

介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表のその他該当する体制等に係る添付書類一覧

①介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書、②介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表、③下表の添付書類を提出ください。

※人員配置に係る届出については、勤務体制がわかる書類（「従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表」（参考様式1）又はこれに準じた勤務割表等）を添付してください。記入に当たっては、算定する加算に応じた要件を満たしていることがわかるよう、常勤・非常勤の別、職種を明記してください。

サービス	内容	添付書類	様式	
共通	LIFEへの登録	なし		
	割引	介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引に係る割引率の設定について	別紙51	
	高齢者虐待防止措置実施の有無	なし		
共通	介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善加算計画書 ※毎年度、介護職員等処遇改善加算計画書及び介護職員等処遇改善実績報告書の提出が必要 ※算定する旨を届出している場合は、請求実績の有無にかかわらず、計画書及び報告書を提出すること	届出様式 届出様式	
	訪問介護	訪問介護、訪問型サービスにおける同一建物減算に係る計算書	別紙10	
訪問型サービス	口腔連携強化加算	口腔連携強化加算に関する届出書	別紙11	
	職員の欠員による減算の状況	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ※看護職員、介護職員、介護従業者、介護支援専門員の欠員（看護師の配置割合が基準を満たしていない場合を含む。）…「その他該当する体制等」欄の欠員該当職種を選択する。	参考様式1-13	
通所型サービス	業務継続計画策定の有無	なし		
	若年性認知症利用者受入加算	受入れた若年性認知症利用者ごとに定めた個別の担当者を確認できる書類		
	生活機能向上グループ活動加算	なし		
	栄養アセスメント・栄養改善体制		①算定開始月の従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②管理栄養士免許証の写し ③外部との連携により管理栄養士を配置する場合には、外部と連携していることが確認できる契約書等の写し	参考様式1-13
		口腔機能向上加算	①算定開始月の従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の資格証の写し	参考様式1-13
	一体的サービス提供加算		①算定開始月の従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②管理栄養士免許証の写し ③外部との連携により管理栄養士を配置する場合には、外部と連携していることが確認できる契約書等の写し ④言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の資格証の写し	
		サービス提供体制強化加算	共通	①サービス提供体制強化加算に関する届出書
	②有資格者等の割合の参考計算書			別紙7-2
	③有資格者等の割合の算出期間に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表（4月分） （介護福祉士、実務者研修修了者、介護職員基礎研修課程修了者の割合で算定する場合） 介護福祉士登録証、研修修了証の写し			参考様式1-13
	生活機能向上連携加算		（勤続年数が一定以上の者の割合で算定する場合） 雇用期間証明書（要件に関わる従業員のみで可）	参考様式9
科学的介護推進体制加算		訪問リハビリステーション事業所、通所リハビリステーション事業所、リハビリテーションを実施している医療提供施設と連携していることが分かる契約書等の写し		
		なし		