

**介護給付費算定に係る体制等に関する届出について  
(夜間対応型訪問介護)**

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(夜間対応型訪問介護)
24時間通報対応加算	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(夜間対応型訪問介護) ③(参考様式第42号)24時間通報対応加算に係る届出書 ④(参考様式1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ⑤訪問介護事業所との契約書等の写し
認知症専門ケア加算	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(夜間対応型訪問介護) ③(参考様式第23号)認知症専門ケア加算に係る届出書 ④(参考様式1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ⑤研修修了証 ⑥会議録
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(夜間対応型訪問介護) ③(参考様式第24号)サービス提供体制強化加算届出書(夜間対応型訪問介護) ④(参考様式1号)勤務形態一覧表(算定日から4週間分) ⑤従業者ごとの研修計画 ⑥会議録 ⑦算定内容によって、資格を証明するもの・勤続年数を証明するものが必要
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(夜間対応型訪問介護) 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 大阪市中央区船場中央 3-1-7-331 (船場センタービル7号館3階)  
 電話 : 06-6241-6317. 6319