

介護給付費算定に係る体制等に関する届出の提出に必要な書類について

令和元年 7 月 2 日現在

サービス種類：地域密着型通所介護

事項	添付書類
地域区分 ※長浜市は、「7級地」	・なし
職員の欠員にかかる減算の状況	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ※減算開始時・・・人員欠如が発生した月の実績 ※減算解消時・・・人員欠如が解消された月の実績
時間延長サービス体制	・運営規程 ※運営規程の変更届が必要です。 (延長サービスを行う時間を規定すること)
共生型サービスの提供 (生活介護事業所) (自立訓練事業所) (児童発達支援事業所) (放課後等デイサービス事業所)	・なし
生活相談員配置等加算	・生活相談員の資格を証する資格証等の写し ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1)
入浴介助体制	・浴室の状況のわかる平面図、写真
中重度者ケア体制加算	・中重度者ケア体制加算算定表 ・看護師又は准看護師の免許証の写し ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1)
生活機能向上連携加算	・生活機能向上連携加算に係る届出書
個別機能訓練体制	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1) ・機能訓練指導員の資格証の写し ※個別機能訓練加算 I・II 両方の算定を行う場合は、 I の常勤専従の機能訓練指導員が、II の機能訓練指導員を兼務することは不可。
ADL 維持等加算〔申出〕の有無	・なし
ADL 維持等加算	(注) 3 を参照のこと
認知症加算	・認知症加算算定表 ・認知症介護指導者研修、認知症介護実践リーダー研修 又は認知症介護実践者研修の修了証の写し

	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1)
若年性認知症利用者受入加算	・なし
栄養改善体制	・栄養改善加算に係る届出書 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1) ・管理栄養士の資格証の写し
口腔機能向上体制	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1) ・口腔機能向上サービスを行う言語聴覚士、歯科衛生士または看護職員の資格証の写し
個別送迎体制強化加算	・なし
入浴介助体制強化加算	・なし
サービス提供体制強化加算	<p>(I) イ・ロ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・サービス提供体制強化加算に関する届出書 ・サービス提供体制強化加算 (I) 算定表 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1) ※前年度分または前3月分の実績 ・介護福祉士の資格を証する免許証または資格証の写し <p>(II)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・サービス提供体制強化加算に関する届出書 ・サービス提供体制強化加算 (II) 算定表および別紙 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式 1) ※前年度分または前3月分の実績
介護職員処遇改善加算	・算定する前々月の末日までに計画書の提出が必要
介護職員等特定処遇改善加算	・算定する前々月の末日までに計画書の提出が必要

(注意)

- 1 算定要件を満たさなくなる場合は、速やかに届出を行うとともに、その事実が発生した日から加算の算定は行わないでください。
- 2 重複する添付書類は、1部のみ提出してください。
- 3 上記に掲げる添付書類以外にも、確認のために書類等の提出を求める場合があります。