

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	給付体制届・一覧表以外の必要資料
□ 32 認知症対応型 共同生活介護	□ 1 I型 □ 2 II型 □ 3 サテライト型I型 □ 4 サテライト型II型		夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型		
			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		
			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		
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1:減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1:減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			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		
			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		別紙46、委員会の開催記録
			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		
			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		
			看取り介護加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		別紙47、看取りに関する指針、研修計画
			医療連携体制加算I	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Iイ <input type="checkbox"/> 3 加算Iロ <input type="checkbox"/> 4 加算Iハ	すでに届出をしている場合は、イ、ロ、ハのいずれかで届出が必要です。	別紙48、重度化した場合の対応に係る指針、訪問看護との契約書、看護師免許証
			医療連携体制加算II	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		新規に届出を行う場合
			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		別紙48-2
			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		別紙12-2
			科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		新規に届出を行う場合
			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		別紙40、資格証
			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		新規に届出を行う場合
			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		別紙35
			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		別紙35
			介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算I <input type="checkbox"/> 5 加算II <input type="checkbox"/> 2 加算III		別紙28、要件を満たすことが分かる委員会の議事概要、Iについては当該要件に係る各種指標に関する調査結果のデータ
介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算I <input type="checkbox"/> 3 加算II		別紙14-6、計算書（任意様式）、資格証（勤務表） ※有資格者の割合で算定する場合には、資格の保有状況が分かるようにしてください。			
介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり					

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	給付体制届・一覧表以外の必要資料	
□ 38 認知症対応型 共同生活介護 (短期利用型)	□ 1 I型 □ 2 II型 □ 3 サテライト型I型 □ 4 サテライト型II型		夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型			
			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			
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。	
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。	
			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			
			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		別紙48、委員会の開催記録	
			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			
			医療連携体制加算I	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Iイ <input type="checkbox"/> 3 加算Iロ <input type="checkbox"/> 4 加算Iハ	すでに届出をしている場合は、イ、ロ、ハのいずれかで届出が必要です。	別紙48、重度化した場合の対応に係る指針、訪問看護との契約書、看護師免許証	
			医療連携体制加算II	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		新規に届出を行う場合 別紙48-2	
			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		新規に届出を行う場合 別紙35	
			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		新規に届出を行う場合 別紙35	
			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		新規に届出を行う場合 別紙28、要件を満たすことが分かる委員会の議事概要、Iについては当該要件に係る各種指標に関する調査結果のデータ	
			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		別紙14-6、計算書（任意様式）、資格証（勤務表） ※資格者の割合で算定する場合には、資格の保有状況が分かるようにしてください。	
			介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算I <input type="checkbox"/> 5 加算II <input type="checkbox"/> 2 加算III			
介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算I <input type="checkbox"/> 3 加算II						
介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり						

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	給付体制届・一覧表以外の必要資料
□ 37 介護予防認知症対応型 共同生活介護	□ 1 I型 □ 2 II型 □ 3 サテライト型I型 □ 4 サテライト型II型		夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型		
			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		
			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		
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			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		
			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		別紙46、委員会の開催記録
			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		
			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		
			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		別紙12-2
			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	新規に届出を行う場合	別紙40、資格証
			科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			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	新規に届出を行う場合	別紙35
			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	新規に届出を行う場合	別紙35
			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	新規に届出を行う場合	別紙28、要件を満たすことが分かる委員会の議事概要、1については当該要件に係る各種指標に関する調査結果のデータ
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		別紙14-6、計算書（任意様式）、資格証（勤務表） ※有資格者の割合で算定する場合には、資格の保有状況が分かるようにしてください。			
介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅲ					
介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ					
介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり					

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	給付体制届・一覧表以外の必要資料	
□ 39 介護予防認知症対応型 共同生活介護 (短期利用型)	□ 1 I型 □ 2 II型 □ 3 サテライト型I型 □ 4 サテライト型II型		夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型			
			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			
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。	
			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	必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。	
			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			
			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		別紙46、委員会の開催記録	
			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			
			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	新規に届出を行う場合	別紙35	
			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	新規に届出を行う場合	別紙35	
			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	新規に届出を行う場合	別紙28、要件を満たすことが分かる委員会の議事概要、Iについては当該要件に係る各種指標に関する調査結果のデータ	
			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		別紙14-6、計算書（任意様式）、資格証（勤務表） ※有資格者の割合で算定する場合には、資格の保有状況が分かるようにしてください。	
			介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算I <input type="checkbox"/> 5 加算II <input type="checkbox"/> 2 加算III			
介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算I <input type="checkbox"/> 3 加算II						
介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり						