

提供サービス		施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等		提出が必要となる場合	付体制届・一覧表以外の必要資料
□ 14	訪問リハビリテーション	□ 1 病院又は診療所 □ 2 介護老人保健施設		高齢者虐待防止措置実施の有無	□ 1 減算型 □ 2 基準型	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなす	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと
				特別地域加算	□ 1 なし □ 2 あり		
				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）	□ 1 非該当 □ 2 該当		
				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）	□ 1 非該当 □ 2 該当		
				リハビリテーションマネジメント加算	□ 1 なし □ 3 加算イ □ 6 加算ロ		
				リハビリテーションマネジメント加算に係る医師による説明	□ 1 なし □ 2 あり		
				口腔連携強化加算	□ 1 なし □ 2 あり		
				移行支援加算	□ 1 なし □ 2 あり		
				サービス提供体制強化加算	□ 1 なし □ 3 加算Ⅰ □ 4 加算Ⅱ	新たに算定する場合又は区分を変更する場合	別紙11 別紙20 別紙14-2

※一部出張所の体制状況に係る提出要否及びその根拠資料については、上記と同様の取り扱いです。