

**【訪問介護】介護報酬算定に係る届出 提出書類一覧(チェック用)**

**1 各加算・減算に共通して提出が必要な書類**

番号	確認	提出書類	提出時の留意事項 (詳細は、報酬基準・各様式備考等を確認)	様式
1	<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書		別紙2
2	<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		別紙1-1-2

**2 加算・減算ごとに提出が必要な書類(以下に記載の無い加算等については、上記1のみの提出で可)**

番号	確認	提出書類	提出時の留意事項 (詳細は、報酬基準・各様式備考等を確認)	様式
<b>定期巡回・随時対応サービスに関する状況</b>				
1	<input type="checkbox"/>	定期巡回・随時対応サービスに関する状況等に係る届出書		別紙8
2	<input type="checkbox"/>	定期巡回・随時対応サービス指定指令書	指定のあるときのみ。指定状況がわかる書類を添付	
<b>特定事業所加算(Ⅰ)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	特定事業所加算に係る届出書(Ⅰ～Ⅳ)に係る届出書		別紙9
2	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表		標準様式1
3	<input type="checkbox"/>	研修計画(訪問介護員・サービス提供責任者)		
4	<input type="checkbox"/>	会議録	原則PCにより作成されたもの	
5	<input type="checkbox"/>	サービス提供責任者の指示・連絡書	手交・FAX・メール等により訪問介護員へ指示した内容がわかる資料	
6	<input type="checkbox"/>	訪問介護員の報告書	サービス提供責任者に報告した内容がわかる資料	
7	<input type="checkbox"/>	就業規則・健康診断のお知らせ等	定期的な健康診断の実施のあることがわかる資料	
8	<input type="checkbox"/>	重要事項説明書・緊急時対応マニュアル	緊急時の連絡先・対応可能時間等を記載し、利用者に説明し、交付をするための資料	
9	<input type="checkbox"/>	看取り期の利用者への対応体制が確認できる書類	病院等の看護師との24時間連絡体制の整備、看取り期における対応方針、看取り期に関する研修の実施がわかる資料。	
10	<input type="checkbox"/>	資格証・研修修了証(写):介護福祉士・実務者研修修了者・基礎研修課程修了者・1級課程修了者・看護師等		
11	<input type="checkbox"/>	サービス提供責任者経歴書		参考様式9
12	<input type="checkbox"/>	要件確認表④(介護福祉士等)		HPIに別途様式掲載
13	<input type="checkbox"/>	重度要介護者等対応要件の割合に関する計算書(特定事業所加算(Ⅰ)・(Ⅲ))		別紙9-3
<b>特定事業所加算(Ⅱ)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	特定事業所加算(Ⅰ)に記載する№1～№8、№10～№12に記載するもの		
<b>特定事業所加算(Ⅲ)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	特定事業所加算(Ⅰ)に記載する№1～№9、№13に記載するもの		
2	<input type="checkbox"/>	要件確認表③(勤続年数7年以上の割合)		
<b>特定事業所加算(Ⅳ)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	特定事業所加算(Ⅰ)に記載する№1～№8に記載するもの		
2	<input type="checkbox"/>	要件確認表③(勤続年数7年以上の割合)		
<b>特定事業所加算(Ⅴ)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	特定事業所加算(Ⅴ)に係る届出書		別紙9-2
2	<input type="checkbox"/>	特定事業所加算(Ⅰ)に記載する№2～№8に記載するもの		
3	<input type="checkbox"/>	訪問介護計画の見直し、他職種協働で行われたことが確認できる書類	主治の医師や看護師、介護職員等の意見を把握し、これに基づき見直しが行われたことが分かる資料	
<b>同一建物減算(同一敷地内建物等に居住する者への提供割合90%以上)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	訪問介護、訪問型サービスにおける同一建物減算に係る計算書	算定の結果90%以上でなかった場合も、各事業所において2年間保存すること。	別紙10
<b>口腔連携強化加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	口腔連携強化加算に関する届出書		別紙11
<b>認知症専門ケア加算Ⅰ</b>				
1	<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算に係る届出書		別紙12
2	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表		標準様式1
3	<input type="checkbox"/>	研修修了証(写):認知症介護実践リーダー研修等		
4	<input type="checkbox"/>	会議録、会議予定等	認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議	
<b>認知症専門ケア加算Ⅱ</b>				
1	<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算Ⅰに記載する№1～№4		
2	<input type="checkbox"/>	研修修了証(写):認知症介護指導者研修		
3	<input type="checkbox"/>	認知症ケアに関する研修計画(介護職員、看護職員ごと)		
<b>中山間地域等における小規模事業所加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)確認表		HPIに別途様式掲載
<b>介護職員等処遇改善加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	計画書		健康長寿推進課HPI参照