

# 介護保険だより

令和元年 12 月号

群馬県国民健康保険団体連合会

## 介護職員処遇改善加算等に係る関係帳票について

### 1 介護職員処遇改善加算総額のお知らせ【変更】

介護職員等特定処遇改善加算の新設に伴い、令和元年 11 月審査決定分から帳票出力様式が変更されました。

「介護職員処遇改善加算総額のお知らせ」は、重要な書類です。大切に保管されますようお願いいたします。紛失された場合は再発行することも可能ですが、今後「紙」での再発行については、依頼者（事業所）に郵送料を負担していただくことを検討しておりますので予め御承知おきください。

【変更前】

【変更後】

〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町 1-1-1 〇〇事業所 〇〇 太郎 様					
介護職員処遇改善加算総額のお知らせ					
令和 1 年 10 月審査分の介護職員処遇改善加算の加算総額（保険給付分）は、右のとおりですので、お知らせいたします。 <お知らせの内容について> 1 このお知らせには、介護職員処遇改善加算の額（加算の単位数×単位数単価）を記載しています。 2 都道府県等へ年間の介護職員処遇改善の実績を報告する際に、本帳票を参考にしてください。	事業所番号 900000010 金額 1,000,000				
令和 1 年 11 月 1 日 〇〇国民健康保険団体連合会					
<サービス種類別の介護職員処遇改善加算の金額>					
サービス種類	加算額	サービス種類	加算額	サービス種類	加算額
11 訪問介護	1,000,000	37 予防認知症型	0	75 予防多機能型	0
12 訪問入浴	0	38 認知症型短期	0	76 定期巡回随時	0
15 通所介護	0	39 予防認知症短期	0	77 複合型看小	0
16 通所リハ	0	51 福祉施設	0	78 地域通所介護	0
21 短期生活	0	52 老健施設	0	79 複合型看小短	0
22 短期老健	0	53 医療施設	0	A1 訪問型みなし	0
23 短期医療	0	54 地域福祉施設	0	A2 訪問型独自	0
24 予防短期生活	0	55 介護医療院	0	A5 通所型みなし	0
25 予防短期老健	0	61 予防訪問介護	0	A6 通所型独自	0
26 予防短期医療	0	62 予防訪問入浴	0		
27 特定施設短期	0	65 予防通所介護	0		
28 地域特定短期	0	66 予防通所リハ	0		
24 短期医療院	0	68 小多機能短	0		
28 予防短期医療院	0	69 予防小多機能短	0		
32 認知症型	0	71 夜間訪問介護	0		
33 特定施設	0	72 認知症型通所	0		
35 予防特定施設	0	73 小規模多機能	0		
36 地域特定施設	0	74 予防認知通所	0		
		合計	1,000,000		

〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町 1-1-1 〇〇事業所 〇〇 太郎 様	
介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ	
令和 1 年 11 月審査分の介護職員処遇改善加算等の加算総額は、右のとおりですので、お知らせいたします。 <お知らせの内容について> 1 このお知らせには、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算の額（加算の単位数×単位数単価）を記載しています。 2 都道府県等へ年間の介護職員処遇改善等の実績を報告する際に、本帳票を参考にしてください。	事業所番号 900000010 加算総額 3,300,000
令和 1 年 12 月 1 日 〇〇国民健康保険団体連合会	
介護職員処遇改善加算等の加算総額	
指定サービス等	加算総額
介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
介護職員等特定処遇改善加算総額	100,000
地域密着型サービス	
介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
介護職員等特定処遇改善加算総額	100,000
介護予防・日常生活支援総合事業サービス	
介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
介護職員等特定処遇改善加算総額	100,000

## 2 介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせ【新規】

令和元年 11 月審査決定分から、介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせの送付を開始します。

国保連合会一事業所											
介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせ											
令和2年1月6日											
〇〇国民健康保険団体連合会											
事業所番号		9000000010									
事業所名		事業所 1									
証記載 保険者番号	証記載 保険者名	被保険者 番号	被保険者 名	サービス 提供年月	サービス 種類 コード	サービス 種類名	通常/ 過額	加算 区分	サービス 単位数	単位数 単価	加算額
900010	〇〇市	000000001	ヒナケンヤ1	2019/10	11	訪問介護	通常	処遇	123	10.00	1,230
900010	〇〇市	000000001	ヒナケンヤ1	2019/10	11	訪問介護	通常	特定	80	10.00	800
900010	〇〇市	000000002	ヒナケンヤ2	2019/10	A1	訪問型みなし	通常	処遇	123	10.00	1,230
900010	〇〇市	000000002	ヒナケンヤ2	2019/10	A1	訪問型みなし	通常	特定	80	10.00	800
900010	〇〇市	000000003	ヒナケンヤ3	2019/10	A2	訪問型独自	通常	処遇	123	10.00	1,230
900010	〇〇市	000000003	ヒナケンヤ3	2019/10	A2	訪問型独自	通常	特定	80	10.00	800
900010	〇〇市	000000004	ヒナケンヤ4	2019/09	11	訪問介護	過額	処遇	-120	10.00	-1,200
900010	〇〇市	000000004	ヒナケンヤ4	2019/09	11	訪問介護	通常	処遇	123	10.00	1,230
900010	〇〇市	000000004	ヒナケンヤ4	2019/10	11	訪問介護	通常	処遇	123	10.00	1,230
900010	〇〇市	000000004	ヒナケンヤ4	2019/10	11	訪問介護	通常	特定	80	10.00	800
900010	〇〇市	000000005	ヒナケンヤ5	2019/10	11	訪問介護	通常	処遇	137	10.00	1,370
900010	〇〇市	000000005	ヒナケンヤ5	2019/10	11	訪問介護	通常	特定	63	10.00	630
900010	〇〇市	000000006	ヒナケンヤ6	2019/10	11	訪問介護	過額	処遇	-137	10.00	-1,370
900010	〇〇市	000000006	ヒナケンヤ6	2019/10	11	訪問介護	過額	特定	-63	10.00	-630
900010	〇〇市	000000007	ヒナケンヤ7	2019/10	11	訪問介護	通常	処遇	274	10.00	2,740
900010	〇〇市	000000007	ヒナケンヤ7	2019/10	11	訪問介護	通常	特定	126	10.00	1,260
合計											12,150

※加算区分欄の「処遇」には、「介護職員処遇改善加算Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ」が含まれる。  
 ※加算区分欄の「特定」には、「介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ、Ⅱ」が含まれる。

1/1

## 事業所評価加算算定に伴うサービス提供終了確認情報の提出について

今年度も事業所評価加算の評価基準値を算出するため、地域包括支援センターに対して、サービス提供の終了確認（サービス事業所によるサービスの提供が終了したと認められるかどうか）を実施します。

サービス提供終了確認情報の提出期間は、令和元年12月2日（月）から10日（火）までとなりますので、ご協力をお願いします。



問い合わせ先  
 群馬県国民健康保険団体連合会（介護保険課介護保険係）  
 〒371-0846 群馬県前橋市元総社町335番地の8 群馬県市町村会館2階  
 TEL 027-290-1319（直通） FAX 027-255-5077  
 受付時間 8：30～17：15（12：00～13：00を除く）  
 ホームページ [http:// gunmakokuho.or.jp](http://gunmakokuho.or.jp)  
 ★群馬県以外の事業所様については、所在都道府県の国保連合会に問い合わせをお願いします。

