

介護報酬算定に係る体制等に関する届出の手続き（居宅介護支援）

○提出書類

- ・（別紙 3 - 2）介護給付費算定に係る体制等に関する届出書
- ・（別紙 1 - 1）介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（居宅介護支援事業所）
- ・（別紙 1 - 2）介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（介護予防支援事業所）

事項	添付書類		備考
ケアプランデータ連携システムの活用及び事務職員の配置の体制	<input type="checkbox"/>	ケアプランデータ連携システムへの利用登録・クライアントソフトのインストールが完了していることが確認できる書類	
特別地域加算		なし	
特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/>	特定事業所集中減算報告様式	
特定事業所加算 （Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、A）	<input type="checkbox"/>	別紙 3 6（※加算Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ）	加算 A 連携可 加算Ⅰのみ  加算 A 連携可         加算 A 連携可
	<input type="checkbox"/>	別紙 3 6 - 2（※加算 A）	
	<input type="checkbox"/>	①主任介護支援専門員研修修了証の写し	
	<input type="checkbox"/>	②勤務体制及び勤務体系一覧表 経歴書 資格証（介護支援専門員証の写し）	
	<input type="checkbox"/>	③伝達等会議の過去 1 ヶ月分の議事録等の記録または伝達等会議の開催計画	
	<input type="checkbox"/>	④ 24 時間連絡体制に関する書類	
	<input type="checkbox"/>	⑤前月の全利用者数と要介護 3 ～ 5 の方の内訳がわかる書類	
	<input type="checkbox"/>	⑥事業所の研修計画、研修実施結果	
	<input type="checkbox"/>	⑦体制に関する資料（支援困難事例にも対応可能であることが確認できる書類）	
	<input type="checkbox"/>	⑧家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等への出席記録、復命書など	
	<input type="checkbox"/>	⑨居宅介護支援費に係る特定事業所集中減算報告様式（特定事業所集中減算が適用されていないことを確認できる書類）	
	<input type="checkbox"/>	⑩利用者数が事業所の介護支援専門員 1 人あたり 45 人未満（居宅介護支援費（Ⅱ）の場合は 50 名未満）であることを確認できる書類	
	<input type="checkbox"/>	⑪介護支援専門員実務研修における科目「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力または協力体制を確保していることが確認できる書類	

	<input type="checkbox"/> ⑫他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同で実施する事例検討会、研修会等の実施計画（事例検討等の内容、実施時期、共同で実施する他事業所等について定めたもの）および実施記録（既に実施している場合のみ） <input type="checkbox"/> ⑬必要に応じて多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービス（インフォーマルサービス含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画の作成を確認できる書類	加算 A 連携可
特定事業所医療介護連携加算	<input type="checkbox"/> 別紙 3 6 <input type="checkbox"/> ①連携回数が年 3 5 回以上であることを確認できる書類 <input type="checkbox"/> ②ターミナルケアマネジメント加算を年 1 5 回以上算定していることを確認できる書類	
ターミナルケアマネジメント加算	<input type="checkbox"/> 別紙 3 6 ターミナルケアマネジメントを受けることに同意した利用者について、2 4 時間連絡できる体制を確保しており、かつ、必要に応じて指定居宅介護支援を行うことができる体制を整備していることが確認できる書類	
L I F E への登録	なし	

(注) 利用者の個人情報に記載されている資料を添付する場合は、利用者名を伏せた形にしてください。