

令和6年度
(2024年度)

特別養護老人ホーム
介護報酬改定に伴う加算取得調査(1回目)報告書

令和7年2月発行

静岡県老人福祉施設協議会
特養委員会

目 次

1	調査目的	1
2	調査概要	1
3	回答状況	1
4	介護老人福祉施設・従来型	
	(1)加算等の算定状況〈一覧〉	2
	(2)加算等の算定状況〈詳細〉	4
5	介護老人福祉施設・ユニット型	
	(1)加算等の算定状況〈一覧〉	16
	(2)加算等の算定状況〈詳細〉	18
6	併設短期入所生活介護・従来型	
	(1)加算等の算定状況〈一覧〉	30
	(2)加算等の算定状況〈詳細〉	31
7	併設短期入所生活介護・ユニット型	
	(1)加算等の算定状況〈一覧〉	37
	(2)加算等の算定状況〈詳細〉	38
	調査票等	44

令和6年度報酬改定に伴う加算取得調査報告書

1. 調査目的 令和6年4月の報酬改定における加算取得については、解釈通知やQ&A等で要件が示されているが、どのように体制を整えていけばよいか悩まれている施設も多いかと思われる。そこで、『報酬改定に伴う加算取得調査』を実施し、会員施設の加算算定状況を集約の上、今後の取り組みに活かすことができる資料等となるよう加算取得状況の調査を行う

2. 調査概要 ①方法
:事務局より会員施設の全特養に調査をメール並びにFAXで依頼し、Googleフォームにて回答いただいた

②調査期間
:2024年11月12日から2024年11月26日まで

③調査担当
:静岡県老人福祉施設協議会 特養委員会

3. 回答状況 対象施設:215施設 回答施設:157施設(回答率:73.0%)

	全体	東部	中部	西部
回答施設数	157	57	34	66
従来型	84	32	21	31
ユニット型	73	25	13	35

4. 介護老人福祉施設・従来型

(1) 加算等の算定状況〈一覧〉

※無回答があるため計100%に満たない項目あり

加算名	算定していない	(%)	算定している	(%)	
1	身体拘束廃止未実施減算	74	88.1%	10	11.9%
2	安全管理体制未実施減算	79	94.0%	5	6.0%
3	高齢者虐待防止措置未実施減算	82	97.6%	2	2.4%
4	業務継続計画未策定減算	82	97.6%	2	2.4%
5	栄養管理の基準を満たさない場合	81	96.4%	3	3.6%
6	日常生活継続支援加算	23	27.4%	61	72.6%
7	看護体制加算	4	4.8%	80	95.2%
8	夜勤職員配置加算	13	15.5%	70	83.3%
9	生活機能向上連携加算	0	0.0%	80	95.2%
10	個別機能訓練加算	37	44.0%	47	56.0%
11	ADL維持等加算	74	88.1%	10	11.9%
12	若年性認知症入所者受入加算	65	77.4%	19	22.6%
13	専従の常勤医師を配置	84	100.0%	0	0.0%
14	精神科医師による療養指導が月2回以上	77	91.7%	7	8.3%
15	障害者生活支援体制加算	84	100.0%	0	0.0%
16	退所時栄養情報連携加算	82	97.6%	2	2.4%
17	再入所時栄養連携加算	76	90.5%	6	7.1%
18	退所前訪問相談援助加算	82	97.6%	2	2.4%
19	退所後訪問相談援助加算	82	97.6%	2	2.4%
20	退所時相談援助加算	82	97.6%	2	2.4%
21	退所前連携加算	82	97.6%	2	2.4%
22	退所時情報提供加算	82	97.6%	2	2.4%
23	協力医療機関連携加算	62	73.8%	22	26.2%
24	栄養マネジメント強化加算	49	58.3%	35	41.7%
25	経口移行加算	81	96.4%	3	3.6%
26	経口維持加算	54	64.3%	30	35.7%
27	口腔衛生管理加算	57	67.9%	27	32.1%
28	療養食加算	51	60.7%	33	39.3%
29	特別通院送迎加算	83	98.8%	1	1.2%
30	配置医師緊急時対応加算	70	83.3%	14	16.7%
31	看取り介護加算	11	13.1%	73	86.9%
32	在宅復帰支援機能加算	83	98.8%	1	1.2%
33	在宅・入所相互利用加算	80	95.2%	4	4.8%
34	認知症専門ケア加算	78	92.9%	6	7.1%
35	認知症チームケア推進加算	81	96.4%	3	3.6%
36	認知症行動・心理症状緊急対応加算	83	98.8%	1	1.2%
37	褥瘡マネジメント加算	61	72.6%	23	27.4%
38	排せつ支援加算	73	86.9%	11	13.1%
39	自立支援促進加算	80	95.2%	4	4.8%
40	科学的介護推進体制加算	25	29.8%	59	70.2%
41	安全対策体制加算	20	23.8%	64	76.2%
42	高齢者施設等感染対策向上加算	70	83.3%	14	16.7%
43	新興感染症等施設療養費	83	98.8%	1	1.2%
44	生産性向上推進体制加算	60	71.4%	24	28.6%
45	サービス提供体制強化加算	61	72.6%	23	27.4%
46	処遇改善加算	1	1.2%	83	98.8%

(図1) 加算等の算定状況 (一覧)



(2)加算等の算定状況〈詳細〉

※無回答も含まれるため回答の合計と回答施設数は一致しません

①身体拘束廃止未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	74	28	20	26
算定している	10	4	1	5

・研修開催時の内容が毎回同じとなり、職員の参加率は良くない

②安全管理体制未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	79	30	21	28
算定している	5	2	0	3

③高齢者虐待防止措置未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	21	30
算定している	2	1	0	1

・研修開催内容について話し合いが必要と考える

④業務継続計画未策定減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	21	30
算定している	2	1	0	1

・BCPに沿った防災訓練の実施方法

⑤栄養管理の基準を満たさない場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	81	30	21	30
算定している	3	2	0	1

⑥日常生活継続支援加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	81	9	6	8
算定している	3	23	23	23
算定要件:新規入所者のうち、要介護4若しくは要介護5の割合				
	19	7	7	5
算定要件:新規入所者のうち、認知症である者の割合				
	38	15	8	15
算定要件:全入所者のうち、たんの吸引等が必要な利用者の割合				
	4	1	0	3
算定の意向なし	15	7	4	4
算定の意向あり	69	25	17	27

- ・加算要件の入居者が減っており要件を満たすのが厳しくなっている
- ・措置入所や特例入所の場合はⅢaに達していなくても免除してもらいたい
- ・新入者が要介護度3またはADLが軽く現在算定できない
- ・待機者の減少にて算定要件を満たしていくことが難しくなっていく予測
- ・算定単位数も多いため、取りこぼしは経営安定上痛手。算定要件の緩和を望む

- ・算定要件を緩和してほしい
- ・認知症有り無しによる入居調整が難しい
- ・要介護度4、5の利用者の確保、介護人材の不足に伴う要件の維持(幅広い人材確保ができない)
- ・優先入所の上位に要介護度3の方があがってしまうときに困る。何としても加算はとりたい
- ・要件にあう利用者ばかりではないので厳しい
- ・以前は算定したが、施設内の介護負担が増してしまっただけで中止している
- ・加算要件が厳しい。主治医が認知症と病名をつけていても、介護認定で自立にチェックされている場合がある
- ・行政の措置入所で受け入れられた場合、算定できない月が発生することがある
- ・日常生活自立度がⅢa以上の新規入所者の数値が65%に近い際は、新入所の際に細目に確認をしなければいけないこと
- ・要介護度4、5の入所者の割合が少ない。また意見書の認知症自立度も医師の見解と状態が異なることが多い

⇒テクノロジー導入により介護福祉士の配置要件7:1へ緩和

	全体	東部	中部	西部
算定していない	75	27	19	29
算定している	9	5	2	2

算定の意向なし	58	22	15	21
算定の意向あり	26	10	6	10

- ・テクノロジー導入の費用負担
- ・年々、介護福祉士の有資格者確保が困難な状況 就職後に資格取得することにハードルが高い
- ・テクノロジーを導入しても現実的などころで、人員を削減することができない(サービスの維持)
- ・アセスメントの形式、職員の配置状況等の見直しについて様式や事例など知りたい
- ・補助金を使っても導入費が高額
- ・導入費用負担が大きい

⑦看護体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	4	2	1	1
算定している	80	30	30	30
算定要件: I				
	26	13	4	9
算定要件: II				
	4	3	0	1
算定要件: I + II				
	50	14	16	20

算定の意向なし	4	3	1	0
算定の意向あり	80	29	20	31

- ・看護師入退職の都度、変更の必要がある
- ・看護師の採用が困難
- ・看護師の確保に困難している
- ・看護師の不足
- ・傷病等で看護師の長期への対応
- ・配置が揃わず算定できない月がある
- ・看護師の確保が難しい
- ・看護職員の採用が困難な中、現職員の高齢化から常勤雇用継続が難しくなる

⑧夜勤職員配置加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	13	7	4	2
算定している	70	25	25	25
算定要件: I				
	46	20	10	16
算定要件: II				
	1	1	0	0
算定要件: I + II				
	23	4	6	13

算定の意向なし	12	8	2	2
算定の意向あり	72	24	19	29

- ・喀痰吸引の資格所持職員が減っており算定継続が難しくなりつつある
- ・喀痰吸引を実施できる職員が少数
- ・喀痰吸引研修が計画的に進まない
- ・時間数的に不足してしまう状況になってしまう
- ・喀痰吸引実地研修の依頼ができる機関が少ない
- ・職員の入退職により喀痰吸引等の研修修了者の確保、維持が難しい
- ・夜勤の人数を増やしたいが働き手がいない

⇒0.9人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	74	28	17	29
算定している	10	4	4	2

算定の意向なし	66	27	14	25
算定の意向あり	18	5	7	6

- ・見守り機器等購入費負担や人材難
- ・見守り機器導入にあたり多額の資金が必要になること
- ・見守り機器を入れる環境を整えることが課題

⇒0.6人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	32	19	31
算定している	2	0	2	0

算定の意向なし	77	29	18	30
算定の意向あり	7	3	3	1

- ・見守り機器導入や人材難
- ・まずは0.9人配置要件を満たすことを目指したい。見守り機器導入に多額の資金が必要
- ・インカムを配置しても職員数は減らせない
- ・環境を整えることが課題

⑨生活機能向上連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	80	31	19	30
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	75	30	18	27
算定の意向あり	9	2	3	4

- ・リハビリ事業所との連携が困難
- ・リハビリ職との連携が難しい

⑩個別機能訓練加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	37	13	12	12
算定している	47	19	19	19
算定要件: I				
	23	11	4	8
算定要件: II				
	0	0	0	0
算定要件: I + II				
	20	6	4	10
算定要件: I + II + III				
	4	2	1	1

算定の意向なし	34	15	10	9
算定の意向あり	50	17	11	22

- ・常勤の機能訓練指導員の確保が難しい
- ・個別機能 II のフィードバックの活用方法が難しい
- ・PT、OTを配置するには加算が少ない

⑪ADL維持等加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	74	29	18	27
算定している	10	3	3	3
算定要件: I				
	7	2	3	2
算定要件: II				
	3	1	0	2

算定の意向なし	65	28	15	22
算定の意向あり	19	4	6	9

- ・ADL利得の平均値により算定が変わるため、IIを維持できない可能性がある

⑫若年性認知症入所者受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	65	23	15	27
算定している	19	9	6	4

算定の意向なし	55	22	13	20
算定の意向あり	29	10	8	11

⑬専従の常勤医師を配置

	全体	東部	中部	西部
算定していない	84	32	21	31
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	83	32	20	31
算定の意向あり	1	0	1	0

- ・常勤医師の配置は困難である
- ・加算と配置報酬と合っていない

⑭精神科医師による療養指導が月2回以上

	全体	東部	中部	西部
算定していない	77	32	19	26
算定している	7	0	2	5

算定の意向なし	72	32	18	22
算定の意向あり	12	0	3	9

⑮障害者生活支援体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	84	32	21	31
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	83	32	21	30
算定の意向あり	1	0	0	1

⑯退所時栄養情報連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	20	31
算定している	2	1	1	0

算定の意向なし	67	28	16	23
算定の意向あり	17	4	5	8

- ・特別食を必要とする入所者が少ないため算定していない
- ・通常療養食を摂っている方はその対象となるのか疑問

⑰再入所時栄養連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	78	30	20	28
算定している	6	2	1	3

算定の意向なし	66	29	15	22
算定の意向あり	18	3	6	9

- ・対象となる利用者が少ない

⑩退所前訪問相談援助加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	20	31
算定している	2	1	1	0

算定の意向なし	69	30	16	23
算定の意向あり	15	2	5	8

⑪退所後訪問相談援助加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	20	31
算定している	2	1	1	0

算定の意向なし	70	30	16	24
算定の意向あり	14	2	5	7

⑫退所時相談援助加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	20	31
算定している	2	1	1	0

算定の意向なし	70	30	17	23
算定の意向あり	14	2	4	8

⑬退所前連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	20	31
算定している	2	1	1	0

算定の意向なし	70	30	17	23
算定の意向あり	14	2	4	8

⑭退所時情報提供加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	82	31	20	31
算定している	2	1	1	0

算定の意向なし	69	30	14	25
算定の意向あり	15	2	7	6

⑮協力医療機関連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	62	22	18	22
算定している	22	10	3	5
あり 一月につき 50単位				
	18	10	3	5
あり 一月につき 5単位				
	4	0	0	4

算定の意向なし	29	13	9	7
算定の意向あり	55	19	12	24

- ・協力医療機関との研修を実施していくことが困難
- ・現在、医療機関と協議中
- ・これから医療機関と協議。医療機関の意向による
- ・加算取得は様子を見ている。医療機関とは書面を交わしている
- ・具体的にどのような内容の会議を行ってよいのか疑問
- ・そこまで協力関係が築ける医療機関がない
- ・協力医療機関を選ぶことに対して現在困っている
- ・要件を満たすような医療機関が少ない。月1回開催の会議が困難
- ・病院との会議開催がどれくらいの業務負担となるか不安
- ・提携している協力医療機関の体制が整っていないことが課題

⑭栄養マネジメント強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	49	17	15	17
算定している	35	15	6	14

算定の意向なし	39	17	10	12
算定の意向あり	45	15	11	19

- ・管理栄養士の確保が難しい

⑮経口移行加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	81	31	21	29
算定している	3	1	0	2

算定の意向なし	66	30	15	21
算定の意向あり	18	2	6	10

- ・嘱託医に時間をとってもらうことが難しい

⑯経口維持加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	63	24	16	23
算定している	21	8	8	8
算定要件: I				
	5	2	3	0
算定要件: II				
	1	1	0	0
算定要件: I + II				
	15	5	2	8

算定の意向なし	54	23	12	19
算定の意向あり	30	9	9	12

⑰口腔衛生管理加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	57	24	11	22
算定している	27	8	8	8
算定要件: I				
	12	4	5	3
算定要件: II				
	15	4	5	6

算定の意向なし	44	21	8	15
算定の意向あり	40	11	13	16

・毎週、歯科往診を実施して利用者の衛生管理をしているが、算定基準が厳しすぎる

㊸療養食加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	51	23	11	17
算定している	33	9	10	14

算定の意向なし	44	22	9	13
算定の意向あり	40	10	12	18

・委託業者との契約内容になくできない

㊹特別通院送迎加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	83	31	21	31
算定している	1	1	0	0

算定の意向なし	80	29	21	30
算定の意向あり	4	3	0	1

・嘱託医の意向により算定が難しい

㊺配置医師緊急時対応加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	70	26	18	26
算定している	14	6	3	5

算定の意向なし	69	26	17	26
算定の意向あり	15	6	4	5

㊻看取り介護加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	11	5	2	4
算定している	73	27	27	27

算定要件：I

	60	22	16	22
--	----	----	----	----

算定要件：II

	13	5	3	5
--	----	---	---	---

算定の意向なし	9	5	1	3
算定の意向あり	75	27	20	28

㊼在宅復帰支援機能加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	83	32	20	31
算定している	1	0	1	0

算定の意向なし	78	32	18	28
算定の意向あり	6	0	3	3

⑬在宅・入所相互利用加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	80	32	17	31
算定している	4	0	4	0

算定の意向なし	80	32	17	31
算定の意向あり	4	0	4	0

⑭認知症専門ケア加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	78	28	20	30
算定している	6	4	4	4
算定要件: I				
	5	4	0	1
算定要件: II				
	1	0	1	0

算定の意向なし	70	26	19	25
算定の意向あり	14	6	2	6

・職員の異動や退職によって研修修了者の数が減ってしまう

⑮認知症チームケア推進加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	81	29	21	31
算定している	3	3	3	3
算定要件: I				
	2	2	0	0
算定要件: II				
	1	1	0	0

算定の意向なし	63	26	16	21
算定の意向あり	21	6	5	10

・検討したが手間が多い

⑯認知症行動・心理症状緊急対応加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	83	31	21	31
算定している	1	1	0	0

算定の意向なし	81	30	21	30
算定の意向あり	3	2	0	1

⑰褥瘡マネジメント加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	61	22	18	21
算定している	23	10	10	10
算定要件: I				
	10	5	1	4
算定要件: II				
	13	5	2	6

算定の意向なし	51	18	15	18
算定の意向あり	33	14	6	13

・計画策定しても同意を得ることが大変。労力に対して加算単位が少ない

㊸排せつ支援加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	73	29	19	25
算定している	11	3	3	3
算定要件: I				
	10	2	2	6
算定要件: II				
	1	1	0	0

算定の意向なし	62	25	17	20
算定の意向あり	22	7	4	11

㊹自立支援促進加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	80	30	21	29
算定している	4	2	0	2

算定の意向なし	78	30	21	27
算定の意向あり	6	2	0	4

㊺科学的介護推進体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	25	11	8	6
算定している	59	21	21	21
算定要件: I				
	25	10	4	11
算定要件: II				
	34	11	9	14

算定の意向なし	12	8	2	2
算定の意向あり	72	24	19	29

- ・フィードバックの活用方法が難しい
- ・労力に対して単位数が低いため取得を悩んでいる
- ・フィードバックデータの活用
- ・算定のための取組を進めているが、周りの施設からの聞き取りでは負担が大きいとの情報もあり、取得に踏み切れていない

㊻安全対策体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	20	10	5	5
算定している	64	22	16	26

算定の意向なし	14	8	3	3
算定の意向あり	70	24	18	28

⑫高齢者施設等感染対策向上加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	70	27	16	27
算定している	14	5	2	4
	算定要件: I			
	5	1	1	3
	算定要件: II			
	3	1	1	1
	算定要件: I + II			
	6	3	0	0
算定の意向なし	43	22	10	11
算定の意向あり	41	10	11	20

・協力医療機関の体制が整っていないことが課題

⑬新興感染症等施設療養費

	全体	東部	中部	西部
算定していない	83	32	20	31
算定している	1	0	1	0
算定の意向なし	72	28	18	26
算定の意向あり	12	4	3	5

・指定されている感染症がない
 ・具体的な感染症の種類が示されていない

⑭生産性向上推進体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	60	25	13	22
算定している	24	7	7	7
	算定要件: I			
	4	3	0	1
	算定要件: II			
	20	4	8	8
算定の意向なし	30	13	9	8
算定の意向あり	54	19	12	23

・要件等がわかりにくい
 ・加算取得のために新たな取り組みが増えること自体が生産性向上になっていない
 ・介護見守り機器やロボット導入のための資金
 ・環境的に整っていない状況がある
 ・年に1回の報告について不明点がある

⑭サービス提供体制強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	61	23	16	22
算定している	23	9	9	9
算定要件: I				
	5	1	4	0
算定要件: II				
	5	3	0	2
算定要件: III				
	13	5	1	7

算定の意向なし	59	24	14	21
算定の意向あり	25	8	7	10

⑮処遇改善加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	1	1	0	0
算定している	83	31	21	31

算定の意向なし	3	3	0	0
算定の意向あり	81	29	21	31

【その他自由記載】

- ・処遇改善加算はあるが、本年10月の最低賃金の上昇等があり、このペースで最低賃金が上がっていくと、これに対応できない(単価を上げる場合、人員を制限せざるを得ない)
- ・加算項目が多く、要件も複雑なのでもう少しシンプルな制度設計となるようにならないものか。現実的に算定が困難な加算も多いので、もっと現場の状況を知ってほしい
- ・県内でも級地に大きな差があるので、施設による収入格差がある状況は見過ごせない。人件費や諸経費が大きく違うわけではないので、検討してほしい
- ・慢性的な職員不足の施設では加算を算定することは困難であると思う
- ・介護報酬の増額が加算の取得によって成立するような傾向にますますなっていくと経営状態の悪化につながっていく

5. 介護老人福祉施設・ユニット型

(1) 加算等の算定状況〈一覧〉

※無回答があるため計100%に満たない項目あり

加算名		算定していない	(%)	算定している	(%)
1	身体拘束廃止未実施減算	65	89.0%	8	11.0%
2	安全管理体制未実施減算	65	89.0%	8	11.0%
3	高齢者虐待防止措置未実施減算	71	97.3%	2	2.7%
4	業務継続計画未策定減算	71	97.3%	2	2.7%
5	栄養管理の基準を満たさない場合	70	95.9%	3	4.1%
6	日常生活継続支援加算	22	30.1%	51	69.9%
7	看護体制加算	1	1.4%	72	98.6%
8	夜勤職員配置加算	11	15.1%	62	84.9%
9	生活機能向上連携加算	68	93.2%	5	6.8%
10	個別機能訓練加算	28	38.4%	45	61.6%
11	ADL維持等加算	64	87.7%	9	12.3%
12	若年性認知症入所者受入加算	63	86.3%	10	13.7%
13	専従の常勤医師を配置	72	98.6%	1	1.4%
14	精神科医師による療養指導が月2回以上	65	89.0%	8	11.0%
15	障害者生活支援体制加算	72	98.6%	0	0.0%
16	退所時栄養情報連携加算	66	90.4%	7	9.6%
17	再入所時栄養連携加算	64	87.7%	9	12.3%
18	退所前訪問相談援助加算	64	87.7%	9	12.3%
19	退所後訪問相談援助加算	67	91.8%	6	8.2%
20	退所時相談援助加算	65	89.0%	8	11.0%
21	退所前連携加算	65	89.0%	8	11.0%
22	退所時情報提供加算	67	91.8%	6	8.2%
23	協力医療機関連携加算	47	64.4%	26	35.6%
24	栄養マネジメント強化加算	40	54.8%	33	45.2%
25	経口移行加算	72	98.6%	1	1.4%
26	経口維持加算	53	72.6%	20	27.4%
27	口腔衛生管理加算	45	61.6%	28	38.4%
28	療養食加算	39	53.4%	34	46.6%
29	特別通院送迎加算	73	100.0%	0	0.0%
30	配置医師緊急時対応加算	56	76.7%	17	23.3%
31	看取り介護加算	8	11.0%	65	89.0%
32	在宅復帰支援機能加算	73	100.0%	0	0.0%
33	在宅・入所相互利用加算	73	100.0%	0	0.0%
34	認知症専門ケア加算	69	94.5%	4	5.5%
35	認知症チームケア推進加算	73	100.0%	0	0.0%
36	認知症行動・心理症状緊急対応加算	72	98.6%	1	1.4%
37	褥瘡マネジメント加算	36	49.3%	37	50.7%
38	排せつ支援加算	54	74.0%	19	26.0%
39	自立支援促進加算	66	90.4%	7	9.6%
40	科学的介護推進体制加算	9	12.3%	64	87.7%
41	安全対策体制加算	16	21.9%	57	78.1%
42	高齢者施設等感染対策向上加算	60	82.2%	13	17.8%
43	新興感染症等施設療養費	72	98.6%	1	1.4%
44	生産性向上推進体制加算	52	71.2%	21	28.8%
45	サービス提供体制強化加算	49	67.1%	24	32.9%
46	処遇改善加算	0	0.0%	73	100.0%

(図2) 加算等の算定状況 (一覧)



(2)加算等の算定状況〈詳細〉

※無回答も含まれるため回答の合計と回答施設数は一致しません

①身体拘束廃止未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	65	22	10	33
算定している	8	3	3	2

②安全管理体制未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	65	21	11	33
算定している	8	4	2	2

③高齢者虐待防止措置未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	71	24	12	35
算定している	2	1	1	0

④業務継続計画未策定減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	71	24	12	35
算定している	2	1	1	0

⑤栄養管理の基準を満たさない場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	70	23	12	35
算定している	3	2	1	0

⑥日常生活継続支援加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	22	5	3	14
算定している	51	20	10	21
算定要件:新規入所者のうち、要介護4若しくは要介護5の割合				
	13	5	5	3
算定要件:新規入所者のうち、認知症である者の割合				
	28	11	5	12
算定要件:全入所者のうち、たんの吸引等が必要な利用者の割合				
	10	4	0	6
算定の意向なし	17	5	1	11
算定の意向あり	56	20	12	24

- ・入所申込者数の減少に伴い、綱渡り状態で継続中
- ・介護福祉士の有資格者数が安定しない
- ・喀痰吸引対象者が減ってしまっており、算定が難しくなっている。また、新規申込者で要介護度4以上の方が少ない
- ・入所を優先すると介護度や、認知症度を考慮しきれない
- ・介護福祉士の確保
- ・健康維持に努めた結果、数か月入退所がなくなると加算算定ができなくなるのが困る
- ・入所待機者はルール通り点数順に入所しているが、全員が加算要件を満たしている人だけではないため算定要件に該当しない人の入所が続くと加算算定できなくなる。算定のルールが、正当な運営と努力を評価するものになっていない
- ・痰の吸引等が必要な利用者の割合についての解釈が難しい
- ・以前とっていたが、今月より算定できなくなった。今後またとる予定
- ・新規入所申し込み者が少ない中、加算のための対象者が減っているような状況で、加算の取得継続は厳しい状況である

⇒テクノロジー導入により介護福祉士の配置要件7:1へ緩和

	全体	東部	中部	西部
算定していない	67	22	10	35
算定している	6	3	3	0

算定の意向なし	60	18	10	32
算定の意向あり	13	7	3	3

・職員不足により介護福祉士の資格を持っている職員が少ない

⑦看護体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	1	0	0	1
算定している	72	25	13	34
算定要件: I				
	16	7	2	7
算定要件: II				
	4	3	0	1
算定要件: I + II				
	52	15	11	26

算定の意向なし	6	1	1	4
算定の意向あり	67	24	12	31

- ・看護師の人員基準をその都度確認しながら算定している
- ・看護師の確保が困難。体制を強化して加算Ⅱをとりたいが看護職員2名以上の配置ができるほど人件費に余裕がない
- ・看護師の確保が安定的ではない

⑧夜勤職員配置加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	11	6	1	4
算定している	62	19	12	31
算定要件: I				
	8	3	2	3
算定要件: II				
	33	12	7	14
算定要件: III				
	1	1	0	0
算定要件: IV				
	20	3	3	14

算定の意向なし	13	5	1	7
算定の意向あり	60	20	12	28

- ・夜勤の定義
- ・現在施設内で喀痰の実地ができない
- ・職員の入退勤により喀痰吸引等の研修修了者の確保、維持が難しい
- ・算定根拠を示していく資料作成が大変
- ・人件費に余裕がなく、人を増やすことができない

⇒0.9人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	64	20	13	31
算定している	9	5	0	4

算定の意向なし	62	19	13	30
算定の意向あり	11	6	0	5

・ICTを導入するのに初期費用が掛かり、そこまでの費用を出せない

⇒0.6人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	70	23	12	35
算定している	3	2	1	0

算定の意向なし	68	22	12	34
算定の意向あり	5	3	1	1

⑨生活機能向上連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	68	24	11	33
算定している	5	1	2	2
算定要件: I				
	1	0	1	0
算定要件: II				
	4	1	1	2

算定の意向なし	60	21	11	28
算定の意向あり	13	4	2	7

・外部との連携がスムーズにできない。書類作成や連絡等で業務負担が多くなる

⑩個別機能訓練加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	28	11	5	12
算定している	45	19	17	27
算定要件: I				
	13	4	2	7
算定要件: II				
	0	0	0	0
算定要件: I + II				
	23	6	6	11
算定要件: I + II + III				
	9	9	9	9

算定の意向なし	30	12	5	13
算定の意向あり	43	13	8	22

・個別機能(Ⅲ)は、口腔衛生管理加算を確認しながら算定している

・LIFEの一体化計画に係る入力や職員情報共有のための時間や改善取組の時間の確保

⑪ADL維持等加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	64	25	11	28
算定している	9	0	2	7
	算定要件: I			
	7	0	2	5
	算定要件: II			
	2	0	0	2
算定の意向なし	53	22	9	22
算定の意向あり	20	3	4	13

・算定要件などよくわからない

⑫若年性認知症入所者受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	63	21	12	30
算定している	10	4	1	5
算定の意向なし	53	18	10	25
算定の意向あり	20	7	3	10

・対象者がいれば算定
・対象者がいない

⑬専従の常勤医師を配置

	全体	東部	中部	西部
算定していない	72	25	12	35
算定している	1	0	1	0
算定の意向なし	72	25	12	35
算定の意向あり	1	0	1	0

⑭精神科医師による療養指導が月2回以上

	全体	東部	中部	西部
算定していない	65	25	12	28
算定している	8	0	1	7
算定の意向なし	63	25	12	26
算定の意向あり	10	0	1	9

・精神科医師と伝手がなく依頼できない
・往診医を確保することができず、受診が必要な利用者は通院している

⑮障害者生活支援体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	72	25	13	34
算定している	0	0	0	0
算定の意向なし	73	25	13	35
算定の意向あり	0	0	0	0

⑩退所時栄養情報連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	66	22	12	32
算定している	7	3	1	3

算定の意向なし	50	19	11	20
算定の意向あり	23	6	2	15

- ・算定意向はあるが退所理由がほぼ看取り(死亡)のため、現段階では算定不可
- ・栄養士が中心になって行うものとするが、栄養士が情報連携を行う方法を学ぶ研修の機会がほしい
- ・退院も急に決まり栄養の連携を図る期間をとれない
- ・対象者がいない

⑪再入所時栄養連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	64	21	12	31
算定している	9	4	1	4

算定の意向なし	48	19	9	20
算定の意向あり	25	6	4	15

- ・栄養士向けの研修の機会が欲しい

⑫退所前訪問相談援助加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	64	22	10	32
算定している	9	3	3	3

算定の意向なし	51	20	8	23
算定の意向あり	22	5	5	12

- ・退所後相談になるケースがない

⑬退所後訪問相談援助加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	67	23	11	33
算定している	6	2	2	2

算定の意向なし	55	21	10	24
算定の意向あり	18	4	3	11

⑭退所時相談援助加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	65	22	10	33
算定している	8	3	3	2

算定の意向なし	51	20	8	23
算定の意向あり	22	5	5	12

⑮退所前連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	65	22	12	33
算定している	8	3	1	2

算定の意向なし	51	20	10	23
算定の意向あり	22	5	3	12

・看取りによる退所者が年1件程度あるが、ケアマネジャーを探すのが大変である

㉒退所時情報提供加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	67	22	12	33
算定している	6	3	1	2

算定の意向なし	54	20	10	24
算定の意向あり	19	5	3	11

㉓協力医療機関連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	47	14	10	23
算定している	26	11	3	12
	あり 一月につき 50単位			
	19	9	2	8
	あり 一月につき 5単位			
	7	2	1	4

算定の意向なし	26	8	7	11
算定の意向あり	47	17	6	24

- ・情報共有等医療機関との連携について、どうすればよいかわからない
- ・協力医療機関との連携を具体的にどのように行っていけばよいかわからない
- ・連携する医療機関として在宅療養支援病院や地域包括ケア病棟を持つ医療機関等が挙げられているが、施設から近距離の病院がないので困っている
- ・協力医療機関と定期的な会議を開催するのが現状では困難
- ・協定を締結できる施設基準第3号を満たす協力医療機関の選定が困難
- ・世間の様子をもう少し見てから取得したい
- ・医療機関との協力体制のための話をする機会をお願いしづらい
- ・連携している事業所は、どんな話をしているのか知りたい

㉔栄養マネジメント強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	40	11	8	21
算定している	33	14	5	14

算定の意向なし	35	11	7	17
算定の意向あり	38	14	6	18

- ・栄養士の配置と費用対効果が合わないため
- ・常勤の管理栄養士を雇用すること

⑮経口移行加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	72	24	13	35
算定している	1	1	0	0

算定の意向なし	62	23	11	28
算定の意向あり	11	2	2	7

・対象者がいない

⑯経口維持加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	53	16	12	25
算定している	20	9	1	10
算定要件: I				
	7	6	0	1
算定要件: II				
	3	0	0	3
算定要件: I + II				
	10	3	1	6

算定の意向なし	42	15	11	16
算定の意向あり	31	10	2	19

・チームで体系立てて行っていくことについて、医師との連携や計画作成、記録等の煩雑さ

⑰口腔衛生管理加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	45	16	8	21
算定している	28	9	5	14
算定要件: I				
	9	2	3	4
算定要件: II				
	19	7	2	10

算定の意向なし	40	13	8	19
算定の意向あり	33	12	5	16

・歯科衛生士による月2回以上の訪問が難しいこと

⑱療養食加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	39	12	6	21
算定している	34	13	7	14

算定の意向なし	36	12	6	18
算定の意向あり	37	13	7	17

⑲特別通院送迎加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	73	25	13	35
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	68	24	13	31
算定の意向あり	5	1	0	4

⑩配置医師緊急時対応加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	56	20	10	26
算定している	17	5	3	9

算定の意向なし	55	19	10	26
算定の意向あり	18	6	3	9

・施設の求めに応じて24時間対応可能な医師の確保が難しいこと

⑪看取り介護加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	8	2	2	4
算定している	65	23	11	31
	算定要件: I			
	51	18	10	23
	算定要件: II			
	14	5	1	8

算定の意向なし	10	2	1	7
算定の意向あり	63	23	12	28

・常勤正看護師の採用に難航している(常勤准看護師でも算定させていただきたい)

⑫在宅復帰支援機能加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	73	25	13	35
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	68	25	13	30
算定の意向あり	5	0	0	5

・在宅復帰を希望され、復帰可能な状態になる見込みがない

・希望する家族がいない

⑬在宅・入所相互利用加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	73	25	13	35
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	69	25	13	31
算定の意向あり	4	0	0	4

・稼働率に影響なく、利用者を確保することが困難

⑭認知症専門ケア加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	69	24	12	33
算定している	4	1	1	2
	算定要件: I			
	3	1	0	2
	算定要件: II			
	1	0	1	0
算定の意向なし	56	21	11	24
算定の意向あり	17	4	2	11

- ・どのようにしたら取得できるのか教えてほしい
- ・研修終了職員の確保が困難(研修に行かせたいが、日常の業務に支障が出る)

⑮認知症チームケア推進加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	73	25	13	35
算定している	0	0	0	0
	算定要件: I			
	0	0	0	0
	算定要件: II			
	0	0	0	0
算定の意向なし	52	20	11	21
算定の意向あり	21	5	2	14

- ・どのようにしたら取得できるのか教えて欲しい
- ・研修終了職員の確保(加算を取得するための人員配置ができない)
- ・認知症ケアについて模索しているような状況にある

⑯認知症行動・心理症状緊急対応加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	72	24	13	35
算定している	1	1	0	0
算定の意向なし	67	23	13	31
算定の意向あり	6	2	0	4

⑰褥瘡マネジメント加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	36	12	9	15
算定している	37	13	4	20
	算定要件: I			
	18	7	2	9
	算定要件: II			
	19	6	2	11
算定の意向なし	35	13	8	14
算定の意向あり	38	12	5	21

- ・発赤も褥瘡との認定になると、褥瘡ありの利用者が増える

⑳排せつ支援加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	54	20	11	23
算定している	19	5	2	12
算定要件: I				
	17	4	2	11
算定要件: II				
	2	1	0	1

算定の意向なし	45	18	10	17
算定の意向あり	28	7	3	18

・要介護度や認知症が重い利用者が増え、排泄を向上させることはなかなか難しい

㉑自立支援促進加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	66	23	12	31
算定している	7	2	1	4

算定の意向なし	63	22	11	30
算定の意向あり	10	3	2	5

㉒科学的介護推進体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	9	4	1	4
算定している	64	21	12	31
算定要件: I				
	26	8	5	13
算定要件: II				
	38	13	7	18

算定の意向なし	10	4	1	5
算定の意向あり	63	21	12	30

・LIFEを活用するための知識が私を含めて全ての職員に不足しており、加算算定をする機運すら醸成していない

㉓安全対策体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	16	7	4	5
算定している	57	18	9	30

算定の意向なし	17	7	3	7
算定の意向あり	56	18	10	28

・組織的に安全対策を実施する体制を整備することが難しい

⑫高齢者施設等感染対策向上加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	60	18	12	30
算定している	13	7	1	5
	算定要件: I			
	7	4	0	3
	算定要件: II			
	4	3	0	1
	算定要件: I + II			
	2	0	1	1
算定の意向なし	43	15	11	17
算定の意向あり	30	10	2	18

- ・条件の1つの院内感染対策の研修を行った医療機関または地域の医師会を記載する場所がある。
- ・地域の医師会の開催の研修会は年間何回程度あるのか？、今年度は開催予定があるのか？ を教えてほしい
- ・医療機関との連携
- ・具体的な連携の仕方がわからない
- ・病院とは話ができているが、まだ研修を実施していないので算定できない

⑬新興感染症等施設療養費

	全体	東部	中部	西部
算定していない	72	24	13	35
算定している	1	1	0	0
算定の意向なし	56	20	12	24
算定の意向あり	17	5	1	11

- ・病院とは話ができている。施設も算定するつもりで準備しているが行政から新興感染症が発生したときから算定だと言われている。平常時から準備だけさせて何も算定できないのは、実体のないような加算ではないか
- ・対象者がいない

⑭生産性向上推進体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	52	18	10	24
算定している	21	7	3	11
	算定要件: I			
	6	3	1	2
	算定要件: II			
	15	4	2	9
算定の意向なし	27	11	8	8
算定の意向あり	46	14	5	27

- ・ICT等入れ、研修も受けて生産性向上を進めているが、それに伴う事務が発生すると介護職員が介護に集中できる時間が削られ、やる気が失せる。小さな事務かもしれないが、こういうものの積み重ねが多い
- ・事務的処理や会議の場が多くなり担当職員に余裕がない

⑮サービス提供体制強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	49	19	9	21
算定している	24	6	4	14
算定要件: I				
	12	3	3	6
算定要件: II				
	6	2	1	3
算定要件: III				
	6	1	0	5

算定の意向なし	47	16	8	23
算定の意向あり	26	9	5	12

- ・日常生活継続支援加算の算定状況により算定予定
- ・日常生活加算の算定ができなくなった場合は算定していくことになる

⑯処遇改善加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	0	0	0	0
算定している	73	25	13	35

算定の意向なし	5	1	0	4
算定の意向あり	68	24	13	31

【その他自由記載】

- ・介護職員が不足する中、加算取得のためのLIFEの取り組みに時間を要してしまう。LIFEの活用で利用者のADL維持や生活の質の向上に至っているのが疑問。現場では、利用者支援以外に入力作業に手間がかかること、利用者に関わる時間がその分減ってしまうことでの負担やストレスが生じている
- ・新しい加算を算定するにあたり、事務処理、研修会、会議等が多くなり入居者との関わりが希薄となっている。報酬体系を簡略化して欲しい。加算を算定するために職員を1人雇うと人件費が多くなり、かえってマイナス収支となっている。加算の要件が厳しいので少し緩めてもらいたい
- ・加算の算定について、要件についての理解が難しく、算定できるかどうかの理解に非常に時間がかかってしまう。算定したくてもためらってしまう実情がある

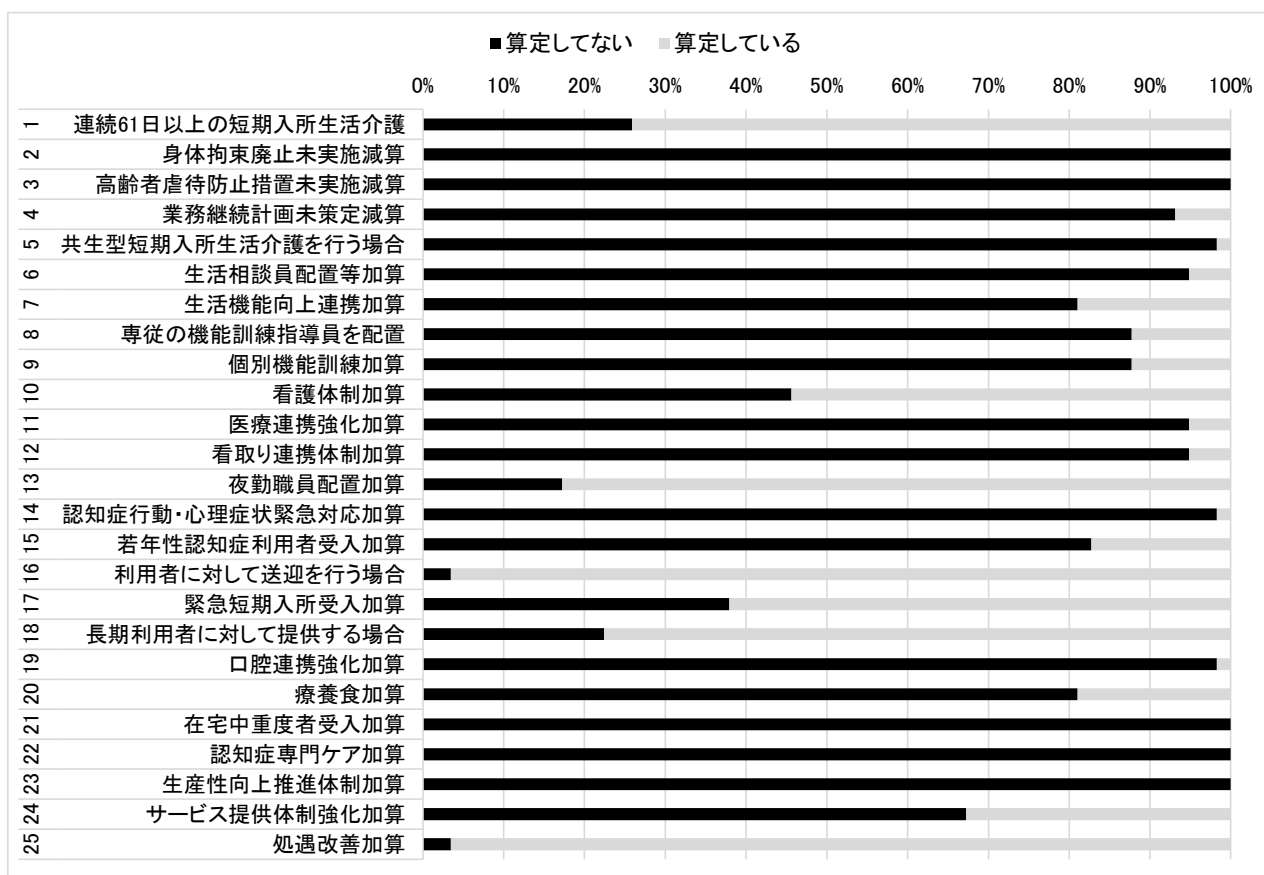
6. 併設短期入所生活介護・従来型

(1) 加算等の算定状況（一覧）

※無回答があるため計100%に満たない項目あり

加算名		算定していない	(%)	算定している	(%)
1	連続61日以上短期入所生活介護	15	25.9%	43	74.1%
2	身体拘束廃止未実施減算	58	100.0%	0	0.0%
3	高齢者虐待防止措置未実施減算	58	100.0%	0	0.0%
4	業務継続計画未策定減算	54	93.1%	4	6.9%
5	共生型短期入所生活介護を行う場合	57	98.3%	1	1.7%
6	生活相談員配置等加算	55	94.8%	3	5.2%
7	生活機能向上連携加算	47	81.0%	11	19.0%
8	専従の機能訓練指導員を配置	50	87.7%	7	12.3%
9	個別機能訓練加算	50	87.7%	7	12.3%
10	看護体制加算	26	45.6%	31	54.4%
11	医療連携強化加算	55	94.8%	3	5.2%
12	看取り連携体制加算	55	94.8%	3	5.2%
13	夜勤職員配置加算	10	17.2%	48	82.8%
14	認知症行動・心理症状緊急対応加算	57	98.3%	1	1.7%
15	若年性認知症利用者受入加算	48	82.8%	10	17.2%
16	利用者に対して送迎を行う場合	2	3.4%	56	96.6%
17	緊急短期入所受入加算	22	37.9%	36	62.1%
18	長期利用者に対して提供する場合	13	22.4%	45	77.6%
19	口腔連携強化加算	57	98.3%	1	1.7%
20	療養食加算	47	81.0%	11	19.0%
21	在宅中重度者受入加算	58	100.0%	0	0.0%
22	認知症専門ケア加算	56	100.0%	0	0.0%
23	生産性向上推進体制加算	56	100.0%	0	0.0%
24	サービス提供体制強化加算	39	67.2%	19	32.8%
25	処遇改善加算	2	3.4%	56	96.6%

(図3) 加算等の算定状況 (一覧)



(2) 加算等の算定状況 (詳細)

※無回答も含まれるため回答の合計と回答施設数は一致しません

① 連続61日以上短期入所生活介護

	全体	東部	中部	西部
算定していない	15	6	4	5
算定している	43	14	11	18

② 身体拘束廃止未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	58	20	15	23
算定している	0	0	0	0

③ 高齢者虐待防止措置未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	58	20	15	23
算定している	0	0	0	0

④ 業務継続計画未策定減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	58	20	15	23
算定している	0	0	0	0

⑤ 共生型短期入所生活介護を行う場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	54	20	13	21
算定している	4	0	2	2

算定の意向なし	51	17	13	21
算定の意向あり	7	3	2	2

・障害者制度でショートステイの受け入れをしているが、この加算との関連性が不明

・単価が低い

⑥生活相談員配置等加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	57	20	14	23
算定している	1	0	1	0

算定の意向なし	55	19	14	22
算定の意向あり	3	1	1	1

⑦生活機能向上連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	55	20	14	21
算定している	3	0	1	2
算定要件: I				
	0	0	0	0
算定要件: II				
	3	0	1	2

算定の意向なし	54	20	14	20
算定の意向あり	4	0	1	3

⑧専従の機能訓練指導員を配置

	全体	東部	中部	西部
算定していない	47	14	12	21
算定している	11	6	3	2

算定の意向なし	43	14	11	18
算定の意向あり	14	6	4	4

⑨個別機能訓練加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	50	17	13	18
算定している	7	2	1	4

算定の意向なし	46	18	13	15
算定の意向あり	12	2	2	8

⑩看護体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	26	12	6	8
算定している	31	7	8	14
算定要件: I				
	5	1	0	4
算定要件: II				
	2	1	1	0
算定要件: III				
	0	0	0	0
算定要件: IV				
	1	0	1	0
算定要件: I + II				
	20	5	5	8
算定要件: III+IV				
	3	0	1	2

算定の意向なし	21	11	4	6
算定の意向あり	37	9	11	17

- ・算定意向はあるが、正看護師が1名欠けたら、特養の看護体制加算取得を優先し取得を断念する予定
- ・看護師の退職補充ができず、加算Ⅱが取れていない

⑪医療連携強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	55	20	13	22
算定している	3	0	2	1

算定の意向なし	49	20	12	17
算定の意向あり	9	0	3	6

⑫看取り連携体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	55	20	14	21
算定している	3	0	1	2

算定の意向なし	43	17	11	15
算定の意向あり	15	3	4	8

- ・主治医の協力を得ることが難しい

⑬夜勤職員配置加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	10	4	2	4
算定している	48	16	13	19
算定要件: I				
	32	15	6	11
算定要件: II				
	1	0	0	1
算定要件: III				
	15	1	7	7

算定の意向なし	11	6	2	3
算定の意向あり	47	14	13	20

⇒0.9人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	54	18	13	23
算定している	4	2	2	0

算定の意向なし	49	16	13	18
算定の意向あり	8	3	1	4

⇒0.6人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	58	20	15	23
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	55	20	14	21
算定の意向あり	3	0	1	2

⑭認知症行動・心理症状緊急対応加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	57	19	15	23
算定している	1	1	0	0

算定の意向なし	54	19	14	21
算定の意向あり	4	1	1	2

⑮若年性認知症利用者受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	48	14	13	21
算定している	10	6	2	2

算定の意向なし	41	13	11	17
算定の意向あり	17	7	4	6

⑯利用者に対して送迎を行う場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	2	0	1	1
算定している	56	20	14	22

算定の意向なし	4	2	1	1
算定の意向あり	54	18	14	22

⑰緊急短期入所受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	22	11	6	5
算定している	36	9	9	18

算定の意向なし	17	9	3	5
算定の意向あり	41	11	12	18

⑩長期利用者に対して提供する場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	13	3	5	5
算定している	45	17	10	18

算定の意向なし	11	5	3	3
算定の意向あり	46	15	11	19

・従来型のため、利用料金が抑えられることで長期の希望が多くなっている

⑪口腔連携強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	57	20	14	23
算定している	1	0	1	0

算定の意向なし	51	17	13	19
算定の意向あり	5	2	1	2

⑫療養食加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	47	16	13	18
算定している	11	4	2	5

算定の意向なし	41	15	10	13
算定の意向あり	15	3	3	9

・短期入所の場合、医師の指示のもらい方に課題がある

⑬在宅中重度者受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	58	20	15	23
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	55	19	14	20
算定の意向あり	2	0	0	2

⑭認知症専門ケア加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	56	19	14	23
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	52	18	13	21
算定の意向あり	6	2	2	2

⑮生産性向上推進体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	39	15	8	16
算定している	19	4	7	7
算定要件：I				
	3	2	0	1
算定要件：II				
	16	2	7	6

算定の意向なし	23	10	4	9
算定の意向あり	35	10	11	14

・説明がしにくい

④サービス提供体制強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	2	1	0	1
算定している	56	19	15	22
算定要件: I				
	18	6	8	4
算定要件: II				
	22	6	5	11
算定要件: III				
	16	7	2	7

算定の意向なし	5	3	0	2
算定の意向あり	53	17	15	21

・条件的に I も算定できそうのため、算定の準備を進めている

⑤処遇改善加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	1	0	0	1
算定している	57	20	15	22

算定の意向なし	2	1	0	1
算定の意向あり	56	19	15	22

【その他自由記載】

・短期入所の需要が低下する中、地域包括病棟等が長期レスパイト等の受け皿になっている現状から、短期入所の経営が難しくなっている。長期の短期入所が報酬改正のやり玉に上がる傾向があるが、このような需要を取り込まないと短期入所の経営は立ち行かない

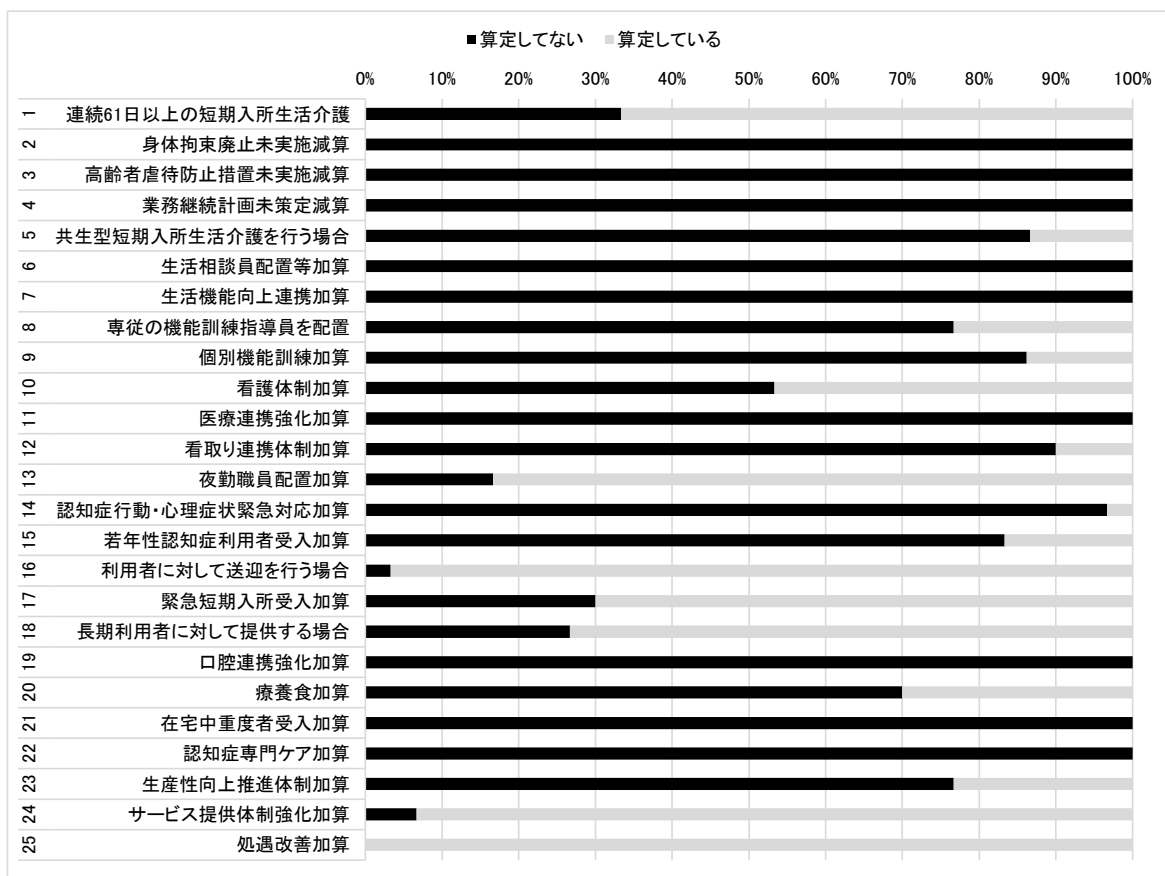
7. 併設短期入所生活介護・ユニット型

(1) 加算等の算定状況〈一覧〉

※無回答があるため計100%に満たない項目あり

加算名		算定してない	(%)	算定している	(%)
1	連続61日以上の短期入所生活介護	10	33.3%	20	66.7%
2	身体拘束廃止未実施減算	30	100.0%	0	0.0%
3	高齢者虐待防止措置未実施減算	30	100.0%	0	0.0%
4	業務継続計画未策定減算	30	100.0%	0	0.0%
5	共生型短期入所生活介護を行う場合	26	86.7%	4	13.3%
6	生活相談員配置等加算	30	100.0%	0	0.0%
7	生活機能向上連携加算	30	100.0%	0	0.0%
8	専従の機能訓練指導員を配置	23	76.7%	7	23.3%
9	個別機能訓練加算	25	86.2%	4	13.8%
10	看護体制加算	16	53.3%	14	46.7%
11	医療連携強化加算	30	100.0%	0	0.0%
12	看取り連携体制加算	27	90.0%	3	10.0%
13	夜勤職員配置加算	5	16.7%	25	83.3%
14	認知症行動・心理症状緊急対応加算	29	96.7%	1	3.3%
15	若年性認知症利用者受入加算	25	83.3%	5	16.7%
16	利用者に対して送迎を行う場合	1	3.3%	29	96.7%
17	緊急短期入所受入加算	9	30.0%	21	70.0%
18	長期利用者に対して提供する場合	8	26.7%	22	73.3%
19	口腔連携強化加算	30	100.0%	0	0.0%
20	療養食加算	21	70.0%	9	30.0%
21	在宅中重度者受入加算	29	100.0%	0	0.0%
22	認知症専門ケア加算	30	100.0%	0	0.0%
23	生産性向上推進体制加算	23	76.7%	7	23.3%
24	サービス提供体制強化加算	2	6.7%	28	93.3%
25	処遇改善加算	0	0.0%	30	100.0%

(図3) 加算等の算定状況 (一覧)



(2) 加算等の算定状況 (詳細)

※無回答も含まれるため回答の合計と回答施設数は一致しません

① 連続61日以上短期入所生活介護

	全体	東部	中部	西部
算定していない	10	4	3	3
算定している	20	4	3	13

- ・居宅事業所がシステム上の都合もあり、提供表にて減産加算として上がっていないことが多々あり、実績として修正するのに手間がかかってしまう
- ・家族への説明が難しい。他事業所からの継続利用の時に、かなり慎重になってしまう
- ・新設された減算「長期利用の適正化」について、併設事業所が地域密着型特養のため、通常の介護請求システムで計算されると、本来の減算以上に減算されてしまうので、手入力で行っている。サービスコードがないのが原因と思われる

② 身体拘束廃止未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

③ 高齢者虐待防止措置未実施減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

④業務継続計画未策定減算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

⑤共生型短期入所生活介護を行う場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	26	7	5	14
算定している	4	1	1	2

算定の意向なし	26	7	5	14
算定の意向あり	4	1	1	2

・障害サービスと介護保険サービスの違いについて把握しておく必要があり知識不足

⑥生活相談員配置等加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	30	8	6	16
算定の意向あり	0	0	0	0

⑦生活機能向上連携加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

算定要件：Ⅰ				
0	0	0	0	0
算定要件：Ⅱ				
0	0	0	0	0

算定の意向なし	29	8	6	15
算定の意向あり	1	0	0	1

⑧専従の機能訓練指導員を配置

	全体	東部	中部	西部
算定していない	23	6	5	12
算定している	7	2	1	4

算定の意向なし	22	6	4	11
算定の意向あり	7	2	1	4

⑨個別機能訓練加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	25	7	5	12
算定している	4	1	0	3

算定の意向なし	25	7	5	13
算定の意向あり	5	1	1	3

⑩看護体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	16	6	2	8
算定している	14	1	3	8
算定要件：Ⅰ				
	5	1	2	2
算定要件：Ⅱ				
	0	0	0	0
算定要件：Ⅲ				
	0	0	0	0
算定要件：Ⅳ				
	0	0	0	0
算定要件：Ⅰ＋Ⅱ				
	9	0	1	6
算定要件：Ⅲ＋Ⅳ				
	0	0	0	0

算定の意向なし	12	6	1	5
算定の意向あり	18	2	5	11

- ・病院や他同じような施設が混在しているため、なかなか求人登録しても応募が来ず看護師採用に苦慮している
- ・人員不足のため、ショートにまで配置できない

⑪医療連携強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	28	8	5	15
算定の意向あり	2	0	1	1

⑫看取り連携体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	27	8	5	14
算定している	3	0	1	2

算定の意向なし	22	8	4	10
算定の意向あり	8	0	2	6

- ・具体的な要件や必要書類等
- ・老々介護で在宅サービスを利用しつつ入所待ちのご利用者が増えているため、入所のタイミングが合わないとショートステイで看取りになるケースも考えられる。将来的には受け入れ幅を広げるため実施したいと考える

⑬夜勤職員配置加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	5	1	1	3
算定している	25	7	5	13
算定要件：Ⅰ				
	2	0	1	1
算定要件：Ⅱ				
	17	5	4	8
算定要件：Ⅲ				
	0	0	0	0
算定要件：Ⅳ				
	6	2	0	4

算定の意向なし	4	1	1	2
算定の意向あり	26	7	5	14

・入所と短期を丸めた条件でもよいのか疑問

⇒0.9人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	28	7	6	15
算定している	2	1	0	1

算定の意向なし	27	6	5	14
算定の意向あり	2	1	0	1

・ICT化を行うのに初期費用が掛かるが費用対効果が得られない

⇒0.6人配置要件

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	30	8	6	16
算定の意向あり	0	0	0	0

⑭認知症行動・心理症状緊急対応加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	29	7	6	16
算定している	1	1	0	0

算定の意向なし	28	7	5	16
算定の意向あり	2	1	1	0

⑮若年性認知症利用者受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	25	7	6	16
算定している	5	1	0	0

算定の意向なし	21	6	5	16
算定の意向あり	9	2	1	0

・認知症高齢者が多い中で、対応の仕方に職員が慣れていない

⑩利用者に対して送迎を行う場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	1	0	1	0
算定している	29	8	5	16

算定の意向なし	1	0	1	0
算定の意向あり	29	8	5	16

・送迎範囲の設定について。ある程度の送迎範囲は決まっているが、もう少し範囲を広げ利用者を増やしたいと考えている。ただ送迎職員の人数も少なく往復時間もかかるとなると、なかなか範囲を広げるのも難しい。送迎範囲外で1kmくらいと決めている事業所もあると聞くが実際どうなのか。請求は可能なのか疑問

⑪緊急短期入所受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	9	3	0	6
算定している	21	5	6	10

算定の意向なし	4	2	0	2
算定の意向あり	26	6	6	14

⑫長期利用者に対して提供する場合

	全体	東部	中部	西部
算定していない	8	1	4	3
算定している	22	7	2	13

算定の意向なし	6	1	2	3
算定の意向あり	23	6	3	12

・併設型で更に減算する必要がないのにサービスコードがないため手入力に対応

⑬口腔連携強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	26	6	4	12
算定の意向あり	2	0	0	2

⑭療養食加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	21	5	5	11
算定している	9	3	1	5

算定の意向なし	18	3	3	8
算定の意向あり	11	3	1	7

⑮在宅中重度者受入加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	29	8	5	16
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	26	7	3	14
算定の意向あり	3	0	2	1

⑫認知症専門ケア加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	30	8	6	16
算定している	0	0	0	0

算定の意向なし	29	8	5	16
算定の意向あり	1	0	1	0

⑬生産性向上推進体制加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	23	4	6	13
算定している	7	4	0	3
算定要件：Ⅰ				
	2	2	0	0
算定要件：Ⅱ				
	5	2	0	3

算定の意向なし	15	3	5	7
算定の意向あり	15	5	1	9

⑭サービス提供体制強化加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	2	0	1	1
算定している	28	8	5	15
算定要件：Ⅰ				
	11	3	2	6
算定要件：Ⅱ				
	12	5	2	5
算定要件：Ⅲ				
	5	0	1	4

算定の意向なし	2	0	1	1
算定の意向あり	28	8	5	15

・サービス提供体制強化加算Ⅰの算定根拠が、介護福祉士の割合が80%以上または勤続10年以上の介護福祉士の割合が35%以上に対して、サービス提供体制強化加算Ⅱは介護福祉士の割合が60%以上しか算定要件がないため、サービス提供体制強化加算Ⅱにも勤続年数10年以上の介護福祉士の割合による算定要件がないのはなぜか？

・長期間勤務している職員を確保していく必要がある

⑮処遇改善加算

	全体	東部	中部	西部
算定していない	0	0	0	0
算定している	30	8	6	16

算定の意向なし	0	0	0	0
算定の意向あり	30	8	6	16

【その他自由記載】

・記載なし

静岡県老人福祉施設協議会
会 員 各 位

静岡県老人福祉施設協議会
会 長 種 岡 養 一

令和 6 年度報酬改定に伴う加算取得調査（1 回目）について（お願い）

向寒の候、時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃は静岡県老人福祉施設協議会の活動にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今回の報酬改定における加算取得については、解釈通知や Q & A 等で要件が示されていますが、どのように体制を整えていけばよいか悩まれている施設も多いかと思えます。

そこで、『報酬改定に伴う加算取得調査』を実施し、加入施設の加算算定状況を集約の上、今後の取り組みに活かしていただける資料等が作成できればと考えております。

つきましては、下記により調査を実施致しますので、何卒、ご理解の上、ご協力の程、宜しくお願い申し上げます。

記

(1) 調査概要

① 1 回目調査

- ・現在の算定状況と新たな算定予定を確認。
- ・新たな加算算定に向けて「困っていること」や「不明なこと」等を集約。
- ・上記を取りまとめの上、報告。

② 2 回目調査

- ・1 回目調査で集約した「困っていること」、「不明なこと」等について、既に算定している施設等から取り組み状況も交えたアドバイス等をご提供いただく。
- ※回答いただける施設は、施設名の公開と個別相談へのご協力をお願い致します。
- ・上記を取りまとめの上、報告。
- ※第 2 回調査については改めてご案内致します。（予定：令和 7 年春頃）

(2) 調査内容：「介護老人福祉施設」、「短期入所生活介護」における加算算定状況等について

(3) 提出期限：（1 回目） 2024 年 11 月 26 日（火）

(4) 提出方法：該当する事業所について、下記 URL より各フォームにアクセスしていただき、入力後、送信してください。

- ・介護老人福祉施設（従来型）に係る調査票 <https://forms.gle/yvMEd9xtLFEQGM8g7>
- ・介護老人福祉施設（ユニット型）に係る調査票 <https://forms.gle/5pSX8Lxo94KATLgT9>
- ・短期入所生活介護（従来型）に係る調査票 <https://forms.gle/bLdgmU49p8zxa7Wu5>
- ・短期入所生活介護（ユニット型）に係る調査票 <https://forms.gle/ht2SsbK3jdiKo5Ys8>

(5) 問合せ先：特養委員会 委員長 和合愛光園 弓桁 智浩

☎ 053-478-0800

(別紙) 令和6年度 報酬改定に伴う加算取得調査 【介護老人福祉施設】

1、① 所在地 東部・中部・西部 [] 市・町・村

② 種別および定員 従来型 (定員 名) ユニット型 (定員 名)

2、① 加算・体制の算定状況について該当するものに☑をつけて下さい。② 算定の意向、算定に向けて「困っていること」等ありましたらご記入下さい。

No.	内容	① 現在の算定状況は？		② 今後の算定予定は？	
		算定状況		意向	困っていること・不明なこと
1	身体拘束廃止未実施減算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
2	安全管理体制未実施減算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
3	高齢者虐待防止措置未実施減算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
4	業務継続計画未策定減算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
5	栄養管理の基準を満たさない場合	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
6	日常生活継続支援加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ⇒算定要件は？ 該当する要件に☑をして下さい。 <input type="checkbox"/> 新規入所者のうち、要介護4若しくは要介護5の割合 <input type="checkbox"/> 新規入所者のうち、認知症である者の割合 <input type="checkbox"/> 全入所者のうち、たんの吸引等が必要な利用者の割合		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	⇒テクノロジー導入により介護福祉士の配置要件 7:1へ緩和	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
7	看護体制加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

② No.	① 現在の算定状況は？		② 今後の算定予定は？	
	内容	算定状況	意向	困っていること・不明なこと
8	夜勤職員配置加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	⇒0.9人配置要件	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	⇒0.6人配置要件	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
9	生活機能向上連携加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
10	個別機能訓練加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
11	ADL維持等加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
12	若年性認知症入所者受入加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
13	専従の常勤医師を配置	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
14	精神科医師による療養指導が月2回以上	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
15	障害者生活支援体制加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
16	退所時栄養情報連携加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
17	再入所時栄養連携加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

㊦		① 現在の算定状況は？		② 今後の算定予定は？	
No.	内容	算定状況		意向	困っていること・不明なこと
18	退所時等相談援助加算	退所前訪問相談援助加算 ⇒有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
		退所後訪問相談援助加算 ⇒有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
		退所時相談援助加算 ⇒有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
		退所前連携加算 ⇒有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
		退所時情報提供加算 ⇒有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
19	協力医療機関連携加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒一月につき50単位 <input type="checkbox"/> 一月につき5単位 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
		無 <input type="checkbox"/>			
20	栄養マネジメント強化加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
21	経口移行加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
22	経口維持加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
		無 <input type="checkbox"/>			
23	口腔衛生管理加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
		無 <input type="checkbox"/>			
24	療養食加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
25	特別通院送迎加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
26	配置医師緊急時対応加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

④		① 現在の算定状況は？		② 今後の算定予定は？	
No.	内容	算定状況		意向	困っていること・不明なこと
27	看取り介護加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
28	在宅復帰支援機能加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
29	在宅・入所相互利用加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
30	認知症専門ケア加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
31	認知症チームケア推進加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
32	認知症行動・心理症状緊急対応加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
33	褥瘡マネジメント加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
34	排せつ支援加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
35	自立支援促進加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
36	科学的介護推進体制加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
37	安全対策体制加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

⑤		① 現在の算定状況は？	② 今後の算定予定は？	
No.	内容	算定状況	意向	困っていること・不明なこと
38	高齢者施設等感染対策向上加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
39	新興感染症等施設療養費	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
40	生産性向上推進体制加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
41	サービス提供体制強化加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
42	処遇改善加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

ご協力ありがとうございました。

(別紙) 令和6年度 報酬改定に伴う加算取得調査 【(併設)短期入所生活介護】

1、① 所在地 東部・中部・西部 [] 市・町・村

② 種別および定員 従来型 (定員 名) ユニット型 (定員 名)

2、① 加算・体制の算定状況について該当するものに☑をつけて下さい。② 算定の意向、算定に向けて「困っていること」等ありましたらご記入下さい。

No.	内容	① 現在の算定状況は？		② 今後の算定予定は？	
		算定状況		意向	困っていること・不明なこと
1	連続61日以上短期入所生活介護	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
2	身体拘束廃止未実施減算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
3	高齢者虐待防止措置未実施減算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
4	業務継続計画未策定減算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
5	共生型短期入所生活介護を行う場合	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
6	生活相談員配置等加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
7	生活機能向上連携加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
8	専従の機能訓練指導員を配置	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
9	個別機能訓練加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
10	看護体制加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

② No.	① 現在の算定状況は？		② 今後の算定予定は？	
	内容	算定状況	意向	困っていること・不明なこと
11	医療連携強化加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
12	看取り連携体制加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
13	夜勤職員配置加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	⇒0.9人配置要件	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	⇒0.6人配置要件	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
14	認知症行動・心理症状緊急対応加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
15	若年性認知症利用者受入加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
16	利用者に対して送迎を行う場合	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
17	緊急短期入所受入加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
18	長期利用者に対して提供する場合	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
19	口腔連携強化加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
20	療養食加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
21	在宅中重度者受入加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

㊦		① 現在の算定状況は？		② 今後の算定予定は？	
No.	内容	算定状況		意向	困っていること・不明なこと
22	認知症専門ケア加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
23	生産性向上推進体制加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
24	サービス提供体制強化加算	有 <input type="checkbox"/> ⇒ I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
25	処遇改善加算	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

ご協力ありがとうございました。