

介護保険サービスに関する給付体制等の一覧表

1 給付体制等の概要

介護保険施設種別	1 介護専用型 <input checked="" type="checkbox"/> 2 混合型    3 混合型（外部サービス利用型） 4 地域密着型 <input checked="" type="checkbox"/> 5 介護予防    6 介護予防（外部サービス利用型）																																								
介護保険に係る利用料（適用を受ける場合は、市区町村から交付される「介護保険負担割合証」に記載された利用者負担の割合に応じた額）	特定施設入居者生活介護 <span style="float: right;">（1か月30日の例）</span>																																								
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">区 分</th> <th style="width: 20%;">月 額</th> <th style="width: 65%;">利用者負担額 (1割/2割/3割の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>170,115円</td> <td>17,012円/34,023円/51,035円</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>190,984円</td> <td>19,099円/38,197円/57,296円</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>213,118円</td> <td>21,312円/42,624円/63,936円</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>233,355円</td> <td>23,336円/46,671円/70,007円</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>255,173円</td> <td>25,518円/51,035円/76,552円</td> </tr> </tbody> </table>	区 分	月 額	利用者負担額 (1割/2割/3割の場合)	要介護1	170,115円	17,012円/34,023円/51,035円	要介護2	190,984円	19,099円/38,197円/57,296円	要介護3	213,118円	21,312円/42,624円/63,936円	要介護4	233,355円	23,336円/46,671円/70,007円	要介護5	255,173円	25,518円/51,035円/76,552円																						
	区 分	月 額	利用者負担額 (1割/2割/3割の場合)																																						
	要介護1	170,115円	17,012円/34,023円/51,035円																																						
	要介護2	190,984円	19,099円/38,197円/57,296円																																						
	要介護3	213,118円	21,312円/42,624円/63,936円																																						
	要介護4	233,355円	23,336円/46,671円/70,007円																																						
	要介護5	255,173円	25,518円/51,035円/76,552円																																						
	各種加算の状況																																								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">身体拘束廃止取組の有無</th> <th style="width: 40%;">減算型・<input checked="" type="checkbox"/> 基準型</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>退院・退所時連携加算</td> <td>無・<input checked="" type="checkbox"/> 有</td> </tr> <tr> <td>入居継続支援加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> </tr> <tr> <td>生活機能向上連携加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> </tr> <tr> <td>個別機能訓練加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> </tr> <tr> <td>夜間看護体制加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> </tr> <tr> <td>若年性認知症入居者受入加算</td> <td>無・<input checked="" type="checkbox"/> 有</td> </tr> <tr> <td>協力医療機関連携加算（I）</td> <td>無・<input checked="" type="checkbox"/> 有</td> </tr> <tr> <td>口腔衛生管理体制加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> </tr> <tr> <td>栄養スクリーニング加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> </tr> <tr> <td>看取り介護加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> </tr> <tr> <td>退居時情報提供加算</td> <td>無・<input checked="" type="checkbox"/> 有</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">認知症専門ケア加算</td> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> <td>（I）</td> </tr> <tr> <td>（II）</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">サービス提供体制強化加算</td> <td rowspan="4"><input checked="" type="checkbox"/> 無・有</td> <td>（I）イ</td> </tr> <tr> <td>（I）ロ</td> </tr> <tr> <td>（II）</td> </tr> <tr> <td>（III）</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">介護職員等処遇改善加算</td> <td rowspan="5">無・<input checked="" type="checkbox"/> 有</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> II</td> </tr> <tr> <td>III</td> </tr> <tr> <td>IV</td> </tr> <tr> <td>V</td> </tr> </tbody> </table>	身体拘束廃止取組の有無	減算型・ <input checked="" type="checkbox"/> 基準型	退院・退所時連携加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	入居継続支援加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	生活機能向上連携加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	個別機能訓練加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	夜間看護体制加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	若年性認知症入居者受入加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	協力医療機関連携加算（I）	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	口腔衛生管理体制加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	栄養スクリーニング加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	看取り介護加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	退居時情報提供加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	認知症専門ケア加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	（I）	（II）	サービス提供体制強化加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	（I）イ	（I）ロ	（II）	（III）	介護職員等処遇改善加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	I	<input checked="" type="checkbox"/> II	III	IV
身体拘束廃止取組の有無	減算型・ <input checked="" type="checkbox"/> 基準型																																								
退院・退所時連携加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有																																								
入居継続支援加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有																																								
生活機能向上連携加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有																																								
個別機能訓練加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有																																								
夜間看護体制加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有																																								
若年性認知症入居者受入加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有																																								
協力医療機関連携加算（I）	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有																																								
口腔衛生管理体制加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有																																								
栄養スクリーニング加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有																																								
看取り介護加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有																																								
退居時情報提供加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有																																								
認知症専門ケア加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	（I）																																							
		（II）																																							
サービス提供体制強化加算	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	（I）イ																																							
		（I）ロ																																							
		（II）																																							
		（III）																																							
介護職員等処遇改善加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	I																																							
		<input checked="" type="checkbox"/> II																																							
		III																																							
		IV																																							
		V																																							

介護保険に係る利用料(適用を受ける場合は、市区町村から交付される「介護保険負担割合証」に記載された利用者負担の割合に応じた額)	介護予防特定施設入居者生活介護 (1か月30日の例)	
	区分	月額
	要支援1	57,548円
	要支援2	98,338円
	利用者負担額 (1割/2割/3割の場合)	
	要支援1	5,755円/11,510円/17,265円
	要支援2	9,834円/19,668円/29,502円
	各種加算の状況	
	身体拘束廃止取組の有無	(減算型・ <input checked="" type="checkbox"/> 基準型)
	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	
若年性認知症入居者受入加算	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	
協力医療機関連携加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	
口腔衛生管理体制加算	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	
退居時情報提供加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	
認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	
サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	(I)
		(II)
		(I)イ
		(I)ロ
介護職員等処遇改善加算	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有	(II)
		III
		IV
		V
短期利用の設定(短期利用特定施設入居者生活介護の届出)	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	有の場合は 別添短期利用のサービス等の概要 参照

## 2 要介護者・要支援者に対する直接処遇職員体制

	前々年度の平均値	前年度の平均値	記入日時点の平均値
要支援者の人数			
要介護者の人数			
指定基準上の直接処遇職員の人数			
配置している直接処遇職員の人数			
要支援者・要介護者の合計数人に対する配置直接処遇職員の人数の割合	:	:	:
常勤換算方法の考え方	常勤職員の週勤務時間 40時間で除して算出		
従業者の勤務体制の概要	介護職員 早番	7:30	~ 16:30
	日勤	8:30	~ 17:30
	遅番	10:00	~ 19:00
	夜勤	16:00	~ 10:00
	看護職員 早番	:	~ :
	日勤	8:30	~ 17:30
	遅番	:	~ :
夜勤	:	~ :	