

1 / 1,000相当上乘せ単位数の算出方法について(全ての障害福祉サービス等共通)

請求額集計欄	サービス種類コード		1	1				
	サービス利用日数			1	日			
	給付単位数				1	2	5	0
	単位数単価		1	0	0	0	円/単位	
	総費用額			1	2	5	0	0
	1割相当額				1	2	5	0
	利用者負担額②				1	2	5	0
	上限月額調整(①②の内少ない数)				1	2	5	0
	A型減免	事業者減免額						0
		減免後利用者負担額						0
	調整後利用者負担額							0
	上限額管理後利用者負担額				1	2	5	0
	決定利用者負担額				1	2	5	0
	請求額	給付費		1	1	2	5	0
自治体助成分請求額							0	

令和3年4月1日から令和3年9月30日までのサービス提供実績に基づく報酬請求について、基本報酬に+0.1%(1/1,000)相当の上乗せを行う。

(例示は介護給付費・訓練等給付費等明細書だが、全ての障害福祉サービス等に共通する内容である。)

特定事業所加算、特別地域加算、同一建物減算、処遇改善加算、処遇改善特別加算、特定処遇改善加算の計算対象には、「令和3年9月30日までの上乗せ分」の報酬を含める。