

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 | 添付書類 | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------|----------|--------------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------|-----------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| | | 別紙 5 2 | 別紙 13 | 別紙 14 5 | 別紙 28 | 別紙 42 | 別紙 44 | 別紙 45 | 実務 経 験 証 明 書 | 勤務 形 態 一 覧 表 | 資格証の 写し | そ の 他 |
| 小規模多機能型 居宅介護 | 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 | | | | | | | | | | | |
| | 特別地域加算 | | | | | | | | | | | |
| | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | | | | | | | | | | | |
| | 認知症加算Ⅰ・Ⅱ | | | | | | ○ | | | ○ | | 研修修了証の写し |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | | | | | | | | | | | |
| | 看護職員配置加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| | 看取り連携体制加算 | | ○ | | | | | | | | | 24時間連絡できる体制が確認できるもの、同意書様式 |
| | 訪問体制強化加算 | | | | | | | ○ | | ○ | | 訪問サービスを提供する常勤の従業者が分かるようにすること。 |
| | 総合マネジメント体制強化加算 | | | | | ○ | | | | | | |
| | 科学的介護推進体制加算 | | | | | | | | | | | |
| | 生産性向上推進体制加算 | | | | ○ | | | | | | | |
| | サービス提供体制強化加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ・従業者ごとの個別研修計画を添付すること。 ・勤務形態一覧表は、実績直近1月のものを添付すること。 ・実務経験証明書は勤続年数要件を使用する際に添付。 |
| 小規模多機能型 居宅介護 （短期利用型） | 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 | | | | | | | | | | | |
| | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | | | | | | | | | | | |
| | 生産性向上推進体制加算 | | | | ○ | | | | | | | |
| | サービス提供体制強化加算 | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ・従業者ごとの個別研修計画を添付すること。 ・勤務形態一覧表は、実績直近1月のものを添付すること。 ・実務経験証明書は勤続年数要件を使用する際に添付。 |

※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 地域密着型サービスと介護予防地域密着型サービスとで、同一の加算項目を届け出る場合の添付書類は、1部のみの提出となります。

※3 短期利用型と短期利用型以外で、同一の加算項目を届け出る場合の添付書類は、1部のみの提出となります。

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 | 添付書類 | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------|----------|--------------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| | | 別紙 5 ― 2 | 別紙 13 | 別紙 14 ― 5 | 別紙 28 | 別紙 42 | 別紙 44 | 別紙 45 | 実務 経 験 証 明 書 | 勤務 形態 一 覧 表 | 資格証 の 写 し | そ の 他 |
| 介護予防 小規模多機能型 居宅介護 | 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 | | | | | | | | | | | |
| | 特別地域加算 | | | | | | | | | | | |
| | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | | | | | | | | | | | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | | | | | | | | | | | |
| | 総合マネジメント体制強化加算 | | | | | ○ | | | | | | |
| | 科学的介護推進体制加算 | | | | | | | | | | | |
| | 生産性向上推進体制加算 | | | | ○ | | | | | | | |
| | サービス提供体制強化加算 | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ・従業者ごとの個別研修計画を添付すること。 ・勤務形態一覧表は、実績直近1月のものを添付すること。 ・実務経験証明書は勤続年数要件を使用する際に添付。 |
| 介護予防 小規模多機能型 居宅介護 （短期利用型） | 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 | | | | | | | | | | | |
| | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | | | | | | | | | | | |
| | 生産性向上推進体制加算 | | | | ○ | | | | | | | |
| | サービス提供体制強化加算 | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ・従業者ごとの個別研修計画を添付すること。 ・勤務形態一覧表は、実績直近1月のものを添付すること。 ・実務経験証明書は勤続年数要件を使用する際に添付。 |

※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 地域密着型サービスと介護予防地域密着型サービスとで、同一の加算項目を届け出る場合の添付書類は、1部だけの提出となります。

※3 短期利用型と短期利用型以外で、同一の加算項目を届け出る場合の添付書類は、1部だけの提出となります。