

令和３年度介護報酬改定等説明資料

【（介護予防）居宅療養管理指導】

1 令和３年度介護報酬改定の概要(案)	
（介護予防）居宅療養管理指導	１～６
2 介護報酬の算定構造（案）	
居宅療養管理指導	７
（介護予防）居宅療養管理指導	８
3 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(案)	
居宅療養管理指導	９
（介護予防）居宅療養管理指導	９

はじめに

- 令和３年度介護報酬改定等の内容は、今後、厚生労働省より省令・告示・通知等で正式に示されることとなります。詳細については、今後発出される省令・告示・通知等の原文をご参照ください。
- 資料は、令和３年１月１８日に開催された「第１９９回 社会保障審議会介護給付費分科会」の資料のうち各サービスに係るページを抜粋しています。なお、「令和３年度介護報酬改定の概要」の各改定事項概要欄の上部に対象サービスが記載（介護予防についても同様の措置を講ずる場合には★が付記）されています。
- 正式な省令・告示・通知等は、厚生労働省の通知発出後に以下のホームページに掲載予定です。また、新たにＱ＆Ａ等が発出された場合も、同じく掲載予定ですので、随時、更新内容の確認をお願いします。

熊本県ＨＰ※>県政情報>健康・福祉・子育て>高齢者・障がい者・介護>高齢者支援課>介護報酬改定
※熊本県ＨＰ <http://www.pref.kumamoto.jp/>

熊本市ＨＰ※>分類から探す>しごと・産業・事業者向け>届出・証明・法令・規制>介護・福祉>介護報酬改定
※熊本市ＨＰ <http://www.city.kumamoto.jp/>

令和３年３月

熊本県健康福祉部長寿社会局高齢者支援課
熊本市健康福祉局福祉部介護保険課

1.(7) 居宅療養管理指導

改定事項

- 居宅療養管理指導 基本報酬
- 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価
- ① 2(3)①基本方針を踏まえた居宅療養管理指導の実施と多職種連携の推進★
- ② 2(3)②医師・歯科医師から介護支援専門員への情報提供の充実★
- ③ 2(3)③外部の管理栄養士による居宅療養管理指導の評価★
- ④ 2(3)④歯科衛生士等による居宅療養管理指導の充実★
- ⑤ 2(7)⑤特例居宅介護サービス費による地域の実情に応じたサービス提供の確保★
- ⑥ 4(2)⑤薬剤師による情報通信機器を用いた服薬指導の評価★
- ⑦ 5(1)⑥居宅療養管理指導における通院が困難なものの取扱いの明確化★
- ⑧ 5(1)⑦居宅療養管理指導の居住場所に応じた評価の見直し★
- ⑨ 5(1)⑫サービス付き高齢者向け住宅等における適正なサービス提供の確保★

199

居宅療養管理指導 基本報酬

単位数	※以下の単位数はすべて1回あたり		※介護予防も同じ		
○医師が行う場合	< 現行 >		< 改定後 >		
(1)居宅療養管理指導(Ⅰ) (Ⅱ以外の場合に算定)	単一建物居住者が1人	509単位		単一建物居住者が1人	514単位
	単一建物居住者が2～9人	485単位		単一建物居住者が2～9人	486単位
	単一建物居住者が10人以上	444単位		単一建物居住者が10人以上	445単位
(2)居宅療養管理指導(Ⅱ) (在宅時医学総合管理料等を算定する 利用者を対象とする場合に算定)	単一建物居住者が1人	295単位		単一建物居住者が1人	298単位
	単一建物居住者が2～9人	285単位		単一建物居住者が2～9人	286単位
	単一建物居住者が10人以上	261単位		単一建物居住者が10人以上	259単位
○歯科医師が行う場合	< 現行 >		< 改定後 >		
	単一建物居住者が1人	509単位		単一建物居住者が1人	516単位
	単一建物居住者が2～9人	485単位		単一建物居住者が2～9人	486単位
	単一建物居住者が10人以上	444単位		単一建物居住者が10人以上	440単位
○薬剤師が行う場合	< 現行 >		< 改定後 >		
(1)病院又は診療所の薬剤師	単一建物居住者が1人	560単位		単一建物居住者が1人	565単位
	単一建物居住者が2～9人	415単位		単一建物居住者が2～9人	416単位
	単一建物居住者が10人以上	379単位		単一建物居住者が10人以上	379単位
(2)薬局の薬剤師	単一建物居住者が1人	509単位		単一建物居住者が1人	517単位
	単一建物居住者が2～9人	377単位		単一建物居住者が2～9人	378単位
	単一建物居住者が10人以上	345単位		単一建物居住者が10人以上	341単位
○管理栄養士が行う場合	< 現行 >		< 改定後 >		
(1)当該事業所の管理栄養士	単一建物居住者が1人	539単位		単一建物居住者が1人	544単位
	単一建物居住者が2～9人	485単位		単一建物居住者が2～9人	486単位
	単一建物居住者が10人以上	444単位		単一建物居住者が10人以上	443単位
(2)当該事業所以外の管理栄養士	(新設)			単一建物居住者が1人	524単位
				単一建物居住者が2～9人	466単位
				単一建物居住者が10人以上	423単位
○歯科衛生士が行う場合	< 現行 >		< 改定後 >		
	単一建物居住者が1人	356単位		単一建物居住者が1人	361単位
	単一建物居住者が2～9人	324単位		単一建物居住者が2～9人	325単位
	単一建物居住者が10人以上	296単位		単一建物居住者が10人以上	294単位

171

新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価

概要

- 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全てのサービスについて、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せする。

188

2.(3)① 基本方針を踏まえた居宅療養管理指導の実施と多職種連携の推進

概要

【居宅療養管理指導★】

- 居宅療養管理指導について、基本方針を踏まえ、利用者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、より適切なサービスを提供していく観点から、近年、「かかりつけ医等が患者の社会生活面の課題にも目を向け、地域社会における様々な支援へとつなげる取組」を進める動きがあることも踏まえ、また多職種間での情報共有促進の観点から、見直しを行う。【省令改正、通知改正】

R3.1.13諮問・答申済

基準・算定要件等

- 以下の内容を通知に記載する。
 - <医師・歯科医師>
 - ・居宅療養管理指導の提供に当たり、利用者の社会生活面の課題にも目を向け、利用者の多様なニーズについて地域における多様な社会資源につながるよう留意し、必要に応じて指導、助言等を行う。
 - <薬剤師・歯科衛生士・管理栄養士>
 - ・居宅療養管理指導の提供に当たり、（上記の）医師・歯科医師の指導、助言等につながる情報の把握に努め、必要な情報を医師又は歯科医師に提供する。
- 以下の内容等を運営基準（省令）に規定する。
 - <薬剤師>
 - ・療養上適切な居宅サービスが提供されるために必要があると認める場合や、居宅介護支援事業者等から求めがあった場合は、居宅サービス計画の作成、居宅サービスの提供等に必要な情報提供又は助言を行う。

2. (3)② 医師・歯科医師から介護支援専門員への情報提供の充実

概要	【居宅療養管理指導★】
○ 医師・歯科医師による居宅療養管理指導について、医師・歯科医師から介護支援専門員に適時に必要な情報が提供され、ケアマネジメントに活用されるようにする観点から、算定要件である介護支援専門員への情報提供に当たっての様式について見直しを行う。【通知改正】 ・ 医師：主治医意見書の様式を踏まえた新たな様式を設定。 ・ 歯科医師：歯科疾患在宅療養管理料（医療）の様式を踏まえた新たな様式を設定。 ※ 様式には、居宅要介護者の社会生活面の課題にも目を向け、地域社会における様々な支援へとつながるよう、関連の記載欄を設定。（※ 2（3）①参照）	

24

2. (3)③ 外部の管理栄養士による居宅療養管理指導の評価

概要	【居宅療養管理指導★】
○ 管理栄養士による居宅療養管理指導について、診療報酬の例も参考に、当該事業所以外の他の医療機関、介護保険施設、日本栄養士会又は都道府県栄養士会が設置・運営する「栄養ケア・ステーション」の管理栄養士が実施する場合の区分を新たに設定する。【告示改正、通知改正】	

単位数
< 現行 > なし ⇒ < 改定後 > 二 管理栄養士が行う場合 (2) 居宅療養管理指導費（Ⅱ） 当該指定居宅療養管理指導事業所以外の管理栄養士が行った場合 (一)単一建物居住者 1 人に対して行う場合 (二)単一建物居住者 2 人から 9 人以下 に対して行う場合 (三)(一)及び(二)以外の場合

算定要件等
○ 当該事業所以外の他の医療機関、介護保険施設、日本栄養士会又は都道府県栄養士会が設置・運営する「栄養ケア・ステーション」と連携して、当該事業所以外の管理栄養士が居宅療養管理指導を実施した場合。 ※ 介護保険施設は、常勤で 1 以上又は栄養マネジメント強化加算の算定要件の数を超えて管理栄養士を配置している施設に限る。

2.(3)④ 歯科衛生士等による居宅療養管理指導の充実

概要

【居宅療養管理指導★】

- 歯科衛生士等による居宅療養管理指導を行った場合の記録等の様式について、その充実を図る観点から、診療報酬における訪問歯科衛生指導料や歯科衛生実地指導料の記載内容を参考に新たな様式を設定する。【通知改正】

26

2.(7)⑤ 特例居宅介護サービス費による 地域の実情に応じたサービス提供の確保

概要

【訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、訪問入浴介護★、訪問看護★、訪問リハビリテーション★、居宅療養管理指導★、通所介護、地域密着型通所介護、療養通所介護、認知症対応型通所介護★、通所リハビリテーション★、短期入所生活介護★、短期入所療養介護★、小規模多機能型居宅介護★、看護小規模多機能型居宅介護、特定施設入居者生活介護★、地域密着型特定施設入居者生活介護、認知症対応型共同生活介護★、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、福祉用具貸与★、居宅介護支援、介護予防支援】

- 中山間地域等において、地域の実情に応じた柔軟なサービス提供をより可能とする観点から、令和2年の地方分権改革に関する提案募集における提案も踏まえ、特例居宅介護サービス費等の対象地域と特別地域加算の対象地域について、自治体からの申請を踏まえて、それぞれについて分けて指定を行う。【告示改正】

○サービス確保が困難な離島等の特例

指定サービスや基準該当サービスの確保が著しく困難な離島等の地域で、市町村が必要と認める場合には、これらのサービス以外の居宅サービス・介護予防サービスに相当するサービスを保険給付の対象とすることができる。

【対象地域】①離島振興対策実施地域 ②奄美群島 ③振興山村 ④小笠原諸島 ⑤沖縄の離島 ⑥豪雪地帯、特別豪雪地帯、辺地、過疎地域等であって、人口密度が希薄、交通が不便等の理由によりサービスの確保が著しく困難な地域

○中山間地域等に対する報酬における評価

訪問系・多機能系・通所系サービスについて、中山間地域等に事業所が所在する場合や居住している利用者に対してサービス提供をした場合、介護報酬における加算で評価

	単位数	要件
① 特別地域加算	15/100	厚生労働大臣が定める地域に所在する事業所がサービス提供を行った場合に算定。 【対象地域】①離島振興対策実施地域 ②奄美群島 ③振興山村 ④小笠原諸島 ⑤沖縄の離島 ⑥豪雪地帯、特別豪雪地帯、辺地、過疎地域等であって、人口密度が希薄、交通が不便等の理由によりサービスの確保が著しく困難な地域
② 中山間地域等の小規模事業所加算	10/100	厚生労働大臣が定める地域に所在する事業所がサービス提供を行った場合に算定。 【対象地域】①豪雪地帯及び特別豪雪地帯 ②辺地 ③半島振興対策実施地域 ④特定農山村 ⑤過疎地域
③ 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	5/100	厚生労働大臣が定める地域に居住している利用者に対して、通常の事業の実施地域を越えて、サービス提供を行った場合に算定。 【対象地域】①離島振興対策実施地域 ②奄美群島 ③豪雪地帯及び特別豪雪地帯 ④辺地 ⑤振興山村 ⑥小笠原諸島 ⑦半島振興対策実施地域 ⑧特定農山村地域 ⑨過疎地域 ⑩沖縄の離島

4.(2)⑤ 薬剤師による情報通信機器を用いた服薬指導の評価

概要	【居宅療養管理指導★】
○ 薬剤師による居宅療養管理指導について、診療報酬の例も踏まえて、新たに情報通信機器を用いた服薬指導の評価を創設する。その際、対面と組み合わせて計画的に実施することとし、算定回数は現行の上限の範囲内で柔軟に設定する。【告示改正】	
単位数	
【居宅療養管理指導（薬局の薬剤師が行う場合）】	
<現行> なし	<改定後> ⇒ 情報通信機器を用いた場合 45単位／回（新設）（月1回まで）
算定要件等	
○対象利用者 ・在宅時医学総合管理料に規定する訪問診療の実施に伴い、処方箋が交付された利用者 ・居宅療養管理指導費が月1回算定されている利用者	
○主な算定要件 ・薬機法施行規則及び関連通知に沿って実施すること ・訪問診療を行った医師に対して、情報通信機器を用いた服薬指導の結果について必要な情報提供を行うこと	

121

5.(1)⑥ 居宅療養管理指導における通院が困難なものの取扱いの明確化

概要	【居宅療養管理指導★】
○ 居宅療養管理指導について、在宅の利用者であって通院が困難なものに対して行うサービスであることを踏まえ、適切なサービスの提供を進める観点から、診療報酬の例を参考に、少なくとも独歩で家族・介助者等の助けを借りずに通院ができる者などは、通院は容易であると考えられるため、これらの者については算定できないことを明確化する。【通知改正】	
算定要件等	
○ 以下を明確化する。 ・居宅療養管理指導は、定期的に訪問して管理・指導を行った場合の評価であり、継続的な管理・指導の必要のない者や通院が可能な者に対して安易に算定してはならず、例えば、少なくとも独歩で家族・介助者等の助けを借りずに通院ができる者などは、通院は容易であると考えられるため、居宅療養管理指導費は算定できないこと。	

5. (1)⑦ 居宅療養管理指導の居住場所に応じた評価の見直し

概要		【居宅療養管理指導★】		
○ 居宅療養管理指導について、サービス提供の状況や移動時間、滞在時間等の効率性を勘案し、より実態を踏まえた評価とする観点から、単一建物居住者の人数に応じた評価について見直しを行う。【告示改正】				
単位数				
○医師が行う場合		< 現行 >		
(1)居宅療養管理指導(Ⅰ)(Ⅱ以外の場合に算定)	単一建物居住者が1人	509単位	見直し	
	単一建物居住者が2～9人	485単位		
	単一建物居住者が10人以上	444単位		
(2)居宅療養管理指導(Ⅱ)(在宅時医学総合管理料等を算定する利用者を対象とする場合に算定)	単一建物居住者が1人	295単位		
	単一建物居住者が2～9人	285単位		
	単一建物居住者が10人以上	261単位		
○歯科医師が行う場合		単一建物居住者が1人		509単位
		単一建物居住者が2～9人		485単位
		単一建物居住者が10人以上		444単位
○薬剤師が行う場合				
(1)病院又は診療所の薬剤師	単一建物居住者が1人	560単位		
	単一建物居住者が2～9人	415単位		
	単一建物居住者が10人以上	379単位		
(2)薬局の薬剤師	単一建物居住者が1人	509単位		
	単一建物居住者が2～9人	377単位		
	単一建物居住者が10人以上	345単位		
○管理栄養士が行う場合		単一建物居住者が1人	539単位	
		単一建物居住者が2～9人	485単位	
		単一建物居住者が10人以上	444単位	
○歯科衛生士が行う場合	単一建物居住者が1人	356単位		
	単一建物居住者が2～9人	324単位		
	単一建物居住者が10人以上	296単位		

14

148

5. (1)⑫ サービス付き高齢者向け住宅等における適正なサービス提供の確保

概要		【ア：訪問系サービス★（定期巡回・随時対応型訪問介護看護を除く）、通所系サービス★（地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護★を除く）、福祉用具貸与★ イ：居宅介護支援】	
○ サービス付き高齢者向け住宅等における適正なサービス提供を確保する観点から、以下の対応を行う。			
一部R3.1.13諮問・答申済			
ア 訪問系サービス（定期巡回・随時対応型訪問介護看護を除く）、通所系サービス（地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護を除く）及び福祉用具貸与について、事業所と同一の建物に居住する利用者に対してサービス提供を行う場合には、当該建物に居住する利用者以外に対してもサービス提供を行うよう努めることとする【省令改正】。また、事業所を市町村等が指定する際に、例えば、当該事業所の利用者のうち一定割合以上を当該事業所に併設する集合住宅以外の利用者とするよう努める、あるいはしなければならない等の条件を付することは差し支えないことを明確化する【通知改正】。			
イ 同一のサービス付き高齢者向け住宅等に居住する者のケアプランについて、区分支給限度基準額の利用割合が高い者が多い場合に、併設事業所の特定を行いつつ、当該ケアプランを作成する居宅介護支援事業者を事業所単位で抽出するなどの点検・検証を行うとともに、サービス付き高齢者向け住宅等における家賃の確認や利用者のケアプランの確認を行うことなどを通じて、介護保険サービスが入居者の自立支援等につながっているかの観点も考慮しながら、指導監督権限を持つ自治体による更なる指導の徹底を図る。 (居宅介護支援事業所を事業所単位で抽出するなどの点検・検証については、効率的な点検・検証の仕組みの周知期間の確保等のため、10月から施行)			

介護報酬の算定構造(案)

居宅療養管理指導費

基本部分				注 特別地域居宅療養管理指導加算	注 中山間地域等における小規模事業所加算	注 中山間地域等に居住する者のサービス提供加算
イ 医師が行う場合 (月2回を限度)	(1) 居宅療養管理指導費(Ⅰ) (2)以外	(一) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (514単位)	注 特別な薬剤の投薬が行われている在宅の利用者又は居住系施設入居者等に対して、当該薬剤の使用に必要な薬学的管理指導を行った場合 +100単位	+15/100	+10/100	+5/100
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (486単位)				
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (445単位)				
	(2) 居宅療養管理指導費(Ⅱ) (在宅時医学総合管理料又は特定施設入居時等医学総合管理料を算定する場合)	(一) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (298単位)				
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (286単位)				
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (259単位)				
ロ 歯科医師が行う場合 (月2回を限度)	(1) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (516単位)					
	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (486単位)					
	(3) (1)及び(2)以外の場合 (440単位)					
ハ 薬剤師が行う場合	(1) 病院又は診療所の薬剤師が行う場合 (月2回を限度)	(一) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (565単位)				
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (416単位)				
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (379単位)				
	(2) 薬局の薬剤師の場合 (月4回を限度)	(一) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (517単位)				
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (378単位)				
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (341単位)				
(四) 情報通信機器を用いて行う場合(月1回を限度) (45単位)						
ニ 管理栄養士が行う場合 (月2回を限度)	(1) 当該指定居宅療養管理指導事業所の管理栄養士が行った場合	(一) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (544単位)		+15/100	+10/100	+5/100
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (486単位)				
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (443単位)				
	(2) 当該指定居宅療養管理指導事業所以外の管理栄養士が行った場合	(一) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (524単位)				
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (466単位)				
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (423単位)				
ホ 歯科衛生士等が行う場合 (月4回を限度)	(1) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (361単位)					
	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (325単位)					
	(3) (1)及び(2)以外の場合 (294単位)					

※ ハ(2)(一)(二)(三)について、がん末期の患者及び中心静脈栄養患者については、週2回かつ月8回算定できる。

※ 令和3年9月30日までの間は、居宅療養管理指導費のイからホまでについて、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。

介護報酬の算定構造(案)

介護予防居宅療養管理指導費

基本部分			注	注	注
			特別地域介護予防 居宅療養管理 指導加算	中山間地域等に おける小規模事 業所加算	中山間地域等に 居住する者への サービス提供加 算
イ 医師が行う場合 (月2回を限度)	(1) 介護予防居宅療養 管理指導費(Ⅰ) (2)以外)	(一) 単一建物居住者1人に対して行う 場合 (514単位)	+15/100	+10/100	+5/100
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下 に対して行う場合 (486単位)			
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (445単位)			
	(2) 介護予防居宅療養 管理指導費(Ⅱ) (在宅時医学総合管理料 又は特定施設入居時等医 学総合管理料を算定する 場合)	(一) 単一建物居住者1人に対して行う 場合 (298単位)			
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下 に対して行う場合 (286単位)			
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (259単位)			
ロ 歯科医師が行う場合 (月2回を限度)	(1) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (516単位)				
	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (486単位)				
	(3) (1)及び(2)以外の場合 (440単位)				
ハ 薬剤師が行う場合	(1) 病院又は診療所の 薬剤師が行う場合 (月2回を限度)	(一) 単一建物居住者1人に対して行う 場合 (565単位)	+100単位		
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下 に対して行う場合 (416単位)			
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (379単位)			
	(2) 薬局の薬剤師の場合 (月4回を限度)	(一) 単一建物居住者1人に対して行う 場合 (517単位)			
		(二) 単一建物居住者2人以上9人以下 に対して行う場合 (378単位)			
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (341単位)			
		(四) 情報通信機器を用いて行う場合 (月1回を限度) (45単位)			
ニ 管理栄養士が行う場合 (月2回を限度)	(1) 当該指定居宅療養管理指 導事業所の管理栄養士が行った 場合	(一) 単一建物居住者1人 に対して行う場合 (544単位)	+15/100	+10/100	+5/100
		(二) 単一建物居住者2人以上 9人以下に対して行う場合 (486単位)			
		(三) (一)及び(二)以外の場合 (443単位)			
	(2) 当該指定居宅療養管理指 導事業所以外の管理栄養士が 行った場合	(一) 単一建物居住者1人 に対して行う場合 (524単位)			
(二) 単一建物居住者2人以上 9人以下に対して行う場合 (466単位)					
(三) (一)及び(二)以外の場合 (423単位)					
ホ 歯科衛生士等が 行う場合 (月4回を限度)	(1) 単一建物居住者1人に対して行う場合 (361単位)				
	(2) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 (325単位)				
	(3) (1)及び(2)以外の場合 (294単位)				

※ ハ(2)(一)(二)(三)について、がん末期の患者及び中心静脈栄養患者については、週2回かつ月8回算定できる。

※ 令和3年9月30日までの間は、介護予防居宅療養管理指導費のイからホまでについて、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。

(別紙1, 1-2)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅療養管理指導、介護予防居宅療養管理指導)(案)

提供サービス		施設等の区分	人員配置区分	そ の 他 該 当 す る 体 制 等										LIFEへの登録	割引	
各サービス共通				地域区分	1 4	1級地 6級地	6 9	2級地 7級地	7 5	3級地 その他	2	4級地	3	5級地		
31	居宅療養管理指導			特別地域加算	1 なし 2 あり										1 なし 2 あり	
				中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当											
				中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当											
34	介護予防居宅療養管理指導			特別地域加算	1 なし 2 あり										1 なし 2 あり	
				中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当											
				中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当											

備考 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、LIFE(科学的介護情報システム)への登録欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○を付してください。