

各都道府県介護保険担当課（室）
各市町村介護保険担当課（室） 御 中

← 厚生労働省 認知症施策推進室、高齢者支援課、振興課、老人保健課

介 護 保 険 最 新 情 報

今回の内容

新型コロナウイルス感染症に係る
介護サービス事業所の人員基準等
の臨時的な取扱いについて（第12報）
計14枚（本紙を除く）

Vol.842

令和2年6月1日

厚生労働省老健局

認知症施策推進室・高齢者支援課・振興課・老人保健課

【 貴関係諸団体に速やかに送信いただきます
ようよろしくお願いいたします。 】

連絡先 TEL : 03-5253-1111(内線3996、3979、3971、3948)
FAX : 03-3503-7894

事務連絡
令和2年6月1日

都道府県
各 指定都市 介護保険担当主管部（局） 御中
中核市

厚生労働省老健局総務課認知症施策推進室
高齢者支援課
振興課
老人保健課

新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等
の臨時的な取扱いについて（第12報）

新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の取扱いについては、「新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて」（令和2年2月17日付厚生労働省老健局総務課認知症施策推進室ほか連名事務連絡。以下、「第1報」という。）等でお示ししているところです。

本日、通所系サービス事業所（通所介護、通所リハビリテーション、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護及び介護予防認知症対応型通所介護。以下、同じ。）と短期入所系サービス事業所（短期入所生活介護、短期入所療養介護。以下、同じ。）については、介護支援専門員と連携の上、利用者からの事前の同意が得られた場合には、新型コロナウイルス感染症拡大防止への対応を適切に評価する観点から、別紙に従い、介護報酬を算定することを可能としたことから、管内市町村、サービス事業所等に周知を図るようお願いいたします。また今回の取扱いについてわかりやすくお伝えする観点から参考資料を作成いたしましたのであわせてご確認ください。

I 通所介護費等の請求単位数について

1 通所系サービス事業所が提供するサービスのうち、通所介護、地域密着型通所介護及び認知症対応型通所介護においては、表1の算定方法により算定される回数について、通所リハビリテーションにおいては、表2の算定方法により算定される回数について、提供したサービス時間の区分に対応した報酬区分の2区分上位の報酬区分を算定する取扱いを可能とする。(例：提供したサービス時間の区分に対応した報酬区分が2時間以上3時間未満である場合、4時間以上5時間未満の報酬区分を算定。)

※ 訪問・電話によるサービス提供については、本取扱いの対象外（サービス提供回数に訪問・電話によるサービスは含まない。）とする。

※ 利用者が複数の事業所を利用している場合は、各事業所において、各サービス提供回数を算定基礎として算定を行う。

表1 通所介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護

| 群 | 報酬区分 | 算定方法 |
|----|------------|--|
| A群 | 2時間以上3時間未満 | サービス提供回数のうち、月に1回まで、2区分上位の報酬区分を算定可能 |
| | 3時間以上4時間未満 | |
| | 4時間以上5時間未満 | |
| B群 | 5時間以上6時間未満 | サービス提供回数を3で除した数（端数は切上げ）と4回を比較し、少ない方の数について、2区分上位の報酬区分を算定可能 注1：7時間以上8時間未満については延長加算（9時間以上10時間未満）、8時間以上9時間未満については延長加算（10時間以上11時間未満）の報酬区分を算定可能 注2：延長加算を算定している場合、9時間以上10時間未満から11時間以上12時間未満については100単位を、12時間以上13時間未満については50単位を追加可能 |
| | 6時間以上7時間未満 | |
| | 7時間以上8時間未満 | |
| | 8時間以上9時間未満 | |

表2 通所リハビリテーション

| 群 | 報酬区分 | 算定方法 |
|----|------------|--|
| A群 | 1時間以上2時間未満 | サービス提供回数のうち、月に1回まで、2区分上位の報酬区分を算定可能 |
| | 2時間以上3時間未満 | |
| B群 | 3時間以上4時間未満 | サービス提供回数を6で割った数（端数は切上げ）と2回を比較し、少ない方の数について、2区分上位の増報酬区分を算定可能 |
| | 4時間以上5時間未満 | |
| | 5時間以上6時間未満 | |
| C群 | 6時間以上7時間未満 | サービス提供回数を3で除した数（端数は切上げ）と4回を比較し、少ない方の数について、2区分上位の報酬区分を算定可能 注1：6時間以上7時間未満については延長加算（8時間以上9時間未満）、7時間以上8時間未満については延長加算（9時間以上10時間未満）の報酬区分を算定可能 注2：延長加算を算定している場合、8時間以上9時間未満から11時間以上12時間未満については100単位を、12時間以上13時間未満については50単位を追加可能。 |
| | 7時間以上8時間未満 | |

- 2 なお、通所系サービス事業所が1ヶ月の間に複数の報酬区分を算定する場合には、サービス提供回数が最も多い報酬区分(同数の場合は長い方の報酬区分)について、その算定方法に従って2区分上位の報酬区分を算定すること。その際の算定にあたっては、サービス提供回数全てを算定基礎として算定を行うこと。

(例)

- i 3時間以上4時間未満を7回、7時間以上8時間未満を3回提供する場合
3時間以上4時間未満の報酬区分について1回、2区分上位の報酬を算定が可能。
- ii 3時間以上4時間未満を3回、7時間以上8時間未満を7回提供する場合
7時間以上8時間未満の報酬区分について4回 ($\div (3 + 7) \div 3$)、2区分上位の報酬を算定が可能。
- iii 3時間以上4時間未満を5回、7時間以上8時間未満を5回提供する場合
7時間以上8時間未満の報酬区分について4回 ($\div (5 + 5) \div 3$)、2区分上位の報酬を算定が可能。

※ サービス提供回数が最も多い報酬区分について、その算定方法で求められる、2区分上位の報酬区分を算定できる回数が、当該サービス提供回数が最も多い報酬区分における実際のサービス提供回数を上回る場合には、当該サービス提供回数が最も多い報酬区分と同じ群の報酬区分であって、実際にサービス提供した報酬区分のうち、より長い報酬区分(サービス提供回数が最も多い報酬区分を除く)から、その差の回数分、2区分上位の報酬区分の算定を行うこと。

- 3 また通所リハビリテーションにおいてリハビリテーション提供体制加算を算定している場合、同加算は本特例により算定する基本報酬区分に応じた算定とする。(例：提供したサービス時間が3時間以上4時間未満の場合、同加算は12単位算定するが、2区分上位の報酬区分に応じた基本報酬を算定した場合、リハビリテーション提供体制加算は5時間以上6時間未満の報酬区分に応じた20単位の算定となる。)

※ 療養通所介護については、居宅サービス計画上の報酬区分が3時間以上6時間未満～6時間以上8時間未満である場合、月1回まで3時間以上6時間未満の報酬区分から6時間以上8時間未満の区分算定が可能である。

II 短期入所生活介護費等の請求単位数について

- 1 短期入所生活系サービス事業所が提供するサービス日数を3で除した数(端数切上げ)回数分について、緊急短期入所受入加算を算定する取扱いを可能とする。
- ※ 利用者が複数の事業所を利用している場合は、各事業所において、各サービス提供回数を算定基礎として算定を行う。

- 2 なお、居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない指定短期入所生活介護等を緊急に行った場合は、通常どおり、指定短期入所生活介護等を行った日から起算して7日間（短期入所生活介護に限り、利用者の日常生活上の世話をを行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日）を限度とし算定を行うが、その算定以降、継続して短期入所生活介護等を提供する場合は、残り日数を3で除した日数（端数切上げ）と通常どおり算定した日数との合計が短期入所生活介護については14日、短期入所療養介護については7日になるまで、追加で緊急短期入所受入加算を算定する。
- 3 また、認知症行動・心理症状緊急対応加算を算定している場合は、緊急短期入所受入加算を算定することができないため、まず認知症行動・心理症状緊急対応加算を算定し、同加算を算定できない日数を3で除した日数と、短期入所生活介護については14日、短期入所療養介護については7日と比較して少ない日数につき、緊急短期入所受入加算の算定を可能とする。

Ⅲ 留意事項

- I・IIによる算定を行う場合は、必ず介護支援専門員と連携し、
- ・ 通所介護計画等と居宅サービス計画におけるサービス提供回数等との整合性を図ること
 - ・ 当該取扱い等の実施により、区分支給限度基準額の取扱いに変更はないこと
 - ・ 当該取扱いにおける請求にあたっては、居宅介護支援事業所が作成する給付管理票及び居宅サービス事業所が作成する介護給付費明細書のそれぞれに反映させる必要があること
- に留意すること。

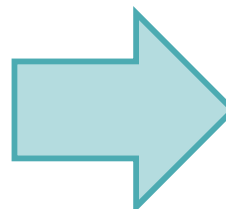
I. 通所系サービス

通所系サービス事業所（通所介護、通所リハビリテーション、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護及び介護予防認知症対応型通所介護。）が提供するサービスのうち、一定のルールに基づき算出された回数について、提供したサービス時間の区分に対応した報酬区分の2区分上位の報酬区分を算定する取扱いを可能とする。

例) 通所介護（通常規模型・要介護3）の場合

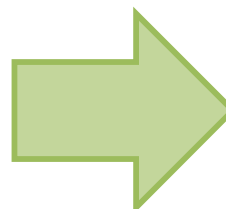
- 報酬区分を、「2時間以上3時間未満」～「4時間以上～5時間未満」のA群、「5時間以上～6時間未満」～「延長時（13時間以上14時間未満）」のB群に2分。

| A群 | 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|----|----------------|-------|
| | 2時間以上3時間未満 | 347単位 |
| | 3時間以上4時間未満 | 472単位 |
| | 4時間以上5時間未満 | 495単位 |



サービス提供回数のうち、月1回まで2区分上位の報酬区分を算定可能。

| B群 | 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|--------------------|--------------------|---------|
| | 5時間以上6時間未満 | 765単位 |
| | 6時間以上7時間未満 | 784単位 |
| | 7時間以上8時間未満 | 887単位 |
| | 8時間以上9時間未満 | 902単位 |
| | 延長加算（9時間以上10時間未満） | 952単位 |
| | 延長加算（10時間以上11時間未満） | 1,002単位 |
| | 延長加算（11時間以上12時間未満） | 1,052単位 |
| 延長加算（12時間以上13時間未満） | 1,102単位 | |
| 延長加算（13時間以上14時間未満） | 1,152単位 | |



1ヶ月のサービス提供回数を3で除した数（端数切上げ）と4回を比較し、少ない方の数について2区分上位の報酬区分にて算定可能。

※ 利用者が複数の事業所を利用している場合は、各事業所において、各サービス提供回数を算定基礎として算定を行う。

※ 訪問によるサービス提供(居宅で生活している利用者に対して、利用者からの連絡を受ける体制を整えた上で、居宅を訪問し、個別サービス計画の内容を踏まえ、できる限りのサービスを提供した場合)、電話による安否確認(利用者の意向等を確認した上で、健康状態、直近の食事の内容や時間、直近の入浴の有無や時間、当日の外出の有無と外出先、希望するサービスの提供内容や頻度等について、電話により確認した場合)は、本取扱いの対象外とし、サービス提供回数に含まない。

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

例) 通所介護の場合(続き) A群・B群それぞれにおいて、以下の方法に基づき算定。

A群 サービス提供回数のうち、月1回まで2区分上位の報酬区分にて算定可能。


(例1) 通常規模型・要介護3の場合

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月1回まで  | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|---|------------|-------|
| 2時間以上3時間未満 | 347単位 | | 4時間以上5時間未満 | 495単位 |
| 3時間以上4時間未満 | 472単位 | | 5時間以上6時間未満 | 765単位 |
| 4時間以上5時間未満 | 495単位 | | 7時間以上8時間未満 | 784単位 |

B群 1ヶ月のサービス提供回数(算定基礎)を3で除した数(端数切上げ)と4回を比較し、少ない方の数について2区分上位の報酬区分にて算定可能。

(例2) 通常規模型・要介護3、1ヶ月のサービス提供回数が13回の場合

→ 1ヶ月のサービス提供回数13回 ÷ 3 ≒ 5回。5回と上限4回を比較し、少ない方の4回まで2区分上位の報酬区分で算定可。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | (例2)の場合 月4回まで  | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|--------------------|---------|--|--------------------|---------|
| 5時間以上6時間未満 | 765単位 | | 7時間以上8時間未満 | 887単位 |
| 6時間以上7時間未満 | 784単位 | | 8時間以上9時間未満 | 902単位 |
| 7時間以上8時間未満 | 887単位 | | 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 |
| 8時間以上9時間未満 | 902単位 | | 延長加算(10時間以上11時間未満) | 1,002単位 |
| 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 | | 延長加算(11時間以上12時間未満) | 1,052単位 |
| 延長加算(10時間以上11時間未満) | 1,002単位 | | 延長加算(12時間以上13時間未満) | 1,102単位 |
| 延長加算(11時間以上12時間未満) | 1,052単位 | | 延長加算(13時間以上14時間未満) | 1,152単位 |
| 延長加算(12時間以上13時間未満) | 1,102単位 | | 延長加算(13時間以上14時間未満) | 1,152単位 |
| 延長加算(13時間以上14時間未満) | 1,152単位 | | ※上位区分がないため、左記と同単位 | 1,152単位 |

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

例) 通所介護の場合 (続き)

A群とB群の報酬区分を組み合わせてサービス提供する場合

1ヶ月の間に複数群の報酬区分を組み合わせてサービス提供する場合、サービス提供回数が最も多い報酬区分（同数の場合は長い方の報酬区分）の算定方法を用い、2区分上位の報酬区分を算定する。また、B群内の報酬区分が最も多い報酬区分である場合は、サービス提供回数全てを算定基礎として算定する。（なお、サービス提供回数が最も多い報酬区分について、その算定方法で求められる2区分上位の報酬区分を算定できる回数が、当該サービス提供回数が最も多い報酬区分における実際のサービス提供回数を上回る場合には、サービス提供回数が最も多い報酬区分と同じ群の報酬区分であって、実際にサービス提供した報酬区分のうち、より長い報酬区分（サービス提供回数が最も多い報酬区分を除く）から、その差の回数分、2区分上位の報酬区分の算定を行うこと。）

(例3) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「3時間以上4時間未満」が7回、「7時間以上8時間未満」が3回の場合
→ サービス提供回数が最も多い報酬区分は「3時間以上4時間未満」(A群)であるため、月1回「5時間以上6時間未満」で算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月1回まで | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|--|------------|-------|
| 3時間以上4時間未満 | 472単位 |  | 5時間以上6時間未満 | 765単位 |

(例4) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「3時間以上4時間未満」が3回、「7時間以上8時間未満」が7回の場合
→ サービス提供回数が最も多い報酬区分は「7時間以上8時間未満」(B群)であるため、サービス提供回数全て(10回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数10回÷3≒4回。上限4回まで2区分上位の報酬区分で算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月4回まで | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|--|-------------------|-------|
| 7時間以上8時間未満 | 887単位 |  | 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 |

(例5) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「3時間以上4時間未満」が5回、「7時間以上8時間未満」が5回の場合
→ サービス提供回数が同数であることから、長い方の報酬区分である「7時間以上8時間未満」(B群)について、サービス提供回数全て(10回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数10回÷3≒4回。上限4回まで2区分上位の報酬区分で算定可能。

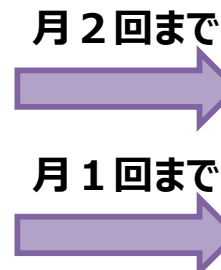
| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月4回まで | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|--|-------------------|-------|
| 7時間以上8時間未満 | 887単位 |  | 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 |

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

例) 通所介護の場合 (続き)

(例6) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「3時間以上4時間未満」が2回、「4時間以上5時間未満」が2回、「7時間以上8時間未満」が2回、「8時間以上9時間未満」が2回の場合
 → サービス提供回数が同数であることから、最も長い報酬区分である「8時間以上9時間未満」(B群)について、サービス提供回数全て(8回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数 $8 \div 3 \approx 3$ 回。月3回まで2区分上位の報酬区分で算定可能であるが、最も長い報酬区分である「8時間以上9時間未満」の提供回数は2回のみであることから、①「8時間以上9時間未満」の2区分上位の報酬区分で2回算定、②同じB群で、「8時間以上9時間未満」を除き最も長い報酬区分である「7時間以上8時間未満」にて2区分上位の報酬区分で1回算定が可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|
| 8時間以上9時間未満 | 902単位 |
| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
| 7時間以上8時間未満 | 887単位 |



| 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|--------------------|---------|
| 延長加算(10時間以上11時間未満) | 1,002単位 |
| 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
| 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 |

同じ群の報酬区分を組み合わせてサービス提供する場合

1ヶ月の間に同じ群の報酬区分を組み合わせてサービス提供する場合、サービス提供回数が最も多い報酬区分(同数の場合は長い方の報酬区分)で、2区分上位の報酬区分を算定する。また、B群の報酬区分を組み合わせる場合は、サービス提供回数全てを算定基礎として算定する。(なお、サービス提供回数が最も多い報酬区分について、その算定方法で求められる2区分上位の報酬区分を算定できる回数が、当該サービス提供回数が最も多い報酬区分における実際のサービス提供回数を上回る場合には、サービス提供回数が最も多い報酬区分と同じ群の報酬区分であって、実際にサービス提供した報酬区分のうち、より長い報酬区分(サービス提供回数が最も多い報酬区分を除く)から、その差の回数分、2区分上位の報酬区分の算定を行うこと。)

(例7) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「3時間以上4時間未満」が7回、「4時間以上5時間未満」が3回の場合
 → サービス提供回数が最も多い報酬区分は「3時間以上4時間未満」であるため、月1回「5時間以上6時間未満」で算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|
| 3時間以上4時間未満 | 472単位 |



| 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|------------|-------|
| 5時間以上6時間未満 | 765単位 |

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

例) 通所介護の場合 (続き)

(例8) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「5時間以上6時間未満」が3回、「7時間以上8時間未満」が7回の場合
 → サービス提供回数が最も多い報酬区分は「7時間以上8時間未満」であるため、サービス提供回数全て(10回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数10回÷3≒4回。上限4回まで2区分上位の報酬区分で算定可能。

| | | | | |
|----------------|-------|------------|-------------------|-------|
| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月4回まで ➡ | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
| 7時間以上8時間未満 | 887単位 | | 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 |

(例9) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「5時間以上6時間未満」が5回、「7時間以上8時間未満」が5回の場合
 → サービス提供回数と同数であることから、長い方の報酬区分である「7時間以上8時間未満」について、サービス提供回数全て(10回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数10回÷3≒4回。上限4回まで2区分上位の報酬区分で算定可能。

| | | | | |
|----------------|-------|------------|-------------------|-------|
| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月4回まで ➡ | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
| 7時間以上8時間未満 | 887単位 | | 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 |

(例10) 通所介護・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「5時間以上6時間未満」が2回、「6時間以上7時間未満」が2回、「7時間以上8時間未満」が2回、「8時間以上9時間未満」が2回の場合
 → サービス提供回数と同数であることから、最も長い報酬区分である「8時間以上9時間未満」について、サービス提供回数全て(8回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数8回÷3≒3回。月3回まで2区分上位の報酬区分で算定可能であるが、最も長い報酬区分である「8時間以上9時間未満」の提供回数は2回のみであることから、①「8時間以上9時間未満」の2区分上位の報酬区分で2回算定、②同じB群で、「8時間以上9時間未満」を除き最も長い報酬区分である「7時間以上8時間未満」にて2区分上位の報酬区分で1回算定が可能。

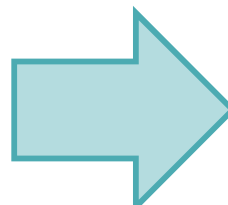
| | | | | |
|----------------|-------|------------|--------------------|---------|
| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月2回まで ➡ | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
| 8時間以上9時間未満 | 902単位 | | 延長加算(10時間以上11時間未満) | 1,002単位 |
| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月1回まで ➡ | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
| 7時間以上8時間未満 | 887単位 | | 延長加算(9時間以上10時間未満) | 952単位 |

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

例) 通所リハビリテーション（通常規模型・要介護3）の場合

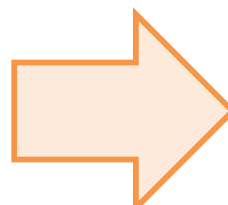
- 報酬区分を、「1時間以上2時間未満」～「2時間以上～3時間未満」のA群、「3時間以上～4時間未満」～「5時間以上～6時間未満」のB群、「6時間以上～7時間未満」～「延長加算（13時間以上14時間未満）」のC群に3分。

| A群 | 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|----|----------------|-------|
| | 1時間以上2時間未満 | 390単位 |
| | 2時間以上3時間未満 | 457単位 |



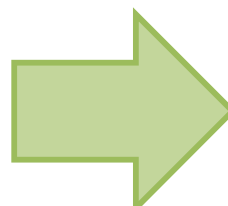
サービス提供回数のうち、月1回まで2区分上位の報酬区分を算定可能。

| B群 | 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|------------|----------------|-------|
| | 3時間以上4時間未満 | 599単位 |
| | 4時間以上5時間未満 | 684単位 |
| 5時間以上6時間未満 | 803単位 | |



1ヶ月のサービス提供回数を6で除した数（端数切上げ）と2回を比較し、少ない方の数について2区分上位の報酬区分にて算定可能。

| C群 | 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|--------------------|--------------------|---------|
| | 6時間以上7時間未満 | 929単位 |
| | 7時間以上8時間未満 | 993単位 |
| | 延長加算（8時間以上9時間未満） | 1,043単位 |
| | 延長加算（9時間以上10時間未満） | 1,093単位 |
| | 延長加算（10時間以上11時間未満） | 1,143単位 |
| | 延長加算（11時間以上12時間未満） | 1,193単位 |
| 延長加算（12時間以上13時間未満） | 1,243単位 | |
| 延長加算（13時間以上14時間未満） | 1,293単位 | |



1ヶ月のサービス提供回数を3で除した数（端数切上げ）と4回を比較し、少ない方の数について2区分上位の報酬区分にて算定可能。

※ 利用者が複数の事業所を利用している場合は、各事業所において、各サービス提供回数を算定基礎として算定を行う。

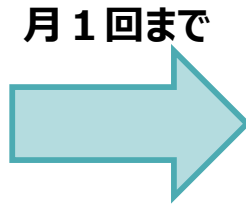
※ 訪問によるサービス提供(居宅で生活している利用者に対して、利用者からの連絡を受ける体制を整えた上で、居宅を訪問し、個別サービス計画の内容を踏まえ、できる限りのサービスを提供した場合)、電話等による居宅の療養状況(健康状態、居宅の療養環境、当日の外出の有無と外出先、希望するリハビリテーションサービスの提供内容や頻度等について、電話等により確認した場合)の確認は、本取扱いの対象外とし、サービス提供回数に含まない。

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

例) 通所リハビリテーションの場合 (通常規模・要介護3の場合) A群・B群・C群それぞれにおいて、以下の方法に基づき算定。

A群 サービス提供回数のうち、月1回まで2区分上位の報酬区分にて算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|
| 1時間以上2時間未満 | 390単位 |
| 2時間以上3時間未満 | 457単位 |

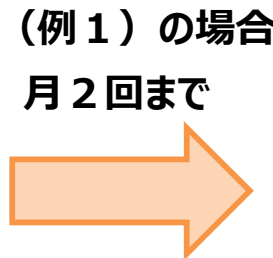


| 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|------------|-------|
| 3時間以上4時間未満 | 599単位 |
| 4時間以上5時間未満 | 684単位 |

B群 1ヶ月のサービス提供回数を6で除した数(端数切上げ)と2回を比較し、少ない方の数について2区分上位の報酬区分にて算定可能。

(例1) サービス提供回数が13回の場合 → 1月のサービス提供回数13回 ÷ 6 ≒ 3回。3回と2回を比較し、少ない方の2回まで2区分上位の報酬区分にて算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|
| 3時間以上4時間未満 | 599単位 |
| 4時間以上5時間未満 | 684単位 |
| 5時間以上6時間未満 | 803単位 |

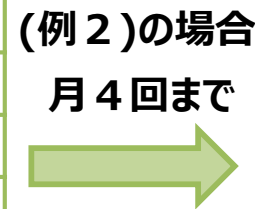


| 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|------------|-------|
| 5時間以上6時間未満 | 803単位 |
| 6時間以上7時間未満 | 929単位 |
| 7時間以上8時間未満 | 993単位 |

C群 1ヶ月のサービス提供回数を3で除した数(端数切上げ)と4回を比較し、少ない方の数について2区分上位の報酬区分にて算定可能。

(例2) サービス提供回数が13回の場合 → 1月のサービス提供回数13回 ÷ 3 ≒ 5回。5回と4回を比較し、少ない方の4回まで2区分上位の報酬区分にて算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 |
|--------------------|---------|
| 6時間以上7時間未満 | 929単位 |
| 7時間以上8時間未満 | 993単位 |
| 延長加算(8時間以上9時間未満) | 1,043単位 |
| 延長加算(9時間以上10時間未満) | 1,093単位 |
| 延長加算(10時間以上11時間未満) | 1,143単位 |
| 延長加算(11時間以上12時間未満) | 1,193単位 |
| 延長加算(12時間以上13時間未満) | 1,243単位 |
| 延長加算(13時間以上14時間未満) | 1,293単位 |



| 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|--------------------|---------|
| 延長加算(8時間以上9時間未満) | 1,043単位 |
| 延長加算(9時間以上10時間未満) | 1,093単位 |
| 延長加算(10時間以上11時間未満) | 1,143単位 |
| 延長加算(11時間以上12時間未満) | 1,193単位 |
| 延長加算(12時間以上13時間未満) | 1,243単位 |
| 延長加算(13時間以上14時間未満) | 1,293単位 |
| 延長加算(13時間以上14時間未満) | 1,293単位 |
| ※上位区分がないため、左記と同単位 | 1,293単位 |

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

例) 通所リハビリテーションの場合 (続き)

A群とB群又はB群とC群の報酬区分を組み合わせてサービス提供する場合 サービス提供回数が最も多い報酬区分で算定する。

(例3) 通所リハ・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「2時間以上3時間未満」が8回、「7時間以上8時間未満」が5回の場合
→ サービス提供回数が最も多い報酬区分は「2時間以上3時間未満」であるため、月1回「4時間以上5時間未満」にて算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月1回まで | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|---|------------|-------|
| 2時間以上3時間未満 | 457単位 |  | 4時間以上5時間未満 | 684単位 |

(例4) 通所リハ・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「2時間以上3時間未満」が5回、「5時間以上6時間未満」が8回の場合
→ サービス提供回数が最も多い報酬区分は「5時間以上6時間未満」であるため、サービス提供回数全て(13回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数13回÷6≒3回。3回と上限2回を比較し、少ない方の2回まで2区分上位の報酬区分で算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月2回まで | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|---|------------|-------|
| 5時間以上6時間未満 | 803単位 |  | 7時間以上8時間未満 | 993単位 |

同じ群の報酬区分を組み合わせてサービス提供する場合 サービス提供回数が最も多い報酬区分で算定する。

(例5) 通所リハ・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「1時間以上2時間未満」が8回、「2時間以上3時間未満」が5回の場合
→ サービス提供回数が最も多い報酬区分は「1時間以上2時間未満」であるため、月1回「3時間以上4時間未満」で算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月1回まで | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|---|------------|-------|
| 1時間以上2時間未満 | 390単位 |  | 3時間以上4時間未満 | 599単位 |

(例6) 通所リハ・通常規模型・要介護3、1ヶ月の提供回数は「6時間以上7時間未満」が5回、「7時間以上8時間未満」が8回の場合
→ サービス提供回数が最も多い報酬区分は「7時間以上8時間未満」であるため、サービス提供回数全て(13回)をもとに、1ヶ月のサービス提供回数13回÷3≒5回。5回と上限4回を比較し、少ない方の4回まで2区分上位の報酬区分で算定可能。

| 居宅サービス計画上の報酬区分 | 単位数 | 月4回まで | 2区分上位の報酬区分 | 単位数 |
|----------------|-------|---|-------------------|---------|
| 7時間以上8時間未満 | 993単位 |  | 延長加算(9時間以上10時間未満) | 1,093単位 |

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

Ⅱ. 短期入所系サービス

- 短期入所系サービス事業所(短期入所生活介護、短期入所療養介護。)における1ヶ月のサービス提供日数を3で除した数(端数切上げ)の日数分につき、緊急短期入所受入加算を算定する取扱いを可能とする。
- なお、居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない指定短期入所生活介護等を緊急に行った場合は、通常どおり、指定短期入所生活介護等を行った日から起算して7日間(短期入所生活介護に限り、利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日)を限度とし算定を行うが、その算定以降、継続して短期入所生活介護等を提供する場合は、残り日数を3で除した日数(端数切上げ)と通常どおり算定した日数との合計が短期入所生活介護については14日、短期入所療養介護については7日になるまで、追加で緊急短期入所受入加算を算定する。

例) 短期入所生活介護の場合

- (例1) 短期入所生活介護、単独型(I)、要介護3、1ヶ月のサービス提供日数が10日、加算取得なしの場合
→ 1月のサービス提供日数10日 ÷ 3 ≒ 4日であるため、4日間緊急短期入所受入加算を算定可能。

| | | | | |
|--------------------|---|-------------------------|---|-----------|
| 基本報酬 (10日分) | + | 緊急短期入所受入加算 (4日分) | = | 合計 |
| 7,650単位 | | 360単位 | | 8,010単位 |

- (例2) 短期入所生活介護、単独型(I)、要介護3、1ヶ月のサービス提供日数が25日、加算取得なし、緊急受入を行った場合
- ① 利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がない場合
→ 短期入所生活介護を行った日から起算して7日間は、通常どおり緊急短期入所受入加算が算定可能。
→ 残り日数(18日)を3で除した日数は6日であるため、通常どおり算定した日数(7日)と合計して13日分算定が可能。

| | | | | |
|--------------------|---|--------------------------|---|-----------|
| 基本報酬 (25日分) | + | 緊急短期入所受入加算 (13日分) | = | 合計 |
| 19,125単位 | | 1,170単位 | | 20,295単位 |

- ② 利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合
→ 短期入所生活介護を行った日から起算して14日間は、通常どおり緊急短期入所受入加算が算定可能。
→ 残り日数(11日)を3で除した日数は4日であるが、すでに通常どおり算定した日数が14日であるため、追加算定は不可。

| | | | | |
|--------------------|---|--------------------------|---|-----------|
| 基本報酬 (25日分) | + | 緊急短期入所受入加算 (14日分) | = | 合計 |
| 19,125単位 | | 1,260単位 | | 20,385単位 |

新型コロナウイルス感染症に係る通所介護・短期入所生活介護における報酬上の取扱い

- また、認知症行動・心理症状緊急対応加算を算定している場合は、緊急短期入所受入加算を算定できないため、まず認知症行動・心理症状緊急対応加算を算定し、同加算を算定できない日数を3で除した日数(端数切上げ)と、短期入所生活介護については14日、短期入所療養介護については7日を比較して少ない日数につき、緊急短期入所受入加算の算定を可能とする。

例) 短期入所生活介護の場合

- (例3) 短期入所生活介護、単独型(I)、要介護3、1月のサービス提供日数が30日、認知症行動・心理症状緊急対応加算を7日間算定した場合
→ 残り日数(認知症行動・心理症状緊急対応加算を算定できない日数(23日)を3で除した日数(8日)と14日を比較して少ない日数(8日)につき、緊急短期入所受入加算を算定可能。

| | | | | | | |
|------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------|---|-----------|
| 基本報酬 (30日分) | + | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日分) | + | 緊急短期入所受入加算 (8日分) | = | 合計 |
| 22,950単位 | | 1,400単位 | | 720単位 | | 25,070単位 |

Ⅲ. 留意事項

- I・IIによる算定を行う場合は、必ず介護支援専門員と連携し、以下に留意すること。
 - ・ 利用者から事前の同意を得ること。
 - ・ 通所介護計画等と居宅サービス計画におけるサービス提供回数等との整合性を図ること。
 - ・ 当該取扱い等の実施により、区分支給限度基準額の取扱いに変更はないこと。
 - ・ 当該取扱いにおける請求にあたっては、居宅介護支援事業所が作成する給付管理票及び居宅サービス事業所が作成する介護給付費明細書のそれぞれに反映させる必要があること。