

指定障害福祉サービス事業所 管理者様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害福祉課長

令和 6 年度報酬改定に伴う重度障害者支援加算の取扱いについて（通知）

日頃より本市の障害福祉業務に御協力及び御尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

令和 6 年度障害福祉サービス等報酬改定において「重度障害者支援加算」の要件が見直されました。

このことに伴う、注意事項を下記のとおりお伝えします。

1 生活介護・施設入所支援

<制度改正前>

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算（Ⅱ）	加算重度障害者支援	行動関連項目 10 点以上

<制度改正後>

（１）従来要件に相当する決定

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算（Ⅲ）	生活介護加算重度Ⅲ	区分 4、5 行動関連項目 10 点以上

- ・利用者の要件、決定コードの修正がないため、令和 6 年 4 月 1 日付けの受給者証の発行等はいりません。ただし、今後発行される受給者証に記載される名称は変更となります（Ⅱ→Ⅲ）ので、お気を付けください。
- ・区分要件が追加されたことに伴い、令和 6 年 3 月 31 日までに「重度障害者支援加算（Ⅱ）」の決定を受けていた方で「区分 3 以下」の方は、要件に該当しなくなり支給決定がなくなります。この場合、令和 6 年 4 月 1 日付けの受給者証の発行等を行います（発行時期はシステム改修等の関係で 4 月末頃になりますが、御了承ください）。

（２）要件が変更される決定

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算（Ⅱ）	生活介護加算重度Ⅱ	<u>区分 6</u> 行動関連項目 10 点以上
名称	受給者証表記	要件
生活介護・施設入所支援加算重度障害者支援加算（行動関連項目 18 点以上）	加算重度 18 点以上	<u>区分 4、5、6</u> <u>行動関連項目 18 点以上</u>

- ・決定コードの修正が必要であるため、令和 6 年 4 月 1 日付けの受給者証の発行等を行います
- ・システム改修等の関係で受給者証の発行時期は 4 月末頃になりますが、御了承ください

※当該加算については、体制届が必要になります。

2 短期入所

<制度改正前>

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算	短期入所加算重度	区分 6 行動関連項目 10 点以上

<制度改正後>

(1) 従来要件に相当する決定

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算 (I)	短期入所加算重度 I	区分 6 行動関連項目 10 点以上

- ・利用者の要件、決定コードの修正がないため、令和 6 年 4 月 1 日付けの受給者証の発行等はいりません。ただし、今後発行される受給者証に記載される名称は変更となりますので、お気を付けください。

(2) 要件が変更される決定

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算 (II)	短期入所加算重度 II	<u>区分 4、5</u> 行動関連項目 10 点以上
名称	受給者証表記	要件
短期入所加算重度障害者支援加算 (行動関連項目 18 点以上)	短期入所加算重度 18 点以上	区分 4、5、6 <u>行動関連項目 18 点以上</u>

- ・決定コードの修正が必要であるため、令和 6 年 4 月 1 日付けの受給者証の発行等を行います
- ・システム改修等の関係で受給者証の発行時期は 4 月末頃になりますが、御了承ください。

※当該加算については、体制届が必要になります。

3 共同生活援助

<制度改正前>

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算 (I)	共同生活援助加算重度	区分 6 行動関連項目 10 点以上
名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算 (II)	共同生活援助加算強度重度	区分 4 以上 行動関連項目 10 点以上

<制度改正後>

(1) 従来要件に相当する決定

名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算（Ⅰ）	共同生活援助加算重度	区分 6 行動関連項目 10 点以上
名称	受給者証表記	要件
重度障害者支援加算（Ⅱ）	共同生活援助加算強度重度	区分 4 以上 行動関連項目 10 点以上

- ・利用者の要件、決定コードの修正がないため、令和 6 年 4 月 1 日付けの受給者証の発行等はいりません（決定の名称変更もなし）。

(2) 要件が変更される決定

名称	要件
共同生活援助加算重度障害者支援加算（行動関連項目 18 点以上）	区分 4， 5， 6 行動関連項目 18 点以上

- ・決定コードの修正が必要であるため、令和 6 年 4 月 1 日付けの受給者証の発行等を行います
- ・システム改修等の関係で受給者証の発行時期は 4 月末頃になりますが、御了承ください。

※当該加算については、体制届が必要になります。

（障害福祉課 給付担当）

3 3 6 1 6