

平成30年3月15日(木)13時30分～

平成30年度介護報酬改定等に係る  
居宅サービス事業所等説明会資料

短 期 入 所 生 活 介 護  
特 定 施 設 入 居 者 生 活 介 護

- ・ 今回の説明会で使用する省令・告示・通知等の資料については、現段階で厚生労働省が示した改正（案）です。
- ・ 正式な改正省令・告示・通知・Q & A等については、厚生労働省の通知が発出された後に、県のホームページに掲載する予定ですので、隨時ご確認ください。

※県ホームページ

トップページ>健康・福祉>高齢者・介護>施設・事業者>

サービス事業者関係情報（介護）>平成30年度介護報酬改定等の情報について

(短期入所生活介護・特定施設入居者生活介護)

<目 次>

①介護報酬改定の概要について … 1P

(短期入所生活介護 1 P～、特定施設入居者生活介護 8 P～)

(口腔・栄養 14 P～、地域区分 18 P～)

②報酬告示の改正案(平成30年4月施行分) … 19P

(短期入所生活介護 19 P～、特定施設入居者生活介護 22 P～)

(介護予防短期入所生活介護 25 P～、介護予防特定施設入居者生活介護 28 P～)

<指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準>

③報酬告示に関する通知案 … 30P (短期入所生活介護)

<指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について>

④基準省令に関する通知案 … 36P (短期入所生活介護)

<指定居宅サービス等及び指定介護予防サービス等に関する基準について>

⑤介護給付費算定に係る体制等に関する届出について … 39P

⑥その他の事項 … 43P

・質問票様式

## 12. 短期入所生活介護

### 改定事項

#### ○基本報酬

- ①看護体制の充実
- ②夜間の医療処置への対応の強化
- ③生活機能向上連携加算の創設
- ④機能訓練指導員の確保の促進
- ⑤認知症専門ケア加算の創設
- ⑥特養併設型における夜勤職員の配置基準の緩和
- ⑦介護ロボットの活用の推進
- ⑧多床室の基本報酬の見直し
- ⑨療養食加算の見直し
- ⑩共生型短期入所生活介護
- ⑪介護職員待遇改善加算の見直し
- ⑫居室とケア

108

## 12. 短期入所生活介護 基本報酬

### 単位数

※以下の単位数はすべて1日あたり

#### ○単独型：従来型個室の場合

	<現行>	<改定後>
要支援 1	461単位	465単位
要支援 2	572単位	577単位
要介護 1	620単位	625単位
要介護 2	687単位	⇒ 693単位
要介護 3	755単位	763単位
要介護 4	822単位	831単位
要介護 5	887単位	897単位

#### ○併設型：従来型個室の場合

	<現行>	<改定後>
要支援 1	433単位	437単位
要支援 2	538単位	543単位
要介護 1	579単位	584単位
要介護 2	646単位	⇒ 652単位
要介護 3	714単位	722単位
要介護 4	781単位	790単位
要介護 5	846単位	856単位

#### ○単独型：ユニット型の場合

	<現行>	<改定後>
要支援 1	539単位	543単位
要支援 2	655単位	660単位
要介護 1	718単位	723単位
要介護 2	784単位	⇒ 790単位
要介護 3	855単位	863単位
要介護 4	921単位	930単位
要介護 5	987単位	997単位

#### ○併設型：ユニット型の場合

	<現行>	<改定後>
要支援 1	508単位	512単位
要支援 2	631単位	636単位
要介護 1	677単位	682単位
要介護 2	743単位	⇒ 749単位
要介護 3	814単位	822単位
要介護 4	880単位	889単位
要介護 5	946単位	956単位

## 12. 短期入所生活介護 ①看護体制の充実

### 概要

※介護予防短期入所生活介護は含まない

- 中重度の高齢者の積極的な受け入れを促進する等の観点から、現行の看護体制加算(Ⅰ)・(Ⅱ)の算定要件である体制要件に加えて、利用者のうち要介護3以上の利用者を70%以上受け入れる事業所について、新たに評価することとする。その際、定員ごとにきめ細かく単位数を設定することとする。

### 単位数

<現行>		<改定後>	
看護体制加算(Ⅰ)	4単位／日	⇒	看護体制加算(Ⅰ) 4単位／日
看護体制加算(Ⅱ)	8単位／日		看護体制加算(Ⅱ) 8単位／日
			看護体制加算(Ⅲ) イ 12単位／日 (新設)
			看護体制加算(Ⅲ) ロ 6単位／日 (新設)
			看護体制加算(Ⅳ) イ 23単位／日 (新設)
			看護体制加算(Ⅳ) ロ 13単位／日 (新設)

### 算定要件等

	看護体制加算(Ⅲ)		看護体制加算(Ⅳ)	
	イ	ロ	イ	ロ
看護体制要件	看護体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たすこと		看護体制加算(Ⅱ)の算定要件を満たすこと	
中重度者受入要件	前年度又は算定日が属する月の前3月間の利用者の総数のうち、要介護3以上の利用者の占める割合が100分の70以上であること			
定員要件	29人以下	30人以上50人以下	29人以下	30人以上50人以下

※看護体制加算(Ⅲ)及び看護体制加算(Ⅳ)を同時に算定することは可能  
看護体制加算(Ⅰ)及び看護体制加算(Ⅲ)を同時に算定することは不可。  
看護体制加算(Ⅱ)及び看護体制加算(Ⅳ)を同時に算定することは不可。

110

## 12. 短期入所生活介護 ②夜間の医療処置への対応の強化

### 概要

※介護予防短期入所生活介護は含まない

- 夜間の医療処置への対応を強化する観点から、夜勤職員配置加算について、現行の要件に加えて、夜勤時間帯を通じて、看護職員を配置していること又は喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置していること（この場合、登録喀痰吸引等事業者として都道府県の登録が必要）について、これをより評価することとする。

### 単位数

<現行>		<改定後>	
従来型の場合	(Ⅰ) : 13単位／日	⇒	従来型の場合 (Ⅰ) : 13単位／日
ユニット型の場合	(Ⅱ) : 18単位／日		ユニット型の場合 (Ⅱ) : 18単位／日
			従来型の場合 (Ⅲ) : 15単位／日 (新設)
			ユニット型の場合 (Ⅳ) : 20単位／日 (新設)

## 12. 短期入所生活介護 ③生活機能向上連携加算の創設

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

- 自立支援・重度化防止に資する介護を推進するため、生活機能向上連携加算を創設し、短期入所生活介護の事業所の職員と外部のリハビリテーション専門職が連携して、機能訓練のマネジメントをする評価することを評価する。

### 単位数

<現行>

なし

<改定後>

⇒

生活機能向上連携加算 200単位／月

※個別機能訓練加算を算定している場合は100単位／月

### 算定要件等

- 訪問リハビリテーション若しくは通所リハビリテーションを実施している事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設（原則として許可病床数200床未満のものに限る。）の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士、医師が、短期入所生活介護の事業所を訪問し、短期入所生活介護の事業所の職員と共に、アセスメントを行い、個別機能訓練計画を作成すること。
- リハビリテーション専門職と連携して、個別機能訓練計画の進捗状況を3月ごとに1回以上評価し、必要に応じて計画・訓練内容等の見直しを行うこと。

112

## 12. 短期入所生活介護 ④機能訓練指導員の確保の促進

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

- 機能訓練指導員の確保を促進し、利用者の心身の機能の維持を促進する観点から、機能訓練指導員の対象資格（※）に一定の実務経験を有するはり師、きゅう師を追加する。個別機能訓練加算、機能訓練体制加算における機能訓練指導員の要件についても、同様の対応を行う。

※理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師

### 算定要件等

- 一定の実務経験を有するはり師、きゅう師とは、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上勤務し、機能訓練指導に従事した経験を有する者とする。

## 12. 短期入所生活介護 ⑤認知症専門ケア加算の創設

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

- どのサービスでも認知症の方に適切なサービスが提供されるように、現在、介護老人福祉施設や介護老人保健施設に設けられている認知症専門ケア加算について、短期入所生活介護にも創設する。

### 単位数

<現行>

なし

⇒

<改定後>

認知症専門ケア加算(Ⅰ)

3単位／日（新設）

認知症専門ケア加算(Ⅱ)

4単位／日（新設）

### 算定要件等

#### ○認知症専門ケア加算(Ⅰ)

- 施設における利用者の利用者の総数のうち、日常生活に支障を来すおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症の者の占める割合が2分の1以上。
- 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を、対象者の数が20人未満である場合にあっては、1以上、当該対象者の数が20人以上である場合にあっては、1に、当該対象者の数が19を超えて10又はその端数を増すごとに1を加えて得た数以上配置し、チームとして専門的な認知症ケアを実施していること。

#### ○認知症専門ケア加算(Ⅱ)

- 加算(Ⅰ)の基準のいずれにも適合すること。
- 認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、事業所又は施設全体の認知症ケアの指導等を実施していること。
- 当該施設における介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、当該計画に従い、研修を実施又は実施を予定していること。

114

## 12. 短期入所生活介護 ⑥特養併設型における夜勤職員の配置基準の緩和

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

- 介護人材が不足する中で、効率的な人員配置を進める観点から、利用者の処遇に支障がなく、一定の要件を満たす場合には、短期入所生活介護事業所（ユニット型以外）と特養（ユニット型）が併設している場合の夜勤職員の兼務を認めることとする。

### 算定要件等

- 以下の要件を満たす場合には、夜勤職員の兼務を認める。

- 短期入所生活介護事業所と特別養護老人ホームが併設されていること
- 夜勤職員1人あたりの短期入所生活介護事業所（ユニット型以外）と特養（ユニット型）の利用者数の合計が20人以内であること

※ 逆の場合（短期入所生活介護事業所（ユニット型）と特養（ユニット型以外））も同様とする。

（参考）特養（ユニット型）と短期入所生活介護（ユニット型以外）が併設されている場合の例

#### 本体特養（ユニット型）

#### 併設ショートステイ

3階	10人	
2階	9人	3人（多床室）
1階	10人	

- 改正前は夜勤職員を計3名配置する必要。

$$\begin{array}{lcl} \text{・特養} & = & 2\text{ユニットごとに1人} \\ \text{・ショートステイ} & = & \text{利用者25人につき1人} \end{array} \rightarrow 3\text{ユニット} \rightarrow 2\text{名} \quad \rightarrow 1\text{名} \quad \text{計3名}$$

- 改正後は、計2名となる。

## 12. 短期入所生活介護 ⑦介護ロボットの活用の推進

### 概要

※介護予防短期入所生活介護は含まない

- 夜勤職員配置加算について、業務の効率化等を図る観点から、見守り機器の導入により効果的に介護が提供できる場合について、新たに評価する。

### 単位数

○変更なし

※夜勤職員配置加算

従来型の場合

(I) : 13単位／日

ユニット型の場合

(II) : 18単位／日

### 算定要件等

<現行の夜勤職員配置加算の要件>

- ・ 夜勤時間帯の夜勤職員数：  
夜勤職員の最低基準 + 1名分の人員を多く配置していること。

<見守り機器を導入した場合の夜勤職員配置加算の要件>

- ・ 夜勤時間帯の夜勤職員数：  
夜勤職員の最低基準 + 0.9名分の人員を多く配置していること。
- ・ 入所者の動向を検知できる見守り機器を入所者数の15%以上に設置していること。
- ・ 施設内に見守り機器を安全かつ有効に活用するための委員会を設置し、必要な検討等が行われていること。

116

## 12. 短期入所生活介護 ⑧多床室の基本報酬の見直し

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

- 短期入所生活介護の基本報酬について、特別養護老人ホームの従来型個室と多床室の基本報酬は同じとなっていることとの整合性の観点から、従来型個室と多床室との間の報酬の差を適正化することとする。

### 単位数

※以下の単位数はすべて1日あたり

○単独型の場合

	<現行>	<改定後>
要支援 1	460単位	465単位
要支援 2	573単位	577単位
要介護 1	640単位	625単位
要介護 2	707単位	693単位
要介護 3	775単位	763単位
要介護 4	842単位	831単位
要介護 5	907単位	897単位

○併設型の場合

	<現行>	<改定後>
要支援 1	438単位	437単位
要支援 2	539単位	543単位
要介護 1	599単位	584単位
要介護 2	666単位	652単位
要介護 3	734単位	722単位
要介護 4	801単位	790単位
要介護 5	866単位	856単位

## 12. 短期入所生活介護 ⑨療養食加算の見直し

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

- 療養食加算について、1日単位で評価を行っている現行の取扱いを改め、1日3食を限度とし、1食を1回として、1回単位の評価とする。

### 単位数

	<現行>	<改定後>
療養食加算	23単位／日	⇒ 8単位／回

118

## 12. 短期入所生活介護 ⑩共生型短期入所生活介護

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

#### ア 共生型短期入所生活介護の基準

共生型短期入所生活介護については、障害福祉制度における短期入所（障害者支援施設の併設型及び空床利用型に限る。）の指定を受けた事業所であれば、基本的に共生型短期入所生活介護の指定を受けられるものとして、基準を設定する。【省令改正】

#### イ 共生型短期入所生活介護の報酬

報酬は、以下の基本的な考え方に基づき設定するとともに、生活相談員（社会福祉士等）を配置し、かつ、地域との関わりを持つために地域に貢献する活動（地域の交流の場の提供、認知症カフェ等）を実施している場合に評価する加算を設定する。また、短期入所生活介護事業所に係る加算は、各加算の算定要件を満たした場合に算定できることとする。

（報酬設定の基本的な考え方）

- i 本来的な介護保険事業所の基準を満たしていないため、本来報酬単価と区分。
- ii 障害者が高齢者（65歳）に到達して介護保険に切り替わる際に事業所の報酬が大きく減ることは、65歳問題への対応という制度趣旨に照らして適切ではないことから、概ね障害福祉制度における報酬の水準を担保する。

### 単位数

#### ○障害福祉制度の短期入所事業所が、要介護者へのショートステイを行う場合

	<現行>	<改定後>
なし	⇒	基本報酬 所定単位数に92／100を乗じた単位数（新設）
なし	⇒	生活相談員配置等加算 13単位／日（新設）

### 算定要件等

#### ＜生活相談員配置等加算＞

- 共生型短期入所生活介護事業所について、生活相談員（社会福祉士等）を配置し、かつ、地域に貢献する活動（地域交流の場の提供、認知症カフェ等）を実施していること。

119

## 12. 短期入所生活介護 ⑪介護職員処遇改善加算の見直し

### 概要

※介護予防短期入所生活介護を含む

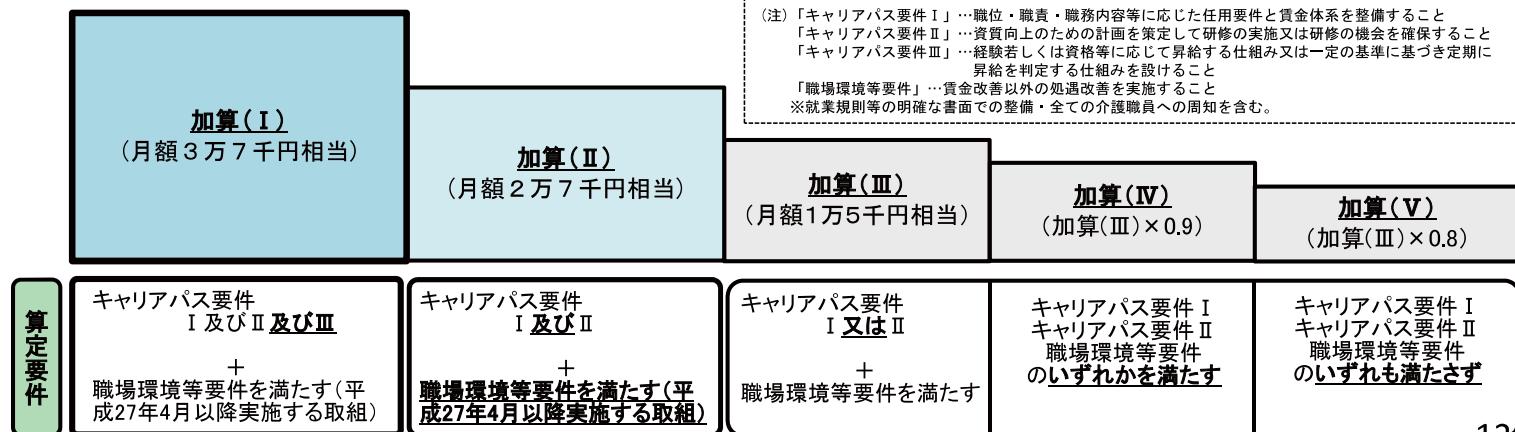
- 介護職員処遇改善加算(IV)及び(V)については、要件の一部を満たさない事業者に対し、減算された単位数での加算の取得を認める区分であることや、当該区分の取得率や報酬体系の簡素化の観点を踏まえ、これを廃止することとする。その際、一定の経過措置期間を設けることとする。
- その間、介護サービス事業所に対してはその旨の周知を図るとともに、より上位の区分の取得について積極的な働きかけを行うこととする。

### 算定要件等

- 介護職員処遇改善加算(IV)及び(V)については、別に厚生労働大臣が定める期日(※)までの間に限り算定することとする。

※ 平成30年度予算案に盛り込まれた「介護職員処遇改善加算の取得促進支援事業」により、加算の新規の取得や、より上位の区分の取得に向けて、事業所への専門的な相談員(社会保険労務士など)の派遣をし、個別の助言・指導等の支援を行うとともに、本事業の実施状況等を踏まえ、今後決定。

(参考)介護職員処遇改善加算の区分

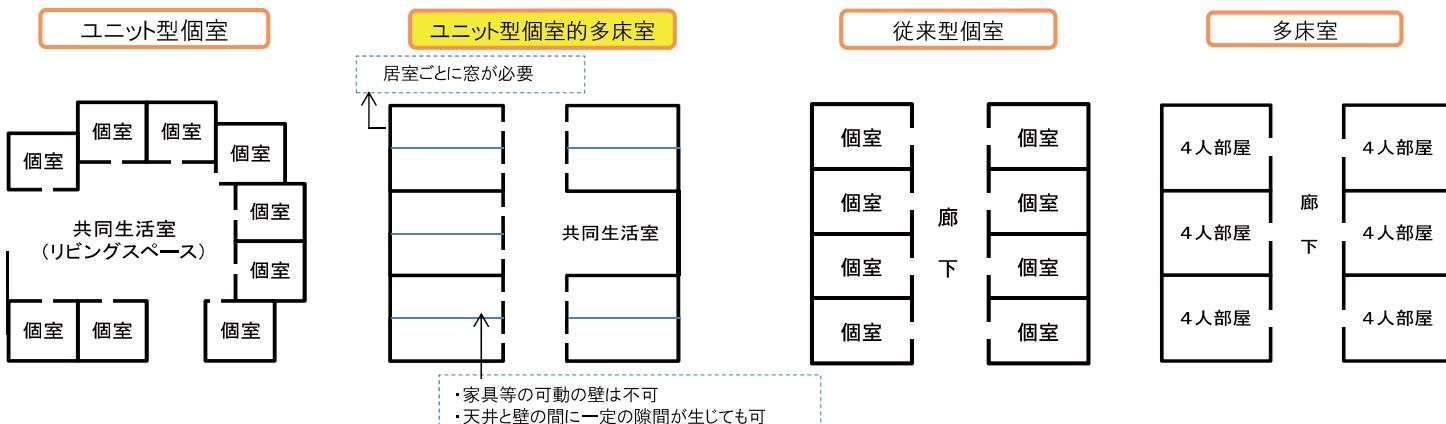


(注)「キャリアパス要件 I」…職位・職責・職務内容等に応じた任用要件と賃金体系を整備すること  
 「キャリアパス要件 II」…資質向上のための計画を策定して研修の実施又は研修の機会を確保すること  
 「キャリアパス要件 III」…経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けること  
 ※就業規則等の明確な画面での整備・全ての介護職員への周知を含む。

## 12. 短期入所生活介護 ⑫居室とケア

### 概要

- ユニット型準個室について、実態を踏まえ、その名称を「ユニット型個室的多床室」に変更する。



## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護

### 改定事項

#### ○基本報酬

- ①入居者の医療ニーズへの対応
- ②生活機能向上連携加算の創設
- ③機能訓練指導員の確保の促進
- ④若年性認知症入居者受入加算の創設
- ⑤口腔衛生管理の充実
- ⑥栄養改善の取組の推進
- ⑦短期利用特定施設入居者生活介護の利用者数の上限の見直し
- ⑧身体的拘束等の適正化
- ⑨運営推進会議の開催方法の緩和（地域密着型特定施設入居者生活介護のみ）
- ⑩療養病床等から医療機関併設型の特定施設へ転換する場合の特例
- ⑪介護職員処遇改善加算の見直し

172

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 基本報酬

### 単位数

※以下の単位数はすべて1日あたり

#### ○特定施設入居者生活介護の場合

	<現行>	⇒	<改定後>
要介護 1	533単位	⇒	534単位
要介護 2	597単位		599単位
要介護 3	666単位		668単位
要介護 4	730単位		732単位
要介護 5	798単位		800単位

#### ○地域密着型特定施設入居者生活介護の場合

	<現行>	⇒	<改定後>
要介護 1	533単位	⇒	534単位
要介護 2	597単位		599単位
要介護 3	666単位		668単位
要介護 4	730単位		732単位
要介護 5	798単位		800単位

#### ○介護予防特定施設入居者生活介護の場合

	<現行>	⇒	<改定後>
要支援 1	179単位	⇒	180単位
要支援 2	308単位		309単位

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ①入居者の医療ニーズへの対応

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護は含まない

#### ア 退院・退所時連携加算の創設

病院等を退院した者を受け入れる場合の医療提供施設との連携等を評価する加算を創設し、医療提供施設を退院・退所して特定施設に入居する利用者を受け入れた場合を評価することとする。

#### イ 入居継続支援加算の創設

たんの吸引などのケアの提供を行う特定施設に対する評価を創設する。

### 単位数

#### ○アについて

<現行>

なし

⇒

<改定後>

退院・退所時連携加算 30単位／日（新設）

※入居から30日以内に限る

#### ○イについて

<現行>

なし

⇒

<改定後>

入居継続支援加算 36単位／日（新設）

### 算定要件等

#### ア 退院・退所時連携加算

○医療提供施設を退院・退所して特定施設に入居する利用者を受け入れること

#### イ 入居継続支援加算

○介護福祉士の数が、利用者の数が6又はその端数を増すごとに1以上であること

○たんの吸引等を必要とする者の占める割合が利用者の15%以上であること

174

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ②生活機能向上連携加算の創設

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

#### ○ 自立支援・重度化防止に資する介護を推進するため、外部のリハビリテーション専門職等と連携する場合の評価を創設する。

### 単位数

<現行>

なし

⇒

<改定後>

生活機能向上連携加算 200単位／月（新設）

※個別機能訓練加算を算定している場合は100単位／月

### 算定要件等

#### ○訪問リハビリテーション若しくは通所リハビリテーションを実施している事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設（原則として許可病床数200床未満のものに限る。）の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士、医師が、特定施設入居者生活介護事業所等を訪問し、特定施設入居者生活介護事業所等の職員と共同で、アセスメントを行い、個別機能訓練計画を作成すること。

#### ○機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他職種の者が協働して、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を実施すること。

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ③機能訓練指導員の確保の促進

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

- 機能訓練指導員の確保を促進し、利用者の心身の機能の維持を促進する観点から、機能訓練指導員の対象資格（※）に一定の実務経験を有するはり師、きゅう師を追加する。個別機能訓練加算における機能訓練指導員の要件についても、同様の対応を行う。

※理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師

### 算定要件等

- 一定の実務経験を有するはり師、きゅう師とは、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上勤務し、機能訓練指導に従事した経験を有する者とする。

176

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ④若年性認知症入居者受入加算の創設

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

- 若年性認知症の人やその家族に対する支援を促進する観点から、若年性認知症の人を受け入れ、本人やその家族の希望を踏まえた介護サービスを提供することについて評価を行う。

### 単位数

<現行>	なし	⇒	<改定後>
			若年性認知症入居者受入加算 120単位／日

### 算定要件等

- 受け入れた若年性認知症入居者ごとに個別の担当者を定めていること。

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ⑤口腔衛生管理の充実

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

- 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士による介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を評価した口腔衛生管理体制加算について、現行の施設サービスに加え、特定施設入居者生活介護等も対象とすることとする。

### 単位数

<現行>  
なし

<改定後>  
⇒ 口腔衛生管理体制加算 30単位／月（新設）

### 算定要件等

- 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合

178

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ⑥栄養改善の取組の推進

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

- 管理栄養士以外の介護職員等でも実施可能な栄養スクリーニングを行い、介護支援専門員に栄養状態に係る情報を文書で共有した場合の評価を創設する。

### 単位数

<現行>  
なし

<改定後>  
⇒ 栄養スクリーニング加算 5単位／回（新設）  
※6月に1回を限度とする

### 算定要件等

- サービス利用者に対し、利用開始時及び利用中6か月ごとに栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に係る情報（医師・歯科医師・管理栄養士等への相談提言を含む。）を介護支援専門員に文書で共有した場合に算定する。

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護

### ⑦短期利用特定施設入居者生活介護の利用者数の上限の見直し

#### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護は含まない

- 現在、短期利用特定施設入居者生活介護の利用者は当該特定施設の入居定員の10%以下とされており、入居定員が10人に満たない事業所で、利用者を受け入れられない状況となっているため、短期利用特定施設入居者生活介護の利用者数の上限を見直す。

#### 算定要件等

- 短期利用特定施設入居者生活介護の利用者数の上限を、現行の「定員の10%まで」から「1又は定員の10%まで」と変更する。

180

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護

### ⑧身体的拘束等の適正化

#### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

- 身体的拘束等のさらなる適正化を図る観点から、身体拘束廃止未実施減算を創設する。

#### 単位数

<現行>	⇒	<改定後>
なし		身体拘束廃止未実施減算 10%／日減算（新設）

#### 算定要件等

- 身体的拘束等の適正化を図るため、以下の措置を講じなければならないこととする。
  - ・身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録すること。
  - ・身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他従業者に周知徹底を図ること。（※）
  - ・身体的拘束等の適正化のための指針を整備すること。
  - ・介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施すること。
- ※ 地域密着型特定施設入居者生活介護においては、運営推進会議を活用できることとする。

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ⑨運営推進会議の開催方法の緩和（地域密着型特定施設入居者生活介護のみ）

### 概要

- 運営推進会議の効率化や、事業所間のネットワーク形成の促進等の観点から、現在認められていない複数の事業所の合同開催について、以下の要件を満たす場合に認めることとする。【通知改正】
  - i 利用者及び利用者家族については匿名とするなど、個人情報・プライバシーを保護すること。
  - ii 同一の日常生活圏域内に所在する事業所であること。
  - iii 合同して開催する回数が、1年度に開催すべき運営推進会議の開催回数の半数を超えないこと。

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ⑩療養病床等から医療機関併設型の特定施設へ転換する場合の特例

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

- 介護療養型医療施設又は医療療養病床から、「特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム等）と医療機関の併設型」に転換する場合について、以下の特例を設ける。【省令改正】
  - ア サービスが適切に提供されると認められる場合に、生活相談員、機能訓練指導員、計画作成担当者の兼任を認める。
  - イ サービスに支障がない場合に限り、浴室、便所、食堂、機能訓練室の兼用を認める。

182

## 18. 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護 ⑪介護職員待遇改善加算の見直し

### 概要

※介護予防特定施設入居者生活介護を含む

- 介護職員待遇改善加算（IV）及び（V）については、要件の一部を満たさない事業者に対し、減算された単位数での加算の取得を認める区分であることや、当該区分の取得率や報酬体系の簡素化の観点を踏まえ、これを廃止することとする。その際、一定の経過措置期間を設けることとする。
- その間、介護サービス事業所に対してはその旨の周知を図るとともに、より上位の区分の取得について積極的な働きかけを行うこととする。

### 算定要件等

- 介護職員待遇改善加算（IV）及び（V）については、別に厚生労働大臣が定める期日（※）までの間に限り算定することとする。  
※ 平成30年度予算案に盛り込まれた「介護職員待遇改善加算の取得促進支援事業」により、加算の新規の取得や、より上位の区分の取得に向けて、事業所への専門的な相談員（社会保険労務士など）の派遣をし、個別の助言・指導等の支援を行うとともに、本事業の実施状況等を踏まえ、今後決定。

（参考）介護職員待遇改善加算の区分

加算（I） (月額3万7千円相当)	加算（II） (月額2万7千円相当)	加算（III） (月額1万5千円相当)	加算（IV） (加算（III）×0.9)	加算（V） (加算（III）×0.8)
キャリアパス要件 I 及び II 及び III + 職場環境等要件を満たす(平成27年4月以降実施する取組)	キャリアパス要件 I 及び II + 職場環境等要件を満たす(平成27年4月以降実施する取組)	キャリアパス要件 I 又は II + 職場環境等要件を満たす	キャリアパス要件 I キャリアパス要件 II 職場環境等要件 のいずれかを満たす	キャリアパス要件 I キャリアパス要件 II 職場環境等要件 のいずれも満たさず

算定要件

1 3

183

## 24. 口腔・栄養

### 改定事項

①口腔衛生管理の充実

②栄養改善の取組の推進

③栄養マネジメント加算の要件緩和

④入院先医療機関との間の栄養管理に関する連携

⑤療養食加算の見直し

276

## 24. 口腔・栄養 ①口腔衛生管理の充実

### 概要

※介護予防サービスを含む

【特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、認知症対応型共同生活介護】

ア 口腔衛生管理体制加算の対象サービスの拡大

- 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士による介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を評価した口腔衛生管理体制加算について、現行の施設サービスに加え、居住系サービスも対象とすることとする。

【介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院】

イ 口腔衛生管理加算の見直し

- 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対して口腔ケアを行うことを評価した口腔衛生管理体制加算について、歯科衛生士が行う口腔ケアの対象者を拡大する観点から回数の緩和をするとともに、当該入所者に係る口腔ケアについて介護職員へ具体的な技術的助言及び指導を行うことで口腔衛生管理の充実を図るため、以下の見直しを行う。
- i 歯科衛生士が行う口腔ケアの実施回数は、現行の月4回以上を月2回以上に見直す。
  - ii 歯科衛生士が、当該入所者に係る口腔ケアについて介護職員へ具体的な技術的助言及び指導を行い、当該入所者の口腔に関する相談等に必要に応じ対応することを新たな要件に加える。

### 単位数

○アについて

<現行>

なし

⇒

<改定後>

口腔衛生管理体制加算 30単位／月（新設）

○イについて

<現行>

口腔衛生管理体制加算 110単位／月

⇒ <改定後>

90単位／月

### 算定要件等

ア 口腔衛生管理体制加算

- 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合

イ 口腔衛生管理加算

- 口腔衛生管理体制加算が算定されている場合  
○ 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行った場合  
○ 歯科衛生士が、当該入所者に係る口腔ケアについて、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導を行った場合  
○ 歯科衛生士が、当該入所者に係る口腔に関し、介護職員からの相談等に必要に応じ対応した場合

## 24. 口腔・栄養 ②栄養改善の取組の推進

### 概要

※介護予防サービスを含む

【通所介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、通所リハビリテーション】

#### ア 栄養改善加算の見直し

- 栄養改善加算について、管理栄養士1名以上の配置が要件とされている現行の取扱いを改め、外部の管理栄養士の実施でも算定を認めることとする。

【通所介護、地域密着型通所介護、療養通所介護、認知症対応型通所介護、通所リハビリテーション、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護】

#### イ 栄養スクリーニングに関する加算の創設

- 管理栄養士以外の介護職員等でも実施可能な栄養スクリーニングを行い、介護支援専門員に栄養状態に係る情報を文書で共有した場合の評価を創設する。

【介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院】

#### ウ 低栄養リスクの改善に関する新たな評価の創設

- 低栄養リスクの高い入所者に対して、多職種が協働して低栄養状態を改善するための計画を作成し、この計画に基づき、定期的に食事の観察を行い、当該入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた栄養・食事調整等を行うなど、低栄養リスクの改善に関する新たな評価を創設する。

### 単位数

#### ○アについて

<現行>  
栄養改善加算 150単位／回 ⇒ <改定後>  
変更なし

#### ○イについて

<現行>  
なし ⇒ <改定後>  
栄養スクリーニング加算 5単位／回（新設）  
※6月に1回を限度とする

#### ○ウについて

<現行>  
なし ⇒ <改定後>  
低栄養リスク改善加算 300単位／月（新設）

278

## 24. 口腔・栄養 ②栄養改善の取組の推進（続き）

### 算定要件等

#### ア 栄養改善加算

- 当該事業所の職員として、又は外部（他の介護事業所・医療機関・栄養ケア・ステーション）との連携により管理栄養士を1名以上配置していること。

#### イ 栄養スクリーニング加算

- サービス利用者に対し、利用開始時及び利用中6か月ごとに栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に係る情報（医師・歯科医師・管理栄養士等への相談提言を含む。）を介護支援専門員に文書で共有した場合に算定する。

#### ウ 低栄養リスク改善加算

- 栄養マネジメント加算を算定している施設であること
- 経口移行加算・経口維持加算を算定していない入所者であること
- 低栄養リスクが「高」の入所者であること
- 新規入所時又は再入所時のみ算定可能とすること
- 月1回以上、多職種が共同して入所者の栄養管理をするための会議を行い、低栄養状態を改善するための特別な栄養管理の方法等を示した栄養ケア計画を作成すること（作成した栄養ケア計画は月1回以上見直すこと）。また当該計画については、特別な管理の対象となる入所者又はその家族に説明し、その同意を得ること
- 作成した栄養ケア計画に基づき、管理栄養士等は対象となる入所者に対し食事の観察を週5回以上行い、当該入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた食事・栄養調整等を行うこと
- 当該入所者又はその家族の求めに応じ、栄養管理の進捗の説明や栄養食事相談等を適宜行うこと。
- 入所者又はその家族の同意を得られた日の属する月から起算して6か月以内の期間に限るものとし、それを超えた場合においては、原則として算定しないこと。

## 24. 口腔・栄養 ③栄養マネジメント加算の要件緩和

### 概要

【介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院】

- 栄養マネジメント加算の要件を緩和し、常勤の管理栄養士 1名以上の配置に関する要件について、同一敷地内の他の介護保険施設（1施設に限る。）との兼務の場合にも算定を認めることとする。【通知改正】

### 単位数

	<現行>	<改定後>
栄養マネジメント加算	14単位／日	⇒ 変更なし

### 算定要件等

- 常勤の管理栄養士 1名以上の配置に関する要件について、同一敷地内の介護保険施設（1施設に限る。）との栄養ケア・マネジメントの兼務の場合にも算定を認めることとする。

280

## 24. 口腔・栄養 ④入院先医療機関との間の栄養管理に関する連携

### 概要

【介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院】

- 介護保険施設の入所者が医療機関に入院し、経管栄養又は嚥下調整食の新規導入など、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合について、介護保険施設の管理栄養士が当該医療機関の管理栄養士と連携して、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合の評価を創設する。

### 単位数

	<現行>	<改定後>
	なし	⇒ 再入所時栄養連携加算 400単位／回（新設）

### 算定要件等

- 介護保険施設の入所者が医療機関に入院し、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合（経管栄養又は嚥下調整食の新規導入）であって、介護保険施設の管理栄養士が当該医療機関での栄養食事指導に同席し、再入所後の栄養管理について当該医療機関の管理栄養士と相談の上、栄養ケア計画の原案を作成し、当該介護保険施設へ再入所した場合に、1回に限り算定できること。
- 栄養マネジメント加算を算定していること。

## 24. 口腔・栄養 ⑤療養食加算の見直し

### 概要

※介護予防サービスを含む

【介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、短期入所生活介護、短期入所療養介護】

- 療養食加算について、1日単位で評価を行っている現行の取扱いを改め、1日3食を限度とし、1食を1回として、1回単位の評価とする。

### 単位数

【介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院】

	<現行>	<改定後>
療養食加算	18単位／日	⇒ 6単位／回

【短期入所生活介護、短期入所療養介護】

	<現行>	<改定後>
療養食加算	23単位／日	⇒ 8単位／回



当該利用者について、当該事業所以外で既に栄養スクリーニング加算を算定している場合にあっては算定せず、当該利用者が栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービスを受けている間及び当該栄養改善サービスが終了した日の属する月は、算定しない。

15~20 (略)

ニ・ホ (略)

ヘ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定通所リハビリテーション事業所が、利用者に対し、指定通所リハビリテーションを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成33年3月31日までの間 (4)及び(5)については、別に厚生労働大臣が定める期日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

(1)~(5) (略)

8 短期入所生活介護費 (1日につき)

イ 短期入所生活介護費

(1) 単独型短期入所生活介護費

(-) 単独型短期入所生活介護費(I)

a 要介護 1	625単位
b 要介護 2	693単位
c 要介護 3	763単位
d 要介護 4	831単位
e 要介護 5	897単位

(-) 単独型短期入所生活介護費(II)

a 要介護 1	625単位
b 要介護 2	693単位
c 要介護 3	763単位

13~18 (略)

ニ・ホ (略)

ヘ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定通所リハビリテーション事業所が、利用者に対し、指定通所リハビリテーションを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成30年3月31日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

(1)~(5) (略)

8 短期入所生活介護費 (1日につき)

イ 短期入所生活介護費

(1) 单独型短期入所生活介護費

(-) 单独型短期入所生活介護費(I)

a 要介護 1	620単位
b 要介護 2	687単位
c 要介護 3	755単位
d 要介護 4	822単位
e 要介護 5	887単位

(-) 单独型短期入所生活介護費(II)

a 要介護 1	640単位
b 要介護 2	707単位
c 要介護 3	775単位

d 要介護 4	831単位	842単位
e 要介護 5	897単位	907単位
(2) 併設型短期入所生活介護費		
(-) 併設型短期入所生活介護費(I)		
a 要介護 1	584単位	579単位
b 要介護 2	652単位	646単位
c 要介護 3	722単位	714単位
d 要介護 4	790単位	781単位
e 要介護 5	856単位	846単位
(-) 併設型短期入所生活介護費(II)		
a 要介護 1	584単位	599単位
b 要介護 2	652単位	666単位
c 要介護 3	722単位	734単位
d 要介護 4	790単位	801単位
e 要介護 5	856単位	866単位
□ ユニット型短期入所生活介護費		
(1) 単独型ユニット型短期入所生活介護費		
(-) 単独型ユニット型短期入所生活介護費(I)		
a 要介護 1	723単位	718単位
b 要介護 2	790単位	784単位
c 要介護 3	863単位	855単位
d 要介護 4	930単位	921単位
e 要介護 5	997単位	987単位
(-) 単独型ユニット型短期入所生活介護費(II)		
a 要介護 1	723単位	718単位
b 要介護 2	790単位	784単位
c 要介護 3	863単位	855単位
d 要介護 4	930単位	921単位
e 要介護 5	997単位	987単位
(2) 併設型ユニット型短期入所生活介護費		

(一) 併設型ユニット型短期入所生活介護費(I)		(一) 併設型ユニット型短期入所生活介護費(I)	
a 要介護 1	682単位	a 要介護 1	677単位
b 要介護 2	749単位	b 要介護 2	743単位
c 要介護 3	822単位	c 要介護 3	814単位
d 要介護 4	889単位	d 要介護 4	880単位
e 要介護 5	956単位	e 要介護 5	946単位
(二) 併設型ユニット型短期入所生活介護費(II)		(二) 併設型ユニット型短期入所生活介護費(II)	
a 要介護 1	682単位	a 要介護 1	677単位
b 要介護 2	749単位	b 要介護 2	743単位
c 要介護 3	822単位	c 要介護 3	814単位
d 要介護 4	889単位	d 要介護 4	880単位
e 要介護 5	956単位	e 要介護 5	946単位
注1・2 (略)		注1・2 (略)	
3 イ(2)について、共生型居宅サービスの事業を行う指定短期入所事業者（指定障害福祉サービス等基準第118条第1項に規定する指定短期入所事業者をいい、指定障害者支援施設（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第29条第1項に規定する指定障害者支援施設をいう。以下この注において同じ。）が指定短期入所（指定障害福祉サービス等基準第114条に規定する指定短期入所をいい。以下この注において同じ。）の事業を行う事業所として当該施設と一体的に運営を行う事業所又は指定障害者支援施設がその施設の全部又は一部が利用者に利用されていない居室を利用して指定短期入所の事業を行う場合において、当該事業を行う事業所において指定短期入所を提供する事業者に限る。）が当該事業を行う事業所において共生型短期入所生活介護（指定居宅サービス基準第140条の14に規定する共生型短期入所生活介護をいう。）を行った場合は、所定単位数の100分の92に相当する単位数を算定する。	(新設)	3 イ(2)について、別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事務	(新設)

- 41 -

業所において、注3を算定している場合は、生活相談員配置等加算として、1日につき13単位を所定単位数に加算する。	
5 別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所において、外部との連携により、利用者の身体の状況等の評価を行い、かつ、個別機能訓練計画を作成した場合には、生活機能向上連携加算として、1月につき200単位を所定単位数に加算する。ただし、注7を算定している場合は、1月につき100単位を所定単位数に加算する。	(新設)
6 専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師又はきゅう師（はり師及びきゅう師については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る。）（以下この注において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数（指定居宅サービス基準第121条第2項の規定の適用を受ける指定短期入所生活介護事業所又は同条第4項に規定する併設事業所である指定短期入所生活介護事業所にあっては、利用者の数及び同条第2項の規定の適用を受ける特別養護老人ホーム（老人福祉法第20条の5に規定する特別養護老人ホームをいう。）又は指定居宅サービス基準第124条第4項に規定する併設本体施設の入所者又は入院患者の合計数。以下この注において同じ。）が100を超える指定短期入所生活介護事業所にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法（指定居宅サービス基準第2条第8号に規定する常勤換算方法をいう。特定施設入居者生活介護費の注5及び注7において同じ。）で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所については、1日につき12単位を所定単位数に加算する。	3 専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師（以下この注において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数（指定居宅サービス基準第121条第2項の規定の適用を受ける指定短期入所生活介護事業所又は同条第4項に規定する併設事業所である指定短期入所生活介護事業所にあっては、利用者の数及び同条第2項の規定の適用を受ける特別養護老人ホーム（老人福祉法第20条の5に規定する特別養護老人ホームをいう。）又は指定居宅サービス基準第124条第4項に規定する併設本体施設の入所者又は入院患者の合計数。以下この注において同じ。）が100を超える指定短期入所生活介護事業所にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法（指定居宅サービス基準第2条第7号に規定する常勤換算方法をいう。特定施設入居者生活介護費の注4において同じ。）で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所については、1日につき12単位を所定単位数に加算する。

- 42 -

数を100で除した数以上配置しているもの)として都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所については、1日につき12単位を所定単位数に加算する。

7 (略)

8 別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所については、当該施設基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、看護体制加算(Ⅰ)を算定している場合は、看護体制加算(Ⅰ)又はロは算定せず、看護体制加算(Ⅱ)を算定している場合は、看護体制加算(Ⅱ)又はロは算定しない。

(1) 看護体制加算(Ⅰ)	4単位
(2) 看護体制加算(Ⅱ)	8単位
(3) <u>看護体制加算(Ⅲ)イ</u>	<u>12単位</u>
(4) <u>看護体制加算(Ⅲ)ロ</u>	<u>6単位</u>
(5) <u>看護体制加算(Ⅳ)イ</u>	<u>23単位</u>
(6) <u>看護体制加算(Ⅳ)ロ</u>	<u>13単位</u>

9 (略)

10 別に厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たすものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所については、当該基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。また、注3を算定している場合は、算定しない。

(1) 夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13単位
(2) 夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18単位
(3) <u>夜勤職員配置加算(Ⅲ)</u>	<u>15単位</u>
(4) <u>夜勤職員配置加算(Ⅳ)</u>	<u>20単位</u>

11~18 (略)

4 (略)

5 別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所については、当該施設基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。

(1) 看護体制加算(Ⅰ)	4卖位
(2) 看護体制加算(Ⅱ)	8卖位
(新設)	
(新設)	
(新設)	
(新設)	

6 (略)

7 別に厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たすものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所については、当該基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。

(1) 夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13卖位
(2) 夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18卖位
(新設)	
(新設)	

8~15 (略)

#### ハ 療養食加算

8卖位

注 次に掲げるいずれの基準にも適合するものとして都道府県知事に届け出た当該基準による食事の提供を行う指定短期入所生活介護事業所が、別に厚生労働大臣が定める療養食を提供したときは、1日につき3回を限度として、所定単位数を加算する。

イ~ハ (略)

#### ニ 在宅中重度者受入加算

注 指定短期入所生活介護事業所において、当該利用者が利用していた訪問看護を行う訪問看護事業所に当該利用者の健康上の管理等を行わせた場合は、1日につき次に掲げる区分に応じ、それぞれ所定単位数を加算する。

イ 看護体制加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)イ若しくはロを算定している場合(看護体制加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)イ若しくはロを算定していない場合に限る。) 421卖位

ロ 看護体制加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)イ若しくはロを算定している場合(看護体制加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)イ若しくはロを算定していない場合に限る。) 417卖位

ハ 看護体制加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)イ若しくはロ及び(Ⅲ)又は(Ⅳ)イ若しくはロをいずれも算定している場合 413卖位

ニ 看護体制加算を算定していない場合 425卖位

#### ホ 認知症専門ケア加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合するものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所において、別に厚生労働大臣が定める者に対して専門的な認知症ケアを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる所定単位数を加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

イ 認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3卖位

ロ 認知症専門ケア加算(Ⅱ) 4卖位

ホ (略)

#### ハ 療養食加算

23卖位

注 次に掲げるいずれの基準にも適合するものとして都道府県知事に届け出た当該基準による食事の提供を行う指定短期入所生活介護事業所が、別に厚生労働大臣が定める療養食を提供したときは、1日につき所定単位数を加算する。

イ~ハ (略)

#### ニ 在宅中重度者受入加算

注 指定短期入所生活介護事業所において、当該利用者が利用していた訪問看護を行う訪問看護事業所に当該利用者の健康上の管理等を行わせた場合は、1日につき次に掲げる区分に応じ、それぞれ所定単位数を加算する。

イ 看護体制加算(Ⅰ)を算定している場合(看護体制加算(Ⅰ)を算定していない場合に限る。) 421卖位

ロ 看護体制加算(Ⅰ)を算定している場合(看護体制加算(Ⅰ)を算定していない場合に限る。) 417卖位

ハ 看護体制加算(Ⅰ)及び(Ⅱ)をいずれも算定している場合 413卖位

ニ 看護体制加算を算定していない場合 425卖位  
(新設)

ホ (略)

## ト 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所が、利用者に対し、指定短期入所生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成33年3月31日までの間 ((4)及び(5)については、別に厚生労働大臣が定める期日までの間)、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- (1) 介護職員処遇改善加算(I) イからホまでにより算定した単位数の1000分の83に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(II) イからホまでにより算定した単位数の1000分の60に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(III) イからホまでにより算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

## 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

#### (1) 介護老人保健施設短期入所療養介護費

##### (一) 介護老人保健施設短期入所療養介護費(I)

a 介護老人保健施設短期入所療養介護費(i)	
i 要介護 1	753単位
ii 要介護 2	798単位
iii 要介護 3	859単位
iv 要介護 4	911単位
v 要介護 5	962単位
b 介護老人保健施設短期入所療養介護費(ii)	
i 要介護 1	794単位
ii 要介護 2	865単位
iii 要介護 3	927単位

## △ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定短期入所生活介護事業所が、利用者に対し、指定短期入所生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成30年3月31日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- (1) 介護職員処遇改善加算(I) イからホまでにより算定した単位数の1000分の83に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(II) イからホまでにより算定した単位数の1000分の60に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(III) イからホまでにより算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

## 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

#### (1) 介護老人保健施設短期入所療養介護費

##### (一) 介護老人保健施設短期入所療養介護費(I)

a 介護老人保健施設短期入所療養介護費(i)	
i 要介護 1	750単位
ii 要介護 2	795単位
iii 要介護 3	856単位
iv 要介護 4	908単位
v 要介護 5	959単位
b 介護老人保健施設短期入所療養介護費(ii)	
i 要介護 1	788単位
ii 要介護 2	859単位
iii 要介護 3	921単位

## 10 特定施設入居者生活介護費

### イ 特定施設入居者生活介護費（1日につき）

(1) 要介護 1	534単位
(2) 要介護 2	599単位
(3) 要介護 3	668単位
(4) 要介護 4	732単位
(5) 要介護 5	800単位

### ロ 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護費（1月につき）

### ハ 短期利用特定施設入居者生活介護費（1日につき）

(1) 要介護 1	534単位
(2) 要介護 2	599単位
(3) 要介護 3	668単位
(4) 要介護 4	732単位
(5) 要介護 5	800単位

注 1～3 (略)

4 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、身体拘束廃止未実施減算として、所定単位数の100分の10に相当する単位数を所定単位数から減算する。

## 10 特定施設入居者生活介護費

### イ 特定施設入居者生活介護費（1日につき）

(1) 要介護 1	533単位
(2) 要介護 2	597単位
(3) 要介護 3	666単位
(4) 要介護 4	730単位
(5) 要介護 5	798単位

### ロ 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護費（1月につき）

### ハ 短期利用特定施設入居者生活介護費（1日につき）

(1) 要介護 1	533単位
(2) 要介護 2	597単位
(3) 要介護 3	666単位
(4) 要介護 4	730単位
(5) 要介護 5	798単位

注 1～3 (略)

(新設)

5 イについて、次に掲げるいずれの基準にも適合するものとして都道府県知事に届け出た指定特定施設において、利用者に対して、指定特定施設入居者生活介護を行った場合は、入居継続支援加算として、1日につき36単位を所定単位数に加算する。  
ただし、トを算定している場合においては、算定しない。

- (1) 社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の占める割合が利用者の100分の15以上であること。
- (2) 介護福祉士の数が、常勤換算方法で、利用者の数が6又はその端数を増すごとに1以上であること。
- (3) 厚生労働大臣が定める利用者等の数の基準及び看護職員等の員数の基準並びに通所介護費等の算定方法（平成12年厚生省告示第27号）第5号に規定する基準に該当していないこと

6 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定特定施設において、利用者に対して機能訓練を行った場合は、生活機能向上連携加算として、1月につき200単位を所定単位数に加算する。ただし、注7を算定している場合は、1月につき100単位を所定単位数に加算する。

7 イについて、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師又はきゅう師（はり師及びきゅう師については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る。）（以下この号において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数が100を超える指定特定施設にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、

(新設)

(新設)

4 イについて、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師（以下この号において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数が100を超える指定特定施設にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として都道府県知事に届け出た指定特定施設において、利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合は、個別機能訓練加算として、1日につき12単位を所定単位数に加算する。

かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法で利用者の数を100で除した数以上配置しているものとして都道府県知事に届け出た指定特定施設において、利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合は、個別機能訓練加算として、1日につき12単位を所定単位数に加算する。

8 (略)

9 イ及びハについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定特定施設において、若年性認知症入居者（介護保険法施行令第2条第6号に規定する初老期における認知症によって要介護者となった入居者をいう。）に対して指定特定施設入居者生活介護を行った場合は、若年性認知症入居者受入加算として、1月につき120単位を所定単位数に加算する。

10 (略)

11 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定特定施設において、歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合に、口腔衛生管理体制加算として、1月につき30単位を所定単位数に加算する。

12 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定特定施設の従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に関する情報（当該利用者が低栄養状態の場合にあっては、低栄養状態の改善に必要な情報を含む。）を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供した場合に、栄養スクリーニング加算として1回につき5単位を所定単位数に加算する。ただし、当該利用者について、当該事業所以外で既に栄養スクリーニング加算を

の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合は、個別機能訓練加算として、1日につき12単位を所定単位数に加算する。

5 (略)

(新設)

6 (略)

(新設)

(新設)

算定している場合は算定しない。

二 退院・退所時連携加算

30単位

注 イについて、病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院から指定特定施設に入居した場合は、入居した日から起算して30日以内の期間については、退院・退所時連携加算として、1日につき所定単位数を加算する。30日を超える病院若しくは診療所への入院又は介護老人保健施設若しくは介護医療院への入所後に当該指定特定施設に再び入居した場合も、同様とする。

ホ～ト (略)

チ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定特定施設が、利用者に対し、指定特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成33年3月31日までの間 ((4)及び(5)については、別に厚生労働大臣が定める期日までの間)、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- (1) 介護職員処遇改善加算(I) イからトまでにより算定した単位数の1000分の82に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(II) イからトまでにより算定した単位数の1000分の60に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(III) イからトまでにより算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

11 福祉用具貸与費（1月につき）

指定福祉用具貸与事業所（指定居宅サービス基準第194条第1項に規定する指定福祉用具貸与事業所をいう。以下同じ。）において、指定福祉用具貸与（指定居宅サービス基準第193条に規定する指定福祉用具貸与をいう。以下同じ。）を行った場合に、現に指定福祉用具貸

(新設)

ニ～ヘ (略)

ト 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定特定施設が、利用者に対し、指定特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成30年3月31日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- (1) 介護職員処遇改善加算(I) イからヘまでにより算定した単位数の1000分の82に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(II) イからヘまでにより算定した単位数の1000分の60に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(III) イからヘまでにより算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

11 福祉用具貸与費（1月につき）

指定福祉用具貸与事業所（指定居宅サービス基準第194条第1項に規定する指定福祉用具貸与事業所をいう。以下同じ。）において、指定福祉用具貸与（指定居宅サービス基準第193条に規定する指定福祉用具貸与をいう。以下同じ。）を行った場合に、現に指定福祉用具貸

。)の満了日の属する年度の次の年度内に限り1月につき所定単位数を加算する。ただし、生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定している場合は、算定しない。

チ (略)

リ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防通所リハビリテーション事業所が、利用者に対し、指定介護予防通所リハビリテーションを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成33年3月31日までの間、(4)及び(5)については、別に厚生労働大臣が定める期日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- (1) 介護職員処遇改善加算(I) イからチまでにより算定した単位数の1000分の47に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(II) イからチまでにより算定した単位数の1000分の34に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(III) イからチまでにより算定した単位数の1000分の19に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

## 6 介護予防短期入所生活介護費（1日につき）

イ 介護予防短期入所生活介護費

(1) 単独型介護予防短期入所生活介護費

(-) 単独型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	465単位
b 要支援2	577単位

(-) 単独型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	465単位
b 要支援2	577単位

。)の満了日の属する年度の次の年度内に限り1月につき所定単位数を加算する。

ト (略)

チ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防通所リハビリテーション事業所が、利用者に対し、指定介護予防通所リハビリテーションを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成30年3月31日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- (1) 介護職員処遇改善加算(I) イからトまでにより算定した単位数の1000分の47に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(II) イからトまでにより算定した単位数の1000分の34に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(III) イからトまでにより算定した単位数の1000分の19に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

## 8 介護予防短期入所生活介護費（1日につき）

イ 介護予防短期入所生活介護費

(1) 単独型介護予防短期入所生活介護費

(-) 単独型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	461単位
b 要支援2	572単位

(-) 単独型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	460単位
b 要支援2	573単位

(2) 併設型介護予防短期入所生活介護費

(-) 併設型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	437単位
b 要支援2	543単位

(-) 併設型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	437単位
b 要支援2	543単位

ロ ユニット型介護予防短期入所生活介護費

(1) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費

(-) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	543単位
b 要支援2	660単位

(-) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	543単位
b 要支援2	660単位

(2) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費

(-) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	512単位
b 要支援2	636単位

(-) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	512単位
b 要支援2	636単位

注1・2 (略)

3 ②について、共生型介護予防サービス（指定介護予防サー

ビス基準第2条第7号に規定する共生型介護予防サービスをいう。)の事業を行う指定短期入所事業者（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービスの事業等の人員、設備及び運営に関する基準（平成18年厚生労働省令第171号。以下この注において「指定障害福祉サービス等基準」という。）第118条第1項に規定する指定短

(2) 併設型介護予防短期入所生活介護費

(-) 併設型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	433単位
b 要支援2	538単位

(-) 併設型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	438単位
b 要支援2	539単位

ロ ユニット型介護予防短期入所生活介護費

(1) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費

(-) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	539単位
b 要支援2	655単位

(-) 単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	539単位
b 要支援2	655単位

(2) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費

(-) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(I)

a 要支援1	508単位
b 要支援2	631単位

(-) 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費(II)

a 要支援1	508単位
b 要支援2	631単位

注1・2 (略)

(新設)

期入所事業者をいい、指定障害者支援施設（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第29条第1項に規定する指定障害者支援施設をいう。）  
以下この注において同じ。）が指定短期入所（指定障害福祉サービス等基準第114条に規定する指定短期入所をいう。以下この注において同じ。）の事業を行う事業所として当該施設と一体的に運営を行う事業所又は指定障害者支援施設がその施設の全部又は一部が利用者に利用されていない居室を利用して指定短期入所の事業を行う場合において、当該事業を行う事業所において指定短期入所を提供する事業者に限る。）が当該事業を行う事業所において共生型介護予防短期入所生活介護（指定介護予防サービス基準第165条に規定する共生型介護予防短期入所生活介護をいう。）を行った場合は、所定単位数の100分の92に相当する単位数を算定する。

4. イ(2)について、別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た介護予防短期入所生活介護事業所において、注3を算定している場合は、生活相談員配置等加算として、1日につき13単位を所定単位数に加算する。

5. 別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た介護予防短期入所生活介護事業所において、利用者に対して機能訓練を行った場合は、生活機能向上連携加算として、1月につき200単位を所定単位数に加算する。ただし、注7を算定している場合は、1月につき100単位を所定単位数に加算する。

6. 専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師又はきゅう師（はり師及びきゅう師については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験

（新設）

（新設）

3. 専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師（以下この注3において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数（指定介護予防サービス基準第129条第2項の規定の適用を受ける指定介護予防短期入所生活介護事業所又は同条第4項に規定する併設事業所である指定介護予防短期入所生活介護事業所にあっては、利用者の数及び同条第2項の規定の適用を受ける特別養護老人ホーム又は指定介護予防サービス基準第132条第4項に規定する併設本体施設の入所者又は入院患者の合計数。以下この注において同じ。）が100を超える指定介護予防短期入所生活介護事業所にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法（指定介護予防サービス基準第2条第8号に規定する常勤換算方法をいう。介護予防特定施設入居者生活介護費の注4において同じ。）で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として都道府県知事に届け出た指定介護予防短期入所生活介護事業所について、1月につき12単位を所定単位数に加算する。

を有する者に限る。）（以下この注において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数（指定介護予防サービス基準第129条第2項の規定の適用を受ける指定介護予防短期入所生活介護事業所又は同条第4項に規定する併設事業所である指定介護予防短期入所生活介護事業所にあっては、利用者の数及び同条第2項の規定の適用を受ける特別養護老人ホーム又は指定介護予防サービス基準第132条第4項に規定する併設本体施設の入所者又は入院患者の合計数。以下この注において同じ。）が100を超える指定介護予防短期入所生活介護事業所にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法（指定介護予防サービス基準第2条第8号に規定する常勤換算方法をいう。介護予防特定施設入居者生活介護費の注4において同じ。）で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として都道府県知事に届け出た指定介護予防短期入所生活介護事業所について、1月につき12単位を所定単位数に加算する。

7・8. （略）

9. 別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防短期入所生活介護事業所において、若年性認知症利用者に対して指定介護予防短期入所生活介護を行った場合は、若年性認知症利用者受入加算として1日につき120単位を所定単位数に加算する。ただし、注8を算定している場合は、算定しない。

10・11. （略）

12. 指定介護予防サービス基準第129条第2項の規定の適用を受ける指定介護予防短期入所生活介護事業所に係る注6の規定による届出については、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準（平成12年厚生省告示第21号）別表指定施設サービス等介護給付費単位数表（以下「指定施設サービス等介

所である指定介護予防短期入所生活介護事業所にあっては、利用者の数及び同条第2項の規定の適用を受ける特別養護老人ホーム又は指定介護予防サービス基準第132条第4項に規定する併設本体施設の入所者又は入院患者の合計数。以下この注3において同じ。）が100を超える指定介護予防短期入所生活介護事業所にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法（指定介護予防サービス基準第2条第7号に規定する常勤換算方法をいう。介護予防特定施設入居者生活介護費の注2において同じ。）で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として都道府県知事に届け出た指定介護予防短期入所生活介護事業所について、1月につき12単位を所定単位数に加算する。

4・5. （略）

6. 別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防短期入所生活介護事業所において、若年性認知症利用者に対して指定介護予防短期入所生活介護を行った場合は、若年性認知症利用者受入加算として1日につき120単位を所定単位数に加算する。ただし、注5を算定している場合は、算定しない。

7・8. （略）

9. 指定介護予防サービス基準第129条第2項の規定の適用を受ける指定介護予防短期入所生活介護事業所に係る注3の規定による届出については、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準（平成12年厚生省告示第21号）別表指定施設サービス等介護給付費単位数表（以下「指定施設サービス等介

護給付費単位数表」という。) の規定により、注6の規定による届出に相当する介護福祉施設サービスに係る届出があったときは、注6の規定による届出があつたものとみなす。

13 (略)

ハ 療養食加算

8単位

注 次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして都道府県知事に届け出て当該基準による食事の提供を行う指定介護予防短期入所生活介護事業所が、別に厚生労働大臣が定める療養食を提供したときは、1日につき3回を限度として所定単位数を加算する。

イ～ハ (略)

二 認知症専門ケア加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た介護予防短期入所生活介護事業所において、別に厚生労働大臣が定める者に対し、専門的な認知症ケアを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる所定単位数を加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

イ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)

3単位

ロ 認知症専門ケア加算(Ⅲ)

4単位

ホ (略)

ヘ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防短期入所生活介護事業所が、利用者に対し、指定介護予防短期入所生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成33年3月31日までの間(4)及び(5)については、別に厚生労働大臣が定める期日までの間)、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

護給付費単位数表」という。) の規定により、注3の規定による届出に相当する介護福祉施設サービスに係る届出があつたときは、注3の規定による届出があつたものとみなす。

10 (略)

ハ 療養食加算

23単位

注 次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして都道府県知事に届け出て当該基準による食事の提供を行う指定介護予防短期入所生活介護事業所が、別に厚生労働大臣が定める療養食を提供したときは、1日につき所定単位数を加算する。

イ～ハ (略)

(新設)

二 (略)

ホ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防短期入所生活介護事業所が、利用者に対し、指定介護予防短期入所生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成30年3月31日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- 343 -

る場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

- (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) イからホまでにより算定した単位数の1000分の83に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) イからホまでにより算定した単位数の1000分の60に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) イからホまでにより算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

## 7 介護予防短期入所療養介護費

イ 介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護費

(1) 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)

(-) 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅱ)

a 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(i)  
i 要支援1 578単位  
ii 要支援2 719単位

b 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(ii)  
i 要支援1 619単位  
ii 要支援2 759単位

c 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(iii)  
i 要支援1 611単位  
ii 要支援2 765単位

d 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(iv)  
i 要支援1 658単位  
ii 要支援2 813単位

(-) 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅲ)

a 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(i)  
i 要支援1 582単位  
ii 要支援2 723単位

b 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(ii)  
i 要支援1 619単位

- (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) イからホまでにより算定した単位数の1000分の83に相当する単位数
- (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) イからホまでにより算定した単位数の1000分の60に相当する単位数
- (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) イからホまでにより算定した単位数の1000分の33に相当する単位数
- (4)・(5) (略)

## 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

(1) 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)

(-) 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅱ)

a 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(i)  
i 要支援1 575単位  
ii 要支援2 716単位

b 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(ii)  
i 要支援1 613単位  
ii 要支援2 753単位

c 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(iii)  
i 要支援1 608単位  
ii 要支援2 762単位

d 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(iv)  
i 要支援1 652単位  
ii 要支援2 807単位

(-) 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅲ)

a 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(i)  
i 要支援1 582単位  
ii 要支援2 723単位

b 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(ii)  
i 要支援1 582単位

- 344 -

	位数の1000分の10に相当する単位数
<u>四 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)により算定した単位数の100分の90に相当する単位数</u>	
<u>五 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)により算定した単位数の100分の80に相当する単位数</u>	
<u>8 介護予防特定施設入居者生活介護費</u>	
イ 介護予防特定施設入居者生活介護費（1日につき）	
(1) 要支援 1	180単位
(2) 要支援 2	309単位
ロ 外部サービス利用型介護予防特定施設入居者生活介護費（1月につき）	
注 1 (略)	
2 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、身体拘束廃止未実施減算として、所定単位数の100分の10に相当する単位数を所定単位数から減算する。	
3 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防特定施設において、利用者に対して機能訓練を行った場合には、生活機能向上連携加算として、1月につき200単位を所定単位数に加算する。ただし、注4を算定している場合は、1月につき100単位を所定単位数に加算する。	
4 イについて、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師又はきゅう師（はり師及びきゅう師については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る）（以下この注において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数が100を超える指定介護予防特定施設にあっては、専ら機能	
<u>10 介護予防特定施設入居者生活介護費</u>	
イ 介護予防特定施設入居者生活介護費（1日につき）	
(1) 要支援 1	179単位
(2) 要支援 2	308単位
ロ 外部サービス利用型介護予防特定施設入居者生活介護費（1月につき）	
注 1 (略)	
(新設)	
(新設)	
2 イについて、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師（以下この注2において「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているもの（利用者の数が100を超える指定介護予防特定施設にあっては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として、都道府県知事に届け出た指定介護予防特定施設において、利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合は、個別機能訓練加算として、1日につき12単位を所定単位数に加算する。	

- 364 -

	訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として、都道府県知事に届け出た指定介護予防特定施設において、利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合は、個別機能訓練加算として、1日につき12単位を所定単位数に加算する。
5 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防特定施設において、若年性認知症入居者（介護保険法施行令第2条第6号に規定する初老期における認知症によって要介護者となった入居者をいう。）に対して、指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、若年性認知症入居者受入加算として、1日につき120単位を所定単位数に加算する。	
6 (略)	
7 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定介護予防特定施設において、歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合に、口腔衛生管理体制加算として、1月につき30単位を所定単位数に加算する。	
8 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定介護予防特定施設の従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に関する情報（当該利用者が低栄養状態の場合にあっては、低栄養状態の改善に必要な情報を含む。）を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供した場合に、栄養スクリーニング加算として1回につき5単位を所定単位数に加算する。ただし、当該利用者について、当該事業所以外で既に栄養スクリーニン	

において、利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合は、個別機能訓練加算として、1日につき12単位を所定単位数に加算する。

(新設)

3 (略)  
(新設)

(新設)

グ加算を算定している場合は、算定しない。

ハ・ニ (略)

ホ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防特定施設が、利用者に対し、指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成33年3月31日までの間（4）及び（5）については、別に厚生労働大臣が定める期日までの間）、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

（1）～（5） (略)

9 介護予防福祉用具貸与費（1月につき）

指定介護予防福祉用具貸与事業所（指定介護予防サービス基準第266条第1項に規定する指定介護予防福祉用具貸与事業所をいう。以下同じ。）において、指定介護予防福祉用具貸与（指定介護予防サービス基準第265条に規定する指定介護予防福祉用具貸与をいう。以下同じ。）を行った場合に、現に指定介護予防福祉用具貸与に要した費用の額を当該指定介護予防福祉用具貸与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（1単位未満の端数があるときは、これを四捨五入して得た単位数）とする。ただし、1月当たりの平均貸与件数が100件以上となったことのある福祉用具に係る指定介護予防福祉用具貸与については、別に厚生労働大臣が定める介護予防福祉用具貸与の基準を満たさない指定介護予防福祉用具貸与を行った場合は、介護予防福祉用具貸与費は算定しない。

注 (略)

ハ・ニ (略)

ホ 介護職員処遇改善加算

注 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護予防特定施設が、利用者に対し、指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成30年3月31日までの間、次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。

（1）～（5） (略)

11 介護予防福祉用具貸与費（1月につき）

指定介護予防福祉用具貸与事業所（指定介護予防サービス基準第266条第1項に規定する指定介護予防福祉用具貸与事業所をいう。以下同じ。）において、指定介護予防福祉用具貸与（指定介護予防サービス基準第265条に規定する指定介護予防福祉用具貸与をいう。以下同じ。）を行った場合に、現に指定介護予防福祉用具貸与に要した費用の額を当該指定介護予防福祉用具貸与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（1単位未満の端数があるときは、これを四捨五入して得た単位数）とする。

注 (略)

○指定居宅サービスに関する費用の額の算定に関する基準（短期入所生活介護費に係る部分）及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成12年3月8日老企発第40号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

別添

新	旧
第2 居宅サービス単位数表（短期入所生活介護費から特定施設入居者生活介護費に係る部分に限る。）及び施設サービス単位数表	第2 居宅サービス単位数表（短期入所生活介護費に係る部分に限る。）及び施設サービス単位数表
1 2 短期入所生活介護費	1 2 短期入所生活介護費
(1) 指定短期入所生活介護費を算定するための基準について イ～ハ	(1) 指定短期入所生活介護費を算定するための基準について イ～ハ、(略)
二 施設基準第10号ニに規定する指定短期入所生活介護費 短期入所生活介護が、ユニットに属する居室（ユニットに属さない居室を改修した居室であって、居室を隔てる壁について、天井との間に一定の隙間が生じているものに限る。）（「 <u>ユニット型個室的多床室</u> 」という。）の利用者に対して行われるものであること。	二 施設基準第10号ニに規定する指定短期入所生活介護費 短期入所生活介護が、ユニットに属する居室（ユニットに属さない居室を改修した居室であって、居室を隔てる壁について、天井との間に一定の隙間が生じているものに限る。）（「 <u>ユニット型個室的多床室</u> 」といふ。）の利用者に対して行われるものであること。
(2) (略) (3) 併設事業所について ① (略)	(2) (略) (3) 併設事業所について ① (略)
② 併設事業所における所定単位数の算定（職員の配置数の算定）並びに人員基準次如・夜勤を行う職員数による所定単位数の減算については、本体施設と一体的に行うこと。 より具体的には、 イ 指定介護老人福祉施設（地域密着型介護老人福祉施設を含む。以下（3）並びに（6）、（8）及び（10）において同じ。）の併設事業所の場合は、指定介護老人福祉施設の入所者数と短期入所生活介護の利用者数を合算した上で、職員の配置数の算定及び夜勤を行う介護職員又は看護職員の配置数を算定すること。したがつて、例えば、前年度の平均入所者数70人の指定介護老人福祉施設に前年度の平均利用者数20人の短期入所生活介護事業所が併設されている場合は、併設型短期入所生活介護費（1）（3：1の人員配置に対応するもの）を算定するために必要な介護職員又は看護職員は合計で30人であり、必要な夜勤を行う職員の数は4人であること。 なお、ユニット型同士が併設する場合は、指定介護老人福祉施設のユニット数と短期入所生活介護事業所のユニット型以外が併設されている場合は、利用者の処遇に支障がなましく（災害が起こった際にも利用者の安全が確保できる等）、夜勤職員1人あたりの指定介護老人福祉施設の入所者数と短期入所生活介護事業所の利用者数の合計が20人以下である場合には、指定介護老人福祉施設と短期入所生活介護事業所の夜勤職員の業務が認められるものであること。例えば、3ユニットで入居者数29人のユニット型指定介護老人福祉施設に、利用者数3人の多床室の短期入所生活介護事業所が併設されている場合は、必要な	② 併設事業所における所定単位数の算定（職員の配置数の算定）並びに人員基準次如・夜勤を行う職員数による所定単位数の減算については、本体施設と一体的に行うこと。 より具体的には、 イ 指定介護老人福祉施設（地域密着型介護老人福祉施設を含む。以下（3）並びに（6）、（8）及び（10）において同じ。）の併設事業所の場合は、指定介護老人福祉施設の入所者数と短期入所生活介護の利用者数を合算した上で、職員の配置数の算定及び夜勤を行う介護職員又は看護職員の配置数を算定すること。したがつて、例えば、前年度の平均入所者数70人の指定介護老人福祉施設に前年度の平均利用者数20人の短期入所生活介護費（1）（3：1の人員配置に対応するもの）を算定するために必要な介護職員又は看護職員は合計で30人であり、必要な夜勤を行う職員の数は4人であること。 なお、ユニット型同士が併設する場合は、指定介護老人福祉施設のユニット数と短期入所生活介護事業所のユニット型以外が併設されている場合は、利用者の処遇に支障がなましく（災害が起こった際にも利用者の安全が確保できる等）、夜勤職員1人あたりの指定介護老人福祉施設の入所者数と短期入所生活介護事業所の利用者数の合計が20人以下である場合には、指定介護老人福祉施設と短期入所生活介護事業所の夜勤職員の業務が認められるものであること。例えば、3ユニットで入居者数29人のユニット型指定介護老人福祉施設に、利用者数3人の多床室の短期入所生活介護事業所が併設されている場合は、必要な

○指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分）及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成12年3月8日老企発第40号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

傍縞の部分は改正部分

新	旧
夜勤職員数は2人であること。	口 (略) ③ (略) (4) • (5) (略)
(6) 生活相談員配置等加算について	(6) 生活相談員配置等加算について
① 生活相談員（社会福祉士、精神保健福祉士等）は、常勤換算方法で1名以上配置する必要があるが、共生型短期入所生活介護の指定を受ける障害福祉制度における指定短期入所事業所（本体施設が障害者支援施設である併設事業所及び空床利用型事業所に限る。以下この号において同じ。）に配置している従業者の中に、既に生活相談員の要件を満たす者がいる場合には、新たに配置する必要はなく、兼務しても差し支えない。	① 生活相談員（社会福祉士、精神保健福祉士等）は、常勤換算方法で1名以上配置する必要があるが、共生型短期入所生活介護の指定を受ける障害福祉制度における指定短期入所事業所（本体施設が障害者支援施設である併設事業所及び空床利用型事業所に限る。以下この号において同じ。）に配置している従業者の中に、既に生活相談員の要件を満たす者がいる場合には、新たに配置する必要はなく、兼務しても差し支えない。
なお、例えば、1週間のうち特定の曜日だけ生活相談員を配置している場合は、その曜日のみ加算の算定対象となる。	なお、例えば、1週間のうち特定の曜日だけ生活相談員を配置している場合は、その曜日のみ加算の算定対象となる。
② 地域に貢献する活動は、「地域の交流の場（開放スペースや保育園等との交流会など）の提供」、「認知症カフェ・食堂等の設置」、「地域住民が参加できるイベントやお祭り等の開催」、「地域のボランティアの受入や活動（保育所等における清掃活動等）の実施」、「協議会等を設けて地域住民が事業所の運営への参画」、「地域住民への健康相談教室・研修会」など、地域や多世代との関わりを持つためのものとするよう努めること。とする	② 地域に貢献する活動は、「地域の交流の場（開放スペースや保育園等との交流会など）の提供」、「認知症カフェ・食堂等の設置」、「地域住民が参加できるイベントやお祭り等の開催」、「地域のボランティアの受入や活動（保育所等における清掃活動等）の実施」、「協議会等を設けて地域住民が事業所の運営への参画」、「地域住民への健康相談教室・研修会」など、地域や多世代との関わりを持つためのものとするよう努めること。とする
③ なお、当該加算は、共生型短期入所生活介護の指定を受ける指定短期入所事業所の場合のみ算定することができるものであること。	③ なお、当該加算は、共生型短期入所生活介護の指定を受ける指定短期入所事業所の場合のみ算定することができるものであること。
(7) 生活機能向上車輪加算について	(7) 生活機能向上車輪加算について
① 指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設（病院にあっては、許可病床数が200床未満のもの又は当該病院を中心とした半径4キロメートル以内に診療所が存在しないものに限る。）の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士又は医師（以下この●において「理学療法士等」という。）が、当該指定短期入所生活介護事業所を訪問し、当該事業所の機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者（以下「機能訓練指導員等」という。）と共同してアセスメント、利用者の身体の状況等の評価及び個別機能訓練計画の作成を行っていること。 その際、理学療法士等は、機能訓練指導員等に対し、日常生活上の留意点、介護の工夫等に関する助言を行うこと。	① 指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設（病院にあっては、許可病床数が200床未満のもの又は当該病院を中心とした半径4キロメートル以内に診療所が存在しないものに限る。）の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士又は医師（以下この●において「理学療法士等」という。）が、当該指定短期入所生活介護事業所を訪問し、当該事業所の機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者（以下「機能訓練指導員等」という。）と共同してアセスメント、利用者の身体の状況等の評価及び個別機能訓練計画の作成を行っていること。 その際、理学療法士等は、機能訓練指導員等に対し、日常生活上の留意点、介護の工夫等に関する助言を行うこと。
この場合の「リハビリテーションを実施している医療提供施設」とは、診療報酬における疾患別リハビリテーション料の届出を行っている病院及び診療所又は介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院であること。	この場合の「リハビリテーションを実施している医療提供施設」とは、診療報酬における疾患別リハビリテーション料の届出を行っている病院及び診療所又は介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院であること。
② ①の個別機能訓練計画には、利用者ごとにその目標、実施時間、実施方法等の内容を記載しなければならない。目標については、利用者又は家族の意向及び当該利用者を担当する介護支援専門員の意見も踏まえ策定することとし、当該利用者の意欲の向上につながるよう、	② ①の個別機能訓練計画には、利用者ごとにその目標、実施時間、実施方法等の内容を記載しなければならない。目標については、利用者又は家族の意向及び当該利用者を担当する介護支援専門員の意見も踏まえ策定することとし、当該利用者の意欲の向上につながるよう、

○指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分）及び指定施設サービス企画課長通知（平成12年3月8日老企発第40号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

傍線の部分は改正部分

新	旧
<p>段階的な目標を設定するなど可能な限り具体的かつ分かりやすい目標とすること。なお、個別機能訓練計画に相当する内容を短期入所生活介護計画の中に記載する場合は、その記載をもつて個別機能訓練計画の作成に代えることができるものとすること。また、個別機能訓練加算を算定している場合は、別に個別機能訓練計画を作成する必要はないこと。</p> <p>③ 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が、利用者の心身の状況に応じて計画的に機能訓練を適切に提供していること。</p> <p>④ 個別機能訓練計画の進捗状況等について、3ヶ月ごとに1回以上、理学療法士等が指定短期入所生活介護事業所を訪問し、機能訓練指導員等と共同で評価した上で、機能訓練指導員等が利用者又はその家族に対して個別機能訓練計画の内容（評価を含む。）や進捗状況等を説明し記録するとともに、必要応じて訓練内容の見直し等を行うこと。</p> <p>⑤ 毎月における評価内容や目標の達成度合いについて、機能訓練指導員等が、利用者又はその家族及び理学療法士等に報告・相談し、必要に応じて当該利用者又は家族の意向を確認の上、理学療法士等から必要な助言を得た上で、当該利用者のADL（寝返り、起き上がり、移乗、歩行、着衣、入浴、排せつ等）及びIADL（調理、掃除、買物、金銭管理、服薬状況等）の改善状況を踏まえた目標の見直しや訓練内容の変更など適切な対応を行うこと。</p> <p>⑥ 個別機能訓練に関する記録（実施時間、訓練内容、担当者等）は、利用者ごとに保管され、常に当該事業所の機能訓練指導員等により閲覧が可能であるようになること。</p>	<p>段階的な目標を設定するなど可能な限り具体的かつ分かりやすい目標とすること。なお、個別機能訓練計画に相当する内容を短期入所生活介護計画の中に記載する場合は、その記載をもつて個別機能訓練計画の作成に代えることができるものとすること。また、個別機能訓練加算を算定している場合は、別に個別機能訓練計画を作成する必要はないこと。</p> <p>③ 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が、利用者の心身の状況に応じて計画的に機能訓練を適切に提供していること。</p> <p>④ 個別機能訓練計画の進捗状況等について、3ヶ月ごとに1回以上、理学療法士等が指定短期入所生活介護事業所を訪問し、機能訓練指導員等と共同で評価した上で、機能訓練指導員等が利用者又はその家族に対して個別機能訓練計画の内容（評価を含む。）や進捗状況等を説明し記録するとともに、必要応じて訓練内容の見直し等を行うこと。</p> <p>⑤ 毎月における評価内容や目標の達成度合いについて、機能訓練指導員等が、利用者又はその家族及び理学療法士等に報告・相談し、必要に応じて当該利用者又は家族の意向を確認の上、理学療法士等から必要な助言を得た上で、当該利用者のADL（寝返り、起き上がり、移乗、歩行、着衣、入浴、排せつ等）及びIADL（調理、掃除、買物、金銭管理、服薬状況等）の改善状況を踏まえた目標の見直しや訓練内容の変更など適切な対応を行うこと。</p> <p>⑥ 個別機能訓練に関する記録（実施時間、訓練内容、担当者等）は、利用者ごとに保管され、常に当該事業所の機能訓練指導員等により閲覧が可能であるようになること。</p>
<p>⑦ 機能訓練指導員の加算について</p> <p>注6の機能訓練指導員に係る加算については、車ら当該業務に従事する常勤の機能訓練指導員が配置されることがその要件であることから、併設の通所介護事業所の機能訓練指導員を兼務している者については、たとえ常勤の職員であったとしても加算の算定期要件は満たさないことに留意すること。ただし、利用者数（指定介護老人福祉施設であったとしたとしても加算の算定期要件は満たさないことに留意すること。ただし、利用者数（指定介護老人福祉施設に併設される短期入所生活介護事業所又は空床利用型の短期入所生活介護事業所においてはその本体施設の入所者数を含む。）が100人を超える場合は、その他の機能訓練指導員が配置され、その他の機能訓練指導員については、「常勤換算方法で利用者の数を100で除した数以上」という基準を満たす限りにおいて、併設の通所介護事業所の機能訓練指導員を兼務して差し支えないこと。例えば、入所者数100人の指定介護老人福祉施設に併設される利用者数20人の短期入所生活介護事業所において、2人の常勤の機能訓練指導員がいて、そのうちの一人が指定介護老人福祉施設及び指定短期入所生活介護事業所の常勤事從の機能訓練指導員である場合では、もう一人の機能訓練指導員は、勤務時間の5分の1だけ指定介護老人福祉施設及び短期入所生活介護事業所の機能訓練指導員がいて、その他の時間は併設の通所介護事業所の機能訓練指導員の業務に従事するときは、通所介護、短期入所生活介護及び介護福祉施設サービスの機能訓練指導員に係る加算の全てが算定期要件が算定期要件となる。</p> <p>⑨ 個別機能訓練加算について</p>	<p>⑦ 機能訓練指導員の加算について</p> <p>注3の機能訓練指導員に係る加算については、車ら当該業務に従事する常勤の機能訓練指導員が配置されることがその要件であることから、併設の通所介護事業所の機能訓練指導員を兼務している者については、たとえ常勤の職員であつたとしても加算の算定期要件は満たさないことに留意すること。ただし、利用者数（指定介護老人福祉施設であつたとしたとしても加算の算定期要件は満たさないことに留意すること。ただし、利用者数（指定介護老人福祉施設に併設される短期入所生活介護事業所又は空床利用型の短期入所生活介護事業所においてはその本体施設の入所者数を含む。）が100人を超える場合は、その他の機能訓練指導員が配置され、その他の機能訓練指導員については、「常勤換算方法で利用者の数を100で除した数以上」という基準を満たす限りにおいて、併設の通所介護事業所の機能訓練指導員を兼務して差し支えないこと。例えば、入所者数100人の指定介護老人福祉施設に併設される利用者数20人の短期入所生活介護事業所において、2人の常勤の機能訓練指導員がいて、そのうちの一人が指定介護老人福祉施設及び指定短期入所生活介護事業所の常勤事從の機能訓練指導員である場合では、もう一人の機能訓練指導員は、勤務時間の5分の1だけ指定介護老人福祉施設及び短期入所生活介護事業所の機能訓練指導員の業務に従事するときは、通所介護、短期入所生活介護及び介護福祉施設サービスの機能訓練指導員に係る加算の全てが算定期要件となる。</p> <p>⑨ 個別機能訓練加算について</p>
<p>32</p>	

○指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分）及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成 12 年 3 月 8 日厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

傍線の部分は改正部分

新	旧
<p>①～⑧ (略)</p> <p>⑨ <u>注6</u>の機能訓練指導員の加算を算定している場合であっても、別途個別機能訓練加算に係る訓練を実施した場合は、同一日であっても個別機能訓練加算を算定できるが、この場合にあつては、<u>注6</u>の機能訓練指導員の加算に係る常勤事従の機能訓練指導員は、個別機能訓練加算に係る機能訓練指導員として從事することはできず、別に個別機能訓練指導員として從事することはできず、別に個別機能訓練加算に係る機能訓練指導員の配置が必要である。また、個別機能訓練加算は、心身機能への働きかけだけでなく、ADL（食事、排泄、入浴等）や IADL（調理、洗濯、掃除等）などの活動への働きかけや、役割の創出や社会参加の実現といった参加への働きかけを行い、心身機能、活動、参加といった生活機能にバランスよく働きかけるものである。なお、当該加算の目的・趣旨に沿った目標設定や実施内容等の項目等については、別に通知するところによるものとする。</p> <p>⑩ <u>看護体制加算について</u></p> <p>⑪ <u>(看護体制加算(Ⅰ)及び(Ⅱ)について)</u></p> <p>併設事業所について</p> <p>併設事業所における看護体制加算の算定に当たっては、本体施設における看護職員の配置とは別に、必要な看護職員の配置を行う必要がある。具体的には、以下のとおりとする。</p> <p>a. 看護体制加算(Ⅰ)については、本体施設における看護師の配置にかかわらず、指定短期入所生活介護事業所として別に1名以上の常勤の看護師の配置を行った場合に算定が可能である。</p> <p>b. 看護体制加算(Ⅱ)については、本体施設における看護職員の配置にかかわらず、看護職員の指定短期入所生活介護事業所（特別養護老人ホームの空床利用の場合を除く。）における勤務時間を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数（1週間に勤務すべき時間数が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。）で除した数が、利用者の数が25又はその端数を増すごとに1以上となる場合に算定が可能である。</p> <p>c. 特別養護老人ホームの空床を利用して指定短期入所生活介護を行う場合には、看護体制加算の算定は本体施設である特別養護老人ホームと一体的に行うものとする。具体的には以下のとおりとする。</p> <p>a. 看護体制加算(Ⅰ)については、本体施設に常勤の看護師を1名配置している場合は、空床利用の指定短期入所生活介護についても、算定が可能である。</p> <p>b. 看護体制加算(Ⅱ)については、指定介護老人福祉施設の入所者数と空床利用の指定短期入所生活介護の利用者数を合算した数が25又はその端数を増すごとに1以上、かつ、当該合算した数を指定介護老人福祉施設の「入所者の数」とした場合に必要となる看護職員の数に1を加えた数以上の看護職員を配置している場合に算定可能となる。</p> <p>△ なお、<u>イロ</u>のいざれの場合であっても、看護体制加算(Ⅰ)及び看護体制加算(Ⅱ)を同時に算定することはあること。この場合にあっては、看護体制加算(Ⅰ)において加</p>	<p>①～⑧ (略)</p> <p>⑨ <u>注3</u>の機能訓練指導員の加算を算定している場合であっても、別途個別機能訓練加算に係る訓練を実施した場合は、同一日であっても個別機能訓練加算を算定できるが、この場合にあつては、<u>注3</u>の機能訓練指導員として從事することはできず、別に個別機能訓練指導員は、個別機能訓練加算に係る機能訓練指導員として從事する必要がある。また、個別機能訓練加算は、心身機能への働きかけだけでなく、ADL（食事、排泄、入浴等）や IADL（調理、洗濯、掃除等）などの活動への働きかけや、役割の創出や社会参加の実現といった参加への働きかけを行い、心身機能、活動、参加といった生活機能にバランスよく働きかけるものである。なお、当該加算の目的・趣旨に沿った目標設定や実施内容等の項目等については、別に通知するところによるものとする。</p> <p>⑩ <u>看護体制加算について</u></p> <p>⑪ <u>(看護体制加算(Ⅰ)及び(Ⅱ)について)</u></p> <p>併設事業所について</p> <p>併設事業所における看護体制加算の算定に当たっては、本体施設における看護職員の配置とは別に、必要な看護職員の配置を行いう必要がある。具体的には、以下のとおりとする。</p> <p>Ⅰ 看護体制加算(Ⅰ)については、本体施設における看護師の配置にかかわらず、指定短期入所生活介護事業所として別に1名以上の常勤の看護師を行った場合に算定が可能である。</p> <p>Ⅱ 看護体制加算(Ⅱ)については、特別養護老人ホームの空床利用の場合を除く。）における勤務時間を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数（1週間に勤務すべき時間数が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。）で除した数が、利用者の数が25又はその端数を増すごとに1以上となる場合に算定が可能である。</p> <p>② 特別養護老人ホームの空床を利用して指定短期入所生活介護を行なう場合には、看護体制加算の算定は本体施設である特別養護老人ホームと一体的に行うものとする。具体的には以下のとおりとする。</p> <p>Ⅰ 看護体制加算(Ⅰ)については、本体施設に常勤の看護師を1名配置している場合は、空床利用の指定短期入所生活介護についても、算定が可能である。</p> <p>Ⅱ 看護体制加算(Ⅱ)については、指定介護老人福祉施設の「入所者の数」とした場合に必要となる看護職員の数を合算した数を1を加えた数以上の看護職員を配置している場合に算定可能となる。</p> <p>△ なお、<u>①②</u>のいざれの場合であっても、看護体制加算(Ⅰ)及び看護体制加算(Ⅱ)を同時に算定することは可能であること。この場合にあっては、看護体制加算(Ⅰ)において加</p>

○指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分）及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成12年3月8日老企発第40号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

新	旧
て加算の対象となる常勤の看護師についても、看護体制加算（II）における看護職員の配置数の置数の計算に含めることが可能である。	算の対象となる常勤の看護師についても、看護体制加算（II）における看護職員の配置数の計算に含めることが可能である。
② 看護体制加算（III）及び（IV）について	
イ 看護体制要件	
①を準用する。	
ロ 中重度者受入要件	
a. 看護体制加算（III）及び（IV）の要介護3、要介護4又は要介護5である者の割合については、前年度（3月を除く。）又は届出日の属する月の前3月の1月当たりの実績の平均について、利用実人員数又は利用延人員数を用いて算定するものとし、要支援者に關しては人員数には含めない。	
b. 利用実人員数又は利用延人員数の割合の計算方法は、次の取扱いによるものとする。	
i. 前年度の実績が6月に満たない事業所（新たに事業を開始し、又は再開した事業所を含む。）については、前年度の実績による加算の届出はできないものとする。	
ii. 前3月の実績により届出を行った事業所については、届出を行つた月以降においても、直近3月間の利用者の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければならない。また、その割合については、毎月ごとに記録するものとし、所定の割合を下回つた場合には、直ちに訪問通所サービス通知第1の5の届出を提出しなければならない。	
二 定員要件	
看護体制加算（III）及び（IV）の定員規模に係る要件は、併設事業所に関しては、短期入所生活介護のみの定員に着目して判断する。例えば、指定介護老人福祉施設の入所者数が50人、併設する短期入所生活介護の利用者が10人である場合、短期入所生活介護については29人以下の規模の単位数を算定する。	
なお、空床利用型の短期入所生活介護については、本体の指定介護老人福祉施設の定員規模で判断する。	
三 なお、看護体制加算（III）及び（IV）については、事業所を利用する利用者全員に算定することができること。また、看護体制加算（III）及び看護体制加算（IV）を同時に算定することは可能であること。	
(11) ~ (17) (略)	(9) ~ (15) (略)
(18) 認知症専門ケア加算について	
① 「日常生活に支障を来すおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症の者」とは、日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する入居者を指すものとする。	
② 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の割合が1/2以上の算定方法は、算定日が属する月の前3月間の利用者実人員数又は利用延人員数（要支援者を含む）の平均で算定すること。ま	

○指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分）及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成12年3月8日老企発第40号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

傍縞の部分は改正部分

新	旧
<p>た、届出を行った月以降においても、直近3月間の認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の割合につき、毎月継続的に所定の割合以上であることが必要である。なお、その割合については、毎月記録するものとし、所定の割合を下回った場合には、直ちに訪問通報サービス通知第1の5の届出を提出しなければならない。</p> <p>③ 「認知症介護に係る専門的な研修」とは、「認知症介護実践者等養成事業の実施について」（平成18年3月31日老発第0331010号厚生労働省老健局長通知）及び「認知症介護実践者等養成事業の田舎な運営について」（平成18年3月31日老計第0331007号厚生労働省計画課長通知）に規定する「認知症介護実践リーダー研修」を指すものとする。ただし、平成31年3月31日までの間にあつては、「認知症介護実践リーダー研修」を修了している者」とあるのは、認知症介護実践リーダー研修の研修対象者（認知症介護実践者等養成事業実施要綱（平成21年3月26日老發第0326003号。以下「要綱」という。）4（1）③イに掲げる者）に該当する者であつて、かつ、平成30年9月30までの間に当該研修の受講の申し込みを行っている者を含むものとする。</p> <p>④ 「認知症介護の指導に係る専門的な研修」とは、「認知症介護実践者等養成事業の実施について」及び「認知症介護実践者等養成事業の円滑な運営について」に規定する「認知症介護指導者研修」を指すものとする。ただし、平成31年3月31日までの間にあつては、「認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者」とあるのは、認知症介護指導者研修の対象者（要綱4（5）③において都道府県等から推薦を受けた者又は介護保険施設・事業所等の長から推薦を受けた者）に該当する者であつて、かつ、平成30年9月30までの間に当該研修の受講の申し込みを行っている者を含むものとする。</p> <p>⑤ 併設事業所及び特別養護老人ホームの空床利用について 併設事業所であつて本体施設と一体的に運営が行われている場合及び特別養護老人ホームの空床を利用して指定短期入所生活介護を行う場合の認知症専門ケア加算の算定は、本体施設と一体的に行うものとする。具体的には、本体施設の対象者の数と併設事業所の対象者の数（特別養護老人ホームの空床を利用して指定短期入所生活介護を行う場合には、当該指定短期入所生活介護の対象者の数）を合算した数が20人未満である場合にあつては、1以上、当該対象者の数が20人以上である場合にあつては、1に、当該対象者の数が19を超えて10又はその端数を増すごとに1を加えて得た数以上の②又は③に規定する研修を修了した者を配置している場合に算定可能となる。</p> <p>（19）～（21）（略）</p> <p>（16）～（18）（略）</p>	

○指定居宅サービス等及び指定介護予防サービス等に関する基準について（平成11年9月17日老企発第25号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

傍線の部分は改正部分

新	旧
八 短期入所生活介護	八 短期入所生活介護
1・2 (略)	1・2 (略)
3 運営に関する基準	3 運営に関する基準
(1)～(15) (略)	(1)～(15) (略)
(16) 準用	(16) 準用
居宅基準第140条の規定により、居宅基準第9条から第13条まで、第15条、第19条、第21条、第26条、第32条から <u>第34条まで、第35条から第38条まで、第52条、第101条、第103条及び第104条は、指定短期入所生活介護の事業について準用されるものであるため、第3の一の3の(2)から(6)まで、(9)、(11)、(14)及び(21)から(26)まで、第3の二の3の(4)並びに第3の六の3の(5)、(6)及び(7)を参照されたい。</u> この場合において、準用される居宅基準第101条については、イ～ハ (略)に留意するものとする。	居宅基準第140条の規定により、居宅基準第9条から第13条まで、第15条、第16条、第19条、第21条、第26条、第32条から第38条まで、第52条、第101条、第103条及び第104条は、指定短期入所生活介護の事業について準用されるものであるため、第3の一の3の(2)から(6)まで、(9)、(11)、(14)及び(21)から(26)まで、第3の二の3の(4)並びに第3の六の3の(5)、(6)及び(7)を参照されたい。この場合において、準用される居宅基準第101条については、イ～ハ (略)に留意するものとする。
4 (略)	4 (略)
5 <u>共生型短期入所生活介護の基準</u>	5 <u>共生型短期入所生活介護の基準</u>
共生型短期入所事業者は、指定短期入所事業者（ <u>指定障害福祉サービス等基準第118条第1項に規定する指定短期入所事業者をいい、障害者支援施設（障害者総合支援法第29条第1項に規定する指定障害者支援施設をいう。）の併設事業所及び空床利用型事業所において事業を行う者に限る。）</u> が、要介護者に対して提供する指定短期入所生活介護をいうものであり、共生型短期入所事業所が満たすべき基準は、次のとおりであること。	共生型短期入所事業者は、指定短期入所事業者（ <u>指定障害福祉サービス等基準第115条第1項に規定する指定短期入所事業者をいい。以下同じ。）の従業者の員数が、共生型短期入所生活介護を受ける利用者（要介護者）の数を含めて当該指定短期入所事業所の利用者の数とした場合に、当該指定短期入所事業所として必要とされる数以上であること。</u>
(1) 従業者の員数及び管理者（居宅基準第140条の14第2号、第140条の15）	(1) 従業者 指定短期入所事業所（ <u>指定障害福祉サービス等基準第115条第1項に規定する指定短期入所事業者をいい。以下同じ。）の従業者の員数が、共生型短期入所生活介護を受ける利用者（要介護者）の数を含めて当該指定短期入所事業所の利用者の数とした場合に、当該指定短期入所事業所として必要とされる数以上であること。</u>
この場合において、指定短期入所事業所の従業者については、前年度の利用者の平均単位支援区分に基づき、必要な数を配置することになつているが、その算出に当たつては、共生型短期入所生活介護を受ける利用者（要介護者）は障害支援区分5とみなして計算すること。	この場合において、指定短期入所事業所の従業者については、前年度の利用者の平均単位支援区分に基づき、必要な数を配置することになつているが、その算出に当たつては、共生型短期入所生活介護を受ける利用者（要介護者）は障害支援区分5とみなして計算すること。
② 管理者	② 管理者 <u>指定短期入所生活介護の場合と同趣旨であるため、第3の八の1の(5)を参照されたい。なお、共生型短期入所生活介護事業所の管理者と指定短期入所事業所の管理者を兼務することは差し支えないこと。</u>
(2) 設備に関する基準（居宅基準第140条の14第1号）	(2) 設備に関する基準（居宅基準第140条の14第1号） <u>指定短期入所事業所の居室の面積が当該指定短期入所事業所の利用者（障害者及び障害月）</u>

○指定居宅サービス等及び指定介護予防サービス等に関する基準について（平成11年9月17日老企発第25号厚生省老人保健福祉局企画課長通知）

傍線の部分は改正部分

新	旧
<p>の数と共生型短期入所生活介護の利用者（要介護者）の数の合計数で除して得た面積が9.9平方メートル以上であること。</p> <p>その他の設備については、指定短期入所事業所として満たすべき設備基準を満たしていれば足りるものであること。</p>	<p>なお、当該設備については、共生型サービスは要介護者、障害者及び障害児に同じ場所で同時に提供することを想定していることから、要介護者、障害者又は障害児がそれぞれ利用する設備を区切る壁、家具、カーテンやパーテーション等の仕切りは、不要であること。</p>
<p>(3) 指定短期入所生活介護事業所そこの他の関係施設から、指定短期入所事業所が要介護者の支援を行う上で、必要な技術的支援を受けていること。（居宅基準第140条の14第3号）</p>	<p>(3) 指定短期入所生活介護事業所そこの他の関係施設から、指定短期入所事業所が要介護者の支援を行なう上で、必要な技術的支援を受けていること。（居宅基準第140条の14第3号）</p>
<p>(4) 運営等に関する基準（居宅基準第140条の15）</p> <p><u>居宅基準第140条の15</u>の規定により、第9条から第13条まで、第15条、第16条、第19条、第21条、第26条、第32条から第34条まで、第35条から第38条まで、第52条、第101条、第103条、第104条、第120条及びに第4節（第140条を除く。）の規定は、共生型短期入所生活介護の事業について準用されるものであるため、第3の一の3の(2)から(6)まで、(9)、(11)、(14)、(21)から(26)まで、第3の二の3の(2)から(7)まで並びに第3の八の1の(5)及び3の(1)から(15)までを参照されたいこと。</p>	<p>この場合において、準用される居宅基準第137条第3号及び第138条の規定について、指定共生型短期入所生活介護の利用定員は、指定短期入所の事業の専用の居室のベッド数と同数とすること。つまり、指定短期入所事業所が、併設事業所の場合は指定短期入所の専用の用に供される居室のベッド数、空床利用型事業所の場合は指定障害者支援施設の居室のベッド数となること。例えば、併設事業所で定員20人という場合、要介護者と障害者及び障害児とを合わせて20人という意味であり、利用目によつて、要介護者が10人、障害者及び障害児が10人であつても、要介護者が5人、障害者及び障害児が15人であつても、差し支えないこと。</p>
<p>(5) その他の共生型サービスについて</p> <p>訪問介護と同様であるので、●を参照されたい。</p>	<p>5 基準該当短期入所生活介護に関する基準</p> <p>(1)～(3) (略)</p> <p>(4) 運営に関する基準</p>
<p>6 基準該当短期入所生活介護に関する基準</p> <p>(1)～(3) (略)</p> <p>(4) 運営に関する基準</p>	<p>居宅基準第140条の32の規定により、居宅基準第9条から第13条まで、第16条、第19条、第21条、第26条、第32条から<u>第34条まで、第35条</u>、第36条（第5項及び第6項を除く。）、第37条、第38条、第52条、第101条、第103条、第104条、第120条並びに第4節（第127条第1項及び第140条を除く。）の規定は、基準該当短期入所生活介護の事業に準用されるものであるため、第3の一の3の(2)から(5)まで、(9)、(11)、(14)、(21)から(26)まで、第3の二の3の(4)、第3の六の3の(5)、(6)及び(7)並びに第3の八の3を参照されたい。</p> <p>居宅基準第140条の32の規定により、居宅基準第9条から第13条まで、第16条、第19条、第21条、第26条、第32条から<u>第34条まで、第35条</u>、第36条（第5項及び第6項を除く。）、第37条、第38条、第52条、第101条、第103条、第104条、第120条並びに第4節（第127条第1項及び第140条を除く。）の規定は、基準該当短期入所生活介護の事業に準用されるものであるため、第3の一の3の(2)から(5)まで、(9)、(11)、(14)、(21)から(26)まで、第3の二の3の(4)、第3の六の3の(5)、(6)及び(7)並びに第3の八の3を参照されたい。この</p>

新	旧
<p>この場合において、準用される居宅基準第127条第2項の規定は、基準該当短期入所生活介護事業者が利用者から受領する利用料について、当該サービスが結果的に保険給付の対象となる場合もならない場合も、特例居宅介護サービス費を算定するための基準となる費用の額（100分の90又は100分の80を乗ずる前の額）との間に不合理な差額が生じることを禁することにより、結果的に保険給付の対象となるサービスの利用料と、保険給付の対象とならないサービスの利用料との間に、一方の管理経費の他方への転嫁等による不合理な差額を設けることを禁止する趣旨である。</p> <p>なお、当該事業所による短期入所生活介護が複数の市町村において基準該当短期入所生活介護と認められる場合には、利用料の住所地によって利用料が異なることは認められないものである。</p> <p>また、準用される居宅基準第138条第2項中「静養室」を「静養室等」と読み替える規定は、床面積が7.43平方メートル以上確保されている場合には、静養室以外においても基準該当短期入所生活介護を行うことができるものであり、このこと以外は、第3の八の3の(14)を準用する。</p>	<p>場合において、準用される居宅基準第127条第2項の規定は、基準該当短期入所生活介護者が利用者から受領する利用料について、当該サービスが結果的に保険給付の対象となる場合もならない場合も、特例居宅介護サービス費を算定するための基準となる費用の額（100分の90又は100分の80を乗ずる前の額）との間に不合理な差額が生じることを禁することにより、結果的に保険給付の対象となるサービスの利用料と、保険給付の対象とならないサービスの利用料との間に、一方の管理経費の他方への転嫁等による不合理な差額を設けることを禁止する趣旨である。</p> <p>なお、当該事業所による短期入所生活介護が複数の市町村において基準該当短期入所生活介護と認められる場合には、利用料の住所地によって利用料が異なることは認められないものである。</p> <p>また、準用される居宅基準第138条第2項中「静養室」を「静養室等」と読み替える規定は、床面積が7.43平方メートル以上確保されている場合には、静養室以外においても基準該当短期入所生活介護を行うことができるものであり、このこと以外は、第3の八の3の(14)を準用する。</p>

平成30年度介護報酬の改定に伴う加算等の届出の取扱いについて  
(平成30年4月1日適用分)

平成30年度介護報酬の改定に伴う居宅サービス等の介護給付費算定に係る体制等に関する届出の取扱いは、次のとおりですので、ご留意ください。

**1 届出が必要な事業所**

- ・平成30年4月1日から創設される加算（以下「新規の加算」という。）を算定する場合
- ・現在算定中の加算を変更する場合
- ・規模区分（通所系サービス）に変更がある場合

**2 届出書類**

- ・介護給付費算定に係る体制等に関する届出書
- ・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（平成30年4月版）

**3 添付書類**

- ・新規の加算については現時点では未定です。3月中旬以降、県（中核市）のホームページに掲載する予定です。
- ・既存の加算については、各加算ごとに必要な書類を提出してください。

**4 届出書の提出期限**

- ・平成30年4月1日適用分の介護報酬算定に係る届出の提出期限は、平成30年4月1日まで猶予されます。
- ・ただし、4月1日は日曜のため、4月2日（月）を提出期限とします。
- ・新規の加算だけではなく既存の加算の算定及び変更についても、4月2日を提出期限とします。

**5 提出先 群馬県介護高齢課、前橋市介護高齢課、高崎市長寿社会課**

**6 加算に関する問い合わせ等について**

- ・説明会等の資料を十分ご確認の上、指定権者あてFAXでお問い合わせください。
- ・質問内容により個別回答又は県（中核市）ホームページ等での回答を予定しています。  
※回答までに時間を要することがありますので、あらかじめご容赦ください。

**7 留意事項**

- ・届出書の提出後に、今後示される厚生労働省の通知等により、追加の書類等を求める場合がありますので、あらかじめご承知おきください。
- ・現時点で県指定の居宅介護支援について、平成30年度から指定権限が市町村に委譲されますが、平成30年4月1日適用分の算定については県に提出してください。
- ・平成30年5月以降に新たに加算等を算定する場合又は加算等の内容が変わる場合の届出については、通常どおり（下表参照）ですのでご注意ください。

（居宅介護支援は事業所が所在する市町村に提出）

サービスの種類	提出期限	指定権者	提出先
訪問・通所サービス、 居宅療養管理指導、 福祉用具貸与	加算等の算定を開始する月の前月15日まで	県	事業所の所在地を管轄する各保健福祉事務所
		中核市	中核市担当課
短期入所サービス 特定施設入居者生活介護	加算等の算定を開始する月の初日まで	県	事業所の所在地を管轄する各保健福祉事務所
		中核市	中核市担当課

※備考（別紙1）、備考（別紙1－2）を確認すること

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（居宅サービス・介護予防サービス）

算定期間	平成 年 月 日	事業所名	事業所番号	1	0								
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他の該当する	1	1級地 6 2級地 9 3級地 7 4級地 5 その他	体 制 等							割引
各サービス共通		地域区分		4	6級地 9 7級地	3	5級地	3	4級地	3	5級地		あり
		夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型	1	なし 2 対応不可	2 対応可							なし 2 あり
		職員の文員による減算の状況 ユニットケア体制	1 看護職員 3 介護職員	1	なし 2 対応不可	2 対応可							
		共生型サービスの提供 (短期入所事業所)	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		生活相談員配置等加算	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		生活機能向上連携加算	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		個別機能訓練体制	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		看護体制加算Ⅰ又はⅢ	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅲ	1	なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅲ								
		看護体制加算Ⅱ又はⅣ	1 なし 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅳ	1	なし 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅳ								
		医療連携強化加算	1 なし 2 あり	1	なし 2 加算Ⅰ・加算Ⅲ・加算Ⅳ								
		夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		介護ロボットの導入	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		送迎体制	1 なし 2 あり	1	なし 2 対応不可	2 対応可							
		療養食加算	1 なし 2 あり	1	なし 2 あり								
		認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	1	なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ								
		サービス提供体制強化加算（単独型、併設型）	1 なし 5 加算Ⅰ 1 口 2 加算Ⅰ 1 口 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ	1	なし 5 加算Ⅰ 1 口 2 加算Ⅰ 1 口 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ								
		サービス提供体制強化加算（空床型）	1 なし 5 加算Ⅰ 1 口 2 加算Ⅰ 1 口 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ	1	なし 5 加算Ⅰ 1 口 2 加算Ⅰ 1 口 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ								
21	短期入所生活介護	1 単独型 2 併設型・空床型 3 単独型ユニット型 4 併設型・空床型ユニット型	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ	1	なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ								

24	介護予防短期入所生活介護 1 2 3 4	単独型 併設型・空床型 単独型ユニット型 併設型・空床型ユニット型	夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型
			職員の次回による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
			ユニットケア体制 サービスの提供 (短期入所事業所)	1 対応不可 2 対応可
			生活相談員配置等加算 生活機能向上型加算	1 なし 2 あり
			機能訓練指導体制 個別機能訓練体制	1 なし 2 あり
			若年性認知症利用者受入加算 送迎体制	1 なし 2 あり
			療養食加算 認知症専門ケア加算	1 なし 2 対応不可 2 対応可
			サービス提供体制強化加算（単独 型、併設型）	1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅰ口 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ
			サービス提供体制強化加算（空床 型） 介護職員待遇改善加算	1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅰ口 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ 1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算V

※備考（別紙1）、備考（別紙1-2）を確認すること  
(別紙1) (別紙1-2)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（居宅サービス・介護予防サービス）

算定期間		平成 年 月 日	事業所名	事業所番号		1	0							
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	地域区分	その他	該当する職員の状況	1級地	2級地	3級地	4級地	5級地	3	5級地	割引	
各サービス共通					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	1 有料老人ホーム（介護専用型） 2 軽費老人ホーム（介護専用型） 3 養護老人ホーム（介護専用型） 5 有料老人ホーム（混合型） 6 軽費老人ホーム（混合型） 7 養護老人ホーム（混合型）	1 一般型 2 外部サービス利用型			身体拘束禁止取組の有無	1なし	2	あり						
4	1 有料老人ホーム（介護専用型） 2 軽費老人ホーム（介護専用型） 5 有料老人ホーム（混合型） 6 軽費老人ホーム（混合型）				入居継続支援加算	1なし	2	あり						
27 特定施設入居者生活介護 (短期利用型)	1 有料老人ホーム（介護専用型） 2 軽費老人ホーム（介護専用型） 5 有料老人ホーム（混合型） 6 軽費老人ホーム（混合型）				生活機能向上連携加算	1なし	2	あり						
35 介護予防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	1 一般型 2 外部サービス利用型			個別機能訓練体制	1なし	2	あり						
					夜間看護体制	1なし	2	あり						
					老年性認知症入居者受入加算	1なし	2	あり						
					サービス提供体制強化加算	1なし	2	加算Ⅰ	1	4	加算Ⅱ	5	加算Ⅲ	
					介護職員処遇改善加算	1なし	6	加算Ⅰ	5	加算Ⅱ	2	加算Ⅲ	3	加算Ⅳ
					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	
					夜間看護体制	1なし	2	対応不可	2	対応可	1なし	2	あり	
					老年性認知症入居者受入加算	1なし	2	あり						
					サービス提供体制強化加算	1なし	2	加算Ⅰ	1	4	加算Ⅱ	5	加算Ⅲ	
					介護職員処遇改善加算	1なし	6	加算Ⅰ	5	加算Ⅱ	2	加算Ⅲ	3	加算Ⅳ
					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	
					夜間看護体制	1なし	2	対応不可	2	対応可	1なし	2	あり	
					老年性認知症入居者受入加算	1なし	2	あり						
					サービス提供体制強化加算	1なし	2	加算Ⅰ	1	4	加算Ⅱ	5	加算Ⅲ	
					介護職員処遇改善加算	1なし	6	加算Ⅰ	5	加算Ⅱ	2	加算Ⅲ	3	加算Ⅳ
					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	
					身体拘束禁止取組の有無	1なし	2	あり						
					入居継続支援加算	1なし	2	あり						
					生活機能向上連携加算	1なし	2	あり						
					個別機能訓練体制	1なし	2	あり						
					老年性認知症入居者受入加算	1なし	2	あり						
					サービス提供体制強化加算	1なし	2	加算Ⅰ	1	3	加算Ⅱ	5	加算Ⅲ	
					介護職員処遇改善加算	1なし	6	加算Ⅰ	5	加算Ⅱ	2	加算Ⅲ	3	加算Ⅳ

↓ 必ず指定権者の宛先に○を付けて送付してください。

	群馬県介護高齢課 居宅サービス係あて	(FAX:027-223-6725)
	前橋市介護高齢課 指導係あて	(FAX:027-223-4400)
	高崎市介護保険課 介護サービス担当あて	(FAX:027-321-1166)

※ 送付票(送り状)は添付しないで、本様式のみ送信してください。

### 平成30年度介護報酬改定等に係る質問票

事業所番号	10	事業所名	
職・氏名		電話番号	
サービス種別 〔該当箇所に ☑をつけて ください。〕	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハビリ(□老健) <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護(□特養併設) <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護(□老健 <input type="checkbox"/> 介護療養型 <input type="checkbox"/> 診療所) <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援 <input type="checkbox"/> 介護予防サービス		
関連資料名・ 該当ページ等			
質問内容			
※可能な限り質問理由、根拠、質問者の見解等も併せて記載してください。			

整理欄	
-----	--

※太線枠内(整理欄以外)は、もれなく記載してください。

※質問内容により、個別の回答又は県(中核市)ホームページ等での回答を予定しています。

※回答までに時間をお時間を要することがありますので、あらかじめご容赦ください。