

(参考様式)

特定事業所加算(Ⅰ)・(Ⅲ)に係る障害支援区分5以上の占める割合の算定方法(居宅介護、同行援護、行動援護用)

1 年用

事業所名	
障害福祉サービス名	

報酬区分	特定事業所加算(Ⅰ)	特定事業所加算(Ⅲ)
------	------------	------------

※ いずれかを○で囲む

[illegible]

※1 「障害支援区分」「訪問実績(実施有無)」には、該当する欄に○印を付すこと。

※2 「訪問実績(回数)」には、各月における利用者別の訪問延べ回数を記載する(身体介護、家事援助等サービスが異なるものも合算して計上)

※3 「訪問実績（実施有無）」及び「訪問実績（回数）」には、各サービスの訪問回数のみ計上すること（例：居宅介護の場合は、居宅介護のみ記載。重度訪問介護、同行援護、行動援護、介護保険等の回数は含めない）

① 実人数による算定を採用する場合

総訪問人数	1月目(4月)	2月目(5月)	3月目(6月)	4月目(7月)	5月目(8月)	6月目(9月)	7月目(10月)	8月目(11月)	9月目(12月)	10月目(1月)	11月目(2月)		3月分は カウ ン ト し な い	合計	区分5以上の割合 #DIV/0!	
区分5以上の者																
※「総訪問人数」は自動計算「区分5以上の者」を入力すること																

※「総訪問人数」は自動計算、「区分5以上」の者は入力すること。

② 訪問回数による算定を採用する場合

総訪問回数	1月目(4月)	2月目(5月)	3月目(6月)	4月目(7月)	5月目(8月)	6月目(9月)	7月目(10月)	8月目(11月)	9月目(12月)	10月目(1月)	11月目(2月)	3月分は カウ ン し な い	合計	区分5以上の割合 #DIV/0!
区分5以上の者														
※「総訪問回数」は自動計算、「区分5以上の者」は手入力														

※「総訪問回数」は自動計算、「区分5以上」の者は入力すること。

※ 区分5以上の割合の算定上は、3月分の実績は除いて計算する(H21.3.12国)

※1①又は②で算定した方法により、いずれかが区分5以上の割合が30%（居宅介護、同行援護、行動援護）を超えた場合に要件を満たすものであること。
 ※2特定の月の区分5以上の割合が30%（居宅介護、同行援護、行動援護）を下回ったとしても、1年の平均がこれを超えていれば要件を満たすものであること。
 ※3特定事業所加算適用後は、各年において割合を満たすか常時確認すること（要件を欠いた時点で加算の適用はない）

(参考様式)

特定事業所加算(Ⅰ)・(Ⅲ)に係る障害支援区分5以上の占める割合の算定方法(居宅介護、同行援護、行動援護用)

事業所名	
障害福祉サービス名	

報酬区分	特定事業所加算(Ⅰ)	特定事業所加算(Ⅲ)	3ヶ月用
------	------------	------------	------

※ いずれかを○で囲む

[illegible]

※1 「障害支援区分」「訪問実績(実施有無)」には、該当する欄に○印を付すこと。

※2 「訪問実績(回数)」には、各月における利用者別の訪問延べ回数を記載する(身体介護、家事援助等サービスが異なるものも合算して計上)

※3 「訪問実績(実施有無)」及び「訪問実績(回数)」には、各サービスの訪問回数のみ計上すること(例:居宅介護の場合は、居宅介護のみ記載。重度訪問介護、同行援護、行動援護、介護保険等の回数は含めない)

※4 「訪問実績(実施有無)」「訪問回数(回数)」の(月)には、該当する月を入れる。なお、連続した3ヶ月間とすること。

① 実人数による算定を採用する場合

総訪問人数	1月目(月)	2月目(月)	3月目(月)	合計		1月目(月)	2月目(月)	3月目(月)	合計	区分5以上の割合
					区分5以上の者					#DIV/0!

※自動算定

※入力すること。

② 訪問回数による算定を採用する場合

② 訪問回数による昇定を採用する場合										
総訪問回数	1月目(月)	2月目(月)	3月目(月)	合計	区分5以上の者	1月目(月)	2月目(月)	3月目(月)	合計	区分5以上の割合

※自動算定

※入力すること。

※1①又は②で算定した方法により、いずれかが区分5以上の割合が30%（居宅介護、同行援護、行動援護）を超えた場合に要件を満たすものであること。

※2特定の月の区分5以上の割合が30%(居宅介護、同行援護、行動援護)を下回ったとしても、3ヶ月の平均がこれを超えていれば要件を満たすものであること。

※3特定事業所加算適用後は、各月において割合を満たすか常時確認すること（要件を欠いた時点で加算の適用はない）

(参考様式)

特定事業所加算(Ⅰ)・(Ⅲ)に係る障害支援区分5以上の占める割合の算定方法(居宅介護、行動援護用)

1年用

事業所名	〇〇訪問介護事業所
障害福祉サービス名	居宅介護

報酬区分	特定事業所加算(Ⅰ)	特定事業所加算(Ⅲ)
------	------------	------------

※ いずれかを○で囲む

区分5以上にカウントができる

訪問回数であること(重度訪問介護、行動援護のようなサービス提供時間数ではな

利用者氏名 (イニシャル)	障害支援区分					訪問実績(実施有無)												訪問実績(回数)												訪問実績合計
	区分4以下等	区分5	区分6	居宅介護等 身体介護	医療的ケア児	1月目(4月)	2月目(5月)	3月目(6月)	4月目(7月)	5月目(8月)	6月目(9月)	7月目(10月)	8月目(11月)	9月目(12月)	10月目(1月)	11月目(2月)	12月目(3月)	1月目(4月)	2月目(5月)	3月目(6月)	4月目(7月)	5月目(8月)	6月目(9月)	7月目(10月)	8月目(11月)	9月目(12月)	10月目(1月)	11月目(2月)	12月目(3月)	
T.O	○					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	5	5	2	2	6	8	6	7	6	7	5	6	65
Y.T		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	5	8	5	6	6	9	10	7	8	6	6	7	83
K.O	○					○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12		11	15	16	12	10	10	9	8	7	2	112
S.T		○					○	○	○	○	○	○	○						10	12	11	9	12	12	10					76
K.F	○					○	○	○	○	○	○	○						10	10	11	12	13	15	12						83
K.G	○					○	○	○	○	○	○							9	8	7	5									29
Y.Y			○			○	○	○	○	○	○							12	11	12	8	8	7							58
M.M		○				○	○	○	○	○	○	○	○					8	7	8	8	8	10	9	9					67
M.S	○					○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	5	5	4	3	2	3	3	5	2	5	5	6	48
T.I	○					○	○	○	○	○	○	○	○	○				2	2	1	3	3	3	2	3	2				21
K.Y		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		3	2	3	3	3	3	4	5	3	3	2		34
M.O	○					○	○	○	○	○	○	○	○					8	8	6	8	9	8	7	6					60
O.A		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	10	8	8	8	9	7	8	8	7	7	8	7	95
S.S	○					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			5	5	6	6	5	7	6	4	4	8			56
Y.S	○					○	○											9	3											12
A.Y	○					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2	1	2	3	6	4	2	1	3	3	3	2	32
C.T	○					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	1	2	1	3	4	3	2	3	2	3	4	3	31
Y.M		○				○	○	○	○	○	○	○						5	6	5	5	4	4	5						34
K.K	○						○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		3	2	3	3	4	5	6	7	4	2	3	42
A.F	○						○	○	○	○	○	○							3	2	3	4	3	5						20
S.Y	○							○	○	○										3	4	3								10
K.T		○										○	○	○	○	○	○							8	9	8	10	8	9	52
	○														○	○	○									3	3	5		11
F.A													○	○	○	○	○								2	3	3	5	4	17
K.S	○													○	○	○	○									5	6	5	5	21
D.S	○													○	○	○	○									6	6	8	7	27
U.D	○													○	○	○	○									8	9	7	8	32
A.U		○												○	○	○	○										10	8	7	25
O.L	○												○	○	○	○	○								5	4	6	8		27
D.D	○															○	○										4	4	6	10
合計	21	8	1			17	19	19	20	19	18	18	17	17	17	18	17	111	107	111	119	121	122	116	100	87	105	96	95	1,290

※1「障害支援区分」「訪問実績(実施有無)」には、該当する欄に○印を付すこと。

※2「訪問実績(回数)」には、各月における利用者別の訪問延べ回数を記載する(身体介護、家事援助等サービスが異なるものも合算して計上)

※3「訪問実績(実施有無)」及び「訪問実績(回数)」には、各サービスの訪問回数のみ計上すること(例:居宅介護のみ記載。重度訪問介護、行動援護、介護保険等の回数は含めない)

① 実人数による算定を採用する場合

総訪問人数	1月目(4月)	2月目(5月)	3月目(6月)	4月目(7月)	5月目(8月)	6月目(9月)	7月目(10月)	8月目(11月)	9月目(12月)	10月目(1月)	11月目(2月)	ト3月分 ないは カウン	合計	区分5以上の割合
	17	19	19	20	19	18	18	17	17	17	18		199	
区分5以上の者	6	7	7	7	7	7	7	6	4	5	5		68	34.2%

※「総訪問人数」は自動計算、「区分5以上」の者は入力すること。

② 訪問回数による算定を採用する場合

総訪問回数	1月目(4月)	2月目(5月)	3月目(6月)	4月目(7月)	5月目(8月)	6月目(9月)	7月目(10月)	8月目(11月)	9月目(12月)	10月目(1月)	11月目(2月)	ト3月分 ないは カウン	合計	区分5以上の割合
	111	107	111	119	121	122	116	100	87	105	96		1,195	
区分5以上の者	43	52	53	49	47	52	56	48	26	36	32		494	41.3%

※「総訪問回数」は自動計算、「区分5以上」の者は入力すること。

障害支援区分5以上の者と訪問実績(実施有無)を対比し、該当者数をカウント(この事例では緑のセル)

この事例では①・②ともいずれも満たすが、①又は②のいずれかの算定方法により要件を満たせば足りる

障害支援区分5以上の者と訪問実績(回数)を対比し、訪問回数をカウント(この事例では黄色のセルの数字を月別に合算する)

※ 区分5以上の割合の算定上は、3月分の実績は除いて計算する(H21.3.12国Q&A参照)

※1①又は②で算定した方法により、いずれかが区分5以上の割合が30%(居宅介護、行動援護)を超えた場合に要件を満たすものであること。

※2特定の月の区分5以上の割合が30%(居宅介護、行動援護)を下回ったとしても、1年の平均がこれを超えていれば要件を満たすものであること。

※3特定事業所加算適用後は、各年において割合を満たすか常時確認すること(要件を欠いた時点で加算の適用はない)

特定事業所加算(Ⅰ)・(Ⅲ)に係る障害支援区分5以上の占める割合の算定方法(居宅介護、行動援護用)

3ヶ月用

障害支援区分5以上の者と訪問実績
(実施有無)を対比し、該当者数をカウ
ント
(この事例では緑のセル)

総訪問人数	1月目(1月)	2月目(2月)	3月目(3月)	合計	区分5以上の者	1月目(1月)	2月目(2月)	3月目(3月)	合計	区分5以上の割合
	17	18	15	50		6	7	7	20	40.0%

総訪問回数	1月目(1月)	2月目(2月)	3月目(3月)	合計	区分5以上の者	1月目(1月)	2月目(2月)	3月目(3月)	合計	区分5以上の割合
	184	186	153	523		72	66	68	206	39.4%

この事例では①・②ともいづれも満たすが、①又は②のいずれかの算定方法により要件を満たせば足りる

この事例では①・②ともいずれも満たすが、①又は②のいずれかの算定方法により要件を満たせば足りる