}$	+	$^{+}$				+						+				
				$\dashv$		+			$\dashv$				+		+				+						+				
				$\dashv$		+			$\dashv$				+		+				+						T				
						合計						-			$\dagger$				+										
		区分	<del></del>			T			保	除	分							公費	分			$\overline{1}$	•		•				
	<ul><li>①外部利用</li></ul>	型給付.	上限单	位数														_		_	_								
<b>≑</b> #.	②外部利用	型上限	管理対	象単	位数									$\exists$							_	$\exists$							
請求婚	③給付単位																					$\dashv$							
求額集計	④単位数単	<b>西</b>				T	Ť			Ť		円/	単位						_		<u> </u>	1							
幱	⑤給付率					$\top$				$\dagger$	/10	00						Т	/10	0		$\dashv$							
	⑥請求額()	円)				$\top$	Ť			†						İ	İ	1				$\exists$							
			円)			+	_		_	+		_	+			+	+	+	-		1	$\dashv$							

備考 この用紙は、A列4番とすること。

公	費負担者番号	T																耳	成				年			T	月分	-
公	費受給者番号	+							t									1	呆険る	者番号	<u></u>	l l						_
	被保険者												7	Г	事業		$\top$				T							=
	番号 (フリガナ)												$\frac{1}{2}$		番号 事業		+				<u> </u>							_
- -	氏名													請	名利		₹	П	Т	T-I	Т		Τ					
被保険者	生年月日		治 2 年		3.F	-	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	生川	1.	男	2.	女		求事業者	所在	E地				1 1								
	要支援状態区分			马	要支援	₹1·	要支	泛援 2	2																			
	Her man	平成平成		年	-		J.	_			日日	からまで	-1		連約	先	í	直話者	番号									
	入居 平成	年		月			F F		居月日	2	平成		年		月		日 I	入居	実日券	数		外泊	日数			_	_	_
	退居後の状況	1	居字	3 医	春機!	期入国				5 7	- の4	h 6	介護	老人才	<b>富祉協</b>	投入所	7 1	・誰っ	≥ 人 4	早健抗	布設	入所	8 介	進春着		存施	:設入 [8	<b>=</b>
	ı			<u> </u>					_					回数				_					_	(X//X )			1800 (1)	
	サー	ビス内	容	4	サ	ービ	スコ	<b>−</b> ド			単位	数		数	サー	ビス単位	立数	公事回数	女等	公費	対:	象単位	数		摘	要		
				+	_	+						1	+					┝			$\perp$							_
				$\dashv$		+						_	+								_							
				$\dashv$		+							+					-										
給				$\dashv$		+						_	+					┝			_							_
付費				$\dashv$		+							+					$\vdash$			_							
給付費明細				$\dashv$		+						1	+					┝			+							_
幱				$\dashv$		+					Ш	_	+					┝		_	4							_
IPTS				$\dashv$		+							+					$\vdash$			_							_
i pru				$\dashv$		+						1	+					┝			+							_
(PTA)				$\dashv$		+							+					$\vdash$			_							_
JPT4						合計															1							_
(Pro						口口口															<u> </u>							_
PTS						_															1							
i pris	Chi bindir	区分		لغلاملي		Ī			保	<b>以</b>	分					公	費分			_	1							
i pro	①外部利用	型給付.	上限単						保	<b>除</b>	分					公	費分	_			1							
清	②外部利用	型給付	上限単						保	<b>除</b>	分					公	費分											
清	②外部利用3	型上限级数	上限単						保	<b>除</b>	分					<b>公</b>	費分				-							
請求額集計	②外部利用 ③給付単位 ④単位数単位	型上限级数	上限単				SHEHREETHE CHRISTIANS THE THRE		保				/単位			<b>公</b>					- - -							
請求額集計欄	②外部利用3	型給付金型上限金数	上限単				THE HALL STREET, STREE		保		分 /10		/単位			<u></u>		100			-							

備考 この用紙は、A列4番とすること。

										r			着型サ 症対応型																		
公妻	負担和	皆番号									Τ										平原	戈				年	Ē			月夕	分
公妻	受給者	皆番号										_								ř	保	<b>険者</b>	番号	-							
	被保	<b>)</b> )			-									1		П	事業	所		┌╴		T				_			_		
	番号													4		-	番号	•													
	(フリカ゛	<b>†)</b>												+			事業 名称														
4ete	氏名														言	青				₹			-		П						
被保険者	生年	月日	1.明	治 年	2.大	正月	3.昭	和	1 月	生り	1.	男	2. 女		請求事業者	文事美育	所在	地						•		•					
	要介記状態					要介	護 1	• 2	• 3	. 4 .	5																				
	認定期間	有効	平成平成		4	年年			J	-			日 から 日 まで	-1			連絡	先		電	話番·	号									
居年	È	1 居	宅介護力	支援事	業者作	<b></b>	2 被	保険	者自	己作品	戊 3	ĵ)	護予防支持	受事業者	皆作成	È		入	居年	月日	Ž	平成			年	Ē		月			E
	-ビス	_	所番号	_														退	居年	月日	7	<b>F成</b>	lin de l		年			月			Ħ
	· 		所名称			_	_			_					回数	_				T	小書く			用			_				
		サー	ビス内	容		+	<b>サ</b> -	ービ T	スコ	— F			単位数	+	日数	+	サーヒ	<b>ヹス</b> .	単位	数	公費を回数等	÷ .	公費	対象	単位	数		报	商要		
						+		+						+		$\dagger$				$\dashv$		+									
																Ţ						1									
給付票						+		╀						_		+				_		+									
給付費明細欄						+		╁						+		+				$\dashv$		+									
欄																İ						I									
						+		_						+		$\downarrow$				_		+									
						+		+						+		+	1			$\dashv$		+		Ť	Ī	Ī					
							É	信								T						1									
			区分							保	険分						4	公費	分												
	_	画単位																													
請			理対象 理対象			_								-		_						$\dashv$									
請求額集計欄	_	支領官 付単位		クト甲	1仏数	$\forall$								+		_						$\dashv$									
<b>計欄</b>		立数単											円/単位		_	_	<u> </u>	_			<u> </u>										
	⑥給f		(m)			_					/	10	0	+					/10	00		_									
		求額 ( 田者負	円) 担額	(田)		$\dashv$								+				1				$\dashv$									
	OMI)	以中区	1二個	(11)																											

		Т			$\top$	$\overline{}$	i	T								(短期	Г	_						<u> </u>	Т		
公	負担者番号			$\perp$	$\perp$		_											平成	ζ				年			月夕	分
公妻	受給者番号																	保隆	食者看	番号							
	被保険者 番号														業所 :号	Ť											
	(フリカ゛ナ)													Н	業所	<del></del>											
	丘力														称												
被	氏名												請				₹			_							
被保険者	生年月日		告 2 年	大正 月		和日	性別	1.	. 男	2.	女		求事業者	所	在地	I											
	要支援 状態区分				要	支援	2																				
		平成平成		年年			月月			日日	からまで			連	絡先		電	話番号	号								
介言	隻予防 1 居 <sup>2</sup>	名介護支	爰事業	者作成	2 被	保険者	自己	作成	3 1	介護子	·防支援	事業者	作成		)	入居年	月日	Ā	成			年		月			E
	・ビス 事業	所番号													ì	退居年	月日	Ā	成			年		月			F
рір	事業	所名称							_											利月	月 3	<b>美日</b>	数				
	サー	ビス内	容		サー	-ビス	. J-	ード	┖	単位	立数	E	数数	サー	ービン	ス単位	数	公費分 回数等	么	費文	<b>対象</b> 国	单位	数	ł	窗要		
				+	+				+			_							+				_				
				+	+			+	+			+			-				+				+				
給				+	+		_	_	+			+		_					+				$\dashv$				
給付費明細				+	+	H		Ť	+	1		+		┪	Ť		$\dashv$		+	H	Н		$^{+}$				
明細				+				-	+			$\top$			_				+				$\top$				
欄				+	+				+			$\top$							+				$\top$				
				$\top$	+				$\top$			$\top$					1	$\dagger$	+				$\top$				
				$\neg$					$\top$										$\top$				$\top$				
				$\neg$				Ť	$\top$	İ				T	Ť	T			$\top$	Ť	П	İ	$\top$				
					台	計																					
		区分						保険	分			Τ			公	費分											
	①計画単位	数																									
	②限度額管	理対象	単位数	ζ																							
請求	③限度額管	理対象	<b>小単位</b>	数										_													
額集計	④給付単位																										
¥	⑤単位数単									円/	/単位			_													
描	⑥給付率						Ī	İ	/10	00						/10	00		$\neg$								
欄		ш)					Ī					$\top$							$\dashv$								
欄	⑦請求額(	1/								-	-	_		- 1		<del>-</del>	_	-	—								

備考 この用紙は、A列4番とすること。

									,	居宅	它介	護支援	介護	給付	費	明細	書											
																		2	<b>P成</b>				年	Ē			,	月分
公費	負担者番	号																	保険者	番号	.							
		事業原	折		T	Ī										₹		T	_		Π̈́	T	T					
	:介護	番号										1 1 1 1 1 1	所在	E地				•	•									
支援	事業者	事業原名称	折										連絡	各先		電	話番	号 :										
													単位	拉数単	価					(	円/	単位	<u>/</u> )					
項番									1	被保	険者														請求	計算		
田	被保険者	番号				1	2		1			(フリガナ)										サー	ービン	z		$\top$		
ł	公費受給	者番号									B	モ 名											ード					
j	生年月日	ı	1.明		2.大I F	E	3.昭	和	Ť	日	— 性	生 別			1	. 男		2	. 女			単	位数					
	要介護 状態区分	<b>}</b>	経過		介護・	要介	護1	• 2 •	3 • 4	1 • 5		8定 可効期間	平成平成	-	$\boldsymbol{-}$	年年		月月		-	から まで	請定金						
	担当介護専門員番										直	ービス計 作成依頼 出年月日	1		+	年		月		日 日			簡要					
寸	被保険者	番号								=		(フリガナ)	$\vdash$				;				╣	サー	-ピ)	ス		T		
ļ	公費受給	者番号	-	<u> </u>							B	- 名											ード	- 1				
	生年月日	ı	1.明		2.大ī	E	3.昭	和		日	一性	生 別			1	. 男		2	. 女			単位	位数					
	要介護 状態区分	<del>)</del>	経過		介護・	要介		. 2 .	. 3 . 4	_	部	8定 可効期間	平成平成	<del></del>	-	年年		月月		+	からまで	請金						
	担当介護専門員番										迪	ービス計 「作成依頼 出年月日			4	年		月		B		1	簡要					
	被保険者	番号				T		Ţ			(	(フリガナ)									$\Box$	サー	ービン	z				
	公費受給	者番号	-								B	6 名										コ	ード	*		$\perp$		
	生年月日	,	1.明	_	2.大江	E	3.昭	和			_   性	生 別			1	. 男		2	. 女			単位	位数	.				
	要介護		終過		介護・	更介	月		3.4	日 1・5	郡	8定	平成		4	年		月		日	から	請						
	状態区分 担当介護	支援	NE NE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	rice	<i>У</i> Л	#X 1				すり	可効期間 ・ービス計 i作成依頼			+	年年		月月		日日	まで	金	簡要					
$\dashv$	専門員番										届	出年月日 (フリガナ)	1 100			'		74		ļ,	Щ			+		7		
}	被保険者										4										$\dashv$		-ビン ード	- 1			İ	
}	公費受給		1.明	治	2.大1	<u>!</u> E	3.昭	和			$\top$	- 名	+								$\dashv$			+		_		
	生年月日			_	F		月	T	8 8 8 8 8	日	- 性	生 別			1	. 男		2	. 女			単位	位数					
	要介護 状態区分	<del>}</del>	経過	的要	介護・	要介	護1	. 2 .	3 • 4	1 • 5		8定 可効期間	平成平成	-	$\boldsymbol{-}$	年年		月月		-	から まで	請金						
ļ	担当介護 専門員番										直	ービス計 「作成依頼 出年月日			4	年		月		日	П	ł	簡要					
	被保険者	番号				i	i					(フリガナ)	F				_				$\exists$	サー	-ビン	ス		$\top$		
	公費受給	者番号									B	- 名			_	_	_	_		_		コ	ード	*		$\perp$		
	生年月日		1.明		2.大I F	E	3.昭			日	性	生 別			1	. 男		2	. 女		T	単位	位数					
	要介護 状態区分	<b>}</b>	経過	的要	介護・	要介	護1	. 2 .	3 • 4	1 • 5		8定 百効期間	平成 平成	-	-	年年		月月	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	-	から まで	請金						
İ	担当介護専門員番										直	ービス計 「作成依頼 出年月日			4	年		月		日	П	į	簡要					

				介護	予防支援	介護給付費	明細書								
								平成	Ž			年			月分
公費負担者番号								保障	<b>倹者番</b>	号					
	事業所						₹		-						
个護予防	番号					所在地									
	事業所 名称					連絡先	電話番	号							
						単位数単価				(円/	/単位	)			
頁				被保险	6者								請求	計算	
被保険者番					(フリガナ)						サー	ビス - ド			
公費受給者	番号 1.明治	2.大正	3.昭和		氏 名							Р			
生年月日	2.7118	年	月	日	性別	1	. 男	2. 3	<b>女</b>	,	単位	<b>拉数</b>			
要支援		要支援1	・要支援 2		認定 有効期間	$\rightarrow$	年年	月月	+ +	日 から	A #				
担当介護支専門員番号					サービス計 画作成依頼 届出年月日		年	Я		B S		夢			
被保険者番	号			=	(フリガナ)		1		:		サー				
公費受給者					氏 名						יב	- K		$\perp$	
生年月日	1.明治	年 年	3.昭和	日	性 別	1	. 男	2. 3	女		単位	数			ļ
要支援状態区分		要支援1	・要支援2		認定 有効期間	$\rightarrow$	年年	月月	<del>   </del>	日 から 日 まで	A #6				
担当介護支 専門員番号					サービス計 画作成依頼 届出年月日		年	月		B	指	要			
被保険者番	号				(フリガナ)				: L			ビス			
公費受給者	<del> </del>				氏 名						コー	- K			
生年月日	1.明治	年	3.昭和	日	性 別	1	. 男	2. 3	女		単位	拉数	İ		
要支援状態区分	***		・要支援2	1	認定 有効期間	$\vdash$	年年	月月	+ +	日 から	A				
担当介護支専門員番号					サービス計 画作成依頼 届出年月日		年	月	+	Ħ		夢			
被保険者番					(フリガナ)		I !		<u>: L</u>		-	ビス			
公費受給者					氏 名						2-	- F			
生年月日	1.明治	年 年	3.昭和	B	性別	1	. 男	2. 3	女		単位	拉数			
要支援 状態区分	1		・要支援 2	1	認定 有効期間	-	年年	月月	+ +	日 から	A 4				
担当介護支專門員番号					サービス計 画作成依頼 届出年月日	-   -   -	年	Я		B B		夢			
被保険者番					(フリガナ)				: L			ビス - ド		T	
公費受給者	番号 1.明治	2.大正	3.昭和		氏 名							r			
生年月日	1.明佰	年	月月	日	性別	1	. 男	2. 3	女		単位	数			
要支援状態区分		要支援1	・要支援 2		認定 有効期間	平成	年年	月月	_	日 から 日 まで					
担当介護支	援				サービス計画作成依頼		年	月		F F	指	夢			

公里	費負担者番号	$\top$	$\top$	Τ	$\top$		- ()1	nx II		.∓ El		٦					/1	- HX-1		للدا يمر	上施設			成					年	_				月夕	分
	費受給者番号	+		+								_										_ [			者番	是	<u> </u>			<u> </u>					
	被保険者		<u> </u>								<u> </u>	-			_		_	13	事業	所		l T		* IDX	T H		<u> </u>	_				<u> </u>			
	番号														_				番号																
	(フリカ゛ナ)														_				事業名称																
żdz	氏名																請	j				₹			-										
被保険者	生年月日	1.明	用治 年	2.大	月	П		日	性別		1.	男	2.	女			求事業者	r die	折在	地															
	要介護 状態区分	要	介護:	1 • 2	2 • 3	• 4	• 5		旧打入房			列	ı	無有	- 1																				
	認定有効期間	平成平成		$\exists$	年年				月月				日日	カ	らで			ì	車絡	先		電	話	番号											
入		$\overline{\Box}$		I.	Т			i			J		Т			Τ.			T.	Ι.,				Π			×	sker.							
年月	日一成	年		月	<u> </u>		日	年	月日					F		月 • ===	_		日	<u> </u>	.所実					<u> </u>	泊日			• •		_			
	退所後の状況		1.居年	ē ;	3.医	療機	と関フ	人院	4	死	Ċ	5.	その	他	6.	_		【福祉	<b>业施</b>	設入	所	7.5			、保任	建施	設力	所	8.	介護	腰套	<b>美型</b> 医	医療	施設力	人院
	サー	ビス内	溶		4	サ	<u>- </u>	ジス	<b>3</b> -	- ド	_		単位	立数	1		数数	サ	<b>–</b> Е	[ス]	単位	数	公勤回数	b分 女等	公	費求	象	単位	数			报	每要		
					+		+				-					+														-					
					丰		1																												
給付					+		+				$\dashv$					$\vdash$		┝												$\vdash$					
給付費明					土																														
細欄					$\bot$		4									_		_																	
					+		+				_					+		$\vdash$																	
					丰		I	1	1	1					L																				
							合計															_								$\vdash$					
		区分		_	_	<u> </u>				42 R	<b>)</b>							<u> </u>		公費	<u></u>		_		 7										
請	①単位数合									PINE										1	//				1										
<b>萌求額</b>	②単位数単	価							_			İ	円/	: /単化	Ż		_					_	_		1										
求額集計欄	③給付率										/	′10	0							Į	/1	00			]										
111	<ul><li>④請求額(</li></ul>		/m\											-											-										
	⑤利用者負				-				-(	_			e deri	<u> </u>	197	<u> </u>		m derica									T			-		—		næ e :	n d-ri
特定	サービス内容	f	#-1	: X =	1- K		費用	単位	6(円)	+	負担	吸度	額	F	数		黄	用額(「	4)			保	験分			公費日	蚁		公	費分		+	利用	目者負担	2額
特定入所者介		丰								1																	1					土			
白介護サ		+								+				_													+					+			
サービ					1	合計		_ !		_				_								<u> </u>	_	_			1					+			
ロス費													_					マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マスティス マイス マイス マイス マイス マイス マイス マイス マイス マイス マイ								公費 請求						公	費分	本人負	担月都
	会福祉 車人等に	Z減率							%						き利質(	用者 円)			軽減	拔額	(円	)			轁	<b>経滅</b> 征	<b>多利</b> 質(		<b>f</b>	$\frac{\perp}{\top}$			備者	子	
	る軽減 51		福祉加密着型					n.									$\perp$													$ \bot $	_	_			

公乳	費負担	者番号																					ſ	平成	दे				年	Ē			Τ	月分	分
公主	費受給	者番号										1	_										Ī	保	<b>険者</b>	番号	+						Ť		_
		<b>保険者</b>																		業															_
	(フリナ						_												$\vdash$	<b>等</b>										_					_
	氏名	<b>.</b>																		称			L	_			_			_					
被保険者			1.5	明治	2.	大正	: :	3.昭	和		1					_		請求事					₹			_									
険者	生年	月日		年		-	月		F	· 性		1.	男	2.	. 女	ζ		『求事業者	月	f在	地														
	要介状態	ì護 《区分				要	[介]	隻 1	• 2	. 3 .	4	· <u>5</u>																							
	認知	百效	平成			白	F			月	Τ			E	l ħ	36			1	極	失		雷	話番	문										
1.	期間		平成			年	F	_	_	月	+		_	F	ğ	きで	_	Ļ		E MO	T		电	DD.EE.		_				_	_		_		_
利用	日平原		年		J	月		F	4	退所 F月 F	<b>Ψ</b>	成		4	Ŧ	28.75	月	┸	昆皮	F		所実		4.列	5-		本泊!					_	_		
	Ì	傷病				_	_						_				況	6	.介護	老人	【福祉	止施部	2入月	f 7.5	个護:	老人的	呆健加	施設ノ		8.1	↑護療	養型图		<b>を設</b> 力	、院
		サー	・ビスト	内容				サー	ピン	スコー	- ŀ	:		単	位数	<u> </u>		数 数	サ	— t	<b></b> ズ	单位	数	公費分 回数等	ř	公費	対象	単位	数	L		- 揺	要		_
																									#										
給付費明																	+						$\dashv$		+					_					
明細欄																							$\dashv$		1										
1993																									#					L					
								合	計														_		+					┝	—				
	緊急			① ②															緊急				① <u>v</u>	P成 P成	Ť	Ť	İ	年年		Т		月月月			E
緊急	傷症 緊急	5名 息時治療	管理	3	曷)		—		并	位				T	単位	ζ×	Τ		開始日	_	月日		32	<b>P成</b>	<u> </u>			年		L		月			F
緊急時施設療養費		リハビリ <b>処置</b>	テーション				_			点点	报	要								•															
攻療養	特定治療	手術					_		,	点																									
費	療	麻酔 放射線							,	点点																									
往ョ	】	, ,	合計	医	療				,	点								10	<b>通院</b> 日	一数				医療			Т								
P	- H 30		区分	人	と関名	<u>'</u>	_			保険	分			$\overline{}$			//	費		- 95		<u> </u>	_	機関		定光	梅		$\overline{\top}$	_	<b>☆</b>	分特	定光	梅	_
請	①#	数・単		信合		$\exists$					/4														3 10	AL11	1//55		$^{\dagger}$				×-11	1///	
求額生	⊢—	数・単	位数	単価		$\exists$	_		<u> </u>		_	_	/単/	立	_	_	_	_	_			$\perp$		10	円,	/点			$\bot$	_		10円/			_
集計欄	⊢—	計付率	(田)			$\dashv$			-	_	/1	00		$\dashv$					/100	)		+				/10	00		+	+	_		/10	00	1
	⊢—	川用者負		(円)	)	$\exists$																													
14.	サ	ービス内	容	サ	ーピス	(=-	· K	¥	門單	価(円	)	負担	旦限』	度額	E	数		費月	用額(P	9)			保	険分		公費	日数		公	費分	<del>}</del>	$\top$	利用	者負担	旦額
<b>特定入</b>			$\blacksquare$				$\perp$	Ŧ			7				F											F				$\overline{\mathbf{T}}$		$\blacksquare$			
特定入所者介護サ								$\pm$			$\dashv$				$^{\dagger}$															_					
護士																																1			
í							合	ρT										i			ĺ							ĺ							

公里	貴負担	!者番号	$\top$																					平	成	Τ				年	Τ			J	月分
公里	受給	者番号	.									Ť	_												<b>保険</b>	者番	号	1			+				
	被係	<b>保険者</b>	<u> </u>															Г	Т	事	業所		Τ		1-12-4		Ť								
	番号		-																h	番			+												
																				名	<b>業所</b> 弥														
疲	氏名	í					_				_							the P	青				₹			-									
按呆倹者	生年	三月日	1.	明治 年		-	3.	昭和	日	性別	i	1.	男	2	. 5	τ		能力馬老	事業皆	所	生地														
	要介状態	)護 熊区分					1 ·	2 •	3 •	4 •	5																								
	認定	百效	平成			年	-			月	-			F	-	ja B			ŀ	連續	各先		1	話	番号										
入	期間	П	平成		<u> </u>	年		<del> </del>	_	退院	÷	<u> </u>	1	T	÷	まで	$\overline{}$	Ļ	<u> </u>						<del>-</del>	1	_			T					
下月		戈	年		J	1		Ħ	年	退院 :月日	<b>平</b>	成		4	F	退防		月	1.5	2.少	1	入院医療機	実日		4 TE	, .		泊日の他				_	_		
	主	傷病											_			₩	代況		6.5	<b>)護</b>	老人	福祉加	極設力	所	7.介	護老	人保	保健施	設)	_	8.介	護療			投入院
		サー	-ビス	内容		_	+	+ t	<u>*</u> フ	, J-	- }	*	L	単	位数	<u>t</u>		日数日数	4	ナー	ビフ	単位	数	公事回象	(分 )等	公	費文	象	单位	数			摘星	要	
						+							H				t		$\dagger$																
给寸費明																	$oxed{\Box}$																		
費用冊						+							H				╀		+																
中開																	İ														_				
						_		+					L				$\vdash$		+																
								合計	<u>:</u> }	- 1																									
	傷症	名																																	
<b>u</b> -	識別	番号		ı	内容			+	-	単位	数		I	回数	+	伢	険分	<b>子単位</b>	立数		公費	回数		公費	分単	位数						摘要	ļ.		
特定診療費															7		1															_	_		
寮費													L		#		1																		
															$\pm$																				
	<u> </u> 		区分			合	計		,ri	<b>保険</b>	<b>△</b>			<del></del>				公費	<u> </u>		_	$\overline{+}$		但吟	△₩	定記	\ <u></u>	弗				費分	性中	<b>沙虎</b>	<b>#</b>
清	① <sup></sup>	鱼位数合				+			Þ	NPC	)J			$\dashv$			1	山東	Л			+		水灰	カヤ	I VE B	<b>シ7</b> 京	Ą			1	ラカ	117/12	127京1	
求額集計	-	位数単	価										/単位	Ż.			=	_	_	_				1	.0 円	/単						10	円/単		
米計欄	$\vdash$	合付率 情求額(	(四)			+			_	,	/1	00	-	_			_	_	/1	.00		+				/	100						/	/100	
	_	川用者負		(円)	)	$\perp$											$\perp$					$\top$													
妹	サ	ービス内容	容	サ・	ービス	<b>3</b>	k.	費月	単	価(円)	)	負担	旦限度	E額		数		費	用額	i(円)			ß	保険分		4	日費公	数		公	費分		1	利用者負	負担額
が 定入			Ţ								$\prod$				L													$\downarrow$							
<b>听者</b>											$\dashv$				+							+				$\perp$		+					+		
特定入所者介護サ											$\dashv$				+							+						+							
1				-		-	合計	+				-		-						Ì	İ			<u> </u>				1	Ì					Ì	
ビス																			呆険	^						1	公費	4	- 1				公費	分本人	負担月

P	保険者	皆番号	÷							伢	R 険者	名								
—————————————————————————————————————	保険	者番	号		<u> </u>	<u> </u>			1	被係	<b>保険者</b>	氏名			作	成区分				
							フ	リガ	ナ					1. 居宅介護支援 2. 被保険者自己作		作成				
														3. 介護予防支援		作成				
生年	月日				性	別					要介語	<b>技术態区分</b>		支援事業所番号			Ц	Щ	Щ,	L
明・大・昭	年		月	日	男	女		支援 過的			要介語	1.2.3.4.5		担当介護支援専門員番	<b>养</b> 号					
居宅サービス・介 支給限度			ービ	ス				限	度額	適月	用期間			支援事業者の 事業所名		i				-
<b>文和</b> 依及	、本牛		W /	/ 0	平成	<u> </u>			Т		平成			支援事業者の						
		,	単位/	/月			年	J	1	~		年 月		事業所所在地及び連	絡先					
居宅サービス・介詞	隻予防	ちサー	·ビス																	
ナービス事業者の		T				事業原						指定/基準該当/ 地域密着型	/	サービス		ービス		<u> </u>	画単位	<b>+*</b>
業所名		_		(	県番	号一章	事業	所番:	<del>号</del> )			サービス識別 指定・基準該当・		種類名	種類	[コード	7	Pa   V   F	四年1	上数
					╙							地域密制	音							
												指定・基準該当・ 地域密え	音							
												指定・基準該当・ 地域密ネ								
												指定・基準該当・ 地域密え								
												指定・基準該当・ 地域密え								
					T							指定·基準該当· 地域密線								
		$\top$										指定·基準該当· 地域密線								
		$\top$		+	t							指定・基準該当・								
		+			+		Ī				Ī	地域密え								Ť
		+		+	+							地域密制指定・基準該当・								
		+		+	+							地域密 指定·基準該当·	_		-					
		+		+	+							地域密 指定・基準該当・								
		+		+	+							地域密 指定・基準該当・								
		+		+	+							地域密え指定・基準該当・	音		-					
		+		+	+							地域密え	音		-					
		$\bot$		_	_							地域密え	音							
		$\perp$		_	_							地域密制	音							
		$\perp$										指定・基準該当・ 地域密ネ	音							
	_											指定・基準該当・ 地域密ネ	音							
												指定・基準該当・ 地域密ネ	音							
												指定・基準該当・ 地域密え						П		
			_					-	_	_	-					_				/\