

**【通所介護】介護給付費算定に係る届出 提出書類一覧(チェック用)**

1 各加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・各様式備考等を参照)	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・各様式備考等を参照)	様式
<b>事業所規模による区分の取扱い</b>				
1	<input type="checkbox"/>	事業所規模確認表(算定区分確認表)		HPに別途様式掲載
<b>感染症または災害の発生を理由とする利用者の減少が一定以上生じている場合</b>				
1	<input type="checkbox"/>	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		HPに別途様式掲載
<b>生活相談員配置等加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	生活相談員配置等加算に係る届出書		別紙21
<b>延長加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	運営規程		
<b>中重度者ケア体制加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	中重度者ケア体制加算に係る届出書		別紙22
2	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	1日の利用予定者数を欄外に記載のこと	標準様式1
3	<input type="checkbox"/>	利用者の割合に関する計算書(中重度者ケア体制加算)		別紙22-2
4	<input type="checkbox"/>	資格証(写):看護職員		
<b>認知症加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	認知症加算に係る届出書		別紙23
2	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	1日の利用予定者数を欄外に記載のこと	標準様式1
3	<input type="checkbox"/>	利用者の割合に関する計算書(認知症加算)		別紙23-2
4	<input type="checkbox"/>	研修修了証(写):認知症介護実践者研修修了者		
<b>生活機能向上連携加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	協定書・委託契約書等(写)	連携先がわかる資料	
<b>個別機能訓練加算(Ⅰ)イ・(Ⅰ)ロ</b>				
1	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	1日の利用予定者数を欄外に記載のこと	標準様式1
2	<input type="checkbox"/>	雇用契約書・辞令等(写):機能訓練指導員		
3	<input type="checkbox"/>	資格証(写):機能訓練指導員		
<b>栄養アセスメント加算</b>				
<b>● 事業所の従業者として管理栄養士を配置する場合</b>				
1	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	1日の利用予定者数を欄外に記載のこと	標準様式1
2	<input type="checkbox"/>	資格証(写):管理栄養士	管理栄養士の勤務体制についても記載すること	
<b>● 外部との連携により管理栄養士を配置する場合</b>				
1	<input type="checkbox"/>	協定書・委託契約書等(写)		
<b>栄養改善加算</b>				
1	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	1日の利用予定者数を欄外に記載のこと	標準様式1
2	<input type="checkbox"/>	資格証(写):管理栄養士		
<b>口腔機能向上加算(Ⅰ)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	1日の利用予定者数を欄外に記載のこと	標準様式1
2	<input type="checkbox"/>	資格証(写):言語聴覚士・歯科衛生士・看護職員		
<b>サービス提供体制強化加算(共通)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算に関する届出書		別紙14-3
<b>● サービス提供体制強化加算Ⅰ ※介護福祉士70%以上の要件を満たす場合は1を提出、勤続10年以上の介護福祉士25%以上の要件を満たす場合は2を提出</b>				
1	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算要件確認表①(介護福祉士等の割合の要件)	小数点2以下の切捨て処理に注意すること	HPに別途様式掲載
	<input type="checkbox"/>	資格証(写):介護福祉士		
2	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算要件確認表②(勤続10年以上の介護福祉士割合の要件)	小数点2以下の切捨て処理に注意すること	HPに別途様式掲載
	<input type="checkbox"/>	資格証(写):介護福祉士		
<b>● サービス提供体制強化加算Ⅱ ※介護福祉士50%以上</b>				
1	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算要件確認表①(介護福祉士等の割合の要件)	小数点2以下の切捨て処理に注意すること	HPに別途様式掲載
2	<input type="checkbox"/>	資格証(写):介護福祉士		
<b>● サービス提供体制強化加算Ⅲ ※介護福祉士40%以上の要件を満たす場合は1を提出、勤続7年以上30%以上の要件を満たす場合は2を提出</b>				
1	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算要件確認表①(介護福祉士等の割合の要件)	小数点2以下の切捨て処理に注意すること	HPに別途様式掲載
	<input type="checkbox"/>	資格証(写):介護福祉士		
2	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算要件確認表③(勤続7年以上の割合の要件)	小数点2以下の切捨て処理に注意すること	HPに別途様式掲載
	<input type="checkbox"/>	雇用契約書・辞令等(写)	勤続年数がわかる書類	
<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HP参照
<b>入浴介助加算(Ⅰ)(Ⅱ)</b>				
1	<input type="checkbox"/>	平面図(浴室部分の状況がわかるもの)		
2	<input type="checkbox"/>	研修を実施または実施することが分かる資料		