

東京都障害者グループホーム都加算見直しに関する説明会

都加算請求事務の概要 及び 報酬概算シートの作成について

平成30年8月

東京都福祉保健局障害者施策推進部
地域生活支援課居住支援担当

～ 目 次 ～

I 【都加算】請求事務について

都加算請求事務の概要	P. 1
請求書等の記入例	P. 2
・都加算請求書（案）	
・都加算明細書（案）	【参考】訓練等給付費等明細書（共同生活援助）
・都加算明細書（通過型加算）（案）	
・集計表（案）	
・都加算請求書（別紙）（案）	【参考】福祉サービス第三者評価結果報告書
請求事務に係るQ&A	P. 8

II 報酬概算シートの使い方について

報酬概算シートの作成手順概要	P. 9
報酬概算シートの入力例	P. 10
・報酬概算シート	
・事業所情報	
・利用者別算定回数入力表（大規模住居等減算なし）	
・利用者別算定回数入力表（大規模住居等減算 8人以上）	
・夜間部分	

●お問合せ先●

【障害者グループホーム】

東京都福祉保健局障害者施策推進部地域生活支援課居住支援担当

TEL 03-5320-4151

FAX 03-5388-1408

○お電話、又はご来庁による個別相談も行っております。
来庁を希望される場合は、事前予約をお願いします。

○受付時間
月曜から金曜（祝日を除く）
9：00～12：00 13：00～17：00

○区市町村に相談される場合は、各区市町村役所の障害福祉
主管課にお問合せください。

【都加算】 請求事務について

【事前準備】

- ・『都加算請求書等』のファイルをダウンロードしてください。
※都例示様式のダウンロード先:「東京都障害者サービス情報」>書式ライブラリー>A【共同生活援助(グループホーム)】指定申請書・変更届等
>3【都加算・都制度】東京都障害者グループホーム支援事業関係(要領・様式等)
(アドレス : <http://www.shougai Fukushi.metro.tokyo.jp/Lib/LibDspList.php?catid=015-003>)
- ※こちらでご案内する書式は全て都の例示様式です。実際の請求に使用する様式については、請求先の区市町村に必ずご確認ください。
- ・事業所の全利用者について、国保連に請求した国費の明細書を用意し、利用者の支給決定を行っている区市町村別に分けてください。

【都加算請求書類の作成手順の概要】

利用者の支給決定を行っている区市町村ごとに、以下の①から④までの手順で都加算請求書類を作成してください。

- ①『都加算請求書等』のファイルを開き、『都加算請求書』シートのうち、「明細書件数」と「請求金額」以外の項目を全て入力してください。
- ②『都加算明細書』シートを開いて黄色く塗られたセルに入力してください。全ての項目が入力されると、都加算額が自動で計算されます。
なお、「請求コード」欄は、事前準備で用意した国費の明細書に記載されている基本報酬及び夜間支援等体制加算のコードを入力してください。
- ③必要に応じて、『都加算明細書(通過型加算)』シートを作成してください。
- ④全て入力し終わると、『集計表』シートに情報が集約されますので、「総合計金額」欄の金額を、『都加算請求書』シートの「請求金額」欄に記載してください。また、作成した『都加算明細書』の件数を「明細書件数」欄に入力してください。

【留意事項】

- ・『都加算請求書』シートの入力(上記①)がされていないと、②の『都加算明細書』の自動計算が行われません。
- ・『都加算請求書(別紙)』は補助要件を満たしているか確認するものです。経過措置期間終了後は必ず記載してください。
- ・『都加算明細書』の基本報酬を入力する際、体験利用の請求は基本報酬分の2行目、個人ホームヘルプ利用の請求は3行目に入力してください。
- ・通過型加算及び精神科医療連携体制加算は、要件を満たしたうえで事前に都に届出が必要です。
※毎月15日締め切り(都に必着)で翌月1日から算定可

手順①

都加算請求書(案) (共同生活援助)

記入例

平成 30 年 8 月 11 日

(請求先)

新宿区長

殿

下記のとおり請求します。

請求事業者	法人住所 (所在地)	東京都新宿区西新宿2-8-1	
	法人名称	社会福祉法人東京会	
	代表者 職・氏名	理事長 東京太郎	印

事業所	指定事業所番号	1	3	2	0	4	0	0	0	0
	事業所名称	東京ホーム								
	類型	介護サービス包括型								
	地域区分	1級地								
	人員配置区分	4対1								
	精神科医療連携体制加算	算定可								

精神科医療連携体制加算の算定要件を満たしているものとして都に届け出た事業所は「算定可」にしてください。

サービス提供月	平成	3	0	年	0	7	月分
---------	----	---	---	---	---	---	----

明細書件数	4
-------	---

全ての都加算明細書を作成後に、作成した『都加算明細書』の件数を記入

請求金額			百万			千				円
	¥	4		0		0		0		0

全ての都加算明細書を入力後に、『集計表』の「総合計金額」を記入

金額の先頭に「¥」マークを入力

手順④

請求担当者	氏名	東京 二郎
	連絡先	03-5320-4151

手順②

記入例

都加算額請求用

都加算明細書(案)
(共同生活援助)

黄色いセルに入力してください。

『都加算請求書』を入力すると自動的に記載されます。

平成 3 0 年 0 7 月分

受給者証番号	11111111111111111111
支給決定障害者氏名	東京 花子
主たる障害の種別	精神障害者
障害支援区分	区分2 当該月の都基準日数 31 日
ユニット名	東京ホーム 1
通過型の指定	指定有

事業所番号	1 3 2 0 4 0 0 0 0 0
事業所の名称	東京ホーム
類型	介護サービス包括型
地域区分	1級地
人員配置区分	4対1
精神科医療連携体制加算	算定可

サービスコード	サービス内容	算定単価額	日数	当月算定額	摘要	
3:3:1:1:6:1	生活援助Ⅰ2	803	20	16,060		
3:3:1:5:6:1	生活援助Ⅳ2	455	5	2,275	体験	
3:3:1:1:1:1	生活援助Ⅰ1				特例	
3:3:1:1:1:1	国基本報酬算定無	4,190	6	25,140		
小計				A	43,475	
都夜間加算 ①				991	31	30,721
3:3:5:6:2:0	生援夜間支援等体制加算Ⅰ3 ②	3,897	18	70,146		
3:3:5:6:1	②					
3:3:5:6:1	②					
3:3:5:6:4:0	生援夜間支援等体制加算Ⅲ	-	7	-		
①-② (ただし①-②≤0なら0)				B	0	
その他加算		926	31	28,706		
精神科医療連携体制加算		330	31	10,230		
小計				C	38,936	
算定日数	月総日数	補助基準額	日割り額 a	補足給付 b	(ア) a-b	請求額 (ア)(イ)の低い方の額
31	31	69,800	69,800	10,000	59,800	
		家賃額 c	更新料・礼金 d	補足給付 b	住宅扶助 e	(イ) c+d-b-e
		55,000	0	10,000	45,000	0

半角で1字ずつ入力してください。
国保連請求時に使う『訓練等給付費等明細書』の「給付費明細欄」の基本報酬及び夜間支援等体制加算Ⅰ、Ⅱの「サービスコード」を入力してください。
(右ページをご覧ください)

体験利用の時に使用

個人ホームヘルプ利用の時に使用

国保連請求時に使う『訓練等給付費等明細書』の「給付費明細欄」の「回数」欄を入力してください。

国費の夜間支援等体制加算の当月算定額が、都夜間加算の当月算定額を上回っている場合、0円になります。

その月の暦の日数を入力してください。
(1, 3, 5, 7, 8, 10, 12月は「31」、4, 6, 9, 11月は「30」、2月は「28」又は「29」)

当月都加算請求額 (A+B+C+D) 82,411 円

(様式第三)

参考：国費明細書例

訓練等給付費等明細書

(共同生活援助)

市町村番号	*	*	*	*	*	*	*
助成自治体番号	*	*	*	*	*	*	*

平成 3 0 年 0 7 月 分

受給者証番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
支給決定障害者等氏名	東京 花子									
支給決定に係る障害児氏名										

指定事業所番号	1	3	2	0	4	0	0	0	0	0	0
請求事業者 事業者及びその事業所の名称	社会福祉法人東京会 東京ホーム										
地域区分	1級地										

利用者負担上限月額 ① * * * * *

障害支援区分 2

利用者負担上限額 管理事業所	指定事業所番号	* * * * *	管理結果	* * * * *
	事業所名称	* * * * * * * * * *		

サービス種別	*	*	開始年月日	平成	*	*	年	*	*	月	*	*	日	終了年月日	平成	*	*	年	*	*	月	*	*	日	入院日数	*	*	外泊日数	*	*
	*	*	開始年月日	平成	*	*	年	*	*	月	*	*	日	終了年月日	平成	*	*	年	*	*	月	*	*	日	入院日数	*	*	外泊日数	*	*

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位	摘要
生活援助Ⅰ2	3 3 1 1 6 1	0 2 9 2	2 0 0	8 4 0	
生活援助Ⅳ2	3 3 1 5 6 1	0 3 2 2	0 5 0	6 1 0	
生援福祉専門職員配置等加算Ⅰ	3 3 6 0 3 7	0 0 1 0	2 5 0	2 5 0	
生援夜間支援等体制加算Ⅰ3	3 3 5 6 2 0	0 3 3 6	1 8 0	3 8 4	
生援夜間支援等体制加算Ⅲ	3 3 5 6 4 0	0 0 1 0	0 7 0	0 7 0	

日中介護等支援加算額	日中活動先事業所	指定事業所番号	* * * * *	当該事業所への通所日数	* * *
		事業所名称	* * * * * * * * * *		

サービス種類コード	* * *	合計
サービス利用日数	* * *	
給付単位数	* * *	
単位数単価	* * *	
給費用額	* * *	
1割相当額	* * *	
利用者負担額②	* * *	
上限月額調整(①の内少ない等)	* * *	
調整後利用者負担額	* * *	
上限額管理後利用者負担額	* * *	
決定利用者負担額	* * *	
請求額 給付費	* * *	
自治体助成分請求額	* * *	

特定障害者特別給付費
給付費請求額 実費算定額
* * * * *

ここに注目!!!
「サービス内容」欄のうち、基本報酬と夜間支援等体制加算について、それぞれに対応する「サービスコード」と「回数」を『都加算明細書』に記入してください。
(例の場合)
「生活援助Ⅰ2」と「生活援助Ⅳ2」(←体験利用の場合)が基本報酬となるため、『都加算明細書』の「基本報酬分」の「サービスコード」欄に「1161」と「1561」を入力し、「回数」欄にそれぞれ「20」と「5」を入力する。
※サービス内容が「〇〇加算」となっていないものが基本報酬になります。
また、「生援夜間支援等体制加算Ⅰ3」が夜間支援等体制加算となるため、『都加算明細書』の「夜間加算分」の「サービスコード」欄に「20」を入力し、「回数」欄に「18」を入力する。
※サービス内容が「生援夜間支援等体制加算Ⅰ〇」または「生援夜間支援等体制加算Ⅱ〇」となっているものが夜間支援等体制加算ⅠまたはⅡになります。

手順③

記入例

都単価請求用

都加算明細書(案) (通過型加算)

黄色いセルに入力してください。

ユニット名	東京ホーム 1	
退去した居室名	退去日	当月請求日数
101	30年5月31日	31日
205	30年7月20日	11日
	年月日	日
	算定日数	42日

平成	3	0	年	0	7	月分
事業所番号	1 3 2 0 4 0 0 0 0 0					
事業者及びその事業所の名称	社会福祉法人東京会 東京ホーム					
人員配置区分	4対1					

『都加算請求書』を入力すると自動的に記載されます。

都基本単価による総費用額	単価	算定日数	金額	「算定日数」は当月請求日数の合計になります。
①	3,040	42	127,680	
通過型加算	926		38,892	

施設借上費	交流室	算定日数	月総日数	補助基準額	日割り額(ア)	家賃	更新料・礼金	家賃の日割り額+礼金・更新料(イ)	請求額 (ア)(イ)の低い方の額
		31	31						
③	101	31	31	69,800	69,800	70,000		70,000	69,800
	205	11			69,800	55,000	55,000	110,000	69,800
	0	0			0			0	0

その月の暦の日数を入力してください。
(1, 3, 5, 7, 8, 10, 11月は「31」、4, 6, 9, 11月は「30」、2月は「28」または「29」)

基本加算請求額 A ①	127,680 円
通過型加算請求額 B ②	38,892 円
施設借上費請求額 C ③	159,116 円
合計 (A+B+C)	325,688 円

記入例

都加算請求書(別紙)(案) (共同生活援助)

第三者評価受審及び外部研修等受講の補助要件を確認するためのものです。経過措置期間の終了後は、必ず作成してください。

法人名称	社会福祉法人東京会
指定事業所番号	1 3 2 0 4 0 0 0 0
事業所名称	東京ホーム
事業所定員(前年度4月1日時点)	25人

『都加算請求書』を入力すると自動的に記載されます。

当初指定年月日 又は 福祉サービス第三者評価受審完了年月日

平成 3 0 年 0 6 月 3 0 日

※当初指定年月日と福祉サービス第三者評価受審完了年月日のうち、近い方の年月日を記入してください。
 ※確認のため、「指定通知書」又は「福祉サービス第三者評価の評価機関が作成した評価調査結果報告書の表紙」の写しを添付してください。
 ※平成30年度から平成32年度までの間は空欄でも結構です。

外部研修等受講(前年度実績)

必要研修受講者数

1人

「事業所定員」欄を入力すると、「必要研修受講者数」が自動的に記載されます。

研修受講者氏名	研修受講年月日	研修名/研修開催者/研修概要
東京 二郎	平成30年2月1日	発達障害とは ～障害理解と支援の実践～ 東京〇〇センター 発達障害の理解と支援方法の例について

※前年度4月1日時点の事業所定員数を30で割った数以上の従業者が受講する必要があります。
 ※必要な研修受講者数が4名を超える場合は、複数枚ご提出ください。
 ※平成30年度から平成31年度までの間は空欄でも結構です。

参考

福祉サービス第三者評価結果報告書(平成〇〇年度)

年 月 日

東京都福祉サービス評価推進機構
 公益財団法人 東京都福祉保健財団理事長 殿

『都加算請求書(別紙)』にある「福祉サービス第三者評価受審完了年月日」はこちらの日付を記載してください。

福祉サービス第三者評価機関番号
 電話番号

代表者氏名

以下のとおり評価を行いましたので報告します。

評価者氏名	担当分野	修了者番号
①	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 経営	
②	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 経営	
③	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 経営	
④	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 経営	
⑤	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 経営	
⑥	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 経営	

福祉サービス種別 共同生活援助(グループホーム)
 評価対象事業所名称 [指定番号]

現地調査をしたユニット名

現地調査をしたユニットの特徴
 ユニットの
 前回の評価で訪問していないユニット
 利用者調査結果
 その他()

事業所連絡先
 〒 所在地

事業所代表者氏名	契約日	年 月 日	契約日を入力してください。
	利用者調査票配付日(実施日)	年 月 日	利用者調査票配付日(実施日)を入力してください。
	利用者調査結果報告日	年 月 日	利用者調査結果報告日を入力してください。
	自己評価の調査票配付日	年 月 日	自己評価の調査票配付日を入力してください。
	自己評価結果報告日	年 月 日	自己評価結果報告日を入力してください。
	訪問調査日	年 月 日	訪問調査日を入力してください。
	評価合意日	年 月 日	評価合意日を入力してください。

コメント
 (利用者調査・事業評価の工夫点、補助者・専門家等の活用、第三者性確保のための措置などを記入)

評価機関から上記及び別紙の評価結果を含む評価結果報告書を受け取りました。本報告書の内容のうち、

- 機構が定める部分を公表することに同意します。
- 別添の理由書により、一部について、公表に同意しません。
- 別添の理由書により、公表には同意しません。

(*) クリア

年 月 日

事業者代表者氏名

印

【都加算】 請求事務に係るQ & A

NO.	問い	回答
1	『都加算請求書』の合計額を自動計算で記載されるようにならないか。	事業所の利用者数が多いと、一つのファイルで足りない場合もあるため、自動ではできません。お手数をおかけしますが、手入力をしていただくようお願いいたします。
2	『都加算請求書(別紙)』の提出は毎月必要か。	『都加算請求書(別紙)』の提出は年度当初の4月(または事業開始後の初請求月)と第三者評価受審完了後に最初に請求する月を想定していますが、請求先の区市町村と協議して下さい。
3	『都加算請求書(別紙)』に添付する必要がある書類は何か。	直近で受審した第三者評価の『福祉サービス第三者評価結果報告書』(または指定通知書)の写しを添付してください。 なお、前年度4月1日の事業所の定員については、都から区市町村に連絡しますので、確認資料の添付は不要です。 また、外部研修等の受講を確認できる資料は、事業所で保管していただければ、区市町村への提出は原則不要です。(求めがあれば提出してください。)
4	一つの区市町村当たりの利用者が10人を超える場合はどうすれば良いか。	『都加算請求書』の提出は1枚で結構ですが、『都加算明細書』は人数分必要となりますので、お手数をおかけしますが、別のファイルで作成してください。
5	利用者の障害支援区分が「区分なし」または「非該当」の場合、『都加算明細書』の障害支援区分はどうすれば良いか。	「区分1以下」を選択してください。
6	『都加算明細書』に入力する請求コードが分からない場合は、どこを確認すれば良いか。	その方の国費の明細書(訓練等給付費等明細書(共同生活援助))でご確認ください。
7	『都加算明細書』の請求コードを入力しても、自動計算されないがどうすれば良いか。	先に『都加算請求書』や『都加算明細書』の事業所情報、ユニット情報、利用者情報を入力しないと自動計算されません。空欄がないかよくご確認ください。 全て入力しても自動計算されない場合は、都にご連絡ください。
8	月の途中で利用者の障害支援区分が変わった場合はどうすればよいか。	『都加算明細書』を2枚作成してください。 その際、「当該月の都基準日数」及び施設借上費の「月総日数」にご注意ください。(2枚の合計が当該月の都基準日数や総日数になるように記載してください。) また、施設借上費欄の補足給付は月に10,000円までなので、2枚のうちどちらか1枚に記載してください。(両方の明細書に10,000円を記載すると、その分施設借上費を受け取れなくなります。)
9	事業所に通過型ユニットが3つある場合、『都加算明細書(通過型加算)』は3枚必要になるのか。	お見込みのとおりです。 なお、通過型ユニットが4つ以上ある場合は、別ファイルで作成をお願いします。

報酬概算シートの使い方について

【報酬概算シートの作成手順概要】

以下の①から③までの手順で各シートに入力していくと、「報酬概算」シートに当該事業所の報酬概算が算出されます。

- ① 「事業所情報」シートを開き、事業所の情報を全て入力してください。
(大規模住居等減算以外の減算についてはあらかじめ「該当無」が入力されています。該当がある場合は入力し直してください。)
- ② 「ユニット〇」シートを開いて、利用者ごとの情報(算定回数)を入力してください。
なお、大規模住居等減算対象のユニットの利用者は、大規模ユニット用のシートに入力してください。
- ③ 「夜間部分」シートを開いて、夜間支援等体制加算(国費)の算定回数と都夜間加算の都基準日数を入力してください。

【留意事項】

- ・日中サービス支援型や大規模住居等減算(21人以上)には対応していません。必要な場合は都にご連絡ください。
- ・上記の手順に沿って作成してください。それぞれのシートが正しく入力されていないと、正しく自動計算が行われません。
- ・通過型加算及び精神科医療連携体制加算は、要件を満たした上で事前に都に届出が必要です。
※毎月15日締め切り(都に必着)で翌月1日から算定可

報酬概算シート

事業所収入額	項目	金額(円)
	基本部分	1,747,206
	夜間部分	382,752
	都加算(都独自加算)	396,948
	国加算(夜間加算Ⅰ及びⅡ、処遇改善加算を除く)	104,284
国加算(福祉・介護職員処遇改善加算)	120,860	
法人収入額	2,752,050	

基本部分	内訳項目	国費(大規模住居等減算なし)			国費(大規模減算・8人以上)			都加算		
		単位	回数	計	単位	回数	計	加算額	回数	計
	区分6	661	0	0	661	36	23,796	1,903	36	68,508
	区分5	547	0	0	547	46	25,162	1,425	46	65,550
	区分4	467	0	0	467	23	10,741	1,223	23	28,129
	区分3	381	0	0	381	23	8,763	1,031	23	23,713
	区分2	292	36	10,512	292	23	6,716	803	59	47,377
	区分1以下	242	12	2,904	242	23	5,566	233	35	8,155
	個人ホームヘルプ利用 区分6	440	0	0	440	10	4,400	0	10	0
	個人ホームヘルプ利用 区分5	394	0	0	394	0	0	0	0	0
	個人ホームヘルプ利用 区分4	361	0	0	361	0	0	3	0	0
	【体験利用】区分6	691	0	0	691	0	0	1,555	0	0
	【体験利用】区分5	577	0	0	577	0	0	1,077	0	0
	【体験利用】区分4	497	0	0	497	0	0	875	0	0
	【体験利用】区分3	411	0	0	411	0	0	683	0	0
	【体験利用】区分2	322	14	4,508	322	0	0	455	14	6,370
	【体験利用】区分1以下	272	0	0	272	0	0	0	0	0
	国基本報酬無(区分2以上)	-	-	-	-	-	-	4,190	56	234,640
	国基本報酬無(区分1以下)	-	-	-	-	-	-	3,040	39	118,560
	回数・単位数合計	-	62	17,924	-	184	85,144	-	-	-
	減算率	-	-	100%	-	-	95%	-	-	-
	減算単位	-	-	0	-	-	0	-	-	-
	減算後単位数	-	-	17,924	-	-	80,887	-	-	-
	単位数単価	-	-	11.6	-	-	11.6	-	-	-
	合計金額	-	-	207,918	-	-	938,286	-	-	601,002

総合計金額(円) 1,747,206

夜間部分	内訳項目	単位	金額
	夜間算定シートより	32,996	382,752
	合計金額(円)		382,752

都加算(都独自加算)	内訳項目	都単価	日数	計
	通過型加算(空室分含む)	926	143	132,418
	空室補償(運営費分)	3,040	50	152,000
	精神科医療連携体制加算	330	341	112,530
	合計金額(円)			396,948

国加算(夜間加算Ⅰ及びⅡ、処遇改善加算を除く)			
内訳項目	単位	回数	計
国加算合計(夜間加算Ⅰ及びⅡを除く)	-	-	8,990
福祉専門職員等配置加算(Ⅰ)	10	246	2,460
福祉専門職員等配置加算(Ⅱ)	7	0	0
福祉専門職員等配置加算(Ⅲ)	4	0	0
視覚・聴覚言語障害者支援体制加算	41	0	0
看護職員配置加算	70	0	0
夜間支援等体制加算(Ⅲ)	10	0	0
夜勤職員加配加算	149	0	0
重度障害者支援加算	360	0	0
日中支援加算(Ⅰ) 対象利用者1人	539	0	0
日中支援加算(Ⅰ) 対象利用者2人以上	270	0	0
日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者1人(区分4以上)	539	0	0
日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者1人(区分3以下)	270	0	0
日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者2人以上(区分4以上)	270	0	0
日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者2人以上(区分3以下)	135	0	0
自立生活支援加算	500	0	0
入院時支援特別加算 3日以上7日未満	561	0	0
入院時支援特別加算 7日以上	1,122	0	0
帰宅時支援加算 3日以上7日未満	187	0	0
帰宅時支援加算 7日以上	374	8	2,992
長期入院時支援特別加算 介護サービス包括型	122	29	3,538
長期入院時支援特別加算 日中サービス支援型	150	0	0
長期入院時支援特別加算 外部サービス利用型	76	0	0
長期帰宅時支援加算 介護サービス包括型	40	0	0
長期帰宅時支援加算 日中サービス支援型	50	0	0
長期帰宅時支援加算 外部サービス利用型	25	0	0
地域生活移行個別支援加算	670	0	0
精神障害者地域移行特別加算	300	0	0
強度行動障害者地域移行特別加算	300	0	0
医療連携体制加算(Ⅰ)	500	0	0
医療連携体制加算(Ⅱ)	250	0	0
医療連携体制加算(Ⅲ)	500	0	0
医療連携体制加算(Ⅳ)	100	0	0
医療連携体制加算(Ⅴ)	39	0	0
通勤者生活支援加算	18	0	0
単位数単価(1単位当たりの単価(円))			11.6
		合計金額(円)	104,284
国加算(福祉・介護職員処遇改善加算)			
内訳項目	国単位	加算率	計
国単位(福祉・介護職員処遇改善加算等)	140,797	7.4%	10,419
単位数単価(1単位当たりの単価(円))			11.6
		合計金額(円)	120,860

<入力例>

区部の介護サービス包括型事業所、人員配置4対1、利用者12名(1室空室)

ユニット①定員5名 ユニット②定員8名 (合計13名)

※ユニット①は通過型かつ精神科医療連携体制加算対象のユニット

手順① 事業所情報

事業所情報	入力欄	備考
事業所類型	介護サービス包括型	
人員配置区分	4対1	
地域区分	1級地	単位数単価 11.60
【国加算】福祉・介護職員処遇改善(特別)加算	(I)	加算率 7.40%
各種減算		
計画未作成減算(2か月以内)	該当無	減算率 70%
計画未作成減算(3か月以上)	該当無	減算率 50%
サービス提供職員欠如減算(2か月以内)	該当無	減算率 70%
サービス提供職員欠如減算(3か月以上)	該当無	減算率 50%
サービス管理責任者欠如減算(4か月以内)	該当無	減算率 70%
サービス管理責任者欠如減算(5か月以上)	該当無	減算率 50%
身体拘束廃止未実施減算	該当無	減算単位 -5

※大規模住居等減算に該当する場合は、それぞれ該当の入力シートに入力する

手順② ユニット①

利用者別算定回数入力表(大規模住居等減算なし)

↓ 報酬の算定回数を入力してください ↓

ユニット名

内容項目	備考	合計	内訳									
			利用者1	利用者2	利用者3	利用者4	利用者5	利用者6	利用者7	利用者8	利用者9	利用者10
都制度												
都基本部分(都基準日数)		93	31	31	19	12						
うち、国基本報酬無(区分2以上)	国費の請求はないが、都基準日数に含まれる日	0										
うち、国基本報酬無(区分1以下)	国費の請求はないが、都基準日数に含まれる日	31		31								
通過型加算	対象ユニットの利用者のみ都基準日数を入力	143	31	31	19	12	31	19				
精神科医療連携体制加算	対象事業所の利用者とは都基準日数を入力	93	31	31	19	12						
退去後補償(基本分)	通過型の空室日数を入力	50					31	19				
国制度												
区分6		0										
区分5		0										
区分4		0										
区分3		0										
区分2		36	31		5							
区分1以下		12		0		12						
個人ホームヘルプ利用 区分6		0										
個人ホームヘルプ利用 区分5		0										
個人ホームヘルプ利用 区分4		0										
(体験利用)区分6		0										
(体験利用)区分5		0										
(体験利用)区分4		0										
(体験利用)区分3		0										
(体験利用)区分2		14			14							
(体験利用)区分1以下		0										
加算												
① 福祉専門職員等配置加算(Ⅰ)	②、③と併用不可	62	31		19	12						
② 福祉専門職員等配置加算(Ⅱ)	①、③と併用不可	0										
③ 福祉専門職員等配置加算(Ⅲ)	①、②と併用不可	0										
④ 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算		0										
⑤ 看護職員配置加算	⑭、⑮、⑯、⑰と併用不可	0										
⑥ 夜間支援等体制加算(Ⅲ)	日中サービス支援型は算定不可	0										
⑦ 夜勤職員加配加算	日中サービス支援型のみ算定可能	0										
⑧ 重度障害者支援加算	⑭と併用不可	0										
⑨ 日中支援加算(Ⅰ) 対象利用者1人		0										
⑩ 日中支援加算(Ⅰ) 対象利用者2人以上		0										
⑪ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者1人(区分4以上)		0										
⑫ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者1人(区分3以下)		0										
⑬ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者2人以上(区分4以上)		0										
⑭ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者2人以上(区分3以下)		0										
⑮ 自立生活支援加算		0										
⑯ 入院時支援特別加算 3日以上7日未満	⑰、⑱、⑲、⑳と併用不可	0										
⑰ 入院時支援特別加算 7日以上	⑱、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
⑱ 帰宅時支援加算 3日以上7日未満	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
⑲ 帰宅時支援加算 7日以上	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
⑳ 長期入院時支援特別加算 介護サービス包括型	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	29		29								
㉑ 長期入院時支援特別加算 日中サービス支援型	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
㉒ 長期入院時支援特別加算 外部サービス利用型	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
㉓ 長期帰宅時支援加算 介護サービス包括型	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
㉔ 長期帰宅時支援加算 日中サービス支援型	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
㉕ 長期帰宅時支援加算 外部サービス利用型	⑲、⑲、⑲、⑳と併用不可	0										
㉖ 地域生活移行個別支援加算	㉗と併用不可	0										
㉗ 精神障害者地域移行特別加算	㉖と併用不可	0										
㉘ 強度行動障害者地域移行特別加算	㉖と併用不可	0										
㉙ 医療連携体制加算(Ⅰ)	⑤、⑯、㉚と併用不可	0										
㉚ 医療連携体制加算(Ⅱ)	⑤、㉙、㉛と併用不可	0										
㉛ 医療連携体制加算(Ⅲ)	⑤と併用不可	0										
㉜ 医療連携体制加算(Ⅳ)	㉙、㉚と併用不可	0										
㉝ 医療連携体制加算(Ⅴ)	⑤と併用不可	0										
㉞ 通勤者生活支援加算		0										

<入力例>
 定員5名(精神障害者対象の通過型ユニットを想定)
 精神科医療連携体制加算が算定可能な事業所の例
 利用者2 : 1か月間入院中の例
 利用者3 : 月途中から体験利用(14日間)→本入居(月終わりの5日間)の例
 利用者4 : 月途中(12日)に退去
 利用者5 : 一月間の空室分
 利用者6 : 月途中からの空室分

手順② ユニット②(大規模)

利用者別算定回数入力表(大規模住居等減算 8人以上)

↓ 報酬の算定回数を入力してください ↓

ユニット名

内容項目	備考	合計	内訳									
			利用者1	利用者2	利用者3	利用者4	利用者5	利用者6	利用者7	利用者8	利用者9	利用者10
都制度												
都基本部分(都基準日数)		248	31	31	31	31	31	31	31	31	31	
うち、国基本報酬無(区分2以上)	国費の請求はないが、都基準日数に含まれる日	56	8	8	8	8	8	8	8	8		
うち、国基本報酬無(区分1以下)	国費の請求はないが、都基準日数に含まれる日	8									8	
通過型加算	対象ユニットの利用者のみ都基準日数を入力	0										
精神科医療連携体制加算	対象事業所の利用者は都基準日数を入力	248	31	31	31	31	31	31	31	31	31	
退去後補償(基本分)	通過型の空室日数を入力	0										
国制度												
区分6		36		13				23				
区分5		46								23		
区分4	<入力例> 定員8名(如的GH、全員が月8日帰宅を想定) 利用者2:個人ホームヘルプ利用者(月10日間)	23	23									
区分3		23							23			
区分2		23				23						
区分1以下		23								23		
個人ホームヘルプ利用 区分6		10		10								
個人ホームヘルプ利用 区分5		0										
個人ホームヘルプ利用 区分4		0										
【体験利用】区分6		0										
【体験利用】区分5		0										
【体験利用】区分4		0										
【体験利用】区分3		0										
【体験利用】区分2		0										
【体験利用】区分1以下		0										
特別加算												
① 福祉専門職員等配置加算(Ⅰ)	②、③と併用不可	184	23	23	23	23	23	23	23	23	23	
② 福祉専門職員等配置加算(Ⅱ)	①、③と併用不可	0										
③ 福祉専門職員等配置加算(Ⅲ)	①、②と併用不可	0										
④ 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算		0										
⑤ 看護職員配置加算	④、⑥、⑧、⑩と併用不可	0										
⑥ 夜間支援等体制加算(Ⅲ)	日中サービス支援型は算定不可	0										
⑦ 夜勤職員加配加算	日中サービス支援型のみ算定可能	0										
⑧ 重度障害者支援加算	⑩と併用不可	0										
⑨ 日中支援加算(Ⅰ) 対象利用者1人		0										
⑩ 日中支援加算(Ⅰ) 対象利用者2人以上		0										
⑪ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者1人(区分4以上)		0										
⑫ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者1人(区分3以下)		0										
⑬ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者2人以上(区分4以上)		0										
⑭ 日中支援加算(Ⅱ) 対象利用者2人以上(区分3以下)		0										
⑮ 自立生活支援加算		0										
⑯ 入院時支援特別加算 3日以上7日未満	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
⑰ 入院時支援特別加算 7日以上	⑯、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
⑱ 帰宅時支援加算 3日以上7日未満	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
⑲ 帰宅時支援加算 7日以上	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
㉑ 長期入院時支援特別加算 介護サービス包括型	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
㉒ 長期入院時支援特別加算 日中サービス支援型	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
㉓ 長期入院時支援特別加算 外部サービス利用型	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
㉔ 長期帰宅時支援加算 介護サービス包括型	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
㉕ 長期帰宅時支援加算 日中サービス支援型	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
㉖ 長期帰宅時支援加算 外部サービス利用型	⑰、⑱、㉑、㉒と併用不可	0										
㉗ 地域生活移行個別支援加算	㉗と併用不可	0										
㉘ 精神障害者地域移行特別加算	㉗と併用不可	0										
㉙ 強度行動障害者地域移行特別加算	㉗と併用不可	0										
㉚ 医療連携体制加算(Ⅰ)	㉚、㉛、㉜と併用不可	0										
㉛ 医療連携体制加算(Ⅱ)	㉚、㉛、㉜と併用不可	0										
㉜ 医療連携体制加算(Ⅲ)	㉚と併用不可	0										
㉝ 医療連携体制加算(Ⅳ)	㉚、㉛と併用不可	0										
㉞ 医療連携体制加算(Ⅴ)	㉚と併用不可	0										
㉟ 通勤者生活支援加算		0										

手順③ 夜間部分(大規模住居等減算なし)

	夜間支援対象利用者数	単位	ユニット①																		
			利用者 1		利用者 2		利用者 3		利用者 4		利用者 5		利用者 6		利用者 7		利用者 8		利用者 9		
			回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	
夜間支援体制等加算 【国費】(I)	2人以下	672		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	3人	448		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	4人	336		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	5人	269		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	6人	224		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	7人	192		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	8人以上10人以下	149		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	11人以上13人以下	112		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	14人以上16人以下	90		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	17人以上20人以下	75		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
21人以上30人以下	54		0		0		0		0		0		0		0		0		0		
夜間支援体制等加算 【国費】(II)	4人以下	112		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	5人	90	31	2,790	0	0	19	1,710	12	1,080	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	6人	75		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	7人	64		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	8人以上10人以下	50		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	11人以上13人以下	37		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	14人以上16人以下	30		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	17人以上20人以下	25		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
21人以上30人以下	18		0		0		0		0		0		0		0		0		0		
【国費】回数・単位数合計		31	2,790	0	0	19	1,710	12	1,080	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	単位数単価		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60
【国費】収入額 (A)			32,364		0		19,836		12,528		0		0		0		0		0		0
【都加算】夜間加算 (B)	991	31	30,721	0	0	19	18,829	12	11,892		0		0		0		0		0		0
総収入額 ※(A)、(B)のうち高い方の額			32,364		0		19,836		12,528		0		0		0		0		0		0

夜間支援加算 総単位数	32,996
夜間部分 総合計金額	382,752

手順③ 夜間部分(大規模住居等減算あり)

		大規模ユニット①																											
	夜間支援対象利用者数	単位	利用者 1		利用者 2		利用者 3		利用者 4		利用者 5		利用者 6		利用者 7		利用者 8		利用者 9		利用者 10		利用者 11		利用者 12				
			回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計	回数	計			
夜間支援体制等加算 【国費】(Ⅰ)	2人以下	672		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	3人	448		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	4人	336		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	5人	269		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	6人	224		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	7人	192		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	8人以上10人以下	149	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	11人以上13人以下	112		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	14人以上16人以下	90		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	17人以上20人以下	75		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
21人以上30人以下	54		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		
夜間支援体制等加算 【国費】(Ⅱ)	4人以下	112		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	5人	90		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	6人	75		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	7人	64		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	8人以上10人以下	50		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	11人以上13人以下	37		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	14人以上16人以下	30		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	17人以上20人以下	25		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
21人以上30人以下	18		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		
【国費】回数・単位数合計		23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	23	3,427	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	単位数単価		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		11.60		
【国費】収入額 (A)			39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		0		0		0		0		
【都加算】夜間加算 (B)	991	31	30,721	31	30,721	31	30,721	31	30,721	31	30,721	31	30,721	31	30,721	31	30,721	31	30,721		0		0		0		0		
総収入額 ※(A)、(B)のうち高い方の額			39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		39,753		0		0		0		0		