

介護給付費算定に係る体制等状況表

(H30.4版)

提供サービス	事業所番号								
78 地域密着型通所介護	事業所名称								

地 域 区 分		1 1級地	6 2級地	7 3級地	2 4級地	3 5級地
施 設 等 の 区 分		4 6級地	9 7級地	⑤ その他		
		1 地域密着型通所介護事業所		2 療養通所介護事業所		
そ の 他 該 当 す る 体 制 等	職員の欠員による減算の状況	1 なし	2 看護職員	3 介護職員		
	時間延長サービス体制	1 対応不可	2 対応可			
	共生型サービスの提供（生活介護事業所）	1 なし	2 あり			
	共生型サービスの提供（自立訓練事業所）	1 なし	2 あり			
	共生型サービスの提供（児童発達支援事業所）	1 なし	2 あり			
	共生型サービスの提供（放課後等デイサービス事業所）	1 なし	2 あり			
	生活相談員配置等加算	1 なし	2 あり			
	入浴介助体制	1 なし	2 あり			
	中重度者ケア体制加算	1 なし	2 あり			
	生活機能向上連携加算	1 なし	2 あり			
	個別機能訓練体制Ⅰ	1 なし	2 あり			
	個別機能訓練体制Ⅱ	1 なし	2 あり			
	ADL維持等加算〔申出〕の有無	1 なし	2 あり			
	A D L 維持等加算	1 なし	2 あり			
	認知症加算	1 なし	2 あり			
	若年性認知症利用者受入加算	1 なし	2 あり			
	栄養改善体制	1 なし	2 あり			
	口腔機能向上体制	1 なし	2 あり			
	個別送迎体制強化加算	1 なし	2 あり			
	入浴介助体制強化加算	1 なし	2 あり			
サービス提供体制強化加算	1 なし	5 加算Ⅰイ	2 加算Ⅰロ	3 加算Ⅱ	4 加算Ⅲ	
介護職員処遇改善加算	1 なし	6 加算Ⅰ	5 加算Ⅱ	2 加算Ⅲ	3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ	
割 引	1 なし	2 あり				

社会福祉法人軽減事業	1 なし    2 あり
------------	--------------

備考

- 1 事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合、当該出張所の状況について、出張所ごとに別紙を提出すること。
- 2 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○印を付すこと。
- 3 「地域区分」欄は、「その他」に○印を付すこと。
- 4 添付書類（算定する場合に添付が必要な書類。下記に記載のない届出項目は添付書類不要）

届出項目	添付書類
生活相談員配置等加算	<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（別紙7）又はこれに準ずる書面</li> <li>・ 生活相談員の職務に従事する職員の介護福祉士等の資格証の写し</li> </ul>
入浴介助体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 浴室の平面図及び入浴設備の写真又は説明書等</li> </ul>
中重度者ケア体制加算	<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（別紙7）又はこれに準ずる書面</li> <li>・ 看護職員の資格証の写し</li> <li>・ 利用者の要件を満たすことを証する書類</li> </ul>
個別機能訓練体制 I	<p>〈加算 I・II 共通〉</p> <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（別紙7）又はこれに準ずる書面</li> <li>・ 機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士等の資格証の写し</li> </ul>
ADL 維持等加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ADL 維持等加算に係る届出書（別紙19）</li> </ul>
認知症加算	<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（別紙7）又はこれに準ずる書面</li> <li>・ 「認知症介護実践者研修」、「認知症介護実践リーダー研修」又は「認知症介護指導者研修」の修了証書の写し</li> </ul>
栄養改善体制	<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（別紙7）又はこれに準ずる書面</li> <li>・ 管理栄養士の資格証の写し</li> </ul>
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（別紙7）又はこれに準ずる書面</li> <li>・ 言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の資格証の写し</li> </ul>
入浴介助体制強化加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 浴室の平面図及び入浴設備の写真又は説明書等</li> </ul>
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>・ 要件を満たすことを証する書類（別紙12-4備考欄を参照）</li> </ul>
介護職員処遇改善加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 「介護職員処遇改善加算届出に係る自己点検表」に示す書類</li> </ul>
割引	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 指定地域密着型サービス事業者等による介護給付費の割引に係る割引率の設定について（別紙5）</li> </ul>

注1 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙7）又はこれに準ずる書面の提出が必要な加算項目が複数ある場合は、1枚の書面に全ての要件を記載することで足りるものとする。

注2 当該サービスについて「社会福祉法人軽減事業」を開始する場合は、別途「社会福祉法人等による利用者負担軽減申出書」を提出すること。