

「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」

添付書類一覧

通所型サービス

区 分	添付書類
職員の欠員による減算の状況	◇看護職員欠員の場合 [減算開始時] ・勤務体制および勤務形態一覧表（人員欠員発生月の勤務実績） [減算終了時] ・勤務体制および勤務形態一覧表（人員欠員解消月の勤務実績） ・看護師等の免許証の写し
	◇介護職員欠員の場合 [減算開始時] ・勤務体制および勤務形態一覧表（人員欠員発生月の勤務実績） [減算終了時] ・勤務体制および勤務形態一覧表（人員欠員解消月の勤務実績）
若年性認知症利用者受入加算	なし
生活機能向上グループ活動加算	なし
運動器機能向上加算	・勤務体制および勤務形態一覧表（算定開始月の勤務予定表） ・専ら機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士等の免許証の写し
栄養アセスメント加算	・勤務体制および勤務形態一覧表（算定開始月の勤務予定表） ・管理栄養士の免許証の写し ・外部との連携による場合は、それに係る契約書等の写し
栄養改善加算	・勤務体制および勤務形態一覧表（算定開始月の勤務予定表） ・管理栄養士の免許証の写し ・外部との連携による場合は、それに係る契約書等の写し
口腔機能向上加算	・勤務体制および勤務形態一覧表（算定開始月の勤務予定表） ・言語聴覚士、歯科衛生士または看護師等の免許証の写し
選択的サービス複数実施加算	なし
事業所評価加算[申出]の有無	なし
サービス提供体制強化加算	・サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙38） ・勤務体制および勤務形態一覧表（前年度各月（3月を除く）の勤務実績） ※ 前年度の実績が6月未満の場合（新設・再開の場合を含む）は、届出月前3ヶ月の勤務実績 ・介護福祉士の登録証の写し ・算定要件となる勤続年数のある者の経歴書
生活機能向上連携加算	・外部との連携に係る契約書等の写し
科学的介護推進体制加算	・L I F Eへの登録済通知の写し

※ 算定要件を満たさなくなる場合は、速やかに届出を行うとともに、その事実が発生した日から加算の算定は行わないでください。

※ 上記に掲げる添付書類以外にも、確認のために他の書類等の提出を求めることがあります。