**介護報酬変更届出に係る提出書類**

**・指定地域密着型サービス事業者等　変更届出書　（様式第２号）**

**・介護給付費算定に係る体制等に関する届出書　（指定様式）**

**・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表　（別紙１－１）**

**・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（居宅介護支援）　（別紙１－１）(※１)**

**・地域密着型サービス事業者又は地域密着型介護予防サービス事業者による介護給付の割引に係る割引率の設定について　（別紙５－２）(※２)**

**・添付書類　（下記添付書類一覧参照）**

**※１ 居宅介護支援用**

**※２ 介護報酬の割引を実施する事業所のみ**

**添付書類一覧**

**①（介護予防）認知症対応型通所介護**

|  |  |
| --- | --- |
| 加算（減算）の内容 | 添　付　書　類 |
| 時間延長サービス体制 | ・運営規定、重要事項説明書等の料金が記載されたもの  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 入浴介助体制 | ・事業所の平面図  ・浴室の写真（台紙Ａ４に貼付のこと） |
| 生活機能向上連携加算 | ・連携する訪問リハビリテーション事業所、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の概要（事業所名、住所等）が分かる書類（任意様式） |
| 個別機能訓練体制 | ・機能訓練指導員の保有資格の資格証の写し  ・個別機能訓練計画書様式  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 栄養改善体制 | ・管理栄養士の資格証の写し  ・栄養ケア計画様式  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 口腔機能向上体制 | ・言語聴覚士、歯科衛生士または看護職員の資格証の写し  ・口腔機能改善管理指導計画書様式  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅲ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-3）  ・介護福祉士の資格証の写し  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-3）  ・介護福祉士の資格証の写し  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |

※管理者を含む全従業者分（変更日が１日の場合は変更月分、１日以外の場合は、変更月及び翌月分）

**②（介護予防）小規模多機能型居宅介護**

|  |  |
| --- | --- |
| 加算（減算）の内容 | 添　付　書　類 |
| 看護職員配置加算 | ・看護師または准看護師の免許証の写し  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 看取り連携体制加算 | ・看取りに関する指針  ・利用者又は家族への説明・同意書等の様式  ・加算の算定は看護職員配置加算Ⅰを算定していること |
| 訪問体制強化加算 | ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・利用者毎の訪問回数が確認できるもの（任意様式） |
| 総合マネジメント体制強化加算 | ・運営規定又は重要事項説明書等（当該加算について規定があるもの）  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-5)  ・研修計画  ・介護福祉士の資格証の写し  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-5)  ・研修計画  ・介護福祉士の資格証の写し  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-5)  ・研修計画  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |

※管理者を含む全従業者分（変更日が１日の場合は変更月分、１日以外の場合は、変更月及び翌月分）

**③（介護予防）認知症対応型共同生活介護**

|  |  |
| --- | --- |
| 加算（減算）の内容 | 添　付　書　類 |
| 夜間勤務条件基準 | ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 身体拘束廃止取組有無 | ・身体拘束等の適正化のための指針 |
| 夜間支援体制加算 | ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 利用者の入院期間中の体制 | ・運営規定又は重要事項説明書等  （利用者の入院期間中の体制について規定があるもの） |
| 看取り介護加算 | ・看取りに関する指針  ・利用者又は家族への説明・同意書等の様式 |
| 医療連携体制 | ・医療連携体制に係る届出書  ・看護師又は准看護師の免許証の写し  ・医療機関等との契約書等の写し  ・重度化した場合における対応に係る指針  ・利用者又は家族への説明・同意書等の様式  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 認知症専門ケア加算 | ・認知症介護実践リーダー研修修了証の写し（Ⅰ）  ・認知症介護指導者研修修了証の写し（Ⅱ）  ・介護職員、看護職員ごとの研修計画（Ⅱ）  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-6)  ・研修計画  ・介護福祉士の資格証の写し  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-6)  ・介護福祉士の資格証の写し  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-6)  ・介護福祉士の資格証の写し  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |

※管理者を含む全従業者分（変更日が１日の場合は変更月分、１日以外の場合は、変更月及び翌月分）

**④地域密着型通所介護（療養通所介護）**

|  |  |
| --- | --- |
| 加算（減算）の内容 | 添　付　書　類 |
| 時間延長サービス体制 | ・運営規定、重要事項説明書等の料金が記載されたもの  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 生活相談員配置等加算  ※共生型サービスを提供している事業所のみ | ・生活相談員の資格証の写し  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 入浴介助体制 | ・事業所の平面図  ・浴室の写真（台紙Ａ４に貼付のこと） |
| 中重度ケア体制加算 | ・看護師の免許証の写し  ・前年度又は申請前３ヶ月の利用者総数のうち、要介護３以上である者の占める割合が30%以上であることが確認できるもの（任意様式）  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 生活機能向上連携加算 | ・連携する訪問リハビリテーション事業所、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の概要（事業所名、住所等）が分かる書類（任意様式） |
| 個別機能訓練体制 | ・機能訓練指導員の保有資格の資格証の写し  ・個別機能訓練計画書様式  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| ＡＤＬ維持等加算 | ・ＡＤＬ維持加算に係る届出書（別紙19） |
| 認知症加算 | ・研修修了証の写し  ・前年度又は申請前３ヶ月分の日常生活自立度のランクⅢ以上に該当する利用者の割合が確認できるもの（任意様式）  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 若年性認知症受入加算 | ・対象者及び担当者が分かるもの（任意様式） |
| 栄養改善体制 | ・管理栄養士の資格証の写し  ・栄養ケア計画様式  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| 口腔機能向上体制 | ・言語聴覚士、歯科衛生士または看護職員の資格証の写し  ・口腔機能改善管理指導計画書様式  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅲ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-3)  ・介護福祉士の資格証の写し  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-3)  ・介護福祉士の資格証の写し  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ）イ（Ⅲ）ロ  （療養通所介護） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-3)  ・実務経験証明書  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）　（前年度の4月～2月分も添付） |

※管理者を含む全従業者分（変更日が１日の場合は変更月分、１日以外の場合は、変更月及び翌月分）

**⑤居宅介護支援**

|  |  |
| --- | --- |
| 加算（減算）の内容 | 添　付　書　類 |
| 情報通信機器等の活用等の体制 | ・情報通信機器等の活用等の体制に係る届出書（別紙10-5） |
| 特定事業所加算  (Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) | ・特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)・特定事業所医療介護連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書（別紙10-3）  ・主任介護支援専門員研修過程修了書の写し  ・24時間連絡体制が確認できる書面（マニュアル、連絡網等）  ・研修の実施計画及び実施状況を示した書面  ・地域包括支援センター等が開催する事例検討会への参加記録  ・特定事業所集中減算判定票・特定事業所集中減算集計票（別紙10-6）  ・介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録決定通知書の写し |
| 特定事業所加算(A) | ・特定事業所加算(A)に係る届出書（別紙10-4）  ・主任介護支援専門員研修過程修了書の写し  ・24時間連絡体制が確認できる書面（マニュアル、連絡網等）  ・研修の実施計画及び実施状況を示した書面  ・地域包括支援センター等が開催する事例検討会への参加記録  ・特定事業所集中減算判定票・特定事業所集中減算集計票（別紙10-6）  ・介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録決定通知書の写し |
| 特定事業所医療介護連携加算 | ・特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)・特定事業所医療介護連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書（別紙10-3） |
| ターミナルケアマネジメント加算 | ・特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)・特定事業所医療介護連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書（別紙10-3） |
| 特定事業所集中減算 | ・特定事業所集中減算判定票・特定事業所集中減算集計票（別紙10-6） |

**⑥定期巡回・随時対応型訪問介護看護**

|  |  |
| --- | --- |
| 加算（減算）の内容 | 添　付　書　類 |
| 緊急時訪問看護加算（一体型のみ） | ・緊急時訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書(別紙8)  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・運営規程等（常時連絡体制について規定があるもの） |
| 特別管理体制（一体型のみ） | ・緊急時訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書(別紙8)  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・運営規程等（24時間連絡体制について規定があるもの） |
| ターミナルケア体制（一体型のみ） | ・緊急時訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書(別紙8)  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・運営規程等（24時間連絡体制と看取り介護体制について規定があるもの） |
| 総合マネジメント体制強化加算 | ・運営規程又は重要事項説明書等（当該加算について規定があるもの） |
| 認知症専門ケア加算（Ⅰ） | ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・認知症介護実践リーダー研修又は認知症看護に係る適切な研修の修了証の写し  ・認知症ケアに関する留意事項の伝達や技術的指導に係る会議を定期的に開催していることが分かる書類（議事録等） |
| 認知症専門ケア加算（Ⅱ） | ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・認知症介護指導者研修又は認知症看護に係る適切な研修の修了証の写し  ・介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、その計画に基づいて研修を実施していることが分かる書類 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅲ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12)  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・従業者ごとの研修の実施計画  ・介護福祉士の資格証の写し  ・実務経験証明書  ・利用者に関する情報若しくはサービス提供に当たっての留意事項の伝達又は定期巡回・随時対応型訪問介護看護従業者の技術指導を目的とした定期的な会議計画の記録 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | ・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12)  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(別紙７)（※）  ・従業者ごとの研修の実施計画  ・介護福祉士の資格証の写し  ・利用者に関する情報若しくはサービス提供に当たっての留意事項の伝達又は定期巡回・随時対応型訪問介護看護従業者の技術指導を目的とした定期的な会議計画の記録 |

※管理者を含む全従業者分（変更日が１日の場合は変更月分、１日以外の場合は、変更月及び翌月分）

＜申請書関係書類の提出及び問合せ先＞

稲美町役場　健康福祉課　介護保険係

〒675-1115

加古郡稲美町国岡１丁目1番地

ＴＥＬ：079-492-9139（直通）

ＦＡＸ：079-492-6768

メール：kenko-h@town.hyogo-inami.lg.jp