

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への添付書類

サービス種類	加算名称	添付書類
訪問型サービス(独自)	高齢者虐待防止措置実施の有無	添付書類なし
	同一建物減算	別紙10
	特別地域加算	添付書類なし
	中山間地域等における小規模事業所加算	地域に関する状況は、添付書類なし。 規模に関する状況は、前年度(3月を除く)の1月あたりの平均延訪問回数算定表(前年度の実績が6月に満たない事業所にあつては直近の3月における1月あたりの平均延回数)
	口腔連携強化加算	別紙11
	介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善計画書、変更届出書 等
	LIFEへの登録	添付書類なし
通所型サービス(独自)	職員の欠員による減算の状況	添付書類なし
	高齢者虐待防止措置実施の有無	添付書類なし
	業務継続計画策定の有無	添付書類なし
	若年性認知症利用者受入加算	添付書類なし
	生活機能向上グループ活動加算	添付書類なし
	栄養アセスメント・栄養改善体制	①従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②管理栄養士の資格者証の写し
	口腔機能向上加算	①従業者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者証の写し
	一体的サービス提供加算	添付書類なし
	サービス提供体制強化加算	①別紙14-7 ②従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ※各従業者の資格等を明示すること 前年度分:4月~2月 ※前年度の実績が6月に満たない事業所(新規事業所及び再開事業所)にあつては届出日の属する月の前3月) ③常勤換算方法により算出した職員総数の平均値及び介護福祉士等の割合が確認できるもの ※任意様式で可。 ④資格者証の写し等(算定要件に応じて以下の必要書類を提出) ・介護福祉士の資格者証の写し ・職員の勤続年数を証するもの
	生活機能向上連携加算	①指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設との(連携する旨の)契約書の写し ※ただし、同一法人等で契約を結ばない場合は、連携することが分かる覚書等で可
	科学的介護推進体制加算	添付書類なし
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善計画書、変更届出書 等	
LIFEへの登録	添付書類なし	