

# 介護給付費算定に係る体制等に関する届出について

## 【地域密着型通所介護】

この要件は平成 30 年 10 月 1 日現在のものです。今後、厚生労働省からの通知等があった場合は、要件の内容について見直す場合がありますので、予めご了承ください。

### 1 加算

項 目	必 要 書 類
時間延長サービス加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧 ③運営規程
入浴介助加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧 ③運営規程 ④平面図・写真
中重度者ケア体制加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③資格者証の写し(看護職員未提出分)(原本証明) ④勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・従業者全員分で作成)
生活機能向上連携加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③外部の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と連携していることがわかる契約書等(協定書を含む)の写し(原本証明)
個別機能訓練加算(Ⅰ)(Ⅱ)	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③資格者証の写し(機能訓練指導員未提出分)(原本証明) ④勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・従業者全員分で作成)
ADL維持等加算(申出)	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表
ADL維持等加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③ADL維持等加算に係る届出書
認知症加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③研修修了証の写し(原本証明) ④勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・従業者全員分で作成) ⑤誓約書(加算用)
若年性認知症利用者受入加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表
栄養改善加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③資格者証の写し(管理栄養士未提出分)(原本証明) ④勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・従業者全員分で作成) ⑤外部との連携により管理栄養士を配置する場合は、外部と連携していることがわかる契約書等(協定書を含む)の写し(原本証明)
口腔機能向上加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③資格者証の写し(言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員未提出分)(原本証明) ④勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・従業者全員分で作成)
サービス提供体制強化加算	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ③サービス提供体制強化加算に関する届出書 ④人材要件を満たすことが分かる書類 ⑤誓約書(加算用)
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)(Ⅴ)	①変更届出書(様式第 5 号) ②介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ◆介護職員処遇改善加算届出書一式

## 2 算定要件

基 準	解 釈 通 知
指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成 18 年厚生労働省告示第 126 号）	指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成 18 年 3 月 31 日老計発第 0331005 号・老振発第 0331005 号・老老発第 0331018 号）