

## 平成 30 年度 施設系市単独加算について

平成 30 年度の施設系市単独加算について次のとおり御案内致します。

- 一部加算については、事前に申請が必要です。別添の通知を御確認ください。
- 平成 30 年 4 月提供分の請求より、別途御案内するサービスコード（4 月末掲載予定）を御使用ください。平成 30 年 3 月提供分以前の請求については、旧サービスコードを御使用ください。なお、サービスコードは年度ごとに改めていますので御注意ください。

### <共通事項>

- ・ 事業区分：3
- ・ 給付率：100%（利用者負担は発生しません。）
- ・ サービス提供があった日（本体報酬の算定対象の日）について、算定可能です。よって、利用者が休んだ日については算定できません。
- ・ 特に断りのない限り算定は日単位です。

### [定率加算] -----

- ・ 対象サービスは、生活介護、短期入所（医療型を除く。）、施設入所支援、機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練、就労移行支援、就労継続支援 B 型です。
- ・ 法定給付費の本体報酬に加算率 5% を乗じた額です（短期入所は 10%）。
- ・ 定員超過、サービス提供職員欠如、個別支援計画未作成等により本体報酬が減算される場合のサービスコードはありませんので、該当する場合は御連絡ください。請求方法等を追って連絡いたします。
- ・ 平成 30 年度報酬改定等により、報酬単位数が変更されております。定率加算についても、平成 30 年 4 月以降提供分と平成 30 年 3 月以前提供分で、請求サービスコードが異なりますので、ご注意ください。

### [実績加算] -----

#### <行動障害加算、重複障害加算、重度障害加算>

- ・ 対象サービスは、生活介護、短期入所（医療型を除く。）、施設入所支援、機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練、就労移行支援（重複障害加算のみ対象）、就労継続支援 B 型です。
- ・ 支給決定された利用者が対象です。

#### <医療支援加算>

- ・ 対象サービスは、生活介護、施設入所支援、機能訓練です。
- ・ 事前に申請が必要です。（第 1 号様式）

#### <送迎加算>

- ・ 対象サービスは、療養介護、生活介護、施設入所支援、機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練、就労継続支援 B 型です。

- ・ 送迎サービスについて事前に利用契約している利用者が対象です。
- ・ 居宅（GHを含む。）と事業所との間を送迎する場合（ドアツードア方式）又は集合場所等と事業所との間を送迎する場合（ポイント送迎方式）により大別し、さらに、法定の送迎加算の対象状況によりⅠ型からⅦ型に分かれます。
- ・ 片道につき、1回の算定が可能です。

#### <入浴加算>

- ・ 対象サービスは、生活介護、機能訓練です。
- ・ 入浴サービスが個別支援計画に位置付けられた利用者につき、入浴サービスを提供した場合に算定できます。

#### [支援体制加算] -----

#### <健康管理加算>

- ・ 対象サービスは、生活介護、施設入所支援、機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練、就労継続支援B型です。
- ・ 事前に申請が必要です。（第2号様式）
- ・ 看護師又は准看護師を常勤換算法で1名又は2名以上配置し、利用者の健康管理を行っている場合、利用者全員につき算定できます。ただし、看護師等が他事業所と兼務の場合は、主たる勤務地となる事業所のみ算定可能です。
- ・ 生活介護、生活訓練及び宿泊型自立訓練については、法定加算に類似する加算が新設等されているため金額の変更を行っております。

#### <栄養管理加算>

- ・ 対象サービスは、生活介護、機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練、就労継続支援B型です。
- ・ 事前に申請が必要です。（第2号様式）
- ・ 栄養士を常勤換算で1名以上配置し、利用者の栄養管理を行っている場合、利用者全員につき算定可能です。ただし、栄養士が他事業所と兼務の場合は、主たる勤務地となる事業所のみ算定可能です。

#### <食事指導加算>

- ・ 対象サービスは、生活介護、短期入所、施設入所支援、機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練、就労継続支援B型です。
- ・ 事前に申請が必要です。（第2号様式）
- ・ 法定の食事提供体制加算を算定できる要件を満たした上で、食事中に生活支援員により利用者に対する見守り、指導等を行う体制が整えられている場合、利用者全員につき算定可能です。