

都加算額請求用

都加算明細書
(短期入所)

令和 2 年 4 月分

| | |
|------------------------|------------------|
| 受給者証番号 | 事業所番号 |
| 支給決定障害者 | 事業者 |
| 支 | 地域区分 1級地 |
| 障害支援区分(障害児の障害の支援の区分) 6 | 類型 福祉型(旧身体療護) |
| | 精神科医療連携体制加算 算定不可 |

都に届出ている類型を選択してください。
また、旧都内単独型身体障害者療護施設(9施設)の場合は、「(旧身体療護)」がついている類型を選択してください。

開始年月日

精神科医療連携体制加算の算定要件を満たしているものとして都に届け出た事業所で、当該利用者が「精神障害者」として支給決定されている場合は「算定可」にしてください。

| サービスコード | サービス内容 | 算定単価額 | 利用日数 | 当月算定額 | 摘要 |
|---------|--|--------|------|---------|----|
| 241111 | 短期入所Ⅰ6 | 2,465 | 2 | 4,930 | |
| 241131 | 短期入所Ⅱ6 | 1,840 | 1 | 1,840 | |
| 24 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| | 小計 | | | ① 6,770 | |
| 246065 | 短期医療連携体制加算Ⅰ | 4,730 | 1 | 4,730 | |
| 246066 | 短期医療連携体制加算Ⅱ | 2,370 | | | |
| 249992 | 短期医療連携体制加算Ⅲ | (別紙より) | | | |
| 246068 | 短期医療連携体制加算Ⅳ | 790 | | | |
| 246070 | 短期医療連携体制加算Ⅵ | 4,730 | | | |
| 246071 | 短期医療連携体制加算Ⅶ | 2,370 | | | |
| | 精神科医療連携体制加算 | 330 | | | |
| | 精神科医療連携体制加算 | | | ② 4,730 | |
| | 精神科医療連携体制加算を「算定可」とした場合、基本報酬の合計回数が自動的に入ります。 | | | | |
| | 当月都加算請求額 (①+②) | | | 11,500 | 円 |

国保連請求時に使う介護給付費等明細書の給付費明細欄のサービスコードを入力してください。

それぞれの利用日数を入力してください。

該当の利用者のみ、「医療連携Ⅲ」シートのD12欄の額を入力

各明細書のこの欄の額を合計して請求書に記入してください。