

(介護予防) 認知症対応型通所介護 介護給付費算定に係る届出 提出書類一覧

共通		書類	様式
必須書類	介護給付費算定に係る届出	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書<地域密着型サービス事業者・地域密着型介護予防サービス事業者用><居宅介護支援事業者・介護予防支援事業者用>	別紙3-2
	体制等状況一覧表	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス)	別紙1-3
届出項目（届出項目に応じて右記の添付書類を提出）		添付書類	様式
地域区分		添付書類なし ・川口市は5級地	
施設等の区分		添付書類なし	
その他該当する体制等	職員の欠員による減算の状況	勤務表 ・職員不足月及び減算解消月のもの	標準様式1
		資格証の写し ・減算解除時	
	高齢者虐待防止措置実施の有無	添付書類なし	
	業務継続計画策定の有無		
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応	感染症又は災害の発生を理由とする通所介護等の介護報酬による評価 届出様式 利用延人員数計算シート（通所介護等）	参考1
	時間延長サービス体制	添付書類なし	
	入浴介助加算	平面図	別紙6
		写真 ・入浴介助を適切に行うことができる設備をカラーで撮影すること	
	生活機能向上連携加算	訪問・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の協定書又は契約書の写し	
	個別機能訓練加算	勤務表 ・算定開始月のもの	標準様式1
		個別機能訓練計画書	
		機能訓練指導員の資格証の写し	
	ADL維持等加算〔申出〕の有無★	添付書類なし	
	若年性認知症利用者受入加算		
	栄養アセスメント・栄養改善体制	協定書の写し等 ・管理栄養士を外部との連携で配置する場合	標準様式1
		勤務表 ・算定開始月のもの ・管理栄養士を事業所の職員として配置する場合 管理栄養士の資格証の写し ・管理栄養士を事業所の職員として配置する場合	
	口腔機能向上加算	勤務表 ・算定開始月のもの	標準様式1
		言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の資格証の写し	
	科学的介護推進体制加算	添付書類なし	
	サービス提供体制強化加算	勤務表 ・前年度分（3月を除く）又は届出日の属する月の前3月分（前年度の実績が6月に満たない場合）	標準様式1
		サービス提供体制強化加算に関する届出書	別紙14-3
		サービス提供加算計算書 ・前年度実績6か月以上の場合	参考6-1
		サービス提供加算計算書 ・前年度実績6か月未満の場合	参考6-2
	LIFEへの登録	添付書類なし	
	割引	地域密着型サービス事業者又は地域密着型介護予防サービス事業者による介護給付費の割引に係る割引率の設定について	別紙5-2

★は、地域密着型サービス（要介護）のみ