

介護給付費算定に係る体制等に関する添付書類等チェック表 ※地域密着型サービス

- ①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙3-2)
 ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(別紙1-3)
 ③下表の添付書類
 ④添付書類等のチェック表(本紙) を併せて提出してください。

【届出が必要な場合】

- ・新たに加算を算定する場合
- ・現在算定している加算をはずす場合
- ・算定要件が変更になる等、要件の再確認が必要な加算を算定している場合
- ・新規指定申請を行う場合

サービス	体制等	必要書類	備考 (※全ての加算要件を記載したものではありません。詳細な要件は通知を確認のこと)
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	緊急時訪問看護加算	<input type="checkbox"/> 緊急時(介護予防)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)	
	ターミナルケア体制	<input type="checkbox"/> 緊急時(介護予防)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)	
	総合マネジメント体制強化加算	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 利用者の心身の状況又はその家族等を取り巻く環境の変化に応じ、随時、計画作成責任者、看護師、准看護師、介護職員その他の関係者が共同し、定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画の見直しを行っている <input type="checkbox"/> 地域の病院、診療所、介護老人保健施設その他の関係施設に対し、指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所が提供することのできる指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護の具体的な内容に関する情報提供を行っている
	認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 届出書(別紙26-3) →入居者全員の認知症日常生活自立度がわかる一覧表を添付する <input type="checkbox"/> 加算を算定する月の勤務形態一覧表(予定)(別紙7) →研修修了者を記載する <input type="checkbox"/> 研修修了証 <input type="checkbox"/> (Ⅱを算定する場合のみ)研修計画	<input type="checkbox"/> 従業者に対して、認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術指導に係る会議を定期的に開催している <input type="checkbox"/> 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、研修を実施又は実施予定
	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 届出書(別紙12-12)→職員割合の算出根拠となる資料を添付する <input type="checkbox"/> 算定する前年度の4月～2月分の勤務形態一覧表(実績)(別紙7) →介護職員のみ記載する <input type="checkbox"/> 介護福祉士の資格証の写し <input type="checkbox"/> 雇用期間証明書等(職員の勤務年数を証明できる書類)	<input type="checkbox"/> 定員超過・人員基準欠如に該当していない <input type="checkbox"/> 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の70以上または勤続年数10年以上の者の割合が100分の25以上(Ⅰを算定する場合) <input type="checkbox"/> 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の50以上(Ⅱを算定する場合) <input type="checkbox"/> 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の40以上または勤続年数7年以上の者の割合が100分の30以上(Ⅲを算定する場合)