

○ 介護保健施設サービス

| 基本部分                    |                                       | 注                      |                  |                            |  | 注   | 注                            |        |
|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|------------------|----------------------------|--|---|------------------------------|--------|
|                         |                                       | 夜勤を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合 | 入所者の数が入所定員を超える場合 | 看護・介護職員の員数が基準に満たない場合<br>又は | 医師、理学療法士・作業療法士又は介護支援専門員の員数が基準に満たない場合<br>又は | 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ハビリテーションを行う体制にある場合 | 認知症専門種加算(特に問題行動の著しい認知症老人の場合) |        |
| イ 介護保健施設サービス費(3:1)      | (1)介護保健施設サービス費(Ⅰ)〈従来型個室〉              | 要介護1 (000単位)           | ×97/100          | ×70/100                    | ×70/100                                    | ×70/100   | + 30単位                       | + 76単位 |
|                         |                                       | 要介護2 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護3 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護4 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護5 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         | (2)介護保健施設サービス費(Ⅱ)〈多床室〉                | 要介護1 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護2 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護3 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護4 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護5 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
| ロ 小規模生活単位型介護老人保健施設サービス費 | (1)小規模生活単位型介護保健施設サービス費(Ⅰ)(ユニットケア型個室)  | 要介護1 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護2 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護3 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護4 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護5 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         | (1)小規模生活単位型介護保健施設サービス費(Ⅱ)(ユニットケア型準個室) | 要介護1 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護2 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護3 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護4 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |
|                         |                                       | 要介護5 (000単位)           |                  |                            |  |   |                              |        |

注 栄養管理の評価

注 外泊時費用  
入所者に対して居宅における外泊を認めた場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき444単位を算定

ロ 初期加算 (1日につき +30単位)

|            |   |   |
|------------|---|---|
| ハ 退所時指導等加算 | (1)退所時等指導加算                                 | (一)退所前後訪問指導加算<br>(入所中1回(又は2回)、退所後1回を限度に、460単位を算定) |
|            |   | (二)退所時指導加算<br>(400単位)                             |
|            |   | (三)退所時情報提供加算<br>(500単位)                           |
|            |   | (四)退所前連携加算<br>(500単位)                             |
|            | (2)老人訪問看護指示加算<br>(入所者1人につき1回を限度として300単位を算定) |   |

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った場合

注  
退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合

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

|            |   |
|------------|---|
| ニ 緊急時施設療養費 | (1)緊急時治療管理<br>(1月に1回3日を限度に、1日につき500単位を算定) |
|            | (2)特定治療                                   |