

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											その他
		別紙	様式1	様式2	様式3	様式4	様式5	様式6	様式7	参考様式	資格証の写し	写真	
認知症対応型通所介護	職員の欠員による減算								○				
	時間延長サービス体制												
	入浴介助体制	○										○	脱衣室、浴室等、入浴介助を適切に行える設備が確認できる写真を添付
	生活機能向上連携加算		○										
	個別機能訓練体制			○							○		
	若年性認知症利用者受入加算				○								
	栄養改善体制					○					○		
	口腔機能向上体制						○				○		
	サービス提供体制強化加算							○		○	○		勤務形態一覧表(実績直近1月)、対象となる加算の様式を使用すること
	介護職員処遇改善加算												※別途様式等参照
介護予防認知症対応型通所介護	職員の欠員による減算								○				
	時間延長サービス体制												
	入浴介助体制	○										○	脱衣室、浴室等、入浴介助を適切に行える設備が確認できる写真を添付
	生活機能向上連携加算		○										
	個別機能訓練体制			○							○		
	若年性認知症利用者受入加算				○								
	栄養改善体制					○					○		
	口腔機能向上体制						○				○		
	サービス提供体制強化加算							○		○	○		勤務形態一覧表(実績直近1月)、対象となる加算の様式を使用すること
	介護職員処遇改善加算												※別途様式等参照

※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 別紙6(平面図)については、既存の図面の写しもでかまいません。