

▶人吉市総合事業の応援加算を取得している法人・事業所等の注意事項

加算対象事業所に関する情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式2-2及び別紙2-3に反映されます。

※「一月あたり介護報酬総単位数」には、前年1月から12月までの1年間の介護報酬総単位数(各種加算減算を含む。ただし、処遇改善加算及び特定加算は除く)を12で除したものの(12ヶ月に満たない場合は、一月あたりの標準的な単位数として見込まれるもの)を記載すること。

通し番号	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり	
			都道府県	市区町村			介護報酬総単位数(※) 【単位】(a)	1単位数あたりの 単価【円】(b)
1	4311111111	人吉市	熊本県	人吉市	ヘルパーステーション介護	訪問型サービス(独自)	5,000	10,000
2	4322222222	人吉市	熊本県	湯前町	デイサービス保険	通所型サービス(独自)	3,000	10,000
3								
4								
5								
6								
7								

※応援加算は処遇改善加算等とは異なり、定率ではなく定額での算定となるため、通常の入力では計画値の算定ができません。そのため、下記のと通りの運用をしたいと思いますのでご協力をお願いします。 **別紙 2-1 計画書 入力用 ★応援加算含★のシートをご利用ください。**

① 「基本情報入力シート」を選択

「1 提出先に関する情報」「2 基本情報」を入力

② 「3 加算対象事業所に関する情報」を入力

人吉市総合事業で応援加算を算定している事業所等を、通し番号「1」か「2」に入力。

※オレンジ色のセルは既に入力済みで変更できません。

※訪問型サービスは「1」に、通所型サービスは「2」に入力

※「介護保険事業所番号」欄、「事業所名」欄を通常どおり入力

※「一月あたり介護報酬単位数」欄には、一月あたり応援加算の単位数(月平均)を入力

その他(地密等)の事業所も一緒に記載して提出する場合は、通し番号「3」以降に順次入力する