

【各種加算等自己点検シート】

※令和5年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における介護給付費算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

【介護医療院】

区分	1 I型介護医療院 (I) 2 I型介護医療院 (II) 3 I型介護医療院 (III)		
	4 II型介護医療院 (I) 5 II型介護医療院 (II) 6 II型介護医療院 (III)		
	7 I型特別介護医療院 8 II型特別介護医療院		
	9 ユニット型I型介護医療院 (I) 10 ユニット型I型介護医療院 (II)		
	11 ユニット型II型介護医療院 12 経過的ユニット型II型介護医療院		
	13 ユニット型I型特別介護医療院 14 ユニット型II型特別介護医療院		
短期入所 療養介護 (介護医療院)	夜間勤務条件基準減算	1 なし	2 あり
	定員超過利用減算	1 なし	2 あり
	人員基準欠如減算	1 なし	2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員
	身体拘束廃止未実施減算	(令和7年3月31日までは経過措置)	
	高齢者虐待防止措置未実施減算	1 なし	2 あり
	業務継続計画未策定減算	※令和7年3月31日までの間は、「感染症のまん延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、減算を適用しない。	
	ユニットケア体制	1 対応不可	2 対応可
	療養環境基準	1 基準型	2 減算I 3 減算II
	夜間勤務等看護加算	1 なし	2 加算I 3 加算II 4 加算III 5 加算IV
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1 なし	2 あり
	緊急短期入所受入加算	1 なし	2 あり
	若年性認知症利用者受入加算	1 なし	2 あり
	送迎加算	1 対応不可	2 対応可
	口腔連携強化加算	1 なし	2 あり
	療養食加算	1 なし	2 あり
	緊急時施設診療費	1 なし	2 緊急時治療管理 3 特定治療
	認知症専門ケア加算	1 なし	2 加算I 3 加算II
	重度認知症疾患療養体制加算 (※1)	1 なし	2 加算I 3 加算II
特別診療費	1 なし	2 あり	

※介護予防サービスを含む

※1…「介護予防短期入所療養介護(介護医療院)」は記載不要

【各種加算等自己点検シート（2）】

※令和5年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における介護給付費算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

【介護医療院】

短期入所 療養介護 (介護医療院)	生産性向上推進体制加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	サービス提供体制強化加算	1 なし
		2 加算Ⅰ（下記のいずれの体制かを選択） ・ 介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が100分の80以上 ・ 介護職員の総数のうち勤続10年以上の介護福祉士の割合が100分の35以上
		3 加算Ⅱ
		4 加算Ⅲ（下記のいずれの体制かを選択） ・ 介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が100分の50以上 ・ 看護・介護職員の総数のうち常勤職員の割合が100分の75以上 ・ 介護を直接提供する職員の総数のうち勤続7年以上の者の割合が100分の30以上
	介護職員処遇改善加算（令和6年6月1日以降廃止）	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ
	介護職員等特定処遇改善加算（令和6年6月1日以降廃止）	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
介護職員等ベースアップ等支援加算（令和6年6月1日以降廃止）	1 なし 2 あり	
介護職員等処遇改善加算 （加算Ⅴは令和7年3月31日まで算定可能）	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ 5 加算Ⅳ 6 加算Ⅴ（ ） ※()内に、加算の区分ごとに1～14のいずれかを選択してください。	

※介護予防サービスを含む