地域密着型通所介護 （共生型を含む）

■ 全加算共通提出書類

 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙 2-2）

 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1-3）

■ 加算別添付書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 加算の種類 | 添付書類 |
| LIFEへの登録 | 添付書類不要 |
| 職員の欠員による減算 | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊減算が解消される場合に、解消される月とその翌月の勤務形態一覧表を提出してください。   * 資格証の写し   ＊看護職員の場合のみ |
| 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応 | * 感染症又は災害の発生を理由とする通所介護等の介護報酬による評価届出様式 * 利用延人数数計算シート（通所介護・地域密着型介護・（介護予防）認知症対応型通所介護） |
| 生活相談員配置等加算  （共生型のみ） | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの   * 生活相談員経歴書（参考様式3） * 資格要件を満たすことが確認できるもの【資格証及び実務経験証明書（参考様式14） 】 |
| 時間延長サービス体制加算 | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの  ＊時間延長の際の勤務体制がわかるように記載してください。   * 運営規程   **※別途運営規程の変更届が必要になります。** |
| 入浴介助加算（Ⅰ）（Ⅱ） | 浴室がわかる平面図（参考様式17） |
| 中重度者ケア体制加算 | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの   * 前年度又は届出日が属する月の前3月間の利用者の総数のうち、要介護 3、要介護 4 又は要介護 5 である者の占める割合が 100 分の30 以上であるとわかるもの   看護職員の資格証の写し  ＊資格取得後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください。 |
| 加算の種類 | 添付書類 |
| 生活機能向上連携加算（Ⅰ）（Ⅱ） | * 協定書・委託契約書等（写）   ＊連絡先がわかる資料 |
| 個別機能訓練加算（Ⅰイ）（Ⅰロ） | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの  ＊機能訓練指導員の勤務体制がわかるように記載してください。   * 機能訓練指導員の資格証の写し   ＊資格取得後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください。 |
| ADL維持等加算（申出）の有無 | 添付資料不要 |
| ADL維持等加算（Ⅲ） | * ADL維持等加算に係る届出書（別紙19） |
| 認知症加算 | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの   * 日常生活自立度ランクⅢ・Ⅳ・Ｍに該当する利用者割合がわかる資料 * 研修修了証（写）：認知症介護実践者研修等修了者 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 添付資料不要 |
| 栄養アセスメント・栄養改善加算 | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの  ＊管理栄養士の勤務体制がわかるように記載してください。   * 管理栄養士の資格証の写し   ＊資格取得後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください。  外部との連携により管理栄養士を配置する場合は協定書・委託契約書等（写） |
| 口腔機能向上加算 | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの  ＊言語聴覚士、歯科衛生士または看護職員の勤務体制がわかるように記載してください。   * 言語聴覚士、歯科衛生士または看護職員の資格証の写し   ＊資格取得後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください。 |
| 科学的介護推進体制加算 | 添付資料不要 |
| 個別送迎体制強化加算  ※指定療養通所介護事業所のみ | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの  ＊看護職員の勤務体制がわかるように記載してください。   * 看護職員の資格証の写し   ＊資格取得後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください。 |
| 加算の種類 | 添付書類 |
| 入浴介助体制強化加算  ※指定療養通所介護事業所のみ | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊加算算定開始月のもの  ＊看護職員の勤務体制がわかるように記載してください。   * 看護職員の資格証の写し   ＊資格取得後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください   * 浴室がわかる平面図（参考様式17） |
| サービス提供体制強化加算 | **【（Ⅰ）、（Ⅱ）、（Ⅲ）共通】**  .・サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-3）  **【（Ⅰ）を算定する場合】**   * サービス提供体制強化加算要件確認表又はそれに代わるもの。 * 介護福祉士の資格証・修了書の写し   ＊資格取得後、氏名に変更がある場合は、裏書をしてください。   * 勤続年数が分かる辞令等   ＊対象従業者氏名、職種・業務内容・従事期間等を記載した事業所の証明書（法人代表者印のあるもの、様式は任意）をもって替えることができます。  **【（Ⅱ）を算定する場合】**   * サービス提供体制強化加算要件確認表又はそれに代わるもの。   **【（Ⅲ）を算定する場合】**   * サービス提供体制強化加算要件確認表又はそれに代わるもの。 * 介護福祉士の資格証・修了書の写し   ＊資格取得後、氏名に変更がある場合は、裏書をしてください。   * 勤続年数が分かる辞令等   ＊対象従業者氏名、職種・業務内容・従事期間等を記載した事業所の証明書（法人代表者印のあるもの、様式は任意）をもって替えることができます。 |
| 介護職員処遇改善加算 | 別途HP参照 |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 別途HP参照 |