

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

サービスの種類	加算内容	様式1	様式2	様式3	様式4	様式5	様式6	様式7	様式8	様式9	様式10	様式11	様式12	様式13	様式14	様式15	様式16	様式17	様式18	様式19	様式20	様式21	様式22	勤務形態一覧表	資格証の写し	実務経験証明書	平面図	その他
通所リハビリテーション	施設等の区分	○																										
	職員の欠員による減算																							○				
	時間延長サービス体制																											
	入浴介助加算（Ⅰ）		○																									○
	入浴介助加算（Ⅱ）			○																								○
	リハビリテーションマネジメント加算（A）イ				○																							
	リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ					○																						
	リハビリテーションマネジメント加算（B）イ						○																					
	リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ							○																				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）								○																			
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）									○																		
	生活行為向上リハビリテーション実施加算										○																○	
	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													○													○	
	口腔機能向上体制（Ⅰ）														○											○	○	
	口腔機能向上体制（Ⅱ）															○										○	○	
	中重度者ケア体制加算																○									○		
	科学的介護推進体制加算																	○										
	移行支援加算																			○								
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）																				○				○	○	○		
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）																					○			○	○			
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）																						○		○	○	○		
介護予防通所リハビリテーション（※2）	職員の欠員による減算																								○			
	生活行為向上リハビリテーション実施加算										○																○	
	若年性認知症利用者受入加算											○																
	運動器機能向上体制																							○	○	○		
	栄養アセスメント加算												○													○	○	
	栄養改善体制													○												○	○	
	口腔機能向上体制															○	○								○	○		
	選択的サービス複数実施加算																											
	事業所評価加算【申出】の有無																											
	サービス提供体制強化加算																					○	○	○	○	○	○	

※1 本一覧表は、別紙1-1、1-2以外に添付するものを記載したものです。
 ※2 居宅サービス等と介護予防サービスで、同一の加算項目を届け出る場合の添付書類は、1部だけの提出書類となります。
 ※3 別紙は既存の平面図のコピーでかまいません。