

## 届出が必要な加算等及び添付書類 (地域密着型通所介護)

- 1 加算の算定要件については、厚生労働省告示等を各自ご確認ください。
- 2 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙3-2)及び介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(別紙1-3)の他、以下の添付書類をご提出ください。
- 3 この表に記載されている添付書類以外にも、書類の提出を求めています。

サービス名	施設区分・加算等	添付書類
地域密着型通所介護	療養通所介護事業所	
	職員の欠員による減算の状況	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ※人員欠如が発生した月のもの
	時間延長サービス体制	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ・運営規程
	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 ※共生型通所介護事業所のみ	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
	入浴介助体制	・平面図(浴室位置が明示されているもの) ・浴室写真
	中重度者ケア体制加算	・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ・利用者(要支援者を除く)の要介護度が分かるもの(前年度(3月除く)又は算定日が属する月の前3か月分)
	生活機能向上連携加算	
	個別機能訓練体制Ⅰ	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ・機能訓練指導員の資格証写し
	個別機能訓練体制Ⅱ	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ・機能訓練指導員の資格証写し
	ADL維持等加算[申出]の有無	
	ADL維持等加算	・ADL維持等加算に係る届出書(別紙19)
	認知症加算	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ・「認知症介護指導者研修」、「認知症介護実践リーダー研修」又は「認知症介護実践者研修」の修了証写し ・利用者(要支援者除く)の日常生活自立度の平均が分かるもの(前年度(3月除く)分又は算定日が属する月の前3か月分)
	若年性認知症利用者受入加算	
栄養改善体制	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ・管理栄養士の資格証写し	

口腔機能向上体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表</li> <li>・言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の資格証写し</li> </ul>
個別送迎体制強化加算	
入浴介助体制強化加算	
サービス提供体制強化加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-4)</li> <li>・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表</li> <li>・資格証写し(加算(Ⅰ)イ又はロを算定する場合のみ)</li> <li>・雇用証明書(加算(Ⅲ)を算定する場合のみ)</li> </ul>
介護職員処遇改善加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護職員処遇改善計画書(様式2)</li> <li>※必要に応じて、事業所一覧表(別紙様式2(添付書類1~3)を添付)</li> <li>・就業規則、給与規定、労働保険加入を確認できる書類</li> </ul>