## 厚生労働科学研究費補助金(長寿科学政策研究事業) 医療および介護レセプトデータ分析による 在宅医療・介護連携推進のための適正な評価指標等の提案のための研究 分担研究報告書(令和5年度)

管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による居宅療養管理指導に関連する 医療保険上の指導料と居宅療養管理指導以外の居宅・通所サービス項目の把握

研究分担者 次橋 幸男 (奈良県立医科大学 公衆衛生学講座)

研究分担者 中西 康裕(国立保健医療科学院 医療・福祉サービス研究部)

研究分担者 西岡 祐一(奈良県立医科大学 公衆衛生学講座)

研究代表者 赤羽 学 (国立保健医療科学院 医療・福祉サービス研究部)

#### 研究要旨

本研究では、医療・介護の突合レセプトデータを用いて多職種による在宅医療・介護連携に係る 分析を円滑に実施するために、管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による介護保険上の居宅療養管理 指導と関連のある医療保険上の評価(医科、歯科、調剤)及び居宅療養管理指導以外の介護保険サ ービスを整理した。

居宅療養管理指導(介護予防居宅療養管理指導)と関連のある医療保険上の評価としては、管理 栄養士では在宅患者訪問栄養食事指導料、歯科衛生士では訪問歯科衛生指導料、薬剤師では在宅 患者訪問薬剤管理指導料、在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料、在宅患者オンライン薬剤管理指導 料、在宅患者緊急オンライン薬剤管理指導料が挙げられた。

管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による介護保険サービスや医療保険情報を分析する際には、1)医療保険上の指導料は同じ名称であっても医科、歯科、調剤レセプトにそれぞれ別の請求コードが付与されていること、2)居宅療養管理指導以外の介護保険サービス(居宅・通所)については令和3年度(2021年度)に改定された項目が多いこと、3)介護保険施設入所中であっても、医療保険上の指導料である訪問歯科衛生指導(介護保険施設)や在宅患者訪問薬剤管理指導料(介護老人福祉施設/末期がん)を算定できることに留意すべきである。

#### A. 研究目的

介護保険における居宅療養管理指導費は、在 宅の利用者に対して定期的に訪問して指導等 を行った場合の評価であり、医師、歯科医師、 薬剤師、管理栄養士、歯科衛生士等が行う場合 が設定されている<sup>1)</sup>。特に薬剤師、管理栄養士、 歯科衛生士による在宅の利用者へのサービス の多くが介護保険から居宅療養管理指導とし て提供されている<sup>2)</sup>。一方で、歯科衛生士では 医療保険の活用も少なくないことが報告され ている<sup>2)</sup>。したがって、在宅医療を支える管理 栄養士、歯科衛生士、薬剤師による在宅サービ スの全体像を把握するためには、各専門職によ る実際のサービス提供とレセプト算定状況を ふまえて介護保険及び医療保険レセプト双方 からの分析が求められる。また、居宅療養管理 指導以外にも管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師 が居宅や通所で関わる介護保険サービスや介護保険施設に入所中であっても医療保険上で評価される診療及び調剤行為(指導料等)を把握しておくことで、管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師が関わる在宅医療・介護連携に関する介護保険及び医療保険レセプトデータ分析を行う際の参考になる。(下図)



図. 管理栄養士・歯科衛生士・薬剤師による在 宅における指導等の全体像

そこで、本研究では在宅患者に対して提供されている管理栄養士、歯科衛生士等、薬剤師による居宅療養管理指導等の介護保険サービスとそれらに関連する医療保険上の指導料等の評価について、各専門職へのインタビュー及び文献検索を行うことで整理した。さらに、管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師が提供することができる居宅療養管理指導以外の居宅と通所における介護保険サービスと介護保険施設の入所者に対して提供できる医療保険上の評価(医科、歯科、調剤)についても整理した。

#### B. 研究方法

#### 1) インタビュー調査

奈良県内において居宅療養管理指導を提供していた薬剤師(調剤薬局、2名)、管理栄養士(診療所、2名)、歯科医師(歯科診療所、1名)及び歯科衛生士(歯科診療所、1名)に対してインタビュー調査を行い、対象者が所属する施設が実際に算定していた居宅療養管理指導費と医療保険上の評価及び居宅療養管理指導費以外の介護保険サービスの項目を抽出した。

# 2) 文献検索による医療・介護保険サービス項目の整理

インタビューの結果に文献検索を追加する

ことによって、管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による居宅療養管理指導と関連のある医療保険上の評価を整理した。次に、管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師が提供可能な介護保険サービスについて、①居宅、②通所、③介護保険施設の3つの場に分けて、主に①②について居宅療養管理指導以外の介護保険サービスの項目を整理した。③については介護保険施設の入所者に対して算定可能な医療保険上の評価を整理した。

文献検索には、中央社会保険医療協議会、社会保障審議会(介護給付費分科会)、社会保障審議会医療部会等の公開資料及び在宅医療・介護連携に関する報酬の解釈<sup>3)</sup>を用いた。医療保険と介護保険サービスについては、令和5年4月時点において算定可能な項目を整理した。

#### (倫理面への配慮)

本研究は専門職に対するインタビュー調査及び文献検索による介護保険サービスと診療報酬を整理した研究であり、個人に関する情報を取り扱っていない。

#### C. 研究結果

1) インタビュー調査 (インタビュー対象者の施設における算定状況等)

#### 1.1)管理栄養士

#### ·介護保険(居宅療養管理指導費他)

管理栄養士が在宅患者に算定していた居宅療養管理指導費(管理栄養士居宅療養)のサービス項目としては、大部分が管理栄養士居宅療養II1 (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、単一建物居住者が1人の場合)と管理栄養士居宅療養I3(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、単一建物居住者が10人以上の場合)であった。管理栄養士居宅療養I3は、主に有料老人ホーム等の居住系施設の入居者に提供されていた。管理栄養士居宅療養は月2回を限度として算定可能であり、

その内訳は月2回が約80%弱、月1回が約20%、 2カ月に1回が数%であった。管理栄養士は医師 の指示又は介護支援専門員から必要性の検討依 頼を受けて医師の指示の元実施されており、管理 栄養士側から在宅患者に対する栄養面でのスク リーニングは行われていなかった。他方で居住系 施設(有料老人ホーム等)では、施設側から管理 栄養士に相談される場合もあった。その場合は口 腔・栄養スクリーニング加算を用いてスクリーニ ングを行い、管理栄養士による居宅療養管理指導 につなげていた。また、認知症グループホームで は栄養管理体制加算として入所者全体をカバー する介護報酬が算定されていた。その他、介護保 険施設では栄養ケアマネジメント加算(現在は実 施されなければ減算)、栄養マネジメント強化加 算、経口維持加算 I · II 、再入所時栄養連携加算 も算定されていた。

#### ・医療保険

2020年度から在宅患者訪問栄養食事指導料2が 新設されたことで、診療所に勤務する管理栄養士 が他院からの指示を受けられるようになってい た。また、数は非常に少ないが、40歳未満の難病 患者に医療保険を用いた指導(在宅訪問栄養食事 指導)も行われていた。

#### 1.2) 歯科衛生士

#### 介護保険(居宅療養管理指導費他)

調査対象となった施設では、主として歯科衛生 士等居宅療養  $\mathbf{I} \cdot \mathbf{II} \cdot \mathbf{III}$  (月 4 回を限度、単一建 物居住者が 1 人、2 から 9 人、10 人以上の区分あ り) が算定されていた。

有料老人ホームや認知症グループホームの入居者も居宅療養管理指導の対象となるが、依頼を受けた入居者に限って対応していたことから、単一建物居住者が2以上9人以下の歯科衛生士等居宅療養IIの算定数が多かった。また、介護予防に

よる居宅療養管理指導の対象者はほとんどいなかった。

#### • 医療保険

難病を抱える小児についても訪問歯科診療、訪問歯科衛生指導の対象になることから、医療保険からの訪問歯科衛生指導の算定は少なくなかった。その際、訪問歯科衛生指導料(月4回限度、1回20分以上、単一建物居住者の数が1人、2以上9人以下、10名以上の区分あり)が算定されており、歯科衛生士が歯科医師と連携して子供の成長を見守りながら脱落した乳歯の誤嚥を防ぐためにもタイミングよく乳歯を抜歯することも行われていた。

また、病院入院中の患者や介護保険施設(介護 老人福祉施設、介護老人保健施設や介護医療院) の入所者への訪問歯科衛生指導は医療保険の対 象となることから、歯科衛生士による訪問歯科衛 生指導の対象者は介護保険施設の入所者が自宅 で療養中の患者よりも多かった。介護保険施設の 入所者については各施設の入所者の全員にケア を担当している訳ではなかったが、施設側から 「この方もどうですか」という形で少しずつ依頼 されていった結果、介護老人福祉施設や介護老人 保健施設では1施設あたり20人から30人程度に 歯科衛生士が訪問歯科衛生指導を提供していた。 なお、1人20分以上の訪問歯科衛生指導が求め られていることから、介護保険施設では 20 分毎 に連続して歯科衛生士によるケアが提供されて いた。

#### 1.3) 薬剤師

#### ·介護保険(居宅療養管理指導費他)

介護保険による薬剤師居宅療養管理指導(薬剤師居宅療養)の導入契機としては、医師の指示又は介護支援専門員からの依頼が多かった。薬剤師居宅療養の内訳としては、薬剤師居宅療養 II 2

(がん末期の患者・中心静脈栄養患者の場合、単一建物居住者が1人の場合)と主に施設(有料老人ホーム等)の入居者に対する薬剤師居宅療養Ⅱ5が多かった。介護予防としての予防薬剤師居宅療養も多くはないが算定されていた。

2021 年度には通信情報機器を用いることを想定した薬剤師居宅療養 II 7 と予防薬剤師居宅療養 II 7 と予防薬剤師居宅療養 II 7 が新設されていたが、調査対象施設では算定されていなかった。その理由としては、対象患者が高齢であり、通信情報機器を活用しにくいことが挙げられていた。また、有料老人ホーム等の居住系施設(単一建物居住者が 10 人以上)については、インタビューの対象者がサービスを提供していた地域では、都市部にある大手の薬局がまとめて薬剤管理に入ることで算定されている場合もあるということであった。

#### • 医療保険

調剤薬局では、基本的には調剤報酬が算定されていた。(医療機関が在宅薬剤管理を直接行う場合には医科診療報酬が算定される)なお、調査対象となった調剤薬局では関わる在宅患者のほとんどが介護保険による居薬療養管理指導費の対象であり、医療保険を用いた在宅患者訪問薬剤管理指導料はほとんど算定されていなかった。ただし40歳未満の精神や小児領域の在宅患者については在宅患者訪問薬剤管理指導の対象となるがその数は非常に少なかった。

医療保険(調剤報酬)としては、調査対象となった調剤薬局では計画外の訪問に対する在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料が主な調剤報酬として算定されていた。新型コロナウイルス感染症患者の自宅へ訪問した場合には在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料を算定可能であったことから、コロナ禍以降に一気に算定件数が増えていた。また、在宅患者緊急時等共同指導料も算定可能であるが、緊急的に開催されたカンファレンスの参加

者(訪問看護師等の医療専門職)氏名の把握や 薬学的管理以外の協議事項に関する記載が大変 であることから算定できていなかった。また、在 宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料が大きな 収入源となっていた。

## 2) 管理栄養士、薬剤師、歯科衛生士による居宅 療養管理指導と関連のある医療保険上の評価

インタビュー調査の結果をもとに、文献検索を 行い、管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による居 宅療養管理指導と関連のある医療保険上の評価 を整理した(表1)。医療保険では、同じ診療・調 剤行為名称であっても医科、調剤、歯科診療報酬 としてそれぞれ別のコードが付与されているこ とに留意すべきである。また、介護保険において は居宅療養管理指導と予防居宅療養管理指導は 別のサービス種類コード(居宅療養管理指導:31、 介護予防居宅療養管理指導:34)とサービス項目 コードが付与されていたが、居薬療養管理指導と 介護予防居宅療養管理指導に対応する医療保険 上の評価は同じであった。居宅療養管理指導(表 2)、介護予防居宅療養管理指導(表 3) について は、介護給付費単位数等サービスコード表を引用 した 4)。

## 3)居宅(在宅)、通所、介護保険施設の3つの場 に注目した医療・介護保険サービス項目の整理

医療・介護保険サービスの居宅及び通所において算定可能な居宅療養管理指導以外の介護保険サービスについて、口腔関連(サービス担当者:歯科衛生士やその他の職種、介護サービス事業所の従業者)(表 4)、栄養関連(サービス担当者:管理栄養士、管理栄養士が多職種と共同、介護サービス事業者の従業者)(表 5)を整理した。両者に共通する介護保険サービスについては、口腔・栄養共通として各表に重複して記載した5)。なお、

薬剤師が提供する介護保険サービスは居宅療養管理指導と介護予防居宅療養管理指導のみであった。また、通所サービスにおける口腔・栄養スクリーニング加算や栄養アセスメント加算、居宅サービスにおける栄養管理体制加算(認知症グループホーム)は令和3年度(2021年度)の改定において新設されていた5)。

介護保険施設における薬剤管理としては、介護 老人福祉施設においても、末期がんの患者につい ては医療保険を用いた計画に基づく訪問による 薬剤管理指導(訪問薬剤管理指導)が算定可能で あった<sup>6)</sup>。また、介護保険施設では、医療保険を 用いて歯科衛生士による訪問歯科衛生指導を受 けることが可能であった<sup>7)</sup>。

#### D. 考察

本研究では、管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による居宅療養管理指導費と関連のある医療保険(医科、歯科、調剤)における評価として、管理栄養士による在宅患者訪問栄養食事指導料、歯科衛生士による訪問歯科衛生指導料(歯科衛生士)、そして薬剤師による在宅患者訪問薬剤管理指導料、在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料、在宅患者緊急すンライン薬剤管理指導料の項目と診療行為/調剤行為コードを整理した。さらに、居宅療養管理指導以外に居宅と通所介護中に受けられる口腔及び栄養関連の介護保険サービスコードとともに、介護保険入所中であっても薬剤師と歯科衛生士によって医療保険から提供可能な指導料についても整理した。

特に管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による介護保険サービス及び医療保険情報を分析する際には、1)医療保険上の指導料は、同じ名称であっても医科、歯科、調剤レセプトにそれぞれ別の請求コードが付与されていること、2)居宅療養管理

指導以外の介護保険サービス(居宅、通所)については、令和3年度(2021年度)に改定された項目が含まれていること、そして3)介護保険施設入所中であっても、医療保険上の指導料である訪問歯科衛生指導(介護保険施設)や在宅患者訪問薬剤管理指導料(介護老人福祉施設/末期がん)を算定できることに留意すべきである。

#### E. 結論

本研究の結果より、医療・介護レセプトを活用 して管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師によるサー ビス提供状況を分析するために必要な項目が明 らかになった。

本研究の成果を用いることで、今後は医療・介護の突合レセプトデータを用いた 1) 管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による介護保険・医療保険サービスの地域差の把握、2) 在宅医療を受けている患者(重症度別)に対する管理栄養士、歯科衛生士、薬剤師による介護保険・医療保険サービスの提供状況の把握、3) 歯科衛生士、管理栄養士、薬剤師による介護保険・医療保険サービスを受けている患者における入院や死亡イベント等の発生割合の分析が可能になる。

#### 引用文献

 厚生省老人保健福祉局企画課長通知. 平成 12年3月1日 老企第36号 第2の6. 居宅 療養管理指導費. URL:

https://www.wam.go.jp/gyoseiShiryoufiles/documents/2000/12632/shiteikyotak u2.PDF (閲覧日 令和6年4月5日)

2). 中央社会保険医療協議会 総会(第557回). 在宅(その2)について. p104.URL:

<u>mhlw.go.jp/stf/shingi2/0000212500\_00213</u> .html (閲覧日 令和6年4月5日)

- 3). 社会保険研究所(2023). 在宅医療・介護 連携 報酬の解釈(令和5年度4月版). 社 会保険研究所.
- 4). 介護給付費単位数等サービスコード表(令和5年4月施行版). URL:

https://www.wam.go.jp/gyoseiShiryou/det ail?gno=19129&ct=020050010 (閲覧日 令和 6年4月5日)

5). 第 224 回社会保障審議会介護給付費分科会 (web 会議)【資料 3】口腔・栄養 p4-5. URL:

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\_3516 2.html (閲覧日 令和6年4月5日)

6). 令和6年度の同時報酬改定に向けた意見交換会(第2回)資料(令和5年4月19日) 高齢者施設・障害者施設等における医療 参 考資料 p67. URL:

https://www.mhlw.go.jp/content/12404000/001132761.pdf (閲覧日 令和6年5月5日)

7). 社会保障審議会 介護給付費分科会(第232回)(令和5年11月27日)口腔・栄養(改訂の方向性)p40. URL:

https://www.mhlw.go.jp/content/12300000 /001171213.pdf (閲覧日 令和6年4月5 日)

#### F. 健康危険情報

なし

#### G. 研究発表

- 1. 論文発表なし
- 2. 学会発表なし

### H. 知的財産権の出願・登録状況

- 1. 特許取得なし
- 2. 実用新案登録なし
- 3. その他 なし

表1.(介護予防を含む)居宅療養管理指導に対応する医療保険サービスの対応表

	介護保	険サービス		医療保険				
サービス種類	サービス項目	サービス 種類コード	サービス項目コード	医療保険上の診療・調剤行為名称	区分番号	診療・調剤行為コード		
居宅療養管理 指導	薬剤師居宅療養   1~   7	31	1246, 1247, 1248, 1249, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, <u>※ 1257</u>	在宅患者訪問薬剤管理指導料 (以下は調剤報酬のみ) 在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料 在宅患者オンライン薬剤管理指導料 在宅患者緊急オンライン薬剤管理指導料	医科: C008-00 調剤: なし 歯科: C003-00	医科:114044710,114044810, 114044910,114009070,114045070, ※114007810,※114015110 (※2018年3月廃止) 調剤:440005710,440005810, 440005910,440014010,†44000971 †440009810,†440014110(†緊急 訪問/オンライン薬剤管理指導) 歯科:303002410,303002510, 303008510		
	管理栄養士居宅療 養   1∼  3	31	1131,1132,1133, †1134,†1135,†1136 (†当該指定居宅療養管理 事業所以外の管理栄養士 による)	在宅患者訪問栄養食事指導料	医科: C009-00	<b>医科:</b> 114045110,114045210, 114045310,114049510,114049610, 114049710, ※114007910,※114015210 (※2018年3月廃止)		
	歯科衛生士居宅療 養 I ~Ⅲ	31	1241, 1243, 1250	 訪問歯科衛生指導料 	歯科: C001-00	<b>歯科:</b> 303007310,303007410, 303007510,		
	予防薬剤師居宅療 養 Ⅰ 1~Ⅱ 7		1253, 1254, 1255, 1256, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275, 1276, <u>※1257</u>	在宅患者訪問薬剤管理指導料 (以下は調剤報酬のみ) 在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料 在宅患者オンライン薬剤管理指導料 在宅患者緊急オンライン薬剤管理指導料	医科: C008-00 調剤: なし 歯科: C003-00	医科: 114044710, 114044810, 114044910, 114009070, 114045070, ※114007810, ※114015110 (※2018年3月廃止) 調剤: 440005710, 440005810, 440005910, 440014010, †440009710 †440009810, †440014110 (†緊急訪問/オンライン薬剤管理指導) 歯科: 303002410, 303008510, 303008510		
	予防管理栄養士居 宅療養 I 1∼ II 3	34	1131,1132,1133, †1134,†1135,†1136 (†当該指定居宅療養管理 事業所以外の管理栄養士 による	在宅患者訪問栄養食事指導料	医科: C009-00	<b>医科</b> : 114045110, 114045210, 114045310, 114049510, 114049710, 114049710, 114007910, ※114015210 (※2018年3月廃止)		
	予防歯科衛生士居 宅療養 I ~Ⅲ	34	1241, 1242, 1243	訪問歯科衛生指導料	歯科: C001-00	<b>歯科:</b> 303007310,303007410,303007510,		

参照:① KM200401(令和2年4月1日) 介護給付費単位数表標準マスター(2015年以降にActiveなデータ)② <u>(下線)</u>【令和 3 年度介護報酬改定項目】

表 2. 居宅療養管理指導サービスコード表(令和 5 年 4 月施行版) 4)

サーと	グスコード								8	合成単位数	算定単位
31	1111	医征尼克弗莱斯姆比诺 1 1	イ 医師が行う場合	I		T					
31	1113	医師居宅療養管理指導 I 1 医師居宅療養管理指導 I 2	(月2回限度)		管理指導費(I)	(一) 単一建物居住者が1人の場合 514 単位			514	一回にフさ	
31	1115			((2)以外)		(二) 単一建物居住者が2人			486 単位	486	
31		医師居宅療養管理指導 [3		(2)届空療養	管理指導費(Ⅱ)(在宅時	(三) (一) 及び(二) 以外のは			445 単位	445 298	
31	1112	医師居宅療養管理指導Ⅱ1 医師居宅療養管理指導Ⅱ2		医学総合管理	料等を算定する場合	(一) 単一建物居住者が1人	13 - 32411		298 単位		
		医師居宅療養管理指導Ⅱ2				(二) 単一建物居住者が2人		1	286 単位	286	
31	1116	医師居宅療養管理指導Ⅱ3	ロ 歯科医師が行う場	(三) (一) 及び(二) 以外の場合 259 単位				207 1 100	259	1	
31	2111	歯科医師居宅療養管理指導 I	合	1.1.1. Pag. 1-91	居住者が1人の場合	According to the Control			516 単位	516	
31	2112	歯科医師居宅療養管理指導Ⅱ	(月2回限度)	(2)単一建物居住者が2人以上9人以下の場合 486 単位						486	
31	2113	歯科医師居宅療養管理指導Ⅲ	ハ 薬剤師が行う場合	(3)(1)及び(2) (1)医療機関					440 単位	440	
31	1221	薬剤師居宅療養 [ ]	/ New Hold Comment of the Comment of	の薬剤師の	(一) 単一建物居住者か	「1人の場合				565	į.
31	1222	薬剤師居宅療養 [ ]・特薬		場合(月2回 限度)	565 単位		特別な薬剤の場合	+	100 単位	665	į.
31	1251	薬剤師居宅療養 I 2		四线接,	(二) 単一建物居住者か	「2人以上9人以下の場合				416	1
31	1252	薬剤師居宅療費 I 2 特薬			416 単位		特別な薬剤の場合	+	100 単位	516	1
31	1244	薬剤師居宅療養 [3			(三) (一) 及び(二) 以外	の場合			-	379	ĺ
31	1245	薬剤師居宅療養 [3・特薬			379 単位		特別な薬剤の場合	+	100 単位	479	ĺ
31	1223	薬剤師居宅療費Ⅱ1		(2)薬局の薬 剤師の場合	(一) 単一建物居住者 が1人の場合	がん末期の患者・中心静 脈栄養患者以外の場合			3	517	l
31	1224	薬剤師居宅療養Ⅱ1·特薬		71,2477 1014		月4回限度	特別な薬剤の場合	+	100 単位	617	
31	1255	薬剤師居宅療養Ⅱ2			517 単位	がん末期の患者・中心静 脈栄養患者の場合(月8回				517	l
31	1256	薬剤師居宅療費Ⅱ2.特薬				限度	特別な薬剤の場合	+	100 単位	617	ĺ
31	1225	薬剤師居宅療養Ⅱ3			(二) 単一建物居住者 が2人以上9人以下の	がん末期の患者・中心静 脈栄養患者以外の場合				378	ĺ
31	1226	薬剤師居宅療養Ⅱ3・特薬			場合	(月4回限度)	特別な薬剤の場合	+	100 単位	478	ĺ
31	1253	薬剤師居宅療養Ⅱ4			378 単位	がん末期の患者・中心静 脈栄養患者の場合(月8回				378	
31	1254	薬剤師居宅療費Ⅱ4・特薬				服度	特別な薬剤の場合	+	100 単位	478	ĺ
31	1246	薬剤師居宅療費Ⅱ5			三一及び二以	がん末期の患者・中心静				341	ĺ
31	1247	薬剤師居宅療養Ⅱ5・特薬			外の場合	脈栄養患者以外の場合 月4回限度	特別な薬剤の場合	+	100 単位	441	ĺ
31	1248	薬剤師居宅療養Ⅱ6			341 単位	がん末期の患者・中心静	107700000000000000000000000000000000000		12010000000000	341	
31	1249	薬剤師居宅療養Ⅱ6・特薬			3,10,31,75	脈栄養患者の場合(月8回 限度)	特別な薬剤の場合	+	100 単位	441	ĺ
31	1257	薬剤師居宅療養Ⅱ7			四 情報通信機器を用	いて行う場合(月1回限度)			45 単位	45	ĺ
31	1131	管理栄養士居宅療養 [ ]	二 管理栄養士が行う		<b>三宅療養管理指導事業</b>	(一)単一建物居住者が1人	の場合		544 単位	544	ĺ
31	1132	管理栄養士居宅療養 1 2	場合(月2回限度)	所の管理来	度士が行った場合	(二)単一建物居住者が2人			486 単位	486	
31	1133	管理栄養士居宅療養 [3				(三) (一) 及び(二) 以外のは			443 単位	443	ĺ
31	1134	管理栄養士居宅療養Ⅱ1			国宅療養管理指導事業	(一) 単一建物居住者が1人	POST SALVA		524 単位	524	ĺ
31	1135	管理栄養士居宅療養Ⅱ2		所以外の管理	里栄養士が行った場合	(二)単一建物居住者が2人	Table 10 (Marie Laboratoria de la companyo de la co		466 単位	466	
31	1136	管理栄養士居宅療養Ⅱ3				(三) (一) 及び(二) 以外のは	255		423 単位	423	
31	1241	歯科衛生士等居宅療費Ⅰ	ホ 歯科衛生士等が行	/1/84_39444	居住者が1人の場合	1-1-1/XU 1-1-1/X/11/07			361 単位	361	Í
31	1243	歯科衛生士等居宅療養Ⅱ	う場合(月4回限度)	77776 37777	The first of the f	TOBA			325 単位	325	1
31	1250	THE MEDICAL PROPERTY OF THE PR		294 単位	294	İ					
31	8000	特別地域居字療養居字管理指導加算						294			
31	8100		THE THE SAVE						İ		
31	8110	居宅療養小規模事業所加算	門之十世数07 10月 加昇					. 50	ŀ		
31	0110	居宅療養中山間地域等提供加算	十四回地域寺に四十	エネの日へのい	ノーへ延光川昇	門方	三単位数の 5%	加算			

## 表 3. 介護予防居宅療養管理指導サービスコード表(令和 5 年 4 月施行版) 4)

サード種類	(スコード 項目	サービス内容略称	護 算定項目						合成 単位数	算定単位
34	1111	予防医師居宅療養 I 1	イ 医師が行う場合	(1) 小曜 茶肚后	宇療養管理指導費(I)	(二) 用二种物层在参析1.1	の場合	514 単位	514	
34	1113	予防医師居宅療養 12	月2回限度	段度) ((2)以外)		<ul><li>(一)単一建物居住者が1人の場合</li><li>514 単位</li><li>(二)単一建物居住者が2人以上9人以下の場合</li><li>486 単位</li></ul>			486	1300
34	1115	予防医師居宇療費 I 3		1(2) 80/1		(三) (一) 及び(二) 以外のは	11.7	445 単位	445	l .
34	1112	予防医師居宅療養Ⅱ1			官宅療養管理指導費	(一) 単一建物居住者が1/		298 単位	298	l .
34	1114	予防医師居宇療費Ⅱ2	1	(Ⅱ)(在宅時定する場合)	医学総合管理料等を算	(二)単一建物居住者が2/		286 単位	286	ĺ
34	1116	予防医師居宅療養Ⅱ3		AC 9 WHOLE		(三) (一) 及び(二) 以外のは	17.000	259 単位	259	ĺ
34	2111	予防歯科医師居宅療養 I	ロ 歯科医師が行う場	(三) (三) (三) 以外の場合 259 単位 (1) 単一建物居住者が1人の場合 516 単位					516	P.
34	2112	予防歯科医師居宅療費Ⅱ	合 (月2回限度)		居住者が2人以上9人以	下の場合		486 単位	486	1
34	2113	予防歯科医師居宇療養Ⅲ	(73 ELEINKISC)		リリ外の場合	107461		440 単位	440	í .
34	1221	予防薬剤師居宅療養 11	ハ 薬剤師が行う場合	(1)医療機関	(一) 単一建物居住者が	1人の場合		440.40	565	
34	1222	予防薬剤師居宅療養 I 1·特薬		の薬剤師の 場合(月2回	565 単位	17(0)4811	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	665	1
34	1251	予防薬剤師居宅療養 1 2	1	限度		2人以上9人以下の場合		100 711	416	
34	1252	予防薬剤師居宅療費 I 2·特薬	1		416 単位	F1100F1100   0100	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	516	ĺ
34	1271	予防薬剤師居宅療費 [3	1		(三) (一) 及び(二) 以外	の場合		100	379	1
34	1272	予防薬剤師居宅療養 I 3·特薬	1	C2-0.57120	379 単位		特別な薬剤の場合	+ 100 単位	479	1
34	1223	予防薬剤師居宇療養Ⅱ1	1	(2)薬局の薬	(一) 単一建物居住者	がん末期の患者・中心静	1903 090013027012	100	517	í .
34	1224	予防薬剤師居宅療養Ⅱ1·特薬	1	剤師の場合	が1人の場合	脈栄養患者以外の場合 (月4回限度)	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	617	ĺ.
34	1255	予防薬剤師居宅療養Ⅱ2	1		517 単位	がん末期の患者・中心静	1020 0040/1074014	100	517	1
34	1256	予防薬剤師居宅療費 II 2·特薬	1		911.114	脈栄養患者の場合(月8回 限度)	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	617	ĺ.
34	1225	予防薬剤師居宅療費Ⅱ3	1		二 単一建物居住者	がん末期の患者・中心静	1922 00441107-012	100 -	378	
34	1226	予防薬剤師居宅療費Ⅱ3・特薬			が2人以上9人以下の 場合	脈栄養患者以外の場合 (月4回限度)	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	478	1
34	1253	予防薬剤師居宅療費Ⅱ4	1		378 単位	がん末期の患者・中心静			378	1
34	1254	予防薬剤師居宅療費Ⅱ4·特薬			0.0 1 12	脈栄養患者の場合(月8回 限度)	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	478	1
34	1273	予防薬剤師居宅療養Ⅱ5			三 一及び二以	がん末期の患者・中心静	100000000000000000000000000000000000000	100 122	341	ĺ.
34	1274	予防薬剤師居宅療費 II 5·特薬			外の場合	脈栄養患者以外の場合 (月4回限度)	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	441	ĺ.
34	1275	予防薬剤師居宅療費Ⅱ6	1		341 単位	がん末期の患者・中心静			341	ĺ.
34	1276	予防薬剤師居宅療費Ⅱ6・特薬	1		5000000	脈栄養患者の場合(月8回 限度)	特別な薬剤の場合	+ 100 単位	441	í
34	1257	予防薬剤師居宅療費Ⅱ7	1		四 情報通信機器を用	いて行う場合(月1回限度)		45 単位	45	í.
34	1131	予防管理栄養士居宅療養 I 1	二 管理栄養士が行う		宅療養管理指導事業	(一) 単一建物居住者が1人	の場合	544 単位	544	
34	1132	予防管理栄養士居宅療養 I 2	場合(月2回限度)	所の管理栄養	修士が行った場合	(二)単一建物居住者が2人	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	486 単位	486	1
34	1133	予防管理栄養士居宅療養 I 3	1	reconstruction and a second		(三) (一) 及び(二) 以外のは		443 単位	443	1
34	1134	予防管理栄養士居宅療養Ⅱ1	1		宅療養管理指導事業	(一) 単一建物居住者が1人	College Control	524 単位	524	1
34	1135	予防管理栄養士居宅療養Ⅱ2	1	所以外の管理	<b>聖栄養士が行った場合</b>	(二)単一建物居住者が2人	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	466 単位	466	i
34	1136	予防管理栄養士居宅療養Ⅱ3				(三) (一) 及び(二) 以外のは		423 単位	423	
34	1241	予防歯科衛生士等居宅療養 I	ホー歯科衛生士等が行	(1) 単一建物	居住者が1人の場合	20133	-	361 単位	361	
34	1242	予防歯科衛生士等居宅療養Ⅱ	う場合(月4回限度)		居住者が2人以上9人以	下の場合		325 単位	325	1
34	1243	予防歯科衛生士等居宅療養Ⅲ	1	(3) (1) 及75 (2) 以外の場合 294 単位			294			
34	8000	予防特別地域居宅療養管理指導加算	特別地域介護予防局	予防居宅療養管理指導加算 所定単位数の 15% 加算					6	
34	8100	予防居宅療養小規模事業所加算	中山間地域等におけ	中山間地域等における小規模事業所加算 所定単位数の 10% 加算						8
34	8110	予防居宅療養中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住	まする者へのサ	ナービス提供加算	1616	三単位数の 5%	how.		

表4. 居宅療養管理指導以外の介護保険サービスコード表【口腔関連】(引用文献5をもとに作成)

口腔/栄養	サービス提供の場	サービス担当者	サービス項目	サービス内容略称	点数	サービス 種類コード	サービス 項目コード
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	特定施設口腔栄養スクリーニング加算	20	33	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	予防特定施設口腔栄養スクリーニング加算	20	35	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	地域特定施設口腔栄養スクリーニング加算	20	36	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	予認知症対応型口腔栄養スクリーニング加算	20	37	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	小多機能型口腔栄養スクリーニング加算	20	73	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	予小多機能口腔栄養スクリーニング加算	20	75	6201
口腔	居宅	歯科医師、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士 → 介護職員	口腔衛生管理体制加算	認知症対応型口腔衛生管理体制加算	30	32	6122
口腔	居宅	歯科医師、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士 → 介護職員	口腔衛生管理体制加算	特定施設口腔衛生管理体制加算	30	33	6122
口腔	居宅	歯科医師、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士 → 介護職員	口腔衛生管理体制加算	予防特定施設口腔衛生管理体制加算	30	35	6122
口腔	居宅	歯科医師、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士 → 介護職員	口腔衛生管理体制加算	地域特定施設口腔衛生管理体制加算	30	36	6122
口腔	居宅	歯科医師、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士 → 介護職員	口腔衛生管理体制加算	予認知症対応型口腔衛生管理体制加算	30	37	6122
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・I【6月に1回を限度】	通所介護口腔栄養スクリーニング加算I	20	15	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	15	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算 I	20	16	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	16	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	認知症対応型口腔栄養スクリーニング加算	20	32	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算I	20	66	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・I【6月に1回を限度】	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	66	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	認知通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	72	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	認知通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	72	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・I【6月に1回を限度】	予認通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	74	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	予認通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	74	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	看護小規模口腔栄養スクリーニング加算 I	20	77	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・I【6月に1回を限度】	看護小規模口腔栄養スクリーニング加算	5	77	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	地域通所介護口腔栄養スクリーニング加算 I	20	78	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	地域通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	78	6201
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士 ( )	口腔機能向上加算【II:LIFE】	通所介護口腔機能向上加算 I	150	15	5606
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	通所介護口腔機能向上加算	160	15	5608
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	通所リハロ腔機能向上加算 I	150	16	5606
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	通所リハロ腔機能向上加算	160	16	5626
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	予防外部通所リハロ腔機能加算	135	35	1823
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	予外認通介口腔機能向上加算	135	35	2143
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	予防外部通所サービス口腔機能加算	135	35	2324
口腔	通所	<b>歯科衛生士、看護師、言語聴覚士</b>	口腔機能向上加算【II:LIFE】	予防通所リハロ腔機能向上加算	150	66	5004
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	予防通所リハロ腔機能向上加算Ⅱ	160	66	5010
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	認知通所介護口腔機能向上加算	150	72	5607
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	認知通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	160	72	5608
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	予認通所介護口腔機能向上加算	150	74	5607
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	予認通所介護口腔機能向上加算	160	74	5608
口腔	通所	<b>歯科衛生士、看護師、言語聴覚士</b>	口腔機能向上加算【II:LIFE】	看護小規模口腔機能向上加算 I	150	77	5600
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	看護小規模口腔機能向上加算Ⅱ	160	77	5606
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	地域通所介護口腔機能向上加算	150	78	5606
口腔	通所	歯科衛生士、看護師、言語聴覚士	口腔機能向上加算【II:LIFE】	地域通所介護口腔機能向上加算	160	78	5608

参照:介護保険事務処理システム変更に係る参考資料(確定版)(令和5年3月30日事務連絡)

表 5. 居宅療養管理指導以外の介護保険サービスコード表【栄養関連】(引用文献 5 をもとに作成)

口腔/栄養	サービス提供の場	サービス担当者	サービス項目	サービス内容略称	点数	サービス 種類コード	サービス 項目コード
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	特定施設口腔栄養スクリーニング加算	20	33	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	予防特定施設口腔栄養スクリーニング加算	20	35	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	地域特定施設口腔栄養スクリーニング加算	20	36	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	予認知症対応型口腔栄養スクリーニング加算	20	37	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	小多機能型口腔栄養スクリーニング加算	20	73	6201
口腔・栄養共通	居宅	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算【6月に1回を限度】	予小多機能口腔栄養スクリーニング加算	20	75	6201
栄養	居宅	管理栄養士 → 介護職員	栄養管理体制加算【認知症GHのみ】	認知症対応型栄養管理体制加算	30	32	6200
栄養	居宅	管理栄養士 → 介護職員	栄養管理体制加算【認知症GHのみ】	予認知症対応型栄養管理体制加算	30	37	6200
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・I【6月に1回を限度】	通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	15	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・I【6月に1回を限度】	通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	15	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算 I	20	16	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	16	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	認知症対応型口腔栄養スクリーニング加算	20	32	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	66	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	66	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	認知通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	72	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	認知通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	72	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	予認通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	74	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	予認通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	74	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	看護小規模口腔栄養スクリーニング加算 I	20	77	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算I・Ⅱ【6月に1回を限度】	看護小規模口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	77	6201
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	地域通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	78	6202
口腔・栄養共通	通所	介護サービス事業所の従業者 	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ【6月に1回を限度】	地域通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	78	6201
栄養	通所	管理栄養士が多職種と共同	栄養アセスメント加算	通所介護栄養アセスメント加算	50	15	6116
栄養	通所	管理栄養士が多職種と共同	栄養アセスメント加算	通所リハ栄養アセスメント加算	50	16	6116
栄養	通所	管理栄養士が多職種と共同	栄養アセスメント加算	予防通所リハ栄養アセスメント加算	50	66	6116
栄養	通所	管理栄養士が多職種と共同	栄養アセスメント加算	認知通所介護栄養アセスメント加算	50	72	6116
栄養	通所	管理栄養士が多職種と共同	栄養アセスメント加算	予認通所介護栄養アセスメント加算	50	74	6116
栄養	通所	管理栄養士が多職種と共同	栄養アセスメント加算	看護小規模栄養アセスメント加算 	50	77	6116
栄養	通所	管理栄養士が多職種と共同	栄養アセスメント加算	地域通所介護栄養アセスメント加算	50	78	6116
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成	· · · · · = · · · ·	通所介護栄養改善加算	200	15	5605
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成		通所リハ栄養改善加算	200	16	5605
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成		予防外部通所リハ栄養改善加算	180	35	1822
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成	· · · · · = · · · · · · · · · · · · ·	予外認通介栄養改善加算	180	35	2142
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成		予防外部通所サービス栄養改善加算	135	35	2323
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成		予防通所リハ栄養改善加算	200	66	5003
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成		認知通所介護栄養改善加算	200	72	5606
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成	· · · · · <del>-</del> · · · · ·	予認通所介護栄養改善加算	200	74	5606
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成		看護小規模栄養改善加算	200	77	5605
栄養	通所	管理栄養士が中心となり多職種と共同して栄養ケア計画を作成	宋養改善加算	地域通所介護栄養改善加算	200	78	5605

参照:介護保険事務処理システム変更に係る参考資料(確定版) (令和5年3月30日事務連絡)