（介護予防）認知症対応型共同生活介護

■ 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 |
| 夜間勤務条件基準による減算 | 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。 |
| 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。 |
| 身体拘束廃止取組の有無 | 添付書類不要 |
| 夜間支援体制加算 | 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 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 添付書類不要 |
| 利用者の入院期間中の体制 | 添付書類不要 |
| 看取り介護加算  ※医療連携体制加算を算定していない場合については、算定できません。 | * 看取りに関する指針   【医療機関・訪問看護ステーションと連携する場合】   * 病院、診療所または訪問看護ステーションと締結した協定書または契約書   【事業所に看護職員を配置している場合】   * 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 |
| 認知症専門ケア加算 | **【（Ⅰ）を算定する場合】**   * 入居者全員の日常生活自立度がわかるもの * 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   * 認知症介護実践リーダー研修修了証の写し * ＊研修修了後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください。 * 会議の開催計画が確認できるもの   **【（Ⅱ）を算定する場合】**  （Ⅰ）を算定する場合に加え   * 認知症指導者研修修了証の写し * ＊研修修了後、氏名に変更があった場合は、裏書をしてください。 * 介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画書 |
| 医療連携体制加算  （Ⅰ）　（Ⅱ）　（Ⅲ） | * 重度化した場合の対応に係る指針   **【医療機関・訪問看護ステーションと連携する場合】**   * 病院、診療所または訪問看護ステーションと締結した協定書または契約書   **【事業所に看護師を配置している場合】**   * 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  ＊看護師の勤務体制がわかるように記載してください。   * 看護師の資格証の写し   ＊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。   * 看護師と 24 時間連絡ができる体制を確保していることが分かるもの   ＊連絡網等 |
| 科学的介護推進体制加算 | 添付書類不要 |
| 加算の種類 | 添付書類 |
| サービス提供体制強化加算 | * サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-6）   **【（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またはそれに代わるもの * 介護福祉士の資格証の写し   ＊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。   * 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またはそれに代わるもの * 介護福祉士の資格証の写し   ＊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。  **【（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。   * 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 |

■ 短期利用を開始する場合

|  |  |
| --- | --- |
| 加算の種類 | 添付書類 |
| 適用開始 | * 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式 1）   ＊適用開始月のもの。   * 次のいずれかの研修修了証の写し  1. 認知紹介後実務者研修のうち「専門課程」 2. 認知紹介後実践者研修のうち「実践リーダー研修」 3. 認知症介護指導者要請研修   ＊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。  **※別途運営規程の変更届が必要となります。**  （短期利用を明記した運営規程を作成してください。） |