令和８年８月１日発行

# 介護保険だより

静岡県国民健康保険団体連合会
〒４２０－８５５８
静岡市葵区春日２丁目４番３４号
ＴＥＬ　０５４－２５３－５５８０
平日対応時間帯　9:00～12:00 13:00～17:00
[インターネット]
https://www.shizukokuhoren.or.jp/
静岡県国保連合会　検索

## 「介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ」及び「介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせ」の変更について

本会では、介護職員等処遇改善加算について、介護サービス事業所が加算総額を把握するための帳票を提供しています。

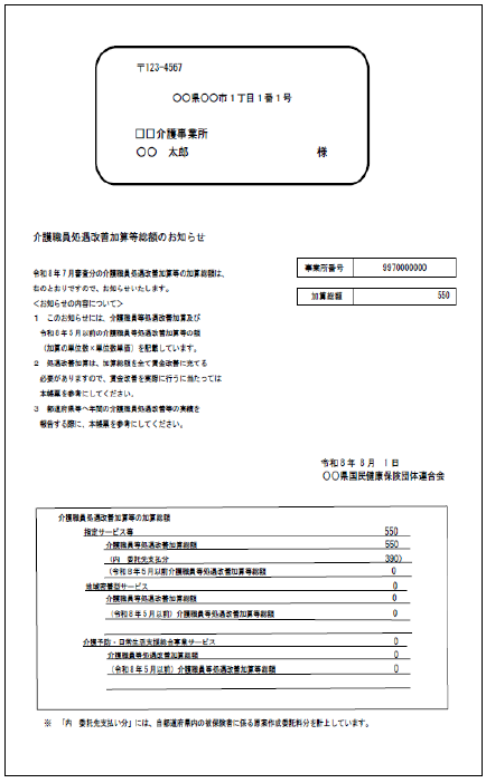
令和８年６月１日より、介護職員処遇改善加算の対象サービスの拡大に伴い、「介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ」及び「介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせ」の様式が変更となります。

原案作成委託料の支払いがある地域包括支援センター及び居宅介護支援事業所については、事業所区分ごと帳票レイアウトが異なりますので、詳しくは本会ホームページを参照してください。　※　原案作成委託料の支払いのない事業所は大きな変更点はございません。

**注意点**

- サービス種類「Ａ３」「Ａ７」「ＡＦ」は計上されません
- 保険請求分に係る加算額が記載されます
- 取下げ（過誤）については、加算額をマイナスで計上します

地域包括支援センター『委託型』
（介護予防支援における介護職員等処遇改善加算の原案作成委託料の支払い有）



〒123-4567
○○県○○市１丁目１番１号
□□介護事業所
○○　太郎　様

介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ

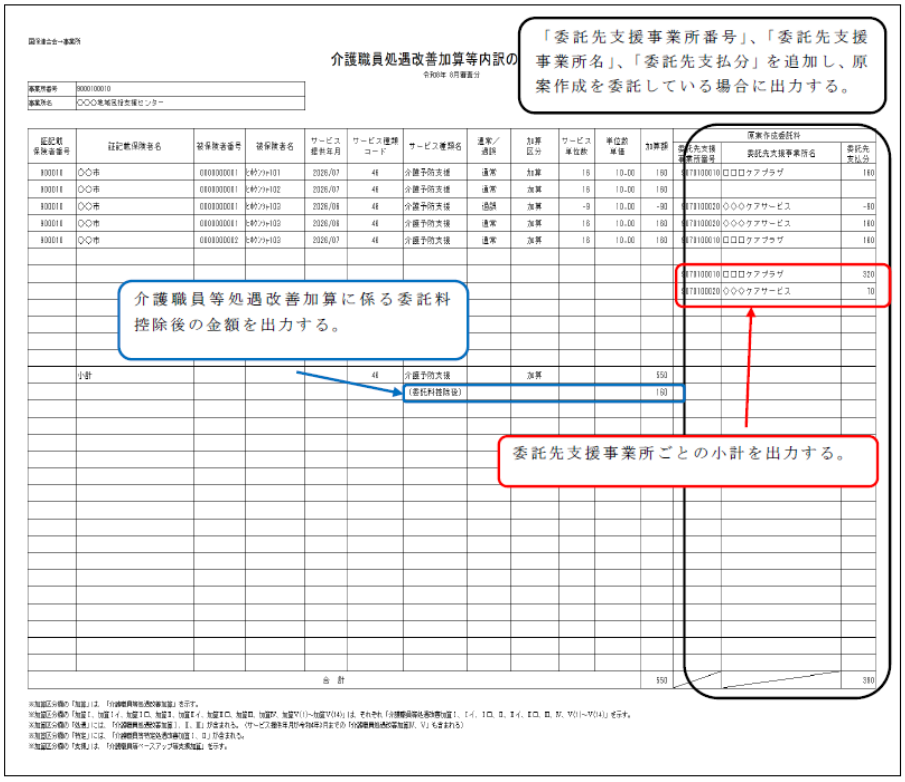
| | |
|---|---|
| 事業所番号 | 9970000000 |
| 加算総額 | 550 |

令和８年７月審査分の介護職員処遇改善加算等の加算総額は、ものとおりですので、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、介護職員等処遇改善加算及び令和６年５月以前の介護職員等処遇改善加算等の額（加算の単位数×単位数単価）を記載しています。
２　処遇改善加算は、加算総額を全て賃金改善に充てる必要がありますので、賃金改善を実際に行うにあたっては本帳票を参考にしてください。
３　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。

令和８年８月１日
○○県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 | 550 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 550 |
| （内）委託先支払分 | 380 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |
| 地域密着型サービス | 0 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 0 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |
| 介護予防・日常生活支援総合事業サービス | 0 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 0 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |

※　「内　委託先支払い分」には、当都道府県内の被保険者に係る原案作成委託料分を計上しています。



「委託先支援事業所番号」、「委託先支援事業所名」、「委託先支払分」を追加し、原案作成を委託している場合に出力する。

介護職員処遇改善加算等内訳の

| | |
|---|---|
| 事業所番号 | 9000100010 |
| 事業所名 | ○○○地域包括支援センター |

| 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／過誤 | 加算区分 | サービス単位数 | 単位数単価 | 加算額 | 原案作成委託料 委託先支援事業所番号 | 委託先支援事業所名 | 委託先支払分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100011 | ○○市 | 0100100011 | とめフット101 | 2026/07 | 48 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | 0070100010 | □□□ケアプラザ | 180 |
| 100011 | ○○市 | 0100100011 | とめフット102 | 2026/07 | 48 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | | | |
| 100011 | ○○市 | 0100100011 | とめフット103 | 2026/08 | 48 | 介護予防支援 | 過誤 | 加算 | -9 | 10.00 | -90 | 0070100020 | ◇◇◇ケアサービス | -90 |
| 100011 | ○○市 | 0100100011 | とめフット103 | 2026/08 | 48 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | 0070100020 | ◇◇◇ケアサービス | 180 |
| 100011 | ○○市 | 0100100012 | とめフット103 | 2026/07 | 48 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | 0070100010 | □□□ケアプラザ | 180 |
| | | | | | | | | | | | | 0070100010 | □□□ケアプラザ | 320 |
| | | | | | | | | | | | | 0070100020 | ◇◇◇ケアサービス | 70 |
| | 小計 | | | | 48 | 介護予防支援 | | 加算 | | | 550 | | | |
| | | | | | | （委託料控除後） | | | | | 160 | | | |
| | | | | | | | | | | 合　計 | 550 | | | 380 |

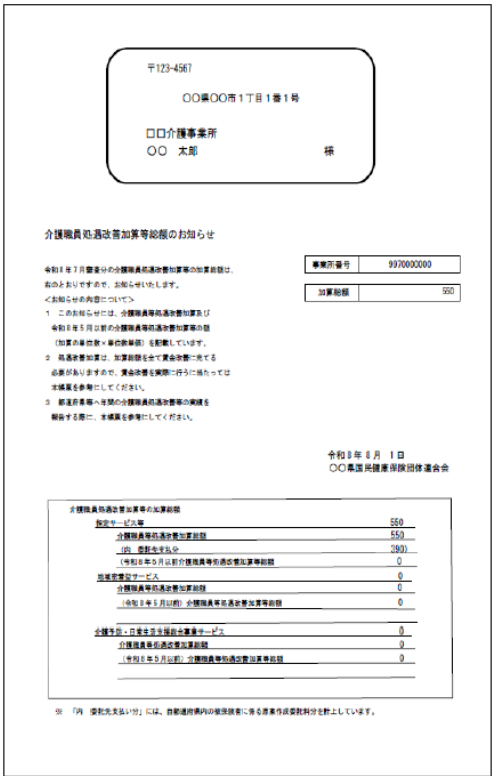
介護職員等処遇改善加算に係る委託料控除後の金額を出力する。

委託先支援事業所ごとの小計を出力する。

※加算区分欄の「加算」は、「介護職員等処遇改善加算」を示す。
※加算区分欄の「加算Ⅰ」、「加算Ⅰ-ロ」、「加算Ⅰ-ハ」、「加算Ⅰ-ニ」、「加算Ⅱ」、「加算Ⅲ」、「加算Ⅳ（1）～加算Ⅳ（14）」は、それぞれ「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」、「Ⅰ-イ」、「Ⅰ-ロ」、「Ⅰ-ハ」、「Ⅰ-ニ」、「Ⅱ」、「Ⅲ」、「Ⅳ（1）～Ⅳ（14）」を示す。
※加算区分欄の「処遇」には、「介護職員処遇改善加算」、「Ⅰ」、「Ⅱ」がふまれる。（サービス提供年月が令和8年3月までの「介護職員処遇改善加算Ⅳ」もふまれる）
※加算区分欄の「特定」には、「介護職員特別処遇改善加算Ⅰ」、「Ⅱ」がふまれる。
※加算区分欄の「処減」は、「介護職員等ベースアップ等支援加算」を示す。

**請求事務を担当される方は、御一読願います**

## 地域包括支援センター『直営型』
## （介護予防支援における介護職員等処遇改善加算の原案作成委託料の支払い有）



〒123-4567
○○県○○市１丁目１番１号
□□介護事業所
○○　太郎　様

介護職員処遇改善加算等総括のお知らせ

| | |
|---|---|
| 事業所番号 | 9970000000 |
| 加算総額 | 550 |

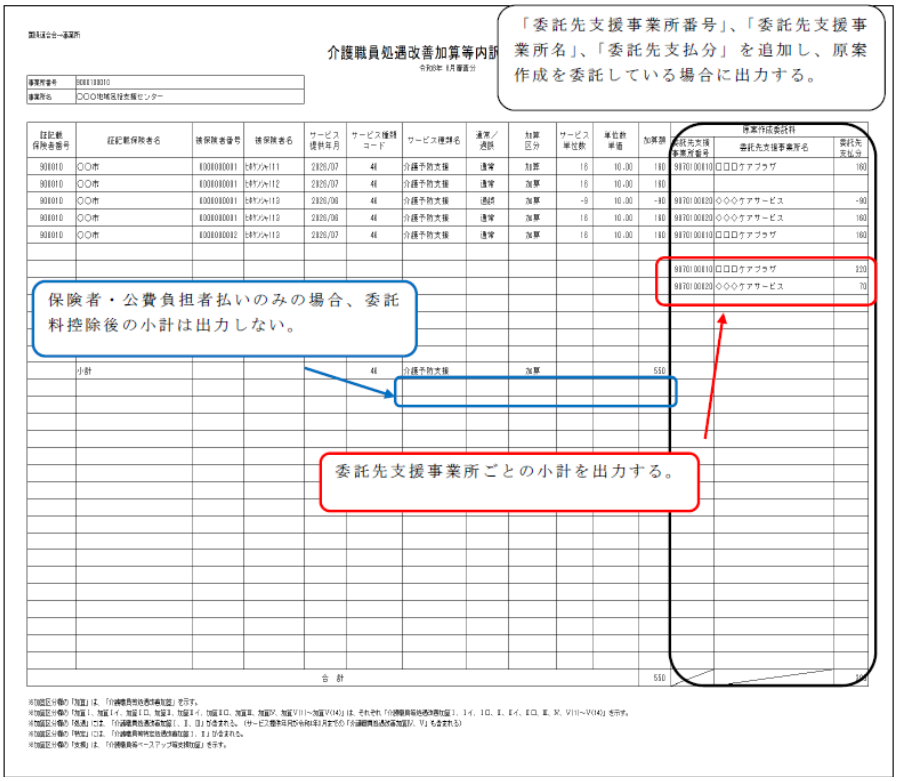
令和８年７月審査分の介護職員処遇改善加算等の加算総額は、右のとおりですので、お知らせいたします。
<お知らせの内容について>
1　この お知らせには、介護職員等処遇改善加算及び令和８年５月以前の介護職員等処遇改善加算等の額（加算の単位数×単位数単価）を記載しています。
2　処遇改善加算は、加算総額を全て賃金改善に充てる必要がありますので、賃金改善を実際に行うに当たっては本帳票を参考にしてください。
3　都道府県等へ年間の介護職員処遇改善等の実績を報告する際に、本帳票を参考にしてください。

令和８年８月　１日
○○県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 | 550 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 550 |
| （内　委託先支払分 | 390） |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |
| 地域密着型サービス | 0 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 0 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |
| 介護予防・日常生活支援総合事業サービス | 0 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 0 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |

※　「内　委託先支払分」には、自都道府県内の被保険者に係る原案作成委託料分を計上しています。



国保連合会→事業所

介護職員処遇改善加算等内訳

令和8年 8月審査分

「委託先支援事業所番号」、「委託先支援事業所名」、「委託先支払分」を追加し、原案作成を委託している場合に出力する。

| | |
|---|---|
| 事業所番号 | 9000100010 |
| 事業所名 | ○○○地域包括支援センター |

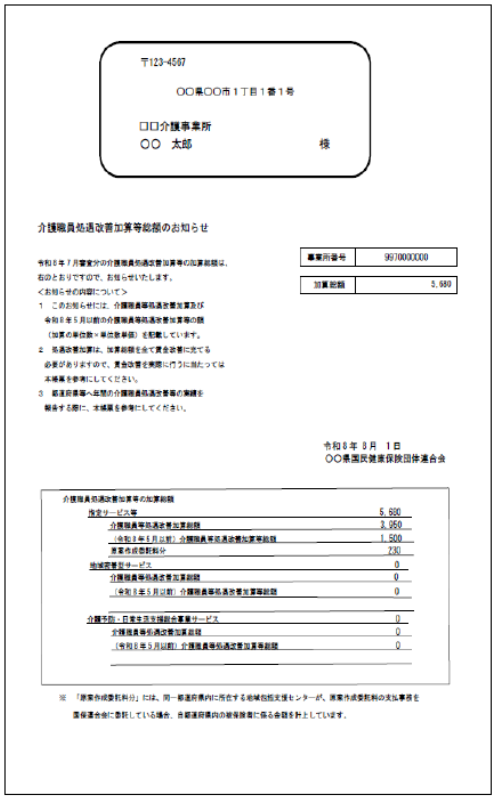
| 証記載保険者番号 | 証記載保険者名 | 被保険者番号 | 被保険者名 | サービス提供年月 | サービス種類コード | サービス種類名 | 通常／過誤 | 加算区分 | サービス単位数 | 単位数単価 | 加算額 | 原案作成委託料 委託先支援事業所番号 | 原案作成委託料 委託先支援事業所名 | 原案作成委託料 委託先支払分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 900010 | ○○市 | 1000100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ111 | 2020/07 | 44 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | 9970100010 | □□□ケアプラザ | 180 |
| 900010 | ○○市 | 1000100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ112 | 2020/07 | 44 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | | | |
| 900010 | ○○市 | 1000100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ112 | 2020/08 | 44 | 介護予防支援 | 過誤 | 加算 | -9 | 10.00 | -90 | 9970100020 | ◇◇◇ケアサービス | -90 |
| 900010 | ○○市 | 1000100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ112 | 2020/08 | 44 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | 9970100020 | ◇◇◇ケアサービス | 180 |
| 900010 | ○○市 | 1000100002 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ112 | 2020/07 | 44 | 介護予防支援 | 通常 | 加算 | 18 | 10.00 | 180 | 9970100010 | □□□ケアプラザ | 180 |
| | | | | | | | | | | | | 9970100010 | □□□ケアプラザ | 220 |
| | | | | | | | | | | | | 9970100020 | ◇◇◇ケアサービス | 70 |
| | 小計 | | | | 44 | 介護予防支援 | | 加算 | | | 550 | | | |
| | | | | | | | | | | 合　計 | 550 | | | 390 |

保険者・公費負担者払いのみの場合、委託料控除後の小計は出力しない。

委託先支援事業所ごとの小計を出力する。

※加算区分欄の「加算」は、「介護職員等処遇改善加算」を示す。
※加算区分欄の「加算Ⅰ」、「加算Ⅰイ」、「加算Ⅰロ」、「加算Ⅱ」、「加算Ⅱイ」、「加算Ⅱロ」、「加算Ⅲ」、「加算Ⅳ」、「加算Ⅴ(Ⅰ)～加算Ⅴ(Ⅳ)」は、それぞれ「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」、「Ⅰイ」、「Ⅰロ」、「Ⅱ」、「Ⅱイ」、「Ⅱロ」、「Ⅲ」、「Ⅳ」、「Ⅴ(Ⅰ)～Ⅴ(Ⅳ)」を示す。
※加算区分欄の「処遇」には、「介護職員処遇改善加算」、「Ⅰ」、「Ⅱ」が含まれる。（サービス提供年月が令和4年5月までの「介護職員処遇改善加算」、「Ⅴ」も含まれる）
※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。
※加算区分欄の「支援」は、「介護職員等ベースアップ等支援加算」を示す。

## 居宅介護支援事業所
## （介護予防支援における介護職員等処遇改善加算の原案作成委託料の支払い有）



〒123-4567
○○県○○市１丁目１番１号
□□介護事業所
○○　太郎　様

介護職員処遇改善加算等総括のお知らせ

| | |
|---|---|
| 事業所番号 | 9970000000 |
| 加算総額 | 5,660 |

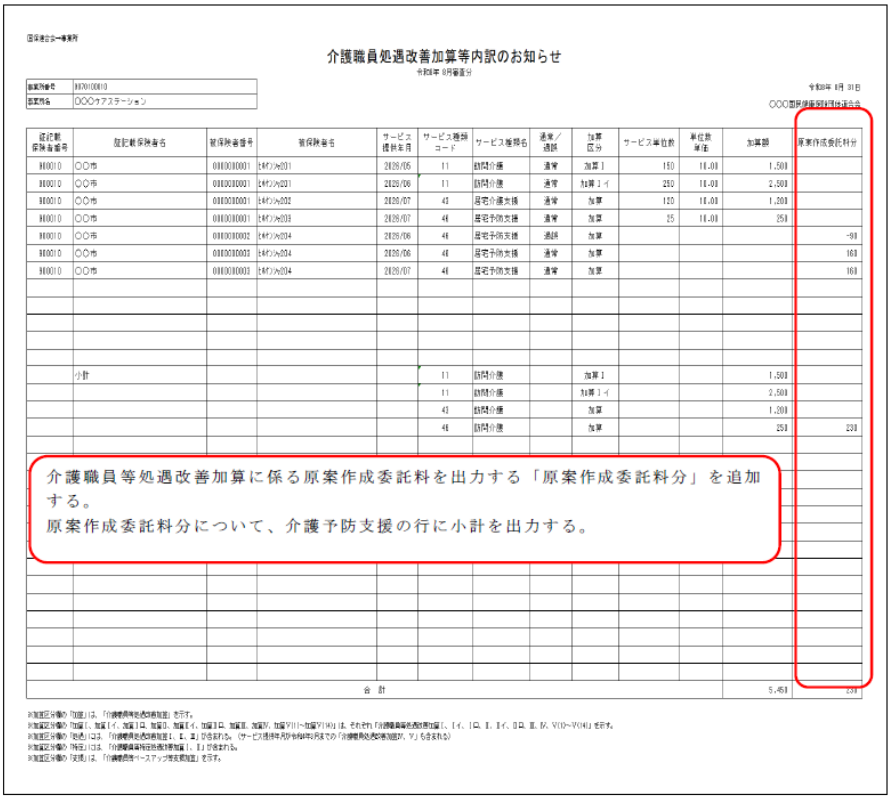
令和８年７月審査分の介護職員処遇改善加算等の加算総額は、右のとおりですので、お知らせいたします。
<お知らせの内容について>
1　この お知らせには、介護職員等処遇改善加算及び令和８年５月以前の介護職員等処遇改善加算等の額（加算の単位数×単位数単価）を記載しています。
2　処遇改善加算は、加算総額を全て賃金改善に充てる必要がありますので、賃金改善を実際に行うに当たっては本帳票を参考にしてください。
3　都道府県等へ年間の介護職員処遇改善等の実績を報告する際に、本帳票を参考にしてください。

令和８年８月　１日
○○県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 | 5,660 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 3,960 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 1,500 |
| 原案作成委託料分 | 230 |
| 地域密着型サービス | 0 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 0 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |
| 介護予防・日常生活支援総合事業サービス | 0 |
| 介護職員等処遇改善加算総額 | 0 |
| （令和８年５月以前）介護職員等処遇改善加算等総額 | 0 |

※　「原案作成委託料分」には、同一都道府県内に所在する地域包括支援センターが、居宅作成委託料の支払事務を国保連合会に委託している場合、自都道府県内の被保険者に係る金額を計上しています。



国保連合会→事業所

介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせ

令和8年 8月審査分

| | |
|---|---|
| 事業所番号 | 9000100010 |
| 事業所名 | ○○○ケアステーション |

令和8年 8月 31日
○○○国民健康保険団体連合会

| 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／過誤 | 加算区分 | サービス単位数 | 単位数単価 | 加算額 | 原案作成委託料分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 900010 | ○○市 | 0100100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ201 | 2020/05 | 11 | 訪問介護 | 通常 | 加算Ⅰ | 150 | 10.00 | 1,500 | |
| 900010 | ○○市 | 0100100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ201 | 2020/06 | 11 | 訪問介護 | 通常 | 加算Ⅰイ | 250 | 10.00 | 2,500 | |
| 900010 | ○○市 | 0100100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ202 | 2020/07 | 43 | 居宅介護支援 | 通常 | 加算 | 120 | 10.00 | 1,200 | |
| 900010 | ○○市 | 0100100001 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ203 | 2020/07 | 46 | 居宅予防支援 | 通常 | 加算 | 25 | 10.00 | 250 | |
| 900010 | ○○市 | 0100100002 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ204 | 2020/06 | 46 | 居宅予防支援 | 過誤 | 加算 | | | | -90 |
| 900010 | ○○市 | 0100100003 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ204 | 2020/06 | 46 | 居宅予防支援 | 通常 | 加算 | | | | 160 |
| 900010 | ○○市 | 0100100003 | ﾋﾓｲﾄﾞﾘﾝ204 | 2020/07 | 46 | 居宅予防支援 | 通常 | 加算 | | | | 160 |
| | 小計 | | | | 11 | 訪問介護 | | 加算Ⅰ | | | 1,500 | |
| | | | | | 11 | 訪問介護 | | 加算Ⅰイ | | | 2,500 | |
| | | | | | 43 | 訪問介護 | | 加算 | | | 1,200 | |
| | | | | | 46 | 訪問介護 | | 加算 | | | 250 | 230 |
| | | | | | | | | | | 合　計 | 5,450 | 230 |

介護職員等処遇改善加算に係る原案作成委託料を出力する「原案作成委託料分」を追加する。
原案作成委託料分について、介護予防支援の行に小計を出力する。

※加算区分欄の「加算」は、「介護職員等処遇改善加算」を示す。
※加算区分欄の「加算Ⅰ」、「加算Ⅰイ」、「加算Ⅰロ」、「加算Ⅱ」、「加算Ⅱイ」、「加算Ⅱロ」、「加算Ⅲ」、「加算Ⅳ」、「加算Ⅴ(Ⅰ)～加算Ⅴ(Ⅳ)」は、それぞれ「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」、「Ⅰイ」、「Ⅰロ」、「Ⅱ」、「Ⅱイ」、「Ⅱロ」、「Ⅲ」、「Ⅳ」、「Ⅴ(Ⅰ)～Ⅴ(Ⅳ)」を示す。
※加算区分欄の「処遇」には、「介護職員処遇改善加算」、「Ⅰ」、「Ⅱ」が含まれる。（サービス提供年月が令和4年5月までの「介護職員処遇改善加算」、「Ⅴ」も含まれる）
※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。
※加算区分欄の「支援」は、「介護職員等ベースアップ等支援加算」を示す。

詳細については静岡県国保連合会ホームページをご参照ください。
「介護保険事業者の皆様へ」―「介護報酬請求に関する各種資料」―
「②介護保険請求事務の解説」―「介護保険請求事務の解説」（Ｐ46～Ｐ50）

**請求事務を担当される方は、御一読願います**