

地域密着型サービス 加算届出にかかる添付書類一覧

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等			(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料
76	定期巡回・随時対応型 訪問介護看護	高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型	なし
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型	なし
		特別地域加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	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）	<input type="checkbox"/> 1 非該当	<input type="checkbox"/> 2 該当	なし
		中山間地域等における小規模事業所 加算（規模に関する状況）	<input type="checkbox"/> 1 非該当	<input type="checkbox"/> 2 該当	なし
		緊急時訪問看護加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	①（別紙16）緊急時（介護予防）訪問看護加算・緊急時対応加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書 ②（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③看護師等以外の職員が利用者又はその家族等からの電話等による連絡及び相談に対応する際のマニュアル（※看護師等以外の職員が電話連絡の対応を行う場合のみ） 【加算Ⅰ】看護業務の負担の軽減に資する十分な業務管理等の体制の整備が確認できる書類
		特別管理体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可	①（別紙16）緊急時（介護予防）訪問看護加算・緊急時対応加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書 ②24時間常時連絡できる体制を整備していることが確認できる書類（オンコール体制を規定した書類等及び重要事項説明書・運営規程等）
		ターミナルケア体制	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	①（別紙16）緊急時（介護予防）訪問看護加算・緊急時対応加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書 ②24時間常時連絡できる体制を整備していることが確認できる書類（オンコール体制を規定した書類等及び重要事項説明書・運営規程等）
		総合マネジメント体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	①（別紙42）総合マネジメント体制強化加算に係る届出書 【加算Ⅰ】日常的に利用者との関わりのある地域住民等の相談に対応する体制を確保していることが確認できる書類 【加算Ⅰ】下記①～④のいずれか1つ以上実施していることが確認できる資料 ①障害福祉サービス事業所、児童福祉施設等と協働し、地域において世代間の交流を行っていること ②地域住民等、他事業所等と共同で事例検討会、研修会等を実施していること ③市町村が地域支援事業等に参加していること ④地域住民及び利用者の住まいに関する相談に応じ、必要な支援を行っていること
		認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①（別紙12）認知症専門ケア加算に係る届出書 ②（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③対象者の占める割合が利用者の2分の1以上であることが分かる書類 ④認知症介護に係る専門的な研修の修了書写し ⑤認知症ケアに関する定期的な会議開催の状況が確認できる書類 【加算Ⅱ】認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者が利用者の100分の20以上であることが分かる書類 【加算Ⅱ】認知症介護の指導に係る専門的な研修の修了証の写し 【加算Ⅱ】認知症ケアに関する研修計画及び開催状況
		口腔連携強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	①（別紙11）口腔連携強化加算に関する届出書 ②歯科医療機関と相談体制を確保したことが確認できる書類
		サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ	①（別紙14）サービス提供体制強化加算に関する届出書 ②（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（算定開始月の属する年度の前年度分（3月を除く）or届出日の属する月の前3月分） 【継続事業所】 →算定開始月の属する年度の前年度分（3月を除く） 【前年度の実績が6月に満たない事業所（新規または再開事業所）】 →届出日の属する月の前3月 ③研修計画に関する書類 ④会議の開催に関する書類 ⑤健康診断の実施に関する書類 ⑥職員の割合に関する計算書（任意様式） ⑦介護福祉士の割合が関係する場合：介護福祉士の資格証の写し ⑧実務者研修終了者等が関係する場合：実務者研修終了者等の資格証の写し ⑨勤続年数が関係する場合：雇用契約書の写し
		介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ	伊達市ホームページ「介護職員等処遇改善加算について（事業者向け）」参照 https://www.city.fukushima-date.lg.jp/soshiki/15/60484.html

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等		(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料
78	地域密着型通所介護	職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員	①(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②職員欠員の経過についての報告書※任意様式(減算時) ③資格者証等の写し(減算解除時)
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型	なし
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型	なし
		感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①要件を満たすことがわかる書類
		時間延長サービス体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可	①運営規程の写し(延長サービスを行う時間が明記されていること)
		共生型サービスの提供 (生活介護事業所)	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	※障害福祉制度の指定を受けた事業所が共生型サービス指定時にのみ算定 ①障害福祉制度の指定を受けていることが分かる書類(指令書の写し等)
		共生型サービスの提供 (自立訓練事業所)	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	
		共生型サービスの提供 (児童発達支援事業所)	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	
		生活相談員配置等加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	※共生型地域密着型通所介護を提供する場合のみ算定 ①(別紙21) 生活相談員配置等加算に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③生活相談員の資格証、経歴書 ④地域に貢献する活動を行っていることが分かる書類
		入浴介助加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①浴室部分の状況がわかる平面図等 ②入浴介助に関する研修を実施することが分かる資料等
		中重度者ケア体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙22) 中重度者ケア体制加算に係る届出書 ②(別紙22-2) 利用者の割合に関する計算書(中重度者ケア体制加算) ③(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ④看護職員の資格証の写し
		重度者ケア体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	※療養通所介護を提供し、特定の条件を満たす場合のみ算定 ①(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②看護職員の資格証の写し ③認定看護師教育課程、専門看護師教育課程、特定行為に係る看護師の研修制度により厚生労働大臣が指定する指定研修機関において行われる研修の修了証の写し
		生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	①訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション事業所、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わかる契約書(協定を含む)等の写し
		個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰロ	①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②機能訓練指導員の資格証の写し ③個別機能訓練計画書(様式)写し
		ADL維持等加算〔申出〕の有無	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし
		認知症加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙23) 認知症加算に係る届出書 ②(別紙23-2) 利用者の割合に関する計算書(認知症加算) ③(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ④認知症介護研修の修了証の写し ⑤認知症ケアに関する事例の検討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確認できる資料
		若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	※認知症加算を算定している場合は算定不可 ①若年性認知症利用者の担当者が確認できる書類(任意様式) ②(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表
		栄養アセスメント・栄養改善体制	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②管理栄養士の免許証の写し
		口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②言語聴覚士、歯科衛生士、看護師又は准看護師の免許証の写し
		科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし ※LIFEへの登録が「あり」となっていること
		サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ(イの場合) <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ(イの場合) <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ(イ) <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅲイ(ロ) <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲイ(ハ) <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅲロ(ロ) <input type="checkbox"/> A 加算Ⅲロ(ハ)	①(別紙14-3) サービス提供体制強化加算に関する届出書(療養通所介護の場合は別紙14-2) ②(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く)or届出日の属する月の前3月分) 【継続事業所】 →算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) 【前年度の実績が6月に満たない事業所(新規または再開事業所)】 →届出日の属する月の前3月 ③職員の割合に関する計算書(任意様式) ④介護福祉士の割合が関係する場合: 介護福祉士の資格証の写し ⑤勤続年数が関係する場合: 雇用契約書の写し
		介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ	伊達市ホームページ「介護職員等処遇改善加算について(事業者向け)」参照 https://www.city.fukushima-date.lg.jp/soshiki/15/60484.html

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等			(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料		
72	認知症対応型通所介護	職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 看護職員	<input type="checkbox"/> 3 介護職員	①(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②職員欠員の経過についての報告書※任意様式(減算時) ③資格者証等の写し(減算解除時)	
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型		なし	
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型		なし	
		感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①要件を満たすことがわかる書類	
		時間延長サービス体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可		①運営規程の写し(延長サービスを行う時間が明記されていること)	
		入浴介助加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①浴室部分の状況がわかる平面図等 ②入浴介助に関する研修を実施することが分かる資料等	
		生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	①訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション事業所、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わかる契約書(協定を含む)等の写し	
		個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②機能訓練指導員の資格証の写し ③個別機能訓練計画書(様式)写し	
		ADL維持等加算〔申出〕の有無	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		なし	
		若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①若年性認知症利用者の担当者が確認できる書類(任意様式) ②(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	
		栄養アセスメント・栄養改善体制	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②管理栄養士の免許証の写し	
		口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②言語聴覚士、歯科衛生士、看護師又は准看護師の免許証の写し	
		科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		なし ※LIFEへの登録が「あり」となっていること	
		サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ	①(別紙14-3) サービス提供体制強化加算に関する届出書(療養通所介護の場合は別紙14-2) ②(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) or 届出日の属する月の前3月分) 【継続事業所】 →算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) 【前年度の実績が6月に満たない事業所(新規または再開事業所)】 →届出日の属する月の前3月 ③職員の割合に関する計算書(任意様式) ④介護福祉士の割合が関係する場合: 介護福祉士の資格証の写し ⑤勤続年数が関係する場合: 雇用契約書の写し
		介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ	<input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等		(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料
73	小規模多機能型居宅介護	職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員	①(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②職員欠員の経過についての報告書※任意様式(減算時) ③資格者証等の写し(減算解除時)
		身体拘束廃止取組の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型	なし
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型	なし
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型	なし
		特別地域加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	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)	<input type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当	なし
		認知症加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①(別紙44) 認知症加算(Ⅰ)・(Ⅱ)に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③認知症介護に係る専門的な研修の修了証の写し 【加算Ⅰ】認知症介護の指導に係る専門的な研修の修了証の写し 【加算Ⅰ】介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画
		若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	※認知症加算を算定している場合は算定不可 ①若年性認知症利用者の担当者が確認できる書類(任意様式) ②(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表
		看護職員配置加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅲ	①(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②看護職員の資格証の写し
		看取り連携体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙13) 看取り連携体制加算に係る届出書 ②看護師により24時間連絡できる体制を整備していることが確認できる書類(オンコール体制を規定した書類等及び重要事項説明書等)
		訪問体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙45) 訪問体制強化加算に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
		総合マネジメント体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	①(別紙42) 総合マネジメント体制強化加算に係る届出書 【加算Ⅰ】日常的に利用者との関わりのある地域住民等の相談に対応する体制を確保していることが確認できる書類 【加算Ⅰ】多様な主体が提供する生活支援のサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画の写し(サンプルとして数件を提出) 【加算Ⅰ】下記①～④のいずれか1つ以上実施していることが確認できる資料 ①地域住民等との連携により、地域資源を効果的に活用し、利用者の状態に応じた支援を行っていること ②障害福祉サービス事業所、児童福祉施設等と協働し、地域において世代間の交流を行っていること ③地域住民等、他事業所等と共同で事例検討会、研修会等を実施していること ④市町村が実施する通いの場や在宅医療・介護連携推進事業等の地域支援事業等に参加していること
		科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし ※LIFEへの登録が「あり」となっていること
		生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①(別紙28) 生産性向上推進体制加算に係る届出書 ②平面図(介護機器の配置を明示)、写真(介護機器等の配置が確認できるもの) ③要件を満たす委員会の議事概要の書類 ④生産性向上の取組に関する実績データの厚生労働省への報告内容
		サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ	①(別紙14-5) サービス提供体制強化加算に関する届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) or 届出日の属する月の前3月分) 【継続事業所】 →算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) 【前年度の実績が6月に満たない事業所(新規または再開事業所)】 →届出日の属する月の前3月 ③研修計画に関する書類 ④会議の開催に関する書類 ⑤職員の割合に関する計算書(任意様式) ⑥介護福祉士の割合が関係する場合: 介護福祉士の資格証の写し ⑦勤続年数が関係する場合: 雇用契約書の写し
		介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ	伊達市ホームページ「介護職員等処遇改善加算について(事業者向け)」参照 https://www.city.fukushima-date.lg.jp/soshiki/15/60484.html

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等				(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料	
32	認知症対応型 共同生活介護	夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型	<input type="checkbox"/> 6 減算型	①（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表		
		職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 介護従業者	①（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②職員欠員の経過についての報告書※任意様式（減算時） ③資格者証等の写し（減算解除時）		
		身体拘束廃止取組の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型	なし		
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型	なし		
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型	なし		
		3ユニットの事業所が夜勤職員を 2人以上とする場合	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	①（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表		
		夜間支援体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①（別紙46）夜間支援体制加算に係る届出書 ②（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③要件を満たすことが分かる委員会の議事概要の書類	
		若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	①若年性認知症利用者の担当者が確認できる書類（任意様式） ②（参考様式1）従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表		
		利用者の入院期間中の体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可	なし		
		看取り介護加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	①（別紙47）看取り介護加算に係る届出書 ②（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③看取りに関する指針 ④看取りに関する職員研修の開催状況が確認できる資料		
		医療連携体制加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 4 加算Ⅰイ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰロ	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰハ	①（別紙48）医療連携体制加算（Ⅰ）に係る届出書 ②（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③（病院等との看護師の連携により24時間連絡できる体制を確保している場合）連携に係る協定書等の写し ④重度化した場合の対応に係る指針の写し
		医療連携体制加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	※医療連携体制加算Ⅰイロハのいずれかを算定している場合のみ算定可 ①（別紙48-2）医療連携体制加算（Ⅱ）に係る届出書 ②算定日の属する月の前3月間について、医療的ケアが必要な者の受入人数が確認できる書類 ③（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ④（病院等との看護師の連携により24時間連絡できる体制を確保している場合）連携に係る協定書の写し ⑤重度化した場合の対応に係る指針の写し		
		認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①（別紙12-2）認知症専門ケア加算に係る届出書 ②（参考様式1）従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③対象者の占める割合が入所者の2分の1以上であることが分かる書類 ④認知症介護に係る専門的な研修の修了書写し ⑤認知症ケアに関する定期的な会議開催の状況の確認できる書類 【加算Ⅱ】認知症介護の指導に係る専門的な研修の修了書写し 【加算Ⅱ】認知症ケアに関する研修計画及び開催状況	
		認知症チームケア推進加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①（別紙40）認知症チームケア推進加算に係る届出書 ②対象者の占める割合が入所者の2分の1以上であることが分かる書類 【加算Ⅰ】認知症介護指導者養成研修の修了証の写し＋認知症チームケア推進研修の修了証の写し 【加算Ⅱ】認知症介護実践リーダー研修の修了証の写し＋認知症チームケア推進研修の修了証の写し	
科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	なし ※LIFEへの登録が「あり」となっていること				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	①（別紙35）高齢者施設等感染対策向上加算に係る届出書 ②第二種協定指定医療機関との間で新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保していることが確認できる書類 ③協力医療機関等との間で、感染症（新興感染症を除く）の発生時等の対応を取り決めたことが確認できる書類 ④届出を行った医療機関等が行う院内感染対策に関する研修又は訓練への参加を確認できる資料（参加した日時が明記されているもの）				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり	①（別紙35）高齢者施設等感染対策向上加算に係る届出書 ②届出を行った医療機関から、施設内で感染者が発生した場合の対応に係る実地指導を受けていることを確認できる資料 （実施した日時が明記されているもの）				
生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①（別紙28）生産性向上推進体制加算に係る届出書 ②平面図（介護機器の配置を明示）、写真（介護機器等の配置が確認できるもの） ③要件を満たす委員会の議事概要の書類 ④生産性向上の取組に関する実績データの厚生労働省への報告内容			

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等		(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料
32	認知症対応型 共同生活介護	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ	①(別紙14-6) サービス提供体制強化加算に関する届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) or 届出日の属する月の前3月分) 【継続事業所】 →算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) 【前年度の実績が6月に満たない事業所(新規または再開事業所)】 →届出日の属する月の前3月 ③職員の割合に関する計算書(任意様式) ④介護福祉士の割合が関係する場合: 介護福祉士の資格証の写し ⑤勤続年数が関係する場合: 雇用契約書の写し
		介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ	伊達市ホームページ「介護職員等処遇改善加算について(事業者向け)」参照 https://www.city.fukushima-date.lg.jp/soshiki/15/60484.html

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等			(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料	
54	地域密着型 介護老人福祉施設 入所者生活介護	夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型	<input type="checkbox"/> 6 減算型	なし	
		職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 看護職員	<input type="checkbox"/> 3 介護職員	①(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②職員欠員の経過についての報告書※任意様式(減算時) ③資格者証等の写し(減算解除時)
		ユニットケア体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可		①減算開始月の従業者の(参考様式1) 勤務体制及び勤務形態一覧表 ※解消した場合は、解消月の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②ユニットリーダー研修修了証の写し(対応可の場合のみ)
		身体拘束廃止取組の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型		なし
		安全管理体制	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型		なし
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型		なし
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型		なし
		栄養ケア・マネジメントの 実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙38) 栄養マネジメント体制に関する届出書
		日常生活継続支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		※サービス提供体制強化加算と併算不可 ①(別紙37) 日常生活継続支援加算に関する届出書 ②入所者の状況が確認できる書類 ③介護福祉士の資格証の写し ④(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表等)
		テクノロジーの導入 (日常生活継続支援加算関係)	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙37-2) テクノロジーの導入による日常生活継続支援加算に関する届出書 ②平面図(導入機器の配置を明示)、写真(導入機器等の配置が確認できるもの) ③入所者の状況が確認できる書類 ④介護福祉士の資格証の写し ⑤(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表等)
		看護体制加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙25-2) 看護体制加算に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③看護師の免許証の写し
		看護体制加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙25-2) 看護体制加算に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③看護師・准看護師の免許証の写し ④看護職員との連携による24時間連絡できる体制が確認できる書類
		夜勤職員配置加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ・加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅲ・加算Ⅳ	①(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②1日平均の夜勤勤務職員数の積算根拠 ③【加算Ⅲ、Ⅳ】特定登録証等の写し
		テクノロジーの導入 (夜勤職員配置加算関係)	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙27) テクノロジーの導入による夜勤職員配置加算に係る届出書 ②平面図(導入機器の配置を明示)、写真(導入機器等の配置が確認できるもの)
		準ユニットケア体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可		①(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ※記載上の留意点 ・日中、準ユニットごとに常時1人以上の看護職員又は介護職員の配置があること。 ・夜間・深夜、2準ユニットごとに1人以上の看護職員又は介護職員の配置があること。 ・ユニットごとにユニットリーダーを配置していること。 ②ユニットリーダー研修修了証の写し ③平面図または写真(プライバシーに配慮した個室的なしつらえになっていることが分かるもの)
		生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	①訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション事業所、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わかる契約書(協定を含む)等の写し
		個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 5 加算Ⅲ
ADL維持等加算〔申出〕の有無	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			なし	
若年性認知症入所者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			なし	
常勤専従医師配置	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			①(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②医師免許証の写し	
精神科医師定期的療養指導	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			※「常勤専従医師配置」とは別の医師である必要あり ①(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②精神科医師の医師免許証の写し	
障害者生活支援体制	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		①(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②障害者生活支援員の資格証	

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等		(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料
54	地域密着型 介護老人福祉施設 入所者生活介護	栄養マネジメント強化体制	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙38) 栄養マネジメント体制に関する届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③管理栄養士又は栄養士の免許証の写し
		療養食加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②管理栄養士又は栄養士の資格証の写し
		配置医師緊急時対応加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙39) 配置医師緊急時対応加算に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③配置医師等による24時間対応可能な体制が確認できる書類 ④医師免許証の写し
		看取り介護体制	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①(別紙34) 看取り介護体制に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③看護師の資格証の写し ④看取りに関する指針の写し ⑤平面図(個室又は静養室を確認できるもの)
		在宅・入所相互利用体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可	なし
		小規模拠点集合体制	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	同一敷地内に複数の居住単位を設けていることが確認できる資料
		認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①(別紙12-2) 認知症専門ケア加算に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ③対象者の占める割合が入所者の2分の1以上であることが分かる書類 ④認知症介護に係る専門的な研修の修了書写し ⑤認知症ケアに関する定期的な会議開催の状況の確認できる書類 【加算Ⅱ】認知症介護の指導に係る専門的な研修の修了書写し 【加算Ⅱ】認知症ケアに関する研修計画及び開催状況
		認知症チームケア推進加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①(別紙40) 認知症チームケア推進加算に係る届出書 ②対象者の占める割合が入所者の2分の1以上であることが分かる書類 【加算Ⅰ】認知症介護指導者養成研修の修了証の写し+認知症チームケア推進研修の修了証の写し 【加算Ⅱ】認知症介護実践リーダー研修の修了証の写し+認知症チームケア推進研修の修了証の写し
		褥瘡マネジメント加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙41) 褥瘡マネジメント加算に関する届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
		排せつ支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし
		自立支援促進加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし
		科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし
		安全対策体制	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①安全対策に係る外部研修の修了証 ②安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていることの書類
		高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙35) 高齢者施設等感染対策向上加算に係る届出書 ②第二種協定指定医療機関との間で新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保していることが確認できる書類 ③協力医療機関等との間で、感染症(新興感染症を除く)の発生時等の対応を取り決めたことが確認できる書類 ④届出を行った医療機関等が行う院内感染対策に関する研修又は訓練への参加を確認できる資料 (参加した日時が明記されているもの)
		高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙35) 高齢者施設等感染対策向上加算に係る届出書 ②届出を行った医療機関から、施設内で感染者が発生した場合の対応に係る 実地指導を受けていることを確認できる資料(実施した日時が明記されているもの)
		生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①(別紙28) 生産性向上推進体制加算に係る届出書 ②平面図(介護機器の配置を明示)、写真(介護機器等の配置が確認できるもの) ③要件を満たす委員会の議事概要の書類 ④生産性向上の取組に関する実績データの厚生労働省への報告内容
		サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ	①(別紙14-4) サービス提供体制強化加算に関する届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) or 届出日の属する月の前3月分) 【継続事業所】 →算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) 【前年度の実績が6月に満たない事業所(新規または再開事業所)】 →届出日の属する月の前3月 ③職員の割合に関する計算書(任意様式) ④介護福祉士の割合が関係する場合: 介護福祉士の資格証の写し ⑤勤続年数が関係する場合: 雇用契約書の写し
		介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ	伊達市ホームページ「介護職員等処遇改善加算について(事業者向け)」参照 https://www.city.fukushima-date.lg.jp/soshiki/15/60484.html

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等			(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料
77	複合型サービス (看護小規模多機能型 居宅介護)	職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員		①(参考様式1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ②職員欠員の経過についての報告書※任意様式(減算時) ③資格者証等の写し(減算解除時)
		身体拘束廃止取組の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型		なし
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型		なし
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型		なし
		訪問看護体制減算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙49) 看護体制及びサテライト体制に係る届出書(看護小規模多機能型居宅介護事業所) ②算定日が属する月の前三月間における看護サービスの利用記録
		サテライト体制	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 2 減算型		①(別紙49) 看護体制及びサテライト体制に係る届出書(看護小規模多機能型居宅介護事業所)
		特別地域加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		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)	<input type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当		なし
		認知症加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		①(別紙44) 認知症加算(Ⅰ)・(Ⅱ)に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③認知症介護に係る専門的な研修の修了証の写し 【加算Ⅰ】認知症介護の指導に係る専門的な研修の修了証の写し 【加算Ⅰ】介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画
		若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		※認知症加算を算定している場合は算定不可 ①若年性認知症利用者の担当者が確認できる書類(任意様式) ②(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表
		栄養アセスメント・栄養改善体制	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②管理栄養士の免許証の写し
		口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(参考様式1) 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表 ②言語聴覚士、歯科衛生士、看護師又は准看護師の免許証の写し
		緊急時対応加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙16) 緊急時(介護予防) 訪問看護加算・緊急時対応加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③看護師等以外の職員が利用者又はその家族等からの電話等による連絡及び相談に対応する際のマニュアル (※看護師等以外の職員が電話連絡の対応を行う場合のみ) 【加算Ⅰ】看護業務の負担の軽減に資する十分な業務管理等の体制の整備が確認できる書類
		特別管理体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可		①(別紙16) 緊急時(介護予防) 訪問看護加算・緊急時対応加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書 ②24時間常時連絡できる体制を整備していることが確認できる書類(オンコール体制を規定した書類等及び重要事項説明書・運営規程等)
		専門管理加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙17) 専門管理加算に係る届出書 ②看護師の資格証の写し ③研修修了証
		ターミナルケア体制	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙16) 緊急時(介護予防) 訪問看護加算・緊急時対応加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書 ②24時間常時連絡できる体制を整備していることが確認できる書類(オンコール体制を規定した書類等及び重要事項説明書・運営規程等)
		遠隔死亡診断補助加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙18) 遠隔死亡診断補助加算に係る届出書 ②研修修了証
		看護体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ		①(別紙49) 看護体制及びサテライト体制に係る届出書(看護小規模多機能型居宅介護事業所) ②算定日が属する月の前三月間における看護サービスの利用記録
		訪問体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		①(別紙45) 訪問体制強化加算に係る届出書 ②(参考様式1) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
		総合マネジメント体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ		①(別紙42) 総合マネジメント体制強化加算に係る届出書 【加算Ⅰ】日常的に利用者と関わりのある地域住民等の相談に対応する体制を確保していることが確認できる書類 【加算Ⅰ】多様な主体が提供する生活支援のサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画の写し(サンプルとして数件を提出) 【加算Ⅰ】下記①～④のいずれか1つ以上実施していることが確認できる資料 ①地域住民等との連携により、地域資源を効果的に活用し、利用者の状態に応じた支援を行っていること ②障害福祉サービス事業所、児童福祉施設等と協働し、地域において世代間の交流を行っていること ③地域住民等、他事業所等と共同で事例検討会、研修会等を実施していること ④市町村が実施する通いの場や在宅医療・介護連携推進事業等の地域支援事業等に参加していること

提供サービス		そ の 他 該 当 す る 体 制 等		(別紙3-2) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・ (別紙1-3) 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 以外の必要資料
77	複合型サービス (看護小規模多機能型 居宅介護)	褥瘡マネジメント加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	①(別紙41)褥瘡マネジメント加算に関する届出書 ②(参考様式1)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
		排せつ支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし
		科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	なし
		生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	①(別紙28)生産性向上推進体制加算に係る届出書 ②平面図(介護機器の配置を明示)、写真(介護機器等の配置が確認できるもの) ③要件を満たす委員会の議事概要の書類 ④生産性向上の取組に関する実績データの厚生労働省への報告内容
		サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ	①(別紙14-5)サービス提供体制強化加算に関する届出書 ②(参考様式1)従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く)or届出日の属する月の前3月分) 【継続事業所】 →算定開始月の属する年度の前年度分(3月を除く) 【前年度の実績が6月に満たない事業所(新規または再開事業所)】 →届出日の属する月の前3月 ③研修計画に関する書類 ④会議の開催に関する書類 ⑤職員の割合に関する計算書(任意様式) ⑥介護福祉士の割合が関係する場合:介護福祉士の資格証の写し ⑦勤続年数が関係する場合:雇用契約書の写し
		介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ	伊達市ホームページ「介護職員等処遇改善加算について(事業者向け)」参照 https://www.city.fukushima-date.lg.jp/soshiki/15/60484.html