

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書添付書類一覧（地域密着型通所介護（療養通所介護））

サービスの種類	加算内容	別紙 ５ ― ２	別紙 １４ ― ２	別紙 １４ ― ３	別紙 ２１	別紙 ２２	別紙 ２２ ― ２	別紙 ２３	別紙 ２３ ― ２	勤務 表	資格 証の 写し	実務 経 験 証 明 書	平 面 図	そ の 他
地域密着型通所介護 （療養通所介護）	割引	○												
	職員の欠員による減算									○				
	高齢者虐待防止措置実施の有無													
	業務継続計画策定の有無													
	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													利用延人員数計算シート
	時間延長サービス体制									○				
	共生型サービスの提供 （生活介護事業所）													
	共生型サービスの提供 （自立訓練事業所）													
	共生型サービスの提供 （児童発達支援事業所）													
	共生型サービスの提供 （放課後等デイサービス事業所）													
	生活相談員配置等加算				○					○	○			
	入浴介助体制加算Ⅰ、Ⅱ												○	・脱衣室、浴室等、入浴介助を適切に行える設備が確認できる平面図・写真を添付 ・入浴介助加算（Ⅰ）の要件である研修を実施または、実施することが分かる資料を添付
	中重度者ケア体制加算					○	○			○	○			
	重度者ケア体制加算													
	生活機能向上連携加算Ⅰ、Ⅱ													
	個別機能訓練加算Ⅰイ及びⅠロ									○	○	○		実務経験証明書は、はり師及びきゅう師の場合のみ
	A D L維持等加算【申出】													
	認知症加算							○	○	○	○			認知症介護指導者研修、認知症介護実践リーダー研修、認知症介護実践者研修いずれかの修了証を添付。
	若年性認知症利用者受入加算													
	栄養アセスメント加算									○	○			
	栄養改善体制加算									○	○			
	口腔機能向上加算Ⅰ、Ⅱ									○	○			
	科学的介護推進体制加算													
	サービス提供体制強化加算Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ			○						○	○	○		勤務形態一覧表は実績直近1月のもの。実務経験証明書は勤続年数要件を使用する際に添付。
	サービス提供体制強化加算Ⅲイ、Ⅲロ		○							○	○	○		勤務形態一覧表は実績直近1月のもの。実務経験証明書は勤続年数要件を使用する際に添付。
	介護職員処遇改善加算													※別途様式等参照
	介護職員等特定処遇改善加算													※別途様式等参照
	介護職員等ベースアップ等加算													※別途様式等参照

※1 本一覧表は、別紙１―３以外に添付するものを記載したものです。

※2 入浴介助加算の平面図は、既存の平面図のコピーでかまいません。