

＜注意＞

記載例における各サービスコードのサービス項目コード、単位数及び単位数単価はあくまで例であり、実際のサービス項目コード、単位数及び単位数単価と異なる場合があることに留意すること。

No.	項目	例	種別 (※)	説明
1	介護職員等処遇改善加算の拡充	例 1	請	指定居宅介護支援事業者が、介護予防支援費（Ⅱ）と介護職員等処遇改善加算を請求する場合の請求明細書（様式第七の二）
2		例 2	請	地域包括支援センターが、介護予防支援費（Ⅰ）と介護職員等処遇改善加算を請求する場合の請求明細書（様式第七の二）
3		例 3	請	地域包括支援センターが、介護予防支援費（Ⅰ）と介護職員等処遇改善加算に加えて初回加算を請求する場合の請求明細書（様式第七の二）

- ・ 種別については以下のとおりとする。
請・・・介護給付費明細書
 - ・ 介護職員等処遇改善加算のサービス単位数の計算方法
【居宅サービス（特定施設の外部利用型を含む）の場合】
 - （i）「同一サービス種類のすべての支給限度額管理対象サービスのサービス単位数」と「計画単位数」のうち小さい方
＋「介護職員等処遇改善を除く、同サービス種類のすべての支給限度額管理対象外のサービス単位数」
＋「集計情報の出来高単位数（※）」
 - （ii）（i）×「介護職員等処遇改善加算の加算率」（小数点以下四捨五入）
【施設サービスまたは特定施設（外部利用型以外）の場合】
 - （i）「介護職員等処遇改善を除く、同サービス種類のすべてのサービス単位数」 ＋ 「集計情報の出来高単位数（※）」
 - （ii）（i）×「介護職員等処遇改善加算の加算率」（小数点以下四捨五入）
【居宅介護支援または介護予防支援の場合】
「介護職員等処遇改善を除く、同サービス種類のすべてのサービス単位数」 × 「介護職員等処遇改善加算の加算率」
（小数点以下四捨五入）
- ※出来高単位数について
- 以下のサービスによる費用を出来高単位数として計上する。
- ・ 緊急時施設療養費、緊急時施設診療費または所定疾患施設療養費等における特定治療
 - ・ 特定診療費、特別診療費、特別療養費

記載例 1

指定居宅介護支援事業者が、介護予防支援費（Ⅱ）と介護職員等処遇改善加算を請求する場合の請求明細書（様式第七の二）

令和	0	8	年	0	6	月分
----	---	---	---	---	---	----

保険者番号	9	0	1	0	0	1
-------	---	---	---	---	---	---

[illegible]

介護予防 支援事業者	事業所 番号	9	0	7	0	0	0	0	1	1	0	所在地	〒	9	9	9	－	1	1	1	1		
	事業所 名称	□□居宅介護支援事業所											〇〇県□□市△△町 1-1-1										
													連絡先	電話番号 099-111-0001									
													単 位 数 単 価	1	0	0	0	(円／単位)					

- 2 -

記載例 2

地域包括支援センターが、介護予防
支援費（Ⅰ）と介護職員等処遇改善
加算を請求する場合の請求明細書
（様式第七の二）

令和	0	8	年	0	6	月分
----	---	---	---	---	---	----

保険者番号	9	0	1	0	0	1
-------	---	---	---	---	---	---

[illegible]

介護予防 支援事業者	事業所 番号	9	0	0	0	0	0	0	2	2	0	〒 9 9 9 - 2 2 2 2										
	事業所 名称	〇〇地域包括支援センター										所在地	〇〇県□□市△△町 22-2-2									
												連絡先	電話番号 099-222-0002									
												単 位 数 単 価	1	0	0	0	(円／単位)					

項番	被保険者番号 0 0 0 0 0 0 2 2 2 2										(フリガナ) カゴ ジョウ										性別 1. 男 2. 女							
	公費受給者番号										氏名 介護 次郎																	
	生年月日		1. 明治 2. 大正 3. 昭和								要介護 状態区分		要支援 1 要支援 2		認定 有効期間		1. 平成		0 8 年		0 5 月		0 1 日		から			
			3 0 年		0 2 月		0 2 日		2. 令和								0 9 年		0 4 月		3 0 日		まで					
被保険者	担当介護支援 専門員番号		9 0 0 0 0 0 2 2								サービス計画 作成依頼 届出年月日		1. 平成		0 8 年		0 2 月		0 2 日									
			2. 令和																									
	サービス内容										サービスコード				単位数		回数		サービス単位数				摘要		サービス単位数合計			
	介護予防支援Ⅰ										4 6 2 1 1 1				4 4 2		1		4 4 2						4 5 1			
介護予防支援処遇改善加算 1 1										4 6 6 2 0 7				9		1		9						請求額合計				
																								4 5 1 0				
給付費明細欄	地域包括支援センターが行う場合の介護職員等処遇改善加算のサービスコードのうち、介護職員等処遇改善加算のサービス単位数の計算方法に従って計算した値と一致する単位数のサービスコードで請求する 【計算方法（加算率 2.1%）】 442 × 21/1000 = 9.282 → 9（小数点以下四捨五入）																											

令和	0	8	年	0	6	月分
保険者番号	9	0	1	0	0	1

公費負担者番号										保険者番号										9	0	1	0	0	1
介護予防 支援事業者	事業所 番号	9	0	0	0	0	0	0	2	2	0	所在地	〒	9	9	9	—	2	2	2	2				
	事業所 名称	〇〇地域包括支援センター											〇〇県□□市△△町 22-2-2												
													連絡先	電話番号 099-222-0002											
													単位数 単価	1	0	0	0	(円／単位)							

項番	被保険者番号 0 0 0 0 0 0 3 3 3 3										(フリガナ) カゴ ハコ										性別 1. 男 2. 女	
	公費受給者番号										氏名 介護 花子											
	生年月日		1. 明治 2. 大正 3. 昭和								要介護状態区分		要支援 1 要支援 2		認定有効期間		1. 平成 0 8 年 0 5 月 0 1 日 から		2. 令和 0 8 年 0 7 月 3 1 日 まで			
			3 0 年 0 3 月 0 3 日		令和 0 8 年 0 7 月 3 1 日		令和 0 8 年 0 7 月 3 1 日															
被保険者	担当介護支援専門員番号 9 0 0 0 0 0 3 3										サービス計画作成依頼届出年月日 1. 平成 0 8 年 0 5 月 1 0 日										2. 令和	
給付費明細欄	サービス内容				サービスコード				単位数		回数		サービス単位数				摘要		サービス単位数合計			
	介護予防支援Ⅰ				4 6 2 1 1 1				4 4 2		1		4 4 2						7 5 8			
	介護予防支援初回加算				4 6 4 0 0 1				3 0 0		1		3 0 0						請求額合計			
	介護予防支援処遇改善加算 1 3				4 6 6 2 0 9				1 6		1		1 6						7 5 8 0			
地域包括支援センターが行う場合の介護職員等処遇改善加算のサービスコードのうち、介護職員等処遇改善加算のサービス単位数の計算方法に従って計算した値と一致する単位数のサービスコードで請求する 【計算方法（加算率 2.1%）】 (442 + 800) × 2.1 ÷ 1000 = 15.582 → 16 (小数点以下四捨五入)																						

地域包括支援センターが行う場合の介護職員等処遇改善加算のサービスコードのうち、介護職員等処遇改善加算のサービス単位数の計算方法に従って計算した値と一致する単位数のサービスコードで請求する

【計算方法（加算率2.1%）】

$$(442 + 300) \times 21 \div 1000 = 15.582 \rightarrow 16 \text{ (小数点以下四捨五入)}$$

その他の介護職員等処遇改善加算のサービスコードの請求例

①介護予防支援Ⅰ・業未（438単位）と初回加算（300単位）を請求する場合

介護職員等処遇改善加算の計算結果は、

$$(438 + 300) \times 21 \div 1000 = 15.498 \rightarrow 15 \text{ (小数点以下四捨五入)}$$

となるため、「介護予防支援処遇改善加算 1 2 : 46-6208」を請求する

②介護予防支援Ⅰ（442単位）と初回加算（300単位）及び委託連携加算（300単位）を請求する場合

介護職員等処遇改善加算の計算結果は、

$$(442 + 300 + 300) \times 21 \div 1000 = 21.882 \rightarrow 22 \text{ (小数点以下四捨五入)}$$

となるため、「介護予防支援処遇改善加算14：46-6210」を請求する