

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書添付書類一覧

【（介護予防）通所リハビリテーション】

※ 該当項目の口欄に✓を入れ、提出書類とあわせて添付して下さい。

※ 各提出書類（青色）をクリックすると様式をダウンロードすることができます。様式がダウンロードできなかった場合は[様式等集約（こちら）](#)から必要な書類をダウンロードして下さい。

<算定していた加算を取り下げる場合>

※ 加算を算定できなくなった時点で**速やかに**下記書類を届け出て下さい。

提出書類	備考
<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】	※ 法人の印や日付、変更内容等に漏れがあると審査開始ができず、受理できない場合もありますので、漏れ等ないように提出して下さい。
<input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】	※ 問合せの際に回答ができる担当者の氏名を記入して下さい。 ※ 表には、変更する加算のみに○を付けて下さい。
<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	※ 運営規程の料金表等に変更がある場合、添付して下さい。

<新たに加算を取得する場合、既に取得している加算の区分を変更する場合>

※ 適用開始日の前月15日（必着。閉庁日の場合は翌開庁日）までに、下記該当書類を届け出て下さい。

※ 期限を過ぎて提出された場合（書類の不備・不足等で期限までに受理できない場合を含む）で、要件が満たしていることが確認されたものは翌々月からの算定となりますので、十分にご注意下さい。

※ 法人の印や日付、変更内容等に漏れがあると審査開始ができず、算定も翌々月等に遅れる場合もありますので、漏れ等ないように提出して下さい。

※ 担当者の氏名は、問合せの際に回答ができる担当者名を記入して下さい。

介護給付費算定に係る体制等の種類	提出書類	備考
職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	別途「変更届」の提出が必要になる場合があります（ 変更事項別提出書類一覧参照 ）。
職員の欠員による減算の解消	<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】 （※1） <input type="checkbox"/> 資格証の写し（有資格者の場合）	別途「変更届」の提出が必要になる場合があります（ 変更事項別提出書類一覧参照 ）。 （※1） 届出日が属する月及び翌月を提出して下さい。
時間延長サービス体制	<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	延長加算を行う時間については、営業時間とは分けて運営規程に記載して下さい。

<p>リハビリテーション提供体制加算 (介護のみ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 	<p>同月中に利用者に対して、運動器機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスを算定している場合は算定できません。</p>
<p>入浴介助体制</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> 事業所の平面図【参考様式 3】 (※1) <input type="checkbox"/> 浴室、浴槽のカラー写真 (※2) 	<p>(※1) 用途、面積を明示して下さい。</p> <p>(※2) A4の用紙に貼付けして下さい。</p>
<p>リハビリテーションマネジメント加算 (I)(II)(III)(IV) ※ 予防は区分なし</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 	
<p>短期集中リハビリテーション実施加算</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 	<p>認知症短期集中リハビリテーション実施加算又は生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定している場合は算定できません。</p>
<p>認知症短期集中リハビリテーション実施加</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 	<p>短期集中個別リハビリテーション実施加算又は生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定している場合は算定できません。</p>
<p>生活行為向上リハビリテーション実施加算</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 	<p>短期集中個別リハビリテーション実施加算又は認知症短期集中リハビリテーション実施加算を算定している場合は算定できません。</p>
<p>若年性認知症利用者受入加算</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 	
<p>栄養改善体制</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式 1-1】 (※1) <input type="checkbox"/> 管理栄養士の資格証の写し 	<p>(※1) 算定開始月のものを提出して下さい。</p>
<p>口腔機能向上体制</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式 1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式 2-1-6】 	<p>(※1) 算定開始月のものを提出して下さい。</p>

	<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】 (※1) <input type="checkbox"/> 言語聴覚士、歯科衛生士または看護師のいずれかの資格証の写し	
中重度者ケア体制加算	<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】 (※1) <input type="checkbox"/> 看護職員の資格証の写し <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算に関する届出書【加算様式25】	(※1) 算定開始月のものを提出して下さい。
社会参加支援加算	<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> 社会参加支援加算に関する届出書【加算様式24-2】 <input type="checkbox"/> 評価対象期間において指定通所リハビリテーションの提供を終了した者のうち、指定通所介護等を実施した者の占める割合が100分の5を超えていることが確認できる資料 <input type="checkbox"/> 12を当該指定通所リハビリテーション事業所の利用者の平均利用月数で除して得た数が100分の25以上であることが確認できる資料	
サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算に関する届出書【加算様式12-2】 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】 (※1) <input type="checkbox"/> 介護福祉士の割合(50/100以上)が確認できるもの【参考計算書A】 (※2)	(※1) 算定開始月のものを提出して下さい。 (※2) 前年度の実績が6か月に満たない事業所は、届出日の属する月の前3か月について常勤換算法により算出して下さい(参考計算書のシート1枚目参照)。
サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ)	<input type="checkbox"/> 介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】 <input type="checkbox"/> 体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】 <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算に関する届出書【加算様式12-2】 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】 (※1)	(※1) 算定開始月のものを提出して下さい。 (※2) 前年度の実績が6か月に満たない事業所は、届出日の属する月の前3か月について常勤換算法により算出して下さい(参考計算書のシート1枚目参照)。

	<input type="checkbox"/> 介護福祉士の割合（40/100以上）が確認できるもの <u>【参考計算書A】</u> （※2）	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> <u>介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】</u> <input type="checkbox"/> <u>体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】</u> <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> <u>サービス提供体制強化加算に関する届出書【加算様式12-2】</u> <input type="checkbox"/> <u>従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】</u> （※1） <input type="checkbox"/> 勤続3年以上の者の占める割合（30/100以上）が確認できるもの <u>【参考計算書C】</u> （※2） <input type="checkbox"/> 勤続年数（実務経験）が3年以上の介護従事者の一覧表（任意様式）（※3） ※ 職員氏名、職種、採用日時、採用から加算適用時の勤続年数を記載すること。	（※1） 算定開始月のものを提出して下さい。 （※2） 前年度の実績が6か月に満たない事業所は、届出日の属する月の前3か月について常勤換算法により算出（参考計算書のシート3枚目参照）。 （※3） “勤続3年以上”は、同一法人での勤続年数です。
運動器機能向上体制（介護予防のみ）	<input type="checkbox"/> <u>介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】</u> <input type="checkbox"/> <u>体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】</u> <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> <u>従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】</u> （※1） <input type="checkbox"/> 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の資格証の写し	（※1） 算定開始月のものを提出して下さい。
選択的サービス複数実施加算（予防のみ）	<input type="checkbox"/> <u>介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】</u> <input type="checkbox"/> <u>体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】</u> <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	同月中に利用者に対して、運動器機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスを算定している場合は算定できません。
事業所評価加算（申出）（予防のみ）	<input type="checkbox"/> <u>介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】</u> <input type="checkbox"/> <u>体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】</u>	
介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算（新規算定・区分変更がある場合）	<input type="checkbox"/> <u>介護給付費及び介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書【加算様式1-2】</u> <input type="checkbox"/> <u>体制等状況一覧表【加算様式2-1-6】</u> <input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算関係届出書類	届出書類については、「 <u>処遇改善加算の届出について</u> 」のページを参照下さい。
介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算（新規算定・区分変更を伴わない計画書・報告書の提出）	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算関係届出書類 （「 <u>処遇改善加算の届出について</u> 」のページを参照下さい。）	