

提供サービス	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
□ A6 通所介護型サービス		職員の欠員による減算の状況	□ 1 なし □ 2 看護職員 □ 3 介護職員		減算に該当した場合	勤務表
		高齢者虐待防止措置実施の有無	□ 1 減算型 □ 2 基準型		減算で登録していたが、「なし」となる場合 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	勤務表 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	□ 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。
		若年性認知症利用者受入加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	なし
		生活機能向上グループ活動加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	なし
		栄養アセスメント・栄養改善体制	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	・算定開始月の勤務表 ※勤務表には職員の資格保持状況を付記してください ・(外部との連携により確保する場合)連携していることが確認できる資料
		口腔機能向上加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	・算定開始月の勤務表 ※勤務表には職員の資格保持状況を付記してください
		一体的サービス提供加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	なし ※要件に即しているか確認すること。
		サービス提供体制強化加算	□ 1 なし □ 5 加算Ⅰ □ 4 加算Ⅱ □ 6 加算Ⅲ		新たに算定する場合	・対象期間内の従業員の勤務の状況がわかる勤務表 ※勤務表には職員の資格保持状況や勤続年数を付記してください ・別紙14-3
		生活機能向上連携加算	□ 1 なし □ 3 加算Ⅰ □ 2 加算Ⅱ		新たに算定する場合	指定訪問リハビリテーション、指定リハビリテーション事業所もしくはリハビリテーションを実施している医療機関との提携の状況が確認できる資料(委任契約書筆)
		科学的介護推進体制加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	なし
		介護職員処遇改善加算	□ 1 なし □ 6 加算Ⅰ □ 5 加算Ⅱ □ 2 加算Ⅲ			
		介護職員等特定処遇改善加算	□ 1 なし □ 2 加算Ⅰ □ 3 加算Ⅱ			
介護職員等ベースアップ等支援加算	□ 1 なし □ 2 あり					
□ A6 生活支援通所型サービス		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	□ 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。
		若年性認知症利用者受入加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	なし
		生活機能向上グループ活動加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	なし
		栄養アセスメント・栄養改善体制	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	・算定開始月の勤務表 ※勤務表には職員の資格保持状況を付記してください ・(外部との連携により確保する場合)連携していることが確認できる資料
		口腔機能向上加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	・算定開始月の勤務表 ※勤務表には職員の資格保持状況を付記してください
		サービス提供体制強化加算	□ 1 なし □ 5 加算Ⅰ □ 4 加算Ⅱ □ 6 加算Ⅲ		新たに算定する場合	・対象期間内の従業員の勤務の状況がわかる勤務表 ※勤務表には職員の資格保持状況や勤続年数を付記してください ・別紙14-3
		生活機能向上連携加算	□ 1 なし □ 3 加算Ⅰ □ 2 加算Ⅱ		新たに算定する場合	指定訪問リハビリテーション、指定リハビリテーション事業所もしくはリハビリテーションを実施している医療機関との提携の状況が確認できる資料(委任契約書筆)
		科学的介護推進体制加算	□ 1 なし □ 2 あり		新たに算定する場合	なし
		介護職員処遇改善加算	□ 1 なし □ 6 加算Ⅰ □ 5 加算Ⅱ □ 2 加算Ⅲ			
		介護職員等特定処遇改善加算	□ 1 なし □ 2 加算Ⅰ □ 3 加算Ⅱ			
		介護職員等ベースアップ等支援加算	□ 1 なし □ 2 あり			

※取下げする場合は、添付書類不要です

※取下げする場合は、添付書類不要です