加算（減算）算定に要する届出一覧表

【地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護】

○届出が必要な加算（減算）の内容、必要書類、備考

・一覧表記載の加算（減算）を算定する場合は、事前に市への届出が必要です。

　　※届出がない場合、サービスの提供があっても報酬は支払われません。

　・書類に不備がある場合、再提出となります。

注）書類が全てそろってからの受領となります。再提出が遅れると、当該月の算定が難しくなります。

①≪全加算共通の必要書類≫

・介護給付費算定に係る体制等に関する届出書

・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表

②≪加算別必要添付書類≫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 添付書類 | 備考 |
| 安全管理体制 | ・安全対策に係る外部研修の受講証明書等・安全管理部門を設置していることが分かる書類 |  |
| 栄養ケアマネジメントの有無 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・資格者証の写し（管理栄養士）・栄養ケア計画（任意様式） |  |
| 身体拘束廃止　取組の有無 | ・身体拘束等記録書（任意様式） |  |
| ユニットケア体制 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・ユニットリーダー研修修了証の写し |  |
| 日常生活継続支援加算 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・資格証の写し（介護福祉士）・サービス提供体制強化加算及び日常生活支援加算に関する届出書（別紙12-4） |  |
| テクノロジーの導入（日常生活支援加算関係） | ・テクノロジーを搭載した機器とその台数・見守り機器など設置場所が分かるもの |  |
| テクノロジーの導入（夜勤職員配置加算関係） | ・テクノロジーを搭載した機器とその台数・見守り機器など設置場所が分かるもの |  |
| 看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ） | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・看護体制加算に係る届出書（別紙9-3）・資格証の写し　（Ⅰ）看護師（Ⅱ）看護師、准看護士のいずれか |  |
| 夜勤職員配置加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）（Ⅳ） | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・資格証の写し・施設の平面図・登録喀痰吸引等事業者又は登録特定行為事業者に係る登録通知書の写し |  |
| 準ユニットケア体制 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・ユニットリーダー研修修了証の写し |  |
| 生活機能向上連携加算（Ⅰ）（Ⅱ） | ・訪問リハ、通所リハ、リハビリを行っている医療機関との協定書の写し |  |
| 個別機能訓練体制 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・個別機能訓練計画書、記録書（任意様式）・資格証の写し（機能訓練指導員） |  |
| 若年性認知症入所者受入加算 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・若年性認知症利用者の担当者が確認できる書類（任意様式） |  |
| 常勤専従医師配置 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・医師免許証の写し |  |
| 精神科医師定期的療養指導 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・医師免許証の写し・医師の経歴書・入所者一覧表（認知症の入所者割合が確認できるもの） |  |
| 障害者生活支援体制 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・資格証の写し（障害者生活支援員）・入所者一覧表（視覚、聴覚、言語機能に重度の障害がある者、重度の知的障害者、精神障害者等である入所者数がわかる書類） |  |
| 栄養マネジメント強化体制 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・資格証の写し（管理栄養士）・栄養マネジメントに関する届出書（別紙１１）・栄養ケアケア計画書、記録書（任意様式） |  |
| 療養食加算 | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・資格証の写し（管理栄養士又は栄養士） |  |
| 配置医師緊急時対応加算 | ・契約書の写し又は業務内容が分かるもの |  |
| 看取り介護体制（Ⅰ）（Ⅱ） | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・資格証の写し（看護師）・看取り介護体制に係る届出書（別紙9-4）又は、（別紙9-5）・看護師との連携体制が確保されていることが確認できる書類→契約書類・看取りに関する研修の資料・看取りに対する指針 |  |
| 在宅・入所相互利用体制 | ・介護に関する目標及び方針の様式（任意様式） |  |
| 小規模拠点集合体制 | ・平面図（居住単位がわかるもの） |  |
| 認知症専門ケア加算 | ・認知症介護実践リーダー研修修了証の写し（Ⅰ）（Ⅱ）・勤務形態一覧表（加算算定月のもの）・届出日の前３か月における入所者等の状況（参考様式）・認知症ケアに関する研修計画（Ⅰ）（Ⅱ）・認知症ケアに関する留意事項又は技術的指導に係る会議議事録（3か月）（Ⅱ） |  |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（Ⅱ） | ・褥瘡ケアにおける評価（任意様式）・褥瘡ケア計画（任意様式）※同計画の作成日、本人家族への説明日を明記 |  |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ） | ・排せつ支援における評価（任意様式）・排せつ支援計画（任意様式）※同計画の作成日、本人家族への説明日を明記 |  |
| 自立支援促進加算 | ・医学的評価表（任意様式）・自立支援促進計画（任意様式） |  |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ） | ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表　（前年度４月～２月分）※１・資格証の写し→（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）・実務経験証明書→（Ⅰ）（Ⅲ）・職員割合算出シート・入職日が分かる資料・技術指導を目的とした会議開催計画書（任意様式）・サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-4）※１前年度実績６か月未満の場合は届出日前3か月分 |  |