介護給付費算定に係る体制等に関する届出について

（介護医療院・短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護

通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション）

【介護医療院】

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 必要書類 |
| 人員配置区分  (Ⅰ型(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)、  ユニット型Ⅰ型(Ⅰ、Ⅱ)) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)介護医療院（Ⅰ型）の基本施設サービス費に係る届出(別紙１３－５)  (5)誓約書（施設サービス用） |
| 人員配置区分  (Ⅱ型(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)、  ユニット型Ⅱ型) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)介護医療院（Ⅱ型）の基本施設サービス費に係る届出(別紙１３－６)  (5)誓約書（施設サービス用） |
| 人員配置区分  (特別(Ⅰ型)(Ⅱ型)、  ユニット特別(Ⅰ型)(Ⅱ型)) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 夜間勤務条件基準 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【看護・介護職員分（算定月）】  (4)夜間勤務等看護加算算定表（参考様式第21号）  (5)夜間勤務等看護加算算定表別紙  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 職員の欠員による減算の状況 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| ユニットケア体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【入所 職員分のみ（算定月）】  (4)ユニットリーダー研修修了証（原本照合要）  (5)平面図  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 身体拘束廃止取組の有無 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 安全管理体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 栄養ケア・マネジメントの実施の有無 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 療養環境基準(廊下) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)平面図(※廊下幅と療養室の面積がわかるもの)  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 療養環境基準(療養室) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)平面図(※廊下幅と療養室の面積がわかるもの)  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 若年性認知症入所者受入加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 栄養マネジメント強化体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)栄養マネジメントに関する届出書（別紙１１）  (5)管理栄養士の免許証の写し（原本照合要）  (6)管理栄養士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (7)誓約書（施設サービス用） |
| 療養食加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 特別診療費項目 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【薬剤師又はリハ職員分のみ（算定月）】  (4)（重症皮膚潰瘍指導管理）（参考様式第22号）  (5)（薬剤管理指導）（参考様式第23号）  調剤所及び医薬品情報管理室の配置図及び平面図  薬剤師の免許証の写し（原本照合要）  薬剤師の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)（集団コミュニケーション療法）（参考様式第24号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (7)誓約書（施設サービス用） |
| リハビリテーション提供体制（特別診療費項目） | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【リハ職員分のみ（算定月）】  (4)（理学療法・作業療法・言語聴覚療法）（参考様式第24号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (5)（精神科作業療法）（参考様式第25号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【リハ職員分のみ（算定月）】  (4)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）  (5)理学療法士、施業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写  （原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 認知症専門ケア加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)認知症専門ケア加算について（参考様式第26号）  (4)認知症介護実践研修（実践リーダー研修）修了証又は認知症介護指導者養成研修修了証の写し（原本照合要）  (5)誓約書（施設サービス用） |
| 重度認知症疾患療養体制加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【職員全員分（算定月）】  (4)介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出(別紙２４)  (5)精神保健福祉士の登録証の写し（原本照合要）  (6)精神保健福祉士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (7)理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）(8)理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (9)誓約書（施設サービス用） |
| 排せつ支援加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 自立支援促進加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 科学的介護推進体制加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 安全対策体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| サービス提供体制強化加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧【職員全員分（２月実績）】  (4) サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙１２－４）  (5)職員配置状況表【２月末日現在】  ※職員の割合の算出に当たっては、常勤換算方法により算出した前年度（３月を除く）の平均を用いることとする。  (6)誓約書（施設サービス用） |

【短期入所療養介護】

|  |  |
| --- | --- |
| 夜間勤務条件基準 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【看護・介護職員分（算定月）】  (4)夜間勤務等看護加算算定表（参考様式第21号）  (5)夜間勤務等看護加算算定表別紙  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 職員の欠員による減算の状況 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| ユニットケア体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【入所 職員分のみ（算定月）】  (4)ユニットリーダー研修修了証（原本照合要）  (5)平面図  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 療養環境基準(廊下) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)平面図(※廊下幅と療養室の面積がわかるもの)  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 療養環境基準(療養室) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)平面図(※廊下幅と療養室の面積がわかるもの)  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 若年性認知症利用者受入体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 送迎体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護事業者の指定に係る記載事項（付表９）  (4)車検証の写し  (5)運営規程（新）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 療養食加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 認知症専門ケア加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)認知症専門ケア加算について（参考様式第26号）  (4)認知症介護実践研修（実践リーダー研修）修了証又は認知症介護指導者養成研修修了証の写し（原本照合要）  (5)誓約書（施設サービス用） |
| 重度認知症疾患療養体制加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【職員全員分（算定月）】  (4)介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出(別紙２４)  (5)精神保健福祉士の登録証の写し（原本照合要）  (6)精神保健福祉士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (7)理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）(8)理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (9)誓約書（施設サービス用） |
| 特別診療費項目 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【薬剤師又はリハ職員分のみ（算定月）】  (4)（重症皮膚潰瘍指導管理）（参考様式第22号）  (5)（薬剤管理指導）（参考様式第23号）  調剤所及び医薬品情報管理室の配置図及び平面図  薬剤師の免許証の写し（原本照合要）  薬剤師の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)（集団コミュニケーション療法）（参考様式第24号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (7)誓約書（施設サービス用） |
| リハビリテーション提供体制（特別診療費項目） | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【リハ職員分のみ（算定月）】  (4)（理学療法・作業療法・言語聴覚療法）（参考様式第24号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (5)（精神科作業療法）（参考様式第25号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| サービス提供体制強化加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧【職員全員分（２月実績）】  (4)サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙１２－４）  (5)職員配置状況表【２月末日現在】（参考様式第2号）  ※職員の割合の算出に当たっては、常勤換算方法により算出した前年度（３月を除く）の平均を用いることとする。  (6)誓約書（施設サービス用） |

【介護予防短期入所療養介護】

|  |  |
| --- | --- |
| 夜間勤務条件基準 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【看護・介護職員分（算定月）】  (4)夜間勤務等看護加算算定表  (5)夜間勤務等看護加算算定表別紙  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 職員の欠員による減算の状況 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| ユニットケア体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【入所 職員分のみ（算定月）】  (4)ユニットリーダー研修修了証（原本照合要）  (5)平面図  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 療養環境基準(廊下) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)平面図(※廊下幅と療養室の面積がわかるもの)  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 療養環境基準(療養室) | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)平面図(※廊下幅と療養室の面積がわかるもの)  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 若年性認知症利用者受入体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 送迎体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護事業者の指定に係る記載事項（付表９）  (4)車検証の写し  (5)運営規程（新）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 療養食加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 認知症専門ケア加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)認知症専門ケア加算について（参考様式第26号）  (4)認知症介護実践研修（実践リーダー研修）修了証又は認知症介護指導者養成研修修了証の写し（原本照合要）  (5)誓約書（施設サービス用） |
| 特別診療費項目 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【薬剤師又はリハ職員分のみ（算定月）】  (4)（重症皮膚潰瘍指導管理）（参考様式第22号）  (5)（薬剤管理指導）（参考様式第23号）  調剤所及び医薬品情報管理室の配置図及び平面図  薬剤師の免許証の写し（原本照合要）  薬剤師の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)（集団コミュニケーション療法）（参考様式第24号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (7)誓約書（施設サービス用） |
| リハビリテーション提供体制（特別診療費項目） | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【リハ職員分のみ（算定月）】  (4)（理学療法・作業療法・言語聴覚療法）（参考様式第24号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (5)（精神科作業療法）（参考様式第25号）  専用施設の配置図及び平面図  リハ職員の免許証の写し（原本照合要）  リハ職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| サービス提供体制強化加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧【職員全員分（２月実績）】  (4)サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙１２－４）  (5)職員配置状況表【２月末日現在】（参考様式第2号）  ※職員の割合の算出に当たっては、常勤換算方法により算出した前年度（３月を除く）の平均を用いることとする。  (6)誓約書（施設サービス用） |

【通所リハビリテーション】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の規模 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)通所リハビリテーション算定区分確認表（参考様式第27号）  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 職員の欠員による減算の状況 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 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 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 時間延長サービス体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| リハビリテーション提供体制加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  ※リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)から(Ⅳ)までのいずれかを算定していること  (4)誓約書（施設サービス用） |
| 入浴介助体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)平面図  ※特別浴槽がある場合は次の書類を提出  ・特別浴槽の納品書又は写真  ・特別浴槽の仕様が分かるパンフレット  (4)誓約書（施設サービス用） |
| リハビリテーションマネジメント加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）  (5)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）  (5)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）  (5)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)生活行為の内容の充実を図るための研修の修了証の写し（原本照合要）  (7)誓約書（施設サービス用） |
| 若年性認知症利用者受入加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 栄養アセスメント・栄養改善体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)管理栄養士の免許証の写し（原本照合要）  (5)誓約書（施設サービス用） |
| 口腔機能向上体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の免許証の写し（原本照合要）  (5)言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 中重度者ケア体制加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)看護職員の免許証の写し（原本照合要）  (5)看護職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 科学的介護推進体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 移行支援支援加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)通所リハビリテーション事業所における社会参加支援加算に係る届出  （別紙１８）  (4)誓約書（施設サービス用） |
| サービス提供体制強化加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（２月実績）】  (4)サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙１２－３）  (5)職員の配置状況表【２月末日現在】（参考様式第2号）  ※職員の割合の算出に当たっては、常勤換算方法により算出した前年度（３月を除く）の平均を用いることとする。  (6)誓約書（施設サービス用） |

【介護予防通所リハビリテーション】

|  |  |
| --- | --- |
| 職員の欠員による減算の状況 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（算定月）】  (4)誓約書（施設サービス用） |
| リハビリテーションマネジメント加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）  (5)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）  (5)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)生活行為の内容の充実を図るための研修の修了証の写し（原本照合要）  (7)誓約書（施設サービス用） |
| 若年性認知症利用者受入体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 運動器機能向上体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許証の写し（原本照合要）  (5)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 栄養改善体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)管理栄養士の免許証の写し（原本照合要）  (5)管理栄養士の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 口腔機能向上体制 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【通リハ職員分のみ（算定月）】  (4)言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の免許証の写し（原本照合要）  (5)言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の辞令の写し又は雇用契約書の写し（原本照合要）  (6)誓約書（施設サービス用） |
| 選択的サービス複数実施加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)誓約書（施設サービス用） |
| 事業所評価加算〔申出〕の有無 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  ※(2)の適用開始年月日は届出の年の１１月１日としてください。  (3)誓約書（施設サービス用） |
| サービス提供体制強化加算 | (1)変更届出書（様式第３号）  (2)介護給付費算定に係る体制等状況一覧  (3)従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【職員全員分（２月実績）】  (4)サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙１２－３）  (5)職員の配置状況表【２月末日現在】（参考様式第2号）  ※職員の割合の算出に当たっては、常勤換算方法により算出した前年度（３月を除く）の平均を用いることとする。  (6)誓約書（施設サービス用） |

大阪市福祉局高齢者施策部高齢施設課

〒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：06-6241-6320