

5 認知症対応型共同生活介護費

| 基本部分 | | | 注 | 注 | 注 | 注 | 注 | 注 | 注 | 注 | 注 | | |
|--------------------------------|--------------------------|------|------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|--------------|---------------------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| | | | 活動を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合 | 利用定員を超過する場合は算入しない | 介護従事者の数が介護が必要な者に満たない場合は算入しない | 身体拘束薬の使用が未実施の場合 | 高齢者虐待防止措置未実施の場合 | 業務継続計画未実施の場合 | ユニットで実施を行う職員の数等を1人以上とする場合 | 夜間支援体制加算(イ) | 夜間支援体制加算(ロ) | 認知症対応型急性対応加算 | 若年性認知症対応加算 |
| イ 認知症対応型共同生活介護費 (1日につき) | (1) 認知症対応型共同生活介護費(イ) | 要介護1 | 785 単位 | ×70/100 | ×70/100 | ×70/100 | -10/100 | -1/100 | -3/100 | 1日につき -50単位 | 1日につき +25単位 | 1日につき +200単位 (7日間を 限度) | 1日につき +120単位 |
| | | 要介護2 | 801 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護3 | 824 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護4 | 841 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護5 | 859 単位 | | | | | | | | | | |
| ロ 短期利用認知症対応型共同生活介護費 (1日につき) | (1) 短期利用認知症対応型共同生活介護費(イ) | 要介護1 | 753 単位 | ×70/100 | ×70/100 | -1/100 | -1/100 | -3/100 | 1日につき -50単位 | 1日につき +25単位 | 1日につき +200単位 (7日間を 限度) | 1日につき +120単位 | |
| | | 要介護2 | 768 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護3 | 812 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護4 | 828 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護5 | 845 単位 | | | | | | | | | | |
| | (2) 短期利用認知症対応型共同生活介護費(ロ) | 要介護1 | 753 単位 | ×70/100 | ×70/100 | -1/100 | -1/100 | -3/100 | 1日につき -50単位 | 1日につき +25単位 | 1日につき +200単位 (7日間を 限度) | 1日につき +120単位 | |
| | | 要介護2 | 768 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護3 | 812 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護4 | 828 単位 | | | | | | | | | | |
| | | 要介護5 | 845 単位 | | | | | | | | | | |

注 入院時費用

利用者が病院又は診療所への入院を要した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき246単位を算定

| | | |
|----------------------------|--------------------|--------------------|
| 注 看護介護加算 (イを算定する場合のみ算定) | (1) 死亡日前31日以上45日以下 | (1日につき 72単位を加算) |
| | (2) 死亡日前4日以上30日以下 | (1日につき 144単位を加算) |
| | (3) 死亡日前1日又は3日 | (1日につき 680単位を加算) |
| | (4) 死亡日 | (1日につき 1,280単位を加算) |

ハ 初期加算 (イを算定する場合のみ算定) (1日につき 30単位を加算)

| | | |
|--------------------------------|--|------------------|
| ニ 協力医療機関連携加算 (イを算定する場合のみ算定) | (1) 相談 診療を行う体制を常時確保している協力医療機関と連携している場合 | (1月につき 104単位を加算) |
| | (2) 上記以外の協力医療機関と連携している場合 | (1月につき 40単位を加算) |

| | | |
|------------|-----------------|-----------------|
| ホ 医療連携体制加算 | (1) 医療連携体制加算(イ) | (1日につき 57単位を加算) |
| | (2) 医療連携体制加算(ロ) | (1日につき 47単位を加算) |
| | (3) 医療連携体制加算(ハ) | (1日につき 37単位を加算) |
| | (4) 医療連携体制加算(ニ) | (1日につき 5単位を加算) |

ヘ 退院時情報提供加算 (イを算定する場合のみ算定) (250単位を加算)

ト 退院時相談援助加算 (イを算定する場合のみ算定) (400単位を加算、利用者1人につき1回を限度)

| | | |
|-------------------------------|------------------|----------------|
| チ 認知症専門ケア加算 (イを算定する場合のみ算定) | (1) 認知症専門ケア加算(イ) | (1日につき 3単位を加算) |
| | (2) 認知症専門ケア加算(ロ) | (1日につき 4単位を加算) |

| | | |
|----------------------------------|---------------------|------------------|
| リ 認知症チームケア推進加算 (イを算定する場合のみ算定) | (1) 認知症チームケア推進加算(イ) | (1月につき 150単位を加算) |
| | (2) 認知症チームケア推進加算(ロ) | (1月につき 120単位を加算) |

| | | |
|--------------|-------------------|------------------|
| ス 生活機能向上連携加算 | (1) 生活機能向上連携加算(イ) | (1月につき 100単位を加算) |
| | (2) 生活機能向上連携加算(ロ) | (1月につき 200単位を加算) |

ル 栄養管理体制加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき +30単位を加算)

ヲ 口腔衛生管理体制加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 30単位を加算)

ウ 口腔・栄養スクリーニング加算(イを算定する場合のみ算定) (1回につき 20単位を加算(6月に1回を限度))

エ 科学的介護推進体制加算 (イを算定する場合のみ算定) (1月につき 40単位を加算)

| | | |
|------------------|-----------------------|-----------------|
| ヨ 高齢者施設等感染対策向上加算 | (1) 高齢者施設等感染対策向上加算(イ) | (1月につき 10単位を加算) |
| | (2) 高齢者施設等感染対策向上加算(ロ) | (1月につき 5単位を加算) |

ク 新興感染症等施設療養費 (1月に1回、連続する5日を限度として 240単位を算定)

| | | |
|---------------|--------------------|------------------|
| シ 生産性向上推進体制加算 | (1) 生産性向上推進体制加算(イ) | (1月につき 100単位を加算) |
| | (2) 生産性向上推進体制加算(ロ) | (1月につき 10単位を加算) |

| | | |
|----------------|---------------------|-----------------|
| ソ サービス提供体制強化加算 | (1) サービス提供体制強化加算(イ) | (1日につき 22単位を加算) |
| | (2) サービス提供体制強化加算(ロ) | (1日につき 18単位を加算) |
| | (3) サービス提供体制強化加算(ハ) | (1日につき 6単位を加算) |

| | | |
|--------------|--------------------|----------------------------|
| ツ 介護職員処遇改善加算 | (1) 介護職員処遇改善加算(イ) | (1日につき 所定単位数×112/100)単位を加算 |
| | (2) 介護職員処遇改善加算(ロ) | (1日につき 所定単位数×117/100)単位を加算 |
| | (3) 介護職員処遇改善加算(ハ) | (1日につき 所定単位数×122/100)単位を加算 |
| | (4) 介護職員処遇改善加算(ニ) | (1日につき 所定単位数×127/100)単位を加算 |
| | (5) 介護職員処遇改善加算(ヒ) | (1日につき 所定単位数×132/100)単位を加算 |
| | (6) 介護職員処遇改善加算(ヘ) | (1日につき 所定単位数×137/100)単位を加算 |
| | (7) 介護職員処遇改善加算(コ) | (1日につき 所定単位数×142/100)単位を加算 |
| | (8) 介護職員処遇改善加算(セ) | (1日につき 所定単位数×147/100)単位を加算 |
| | (9) 介護職員処遇改善加算(ソ) | (1日につき 所定単位数×152/100)単位を加算 |
| | (10) 介護職員処遇改善加算(タ) | (1日につき 所定単位数×157/100)単位を加算 |
| | (11) 介護職員処遇改善加算(チ) | (1日につき 所定単位数×162/100)単位を加算 |
| | (12) 介護職員処遇改善加算(リ) | (1日につき 所定単位数×167/100)単位を加算 |
| | (13) 介護職員処遇改善加算(ニ) | (1日につき 所定単位数×172/100)単位を加算 |
| | (14) 介護職員処遇改善加算(ホ) | (1日につき 所定単位数×177/100)単位を加算 |
| | (15) 介護職員処遇改善加算(ロ) | (1日につき 所定単位数×182/100)単位を加算 |

注 介護職員処遇改善加算(イ)は、介護職員処遇改善加算(イ)の算定に準じて算定する。

注 介護職員処遇改善加算(イ)は、令和7年3月1日までの期間適用しない。

短期利用認知症対応型共同生活介護費は、区分支給限度基準額に含まれる。
 身体拘束薬未実施減算については、ロを算定する場合は、令和7年4月1日から適用する。
 業務継続計画未実施減算については、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、令和7年3月1日までの期間適用しない。