

**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)**

項目	必要書類
LIFEへの登録	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護)
職員の欠員による減算の状況	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第1号)勤務形態一覧表※減算あり⇒減算なしの場合のみ ④未届けの資格証の写し
感染症及び災害により、臨時的に利用者数が一定減少している場合の対応	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第40号)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
時間延長サービス体制	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③運営規程
生活相談員等配置等加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第46号)生活相談員配置等加算に係る届出書 ④(参考様式第1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ⑤未届けの資格証の写し
入浴介助加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③運営規程 ④平面図(変更前・変更後) ⑤カラー写真 ※浴室を増改築する場合は、工事前に事前協議が必要です。
中重度ケア体制加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第34号)中重度ケア体制加算に係る届出書及び利用者の割合に関する計算書 ④(参考様式第1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ⑤未届けの資格証の写し
生活機能向上連携加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③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、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分かる契約書等(協定書を含む)写し
個別機能訓練加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ④未届けの資格証の写し
A D L維持等加算(申出)の有無	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護)
認知症加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第33号)認知症加算に係る届出書及び利用者の割合に関する計算書 ④(参考様式第1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ⑤未届けの研修修了証の写し

若年性認知症利用者受入加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護)
栄養アセスメント・栄養改善体制	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ④未届けの資格証の写しあるいは、外部機関との契約書等
口腔機能向上加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ④未届けの資格証の写し
科学的介護推進体制加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護)
サービス提供体制強化加算	①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ②(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ③(参考様式第24号)サービス提供体制強化加算届出書(地域密着型通所介護) ④(参考様式第1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ※算定内容によっては、資格を証明するもの・勤続年数を証明するものが必要な場合があります。
介護職員処遇改善加算 介護職員等特定処遇改善加算 介護職員等ベースアップ等支援加算	①処遇改善計画書 ※新規の場合は②③、加算区分その他変更がある場合は②③④を添付 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③(参考様式第6号)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護) ④変更に係る届出書(別紙様式4)

大阪市福祉局高齢者施策部介護保険課指定グループ

〒541-0055 大阪府中央区船場中央 3-1-7-331 (船場センタービル7号館3階)

電話：06-6241-6321・6550