

※介護給付費算定に係る体制等に関する届出等における留意点について（老発０３１５第１号令和６年３月１５日）
うえ、申請くださいますよう、よろしくお願いいたします。

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(地域密着型サービス)

サービスの種類	加算内容	別紙 1 2 2	別紙 1 4 6	別紙 2 8	別紙 3 5	別紙 4 0	別紙 4 6	別紙 4 7	別紙 4 8	別紙 4 8 2	勤務形態一覧表	職員研修計画	指針	同意書様式	契約書等	研修修了証	資格証の写し	図面	運営規程	料金表	実務経験証明書
認知症対応型 共同生活介護	夜間勤務条件基準																				
	職員の欠員による減算の状況																				
	身体拘束廃止取組の有無																				
	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																				
	3ユニットの事業所が夜勤職員を2人以上とする場合																				
	夜間支援体制加算						○				○										
	若年性認知症利用者受入加算																				
	利用者の入院期間中の体制																				
	看取り介護加算							○			○	○	○	○			○				
	医療連携体制加算Ⅰ								○		○		○		○		○				
	医療連携体制加算Ⅱ									○	○		○		○		○				
	認知症専門ケア加算	○									○	○					○				
	認知症チームケア推進加算						○														
	科学的介護推進体制加算																				
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ					○															
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ					○															
	生産性向上推進体制加算			○																	
	サービス提供体制強化加算		○									○					○				○
	介護職員処遇改善加算																				
介護職員等特定処遇改善加算																					
介護職員等ベースアップ等支援加算																					
認知症対応型 共同生活介護 (短期利用型)	夜間勤務条件基準																				
	職員の欠員による減算の状況																				
	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																				
	3ユニットの事業所が夜勤職員を2人以上とする場合																				
	夜間支援体制加算						○				○										
	若年性認知症利用者受入加算																				
	医療連携体制加算Ⅰ								○		○		○		○		○				
	医療連携体制加算Ⅱ									○	○		○		○		○				

[illegible]

ヨ) に詳しい要件等の記載があります。ご確認の

そ の 他
夜勤及び宿直勤務が確認できるようにすること。勤務形態一覧表は、加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること。
職員研修計画（看取りに関するもの）、指針（看取りに関するもの）
勤務形態一覧表（加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること）。指針（重症化に関するもの）。契約書等（雇用契約書または病院等との契約書の写し、看護師と24時間連絡体制を確保していることが分かるもの）
勤務形態一覧表（加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること）。指針（重症化に関するもの）。契約書等（雇用契約書または病院等との契約書の写し、看護師と24時間連絡体制を確保していることが分かるもの）
職員研修計画（Ⅱ取得の場合、個別研修計画が必要）。
医療機関との連携が確認できる書類（協定書等） <input type="checkbox"/>
医療機関との連携が確認できる書類（協定書等） <input type="checkbox"/>
※別途様式等参照
※別途様式等参照
※別途様式等参照
夜勤及び宿直勤務が確認できるようにすること。勤務形態一覧表は、加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること。
勤務形態一覧表（加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること）。指針（重症化に関するもの）。契約書等（雇用契約書または病院等との契約書の写し、看護師と24時間連絡体制を確保していることが分かるもの）
勤務形態一覧表（加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること）。指針（重症化に関するもの）。契約書等（雇用契約書または病院等との契約書の写し、看護師と24時間連絡体制を確保していることが分かるもの）

医療機関との連携が確認できる書類（協定書等）□
医療機関との連携が確認できる書類（協定書等）□
※別途様式等参照
※別途様式等参照
※別途様式等参照
夜勤及び宿直勤務が確認できるようにすること。勤務形態一覧表は、加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること。
職員研修計画（Ⅱ取得の場合、個別研修計画が必要）。
医療機関との連携が確認できる書類（協定書等）□
医療機関との連携が確認できる書類（協定書等）□
※別途様式等参照
※別途様式等参照
※別途様式等参照
夜勤及び宿直勤務が確認できるようにすること。勤務形態一覧表は、加算算定開始予定月一カ月分のもの。対象となる加算の様式を使用すること。
医療機関との連携が確認できる書類（協定書等）□
医療機関との連携が確認できる書類（協定書等）□
※別途様式等参照
※別途様式等参照
※別途様式等参照