

対象加算名一覧

*○の付いた加算が対象です。
 (正当な理由⑥(ウ)の判定にかかる利用に限る)

令和3年度 介護報酬改定に伴う修正版 *色塗りセルが変更点

加算名	訪問介護	通所介護	地域密着型 通所介護	福祉用具 貸与
特定事業所加算	○			
サービス提供体制強化加算		○	○	
時間延長サービス体制加算		○	○	
入浴介助加算		○	○	
中重度者ケア体制加算		○	○	
生活機能向上連携加算		○	○	
個別機能訓練加算		○	○	
ADL維持等加算		○	○	
認知症加算		○	○	
若年性認知症利用者受入加算		○	○	
栄養アセスメント・栄養改善体制加算		○	○	
口腔機能向上体制加算		○	○	
認知症専門ケア加算	○			