

【地域密着型通所介護・療養通所介護】

届出が必要な加算(減算)の内容、提出方法、必要書類

次の内容の加算(減算)を算定しようとする(又は取り下げる)場合は、事前に市への届出が必要です。(届出をしないと、サービスを提供しても報酬は支払われません。)

| 内容 | 必要書類 | | 備考 |
|-----------------------------------|---------------------|---|---|
| | 届出用紙 | 添付書類 | |
| 1 時間延長サービス体制加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | | |
| 2 生活相談員配置等加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 | 共生型サービスのみ算定可能です。 |
| 3 入浴介助加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | | |
| 4 中重度者ケア体制加算 ※共生型サービスは算定できません。 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 ・勤務形態一覧表 ・資格証の写し (看護職員) | 勤務形態一覧表は加算算定月のもの。 |
| 5 生活機能向上連携加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 | |
| 6 個別機能訓練加算(I)及び(II) | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 ・勤務形態一覧表 ・資格証の写し (機能訓練指導員のみ) ・実務経験証明書※ | 勤務形態一覧表は加算算定月のもの。 ※より師及びきゅう師の場合のみ添付してください。 |
| 7 ADL維持等加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 | |
| 8 認知症加算 ※共生型サービスは算定できません。 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 ・勤務形態一覧表 ・研修の修了証の写し | 勤務形態一覧表は加算算定月のもの。 |
| 9 若年性認知症利用者受入加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 | |
| 10 栄養改善加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・資格証の写し ・チェック表 | |
| 11 口腔機能向上加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・資格証の写し ・チェック表 | |
| 12 サービス提供体制強化加算(I)イ(I)ロ(II)(III) | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・勤務形態一覧表 ・資格証の写し ※1 ・実務経験証明書 ※2 ・チェック表 | 勤務表は前年度の4月～2月分。(前年度実績が6か月未満の場合は届出日の属する月の前3月分。) ※1 (I)イ又は(I)ロを算定する場合に必要 ※2 (II)又は(III)を算定する場合に必要 新規開設事業所は届出できません。 |
| 13 個別送迎体制強化加算 | ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | ・チェック表 ・勤務形態一覧表 | |

加算届 (H30.4版)

| | | | |
|-----------------------|---|--|---|
| 14 入浴介助体制強化加算 | <ul style="list-style-type: none"> ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | <ul style="list-style-type: none"> ・チェック表 ・勤務形態一覧表 | |
| 15 上記加算の算定をやめる (取下げ) | <ul style="list-style-type: none"> ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | | |
| 16 職員の欠員による減算 (減算の解消) | <ul style="list-style-type: none"> ・加算届出書 ・体制等状況一覧表 | <ul style="list-style-type: none"> ・勤務形態一覧表 | <p>勤務形態一覧表は人員欠如が生じた月(解消した場合は解消した月)のもの。</p> <p>※算定している加算で、人員欠如に該当していないことを要件とする加算は、取下げの届出をしてください。</p> |