

**【事例11】** 通所介護サービス及び通所リハビリテーションサービスを提供している事業所が、通常の事業の実施地域を越えて、サービスを提供する場合の記載内容。利用者の状況及び利用サービスの状況は以下を想定。

- ・利用者の要介護度等は要介護3を想定
- ・通所介護事業所は、小規模型事業所を想定
- ・通所リハビリテーション事業所は、通常規模型事業所を想定

①平成21年4月分の記載内容（月を通じて中山間地域等に居住）

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
	通所介護I13	151243	570	8	4560			
	通所介護I23	151343	778	4	3112			
	通所介護中山間地域等提供加算	158110	384	1	384			
	通所介護サービス提供体制加算I	156101	12	12	144			
	通所リハI23	161153	540	6	3240			
	通所リハI33	161163	735	2	1470			
	通所リハ中山間地域等提供加算	168110	236	1	236			
	通所リハマネジメント加算	165601	230	1	230			
通所リハサービス提供体制加算I	166101	12	8	96				

請求額集計欄	①サービス種類コード ／②名称	15	通所介護	16	通所リハ									
	③サービス実日数	12	日	8	日							日		
	④計画単位数		7816		5036									
	⑤限度額管理対象単位数		7816		5036									
	⑥限度額管理対象外単位数		384		236								給付率（/100）	
	⑦給付単位数（④⑤のうち少ない数）＋⑥		8200		5272								保険	90
	⑧公費分単位数												公費	
	⑨単位数単価	1000	円/単位	1000	円/単位								合計	
	⑩保険請求額		73800		47448									121248
	⑪利用者負担額		8200		5272									13472
	⑫公費請求額													
	⑬公費分本人負担													

注： 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算の場合は、加算の対象となるサービスコードの所定単位数の合計に所定の率を乗じ、小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

**【単位数の計算式】**

- ・通所介護中山間地域等提供加算（所定単位数の5%）

$$4,560（通所介護I13） + 3,112（通所介護I23） = 7,672$$

$$7,672 \times 0.05 = 383.6 \rightarrow 384（小数点以下四捨五入）$$

※通所介護入浴介助加算、通所介護個別機能訓練加算、通所介護若年性認知症受入加算、通所介護栄養改善加算、通所介護口腔機能向上加算及び通所介護サービス提供体制加算は、通所介護中山間地域等提供加算の対象外

- ・通所リハ中山間地域等提供加算（所定単位数の5%）

$$3,240（通所リハI23） + 1,470（通所リハI33） = 4,710$$

$$4,710 \times 0.05 = 235.5 \rightarrow 236（小数点以下四捨五入）$$

※通所リハビリ入浴介助加算、通所リハビリ訪問指導等加算、通所リハマネジメント加算、通所リハ短期集中リハ加算、通所リハ個別リハビリ加算、通所リハ認知症短期集中リハ加算、通所リハ若年性認知症受入加算、通所リハ栄養改善加算、通所リハ口腔機能向上加算及び通所リハサービス提供体制加算は、通所介護中山間地域等提供加算の対象外

②平成21年5月分の記載内容（月の途中で中山間地域等から中山間地域等以外へ居住地を変更）

- ・5月1日～5月20日      利用者はA市a村（中山間地域等）に居住  
利用サービスは、通所介護I13＝6回、通所介護I23＝2回
- ・5月21日～5月31日      利用者はA市b町（中山間地域等以外）に居住  
利用サービスは、通所介護I13＝2回、通所介護I23＝2回、  
通所リハI23＝2回

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
	通所介護I13	1 5 1 2 4 3	5 7 0	8	4 5 6 0			
	通所介護I23	1 5 1 3 4 3	7 7 8	4	3 1 1 2			
	通所介護中山間地域等提供加算	1 5 8 1 1 0	2 4 9	1	2 4 9			
	通所介護サービス提供体制加算I	1 5 6 1 0 1	1 2	1 2	1 4 4			
	通所リハI23	1 6 1 1 5 3	5 4 0	2	1 0 8 0			
	通所リハサービス提供体制加算I	1 6 6 1 0 1	1 2	2	2 4			

請求額集計欄	①サービス種類コード /②名称	1 5 通所介護	1 6 通所リハ											
	③サービス実日数	1 2 日	2 日											
	④計画単位数	7 8 1 6	1 1 0 4											
	⑤限度額管理対象単位数	7 8 1 6	1 1 0 4											
	⑥限度額管理対象外単位数	2 4 9	0										給付率 (/100)	
	⑦給付単位数 (④⑤のうち少ない数) +⑥	8 0 6 5	1 1 0 4										保険	9 0
	⑧公費分単位数												公費	
	⑨単位数単価	1 0 0 0 円/単位	1 0 0 0 円/単位										合計	
	⑩保険請求額	7 2 5 8 5	9 9 3 6											8 2 5 2 1
	⑪利用者負担額	8 0 6 5	1 1 0 4											9 1 6 9
	⑫公費請求額													
	⑬公費分本人負担													

注： 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算の場合は、加算の対象となるサービスコードの所定単位数の合計に所定の率を乗じ、小数点以下の四捨五入を行って算出した単位数を記載する。

利用者が月途中で居住地を変更した場合は、中山間地域等に居住していた期間に受けたサービスのみを加算の対象とする。なお、算定単位数が「1月につき」のサービスの場合は、利用者が、月の一部の期間、中山間地域等に居住していれば、加算の対象とする。

【単位数の計算式】

- ・通所介護中山間地域等提供加算（所定単位数の5%）

$$570 \times 6 \text{ (通所介護I13)} + 778 \times 2 \text{ (通所介護I23)} = 4,976$$

$$4,976 \times 0.05 = 248.8 \rightarrow 249 \text{ (小数点以下四捨五入)}$$

※通所介護入浴加算、通所介護個別機能訓練加算、通所介護若年性認知症受入加算、通所介護栄養改善加算、通所介護口腔機能向上加算及び通所介護サービス提供体制加算は、通所介護中山間地域等提供加算の対象外