桜ヶ丘グループホームご利用の皆様各位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年４月吉日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社かみのくら

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役　酒井　義文

令和３年４月１日以降の介護報酬の改訂について

春粧の候、皆様にはますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

　さて、またこの度、現行の介護報酬も単位数の上昇、加算の追加の他、新型コロナウイルス感染症への対応として、令和３年４月分～９月分の介護報酬について、所定の単位数に対して0.1％上乗せがございますので、重要事項説明書の「①保険給付サービス利用料金」欄を同封させて頂きますので、ご査証の程よろしくお願い申し上げます。

　ご利用者様とご家族様におかれましては、負担増となってしまい大変恐縮ではございますが、今後もご利用者の皆様に安心してサービスをご利用いただけますよう、職員一同努めさせて頂きますので何卒ご理解ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

※負担割合証において２割負担の方は下記表の負担費用がおおむね２倍の金額となり、３割負担の方は下記表の負担費用がおおむね３倍の金額となります。

★認知症対応型共同生活介護サービス基本費（１割自己負担分）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護度 | 要支援２ | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| ①１カ月単位数（30日換算） | 22,440単位 | 22,560単位 | 23,610単位 | 　24,330単位 | 24,810単位 | 25,320単位 |
| ②介護職員処遇改善加算(①×0.111) | 2,491単位 | 2,504単位 | 2,621単位 | 　2,701単位 | 　2,754単位 | 2,811単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | 　696単位 | 699単位 | 　732単位 | 　　754単位 | 　　769単位 | 　785単位 |
| 負担費用地域加算７級地(①+②+③)×10.14－9割 | 25,986円 | 26,124円 | 27,341円 | 　28,174円 | 　28,730円 | 　29,321円 |

※（介護報酬－（保険分9割）＝ご利用者様負担介護費用）

★初期加算　　入居した日から起算して30日以内の期間について下記の加算があります。

|  |  |
| --- | --- |
| ①初期加算単位数（30日） | ９００単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | １００単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ２８単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １，０４３円 |
| 日割換算 | ３４．８円 |

★医療連携体制加算　　要介護１～５の方は厚生労働大臣が定める基準を満たし市町村に届け出た場合に医療連携体制加算として下記のいずれかが加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①医療連携体制加算（Ⅰ）単位数（30日） | １，１７０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | １３０単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ３６単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １，３５５円 |
| 日割換算 | ４５．２円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①医療連携体制加算単位数（Ⅱ）（30日） | １，４７０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | １６３単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ４６単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １，７０３円 |
| 日割換算 | ５６．８円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①医療連携体制加算単位数（Ⅲ）（30日） | １，７７０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | １９６単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ５５単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ２，０５０円 |
| 日割換算 | ６８．３円 |

（その他加算）

★サービス提供体制強化加算

　厚生労働大臣が定める基準を満たした場合に市町村に届け出た場合に下記のいずれかが加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①サービス提供体制強化加算単位数（Ⅰ）（30日） | ６６０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | ７３単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ２０単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ７６４円 |
| 日割換算 | ２５．５円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①サービス提供体制強化加算単位数（Ⅱ）（30日） | ５４０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | ６０単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | １７単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ６２６円 |
| 日割換算 | ２０．９円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①サービス提供体制強化加算単位数（Ⅲ）（30日） | １８０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | ２０単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ６単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ２０９円 |
| 日割換算 | ７．０円 |

認知症専門ケア加算

　厚生労働大臣が定める基準に適合し市町村に届け出て、専門的なケアを行った場合に加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①認知症専門ケア加算（Ⅰ）単位数（30日） | ９０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | １０単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ３単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １０５円 |
| 日割換算 | ３．５円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①認知症専門ケア加算（Ⅱ）単位数（30日） | １２０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | １３単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ４単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １３９円 |
| 日割換算 | ４．６円 |

夜間支援体制加算（Ⅱ）

　夜勤者が常勤換算で１ユニットに１名以上配置した場合に加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①夜間支援体制加算単位数（30日） | ７５０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算（①×0.111） | ８３単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ２３単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ８６８円 |
| 日割換算 | ２８．９円 |

★看取り介護加算（１日あたり）

　死亡日以前４５日を上限として加算が算定される場合があります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 看取り介護加算単位数 | 死亡日以前　３１～４５日以下 | 死亡日以前４～３０日　以下 | 死亡日以前２日又は３日 | 死亡日 |
| ①基本単位数（１日につき） | ７２単位 | １４４単位 | 　　６８０単位 | １，２８０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ８単位 | １６単位 | 　　　７５単位 | 　　１４２単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ２単位 | ４単位 | 　　　２１単位 | 　　　４０単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ８４円 | １６７円 | 　　　７８７円 | 　１，４８３円 |

★退去時相談援助加算（１回のみ）

|  |  |
| --- | --- |
| ①退去時相談援助加算単位数 | ４００単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ４４単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | １２単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ４６３円 |

★若年性認知症利用者受入加算

　　若年性認知症のご利用者様に対して加算が算定されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①若年性認知症利用者受入加算単位数（30日） | ３，６００単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ４００単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | １１２単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ４，１７０円 |
| 日割換算 | １３９．０円 |

若年性認知症とは６５歳未満で認知症と診断された方になります。

★入院時費用（１日あたり）

　　入院後３カ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合には、１月に６日を限度として加算が算定されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①入院時費用単位数（1日） | ２４６単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ２７単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ８単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ２８５円 |

生活機能向上連携加算（１月あたり）

　厚生労働大臣が定める基準に適合した場合には、３月に１回を限度として加算が算定されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①生活機能向上加算（Ⅰ）単位数（１月） | １００単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | １１単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ３単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １１６円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①生活機能向上加算（Ⅱ）単位数（１月） | ２００単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ２２単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ６単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ２３２円 |

口腔衛生管理体制加算（１月あたり）

　厚生労働大臣が定める基準に適合した場合に加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①口腔衛生管理体制加算単位数（１月） | ３０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ３単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | １単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ３５円 |

口腔・栄養スクリーニング加算（１回あたり）

　厚生労働大臣が定める基準に適合した場合に、６か月に１回を限度として加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)単位数（１回） | ２０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ２単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | １単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ２４円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)単位数（１回） | ５単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | １単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ０単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ６円 |

口腔機能向上加算（１回あたり）

　厚生労働大臣が定める基準に適合した場合に、３か月以内に月に２回を限度として加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①口腔機能向上加算(Ⅰ)単位数（１回） | １５０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | １７単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ５単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １７５円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①口腔機能向上加算(Ⅱ)単位数（１回） | １６０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | １８単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | ５単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | １８６円 |

栄養管理体制加算（１月あたり）

　厚生労働大臣が定める基準に適合した場合に加算されます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①栄養管理体制加算単位数（１月） | ３０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ３単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | １単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ３５円 |

科学的介護推進体制加算（１月あたり）

　厚生労働大臣が定める基準に適合し市町村に届け出た場合に加算されます。

（現在は算定しておりません）

|  |  |
| --- | --- |
| ①栄養管理体制加算単位数（１月） | ４０単位 |
| ②介護職員処遇改善加算　（①×0.111） | ４単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | １単位 |
| 負担費用（地域加算７級地）(①+②+③)×10.14－9割 | ４６円 |

**＜身体拘束廃止未実施減算＞**

　身体拘束廃止の基準を満たさなかった場合、下記のとおり利用者負担額が減算されます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護度 | 要支援２ | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| ①１カ月単位数（30日換算） | △2,250単位 | △2,250単位 | △2,370単位 | △2,430単位 | △2,490単位 | △2,520単位 |
| ②介護職員処遇改善加算(①×0.111) | △250単位 | △250単位 | △263単位 | △270単位 | △276単位 | △280単位 |
| ③介護職員等特定処遇改善加算(①×0.031) | △70単位 | △70単位 | △73単位 | △75単位 | △77単位 | △78単位 |
| 負担費用地域加算７級地(①+②+③)×10.14－9割 | △2,606円 | △2,606円 | △2,744円 | △2,814円 | △2,883円 | △2,919円 |