

## 介護給付費算定等に係る体制等状況一覧表 (案)

本資料は、市町村等におけるシステム改修作業の円滑な実施を支援する観点から、これまで行われた介護給付費算定等に係る体制等の現状を踏まえ、たるものである。今後の介護給付費分科会の議論をお願いいたします。

## (別紙1)

## 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅サービス・施設サービス・居宅介護支援)

		事業所番号												
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他の該当する	定期巡回・随時対応サービスに関する	定期巡回の指定を受けている	LIFEへの登録	割引							
各サービス共通		地域区分	1 1級地 4 6級地	6 2級地 9 7級地	7 3級地 5 その他	2 4級地 3 5級地	3 制	4 等	5 LIFEへの登録	6 割引	7	8	9	
		定期巡回・随時対応サービスに関する状況	1 定期巡回の指定を受けている 2 定期巡回の指定を受けている 3 定期巡回の整備計画がある						1 なし 2 あり					
		特定事業所加算(Ⅴ以外)	1 なし 2 あり											
		特定事業所加算Ⅴ	1 なし 2 あり											
		共生型サービスの提供 (居宅介護事業所)	1 なし 2 あり											
		共生型サービスの提供 (重度訪問介護事業所)	1 なし 2 あり											
		特別地域加算	1 なし 2 あり											
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当											
		中山間地域等における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当											
		認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ											
		介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ											
		介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ											
		特別地域加算	1 なし 2 あり											
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当											
		中山間地域等における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当											
		認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ											
		サービス提供体制強化加算	1 なし 4 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 5 加算Ⅲ											
		介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ											
		介護職員等特定処遇改善加算	4 加算Ⅴ											
11 訪問介護	1 身体介護 2 生活援助 3 通院等乗降介助													
12 訪問入浴介護														

			1 なし 2 あり
13 訪問看護	訪問看護ステーション 1 病院又は診療所 2 指定巡回・随時対応サービス連携 3 定期巡回・随時対応サービス連携	特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所 加算( 地域に関する状況) 中山間地域等における小規模事業所 加算( 規模に関する状況) 緊急時訪問看護加算 特別管理体制 ターミナルケア体制 看護体制強化加算 サービス提供体制強化加算	1 なし 2 該当 1 非該当 2 該当 1 非該当 2 該当 1 対応不可 2 対応可 1 なし 2 あり 1 なし 3 加算 1 2 加算 II 1 なし 4 加算 I(イ及びロの場合) 2 加算 II(イ及びロの場合) 1 なし 5 加算 I(ハの場合) 3 加算 II(ハの場合)
14 訪問リハビリテーション	1 病院又は診療所 2 介護老人保健施設 3 介護医療院	特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所 加算( 地域に関する状況) 中山間地域等における小規模事業所 加算( 規模に関する状況) 少ヒリケヨンマネジメント加算 移行支援加算 サービス提供体制強化加算	1 なし 2 あり 1 非該当 2 該当 1 非該当 2 該当 1 なし 3 加算 Aイ 6 加算 Aロ 4 加算 Bイ 7 加算 Bロ 1 なし 2 あり 1 なし 3 加算 1 4 加算 II
31 居宅療養管理指導		特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所 加算( 地域に関する状況) 中山間地域等における小規模事業所 加算( 規模に関する状況)	1 なし 2 あり 1 非該当 2 該当 1 非該当 2 該当





		1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	
21 短期入所生活介護		1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	
1	単独型 併設型・空床型 単独型ユニット型 併設型・空床型ユニット型	1 基準型 6 減算型	1 基準型 6 減算型
2	職員の次員による減算の状況 ユニットケア体制	1 なし 2 看護職員 3 介護職員 1 対応不可 2 対応可	1 なし 2 看護職員 1 対応不可 2 対応可
3	共生型サービスの提供 ( 短期入所事業所 )	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
4	生活相談員配置等加算 生活機能向上連携加算	1 なし 2 あり 1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ	1 なし 2 あり 1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ
	機能訓練指導体制 個別機能訓練体制	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
	看護体制加算Ⅰ又はⅢ 看護体制加算Ⅱ又はⅣ	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅲ 1 なし 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅳ	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅲ 1 なし 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅳ
	医療連携強化加算 夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり 1 なし 2 加算Ⅰ・加算Ⅱ 3 加算Ⅲ・加算Ⅳ	1 なし 2 あり 1 なし 2 加算Ⅰ・加算Ⅱ 3 加算Ⅲ・加算Ⅳ
	テクノロジーの導入 ( 夜勤職員配置加算関係 )	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
	若年性認知症利用者受入加算 送迎体制	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 対応不可 2 対応可
	療養食加算 認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	サービス提供体制強化加算 ( 単独型 )	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ
	サービス提供体制強化加算 ( 併設型、空床型 )	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ
	併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
	介護職員処遇改善加算 介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ

1 介護老人保健施設(Ⅰ) 2 ユニット型介護老人保健施設(Ⅰ)	1 基本型 2 在宅強化型	22 短期入所療養介護	夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型	1 なし 2 あり
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士	
			ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可	
			夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり	
			認知症ケア加算	1 なし 2 あり	
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	
			在宅復帰・在宅療養支援機能加算	1 なし 2 加算Ⅱ	
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可	
			養食加算	1 なし 2 あり	
			認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅱ	
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅲ 7 加算Ⅲ	
併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算1の届出状況			1 なし 2 あり		
5 介護老人保健施設(Ⅱ) 6 ユニット型介護老人保健施設(Ⅱ) 7 介護老人保健施設(Ⅲ) 8 ユニット型介護老人保健施設(Ⅲ)	5 介護老人保健施設(Ⅱ) 6 ユニット型介護老人保健施設(Ⅱ) 7 介護老人保健施設(Ⅲ) 8 ユニット型介護老人保健施設(Ⅲ)	23 短期入所療養介護	介護職員条件基準	1 基準型 6 減算型	1 なし 2 あり
			介護職員欠遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅴ	
			夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型	
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士	
			ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可	
			夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり	
			ハビテーション提供体制	1 言語聴覚療法 2 精神科作業療法 3 その他	
			認知症ケア加算	1 なし 2 あり	
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 対応可	
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可	
			特別療養費加算項目	1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導	
			療養体制維持特別加算Ⅰ	1 なし 2 あり	
			療養体制維持特別加算Ⅱ	1 なし 2 あり	
			養食加算	1 なし 2 あり	
			認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅱ	
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅲ 7 加算Ⅲ	
			併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算1の届出状況	1 なし 2 あり	
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅴ	

22	短期入所療養介護	9 A 介護老人保健施設(Ⅳ) ユニット型介護老人保健施設(Ⅳ)	夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型 1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士
			職員の欠員による減算の状況	1 対応不可 2 対応可
			ユニットケア体制	1 なし 2 あり
			夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり
			認知症ケア加算	1 なし 2 あり
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
			送迎体制	1 なし 2 あり
			療養食加算	1 なし 2 あり
			認知専門ケア加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III
			併設本体施設における介護職員等特定定員遇改善加算 1の届出状況	1 なし 2 あり
			介護職員遇改善加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V
			介護職員等特定遇改善加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II



23	短期入所療養介護	A 病院経過型 C ユニット型病院経過型		
23	短期入所療養介護	I型 II型		
23	短期入所療養介護	II型		





3 特別介護医療院	I型 II型	短期入所療養介護 2A	夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型 I 3 加算型 II 7 加算型 III 5 加算型 IV 1 なし 2 あり
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 6 減算型
			療養環境基準(廊下)	1 基準型 2 減算型
			療養環境基準(療養室)	1 基準型 2 減算型
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可
			療養食加算	1 なし 2 あり
			認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
			重度認知症疾患療養体制加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
			サービス提供体制強化加算 併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算1の届出状況	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III 1 なし 2 あり
4 ユニット型 I型介護医療院	I型( I) I型( II)	短期入所療養介護 2A	介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型 I 3 加算型 II 7 加算型 III 5 加算型 IV 1 なし 2 あり
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 6 減算型
			ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可
			療養環境基準(廊下)	1 基準型 2 減算型
			療養環境基準(療養室)	1 基準型 2 減算型
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可
			療養食加算	1 なし 2 あり
5 ユニット型 II型介護医療院	II型	短期入所療養介護 2B	認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
			重度認知症疾患療養体制加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
			特別診療費項目	1 重症皮膚看護管理指導 2 薬物管理指導
			リハビリーション提供体制	3 集団コミュニケーション療法
			サービス提供体制強化加算	2 理学療法 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他
			併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算1の届出状況	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III
6 介護職員等特定処遇改善加算		短期入所療養介護 2C	介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 あり







52 介護保健施設サービス	1 介護保健施設( I ) ユニット型介護保健施設( I )	1 基本型 在宅強化型	夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型	1 なし 2 あり
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 介護支援専門員 8 言語聴覚士	
			ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可	
			身体拘束禁止取組の有無	1 減算型 2 基準型	
			安全管理体制	1 減算型 2 基準型	
			栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり	
			夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり	
			認知症ケア加算	1 なし 2 あり	
			若年性認知症入所者受入加算	1 なし 2 あり	
			在宅復帰・在宅療養支誤機能加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	
			ターミナルケア体制	1 なし 2 あり	
			栄養マネジメント強化体制	1 なし 2 あり	
			療養食加算	1 なし 2 あり	
			認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	
			リハビリ計画情報加算	1 なし 2 あり	
			褥瘡マネジメント加算	1 なし 2 あり	
			排せつ支援加算	1 なし 2 あり	
			自立支援促進加算	1 なし 2 あり	
			科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり	
			安全対策体制	1 なし 2 あり	
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ	
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算V	
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	



52 介護保健施設サービス A ユニット型介護施設(IV)	9 介護保健施設(IV) ユニット型介護施設(IV)	夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型	1 なし 2 あり	
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 介護支援専門員 8 言語聴覚士		
		ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可		
		身体拘束禁止取組の有無	1 減算型 2 基準型		
		安全管理体制	1 減算型 2 基準型		
		栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり		
		夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり		
		認知症ケア加算	1 なし 2 あり		
		若年性認知症入所者受入加算	1 なし 2 あり		
		ターミナルケア体制	1 なし 2 あり		
<b>栄養マネジメント強化体制</b>					
<b>療養食加算</b>					
<b>認知症専門ケア加算</b>					
<b>安全対策体制</b>					
<b>サービス提供体制強化加算</b>					
<b>介護職員処遇改善加算</b>					
<b>介護職員等特定処遇改善加算</b>					



53 介護療養施設サービス	6 ユニット型病院療養型	夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型Ⅰ 3 加算型Ⅱ 5 加算型Ⅳ 6 減算型 7 加算型Ⅲ	1 なし 2 あり	
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 介護支援専門員 1 基準型 2 減算型		
		入院患者に関する基準	1 対応不可 2 対応可		
		ユニットケア体制			
		身体拘束率止取組の有無	1 減算型 2 基準型		
		移行計画の提出状況	1 なし 2 あり		
		安全管理体制	1 減算型 2 基準型		
		栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり		
		療養環境基準	1 基準型 2 減算型		
		医師の配置基準	1 基準 2 医療法施行規則第49条適用		
1 療養機能強化型以外 2 療養機能強化型A 3 療養機能強化型B		若年性認知症患者受入加算	1 なし 2 あり		
		療養食加算	1 なし 2 あり		
		特定診療費項目	1 重症皮膚疾患管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法		
		リハビリーション提供体制	2 理学療法 1 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他		
		認知症短期集中リハビリーション加算	1 なし 2 あり		
		認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ		
		排せつ支援加算	1 なし 2 あり		
		安全対策体制	1 なし 2 あり		
		サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ		
		介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算V		
		介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ		

53 介護療養施設サービス	A 病院経過型 C ユニット型病院経過型	I型 II型 III型	夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型Ⅰ 3 加算型Ⅱ 5 加算型Ⅳ 6 減算型 7 加算型Ⅲ	1 なし 2 あり
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 介護支援専門員 1 基準型 2 減算型	
			入院患者に関する基準	1 対応不可 2 対応可	
			ユニットケア体制	1 減算型 2 基準型	
			身体拘束率止取組の有無	1 なし 2 あり	
			移行計画の提出状況	1 なし 2 あり	
			安全管理体制	1 減算型 2 基準型	
			栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり	
			療養環境基準	1 基準型 2 減算型	
			医師の配置基準	1 基準 2 医療法施行規則第49条適用	

53 介護療養施設サービス	診療所型	入院患者に関する基準	1 基準型 2 減算型	1 なし 2 あり
		身体拘束禁止取組の有無	1 減算型 2 基準型	
		移行計画の提出状況	1 なし 2 あり	
		安全管理体制	1 減算型 2 基準型	
		栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり	
		設備基準	1 基準型 2 減算型	
		若年性認知症患者受入加算	1 なし 2 あり	
		療養食加算	1 なし 2 あり	
		特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法	
		I型(療養機能強化型以外) 3 I型(療養機能強化型A) 4 I型(療養機能強化型B) 2 II型	1 ハビリテーション提供体制 2 理学療法 I 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 認知症短期集中ハーリング加算 認知症専門ケア加算 拂せつ支援加算 安全対策体制 サービス提供体制強化加算 介護職員処遇改善加算 4 介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III 1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V 1 なし 2 介加算 I 3 介加算 II







55 介護医療院サービス	3 特別介護医療院	1 型 II型	夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型 I 3 加算型 II 7 加算型 III 5 加算型 IV 1 なし 2 あり		
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員		
			身体拘束禁止取組の有無	6 介護支援専門員		
			安全管理体制	1 減算型 2 基準型		
			栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり		
			療養環境基準（廊下）	1 基準型 2 減算型		
			療養環境基準（療養室）	1 基準型 2 減算型		
			若年性認知症入所者受入加算	1 なし 2 あり		
			栄養マネジメント強化体制	1 なし 2 あり		
			療養食加算	1 なし 2 あり		
認知症専門ケア加算			1 なし 2 あり			
重度認知症患者療養体制加算			1 なし 2 加算 I 3 加算 II			
安全対策体制			1 なし 2 あり			
サービス提供体制強化加算			1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III			
介護職員処遇改善加算			1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV			
介護職員等特定処遇改善加算			4 加算 V 1 なし 2 加算 I 3 加算 II			

55 介護医療院サービス	4 ユニット型 I 型介護医療院	1 2 1型( I ) 2 1型( II )	夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型 I 3 加算型 II 7 加算型 III 5 加算型 IV 6 減算型	1 なし 2 あり		
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 6 介護支援専門員			
			ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可			
			身体拘束禁止取組の有無	1 減算型 2 基準型			
			安全管理体制	1 減算型 2 基準型			
			栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり			
			療養環境基準( 頭下 )	1 基準型 2 減算型			
			療養環境基準( 療養室 )	1 基準型 2 減算型			
			若年性認知症入所者受入加算	1 なし 2 あり			
			栄養マネジメント強化体制	1 なし 2 あり			
療養食加算			1 なし 2 あり				
特別診療費項目			1 重疾皮膚疾患管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法	2 理学療法 1 3 作業療法 4 言語聴覚療法 6 その他			
リハビリーション提供体制			1 なし 2 あり				
認知症短期集中リハビリーション加算			1 なし 2 あり				
認知症専門ケア加算			1 なし 2 加算 I 3 加算 II				
重度認知症患者体制加算			1 なし 2 加算 I 3 加算 II				
非せつ支援加算			1 なし 2 あり				
自立支援促進加算			1 なし 2 あり				
科学的介護推進体制加算			1 なし 2 あり				
安全対策体制			1 なし 2 あり				
サービス提供体制強化加算			1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III				
介護職員処遇改善加算			1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V				
介護職員等特定処遇改善加算			1 なし 2 加算 I 3 加算 II				

55 介護療養院サービス	5 ユニット型Ⅱ型介護医療院	夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型Ⅰ 3 加算型Ⅱ 7 加算型Ⅲ 5 加算型Ⅳ 6 減算型	1 なし 2 あり	
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 6 介護支援専門員		
		ユニットケア体制	1 対応不可 2 救応可		
		身体拘束禁止取組の有無	1 減算型 2 基準型		
		安全管理体制	1 減算型 2 基準型		
		栄養ケア・マネジメントの実施の有無	1 なし 2 あり		
		療養環境基準（廊下）	1 基準型 2 減算型		
		療養環境基準（療養室）	1 基準型 2 減算型		
		若年性認知症入所者受入加算	1 なし 2 あり		
		栄養マネジメント強化体制	1 なし 2 あり		
療養食加算					
特別診療費項目					
リハビリーション提供体制					
認知症短期集中リハビリーション加算					
認知症専門ケア加算					
重度認知症療養体制加算					
非せつ支援加算					
自立支援促進加算					
科学的介護推進体制加算					
安全対策体制					
サービス提供体制強化加算					
介護職員処遇改善加算					
介護職員等特定処遇改善加算					



介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況)

		事業所番号								
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	地域区分	その他該当する体制等						
				1 級地 4 6級地	2 級地 9 7級地	3 級地 5 その他	4 級地 3 その他	5 級地 2 その他	6 級地 1 その他	7 級地 0 その他
各サービス共通										
11 訪問介護	1 身体介護 2 生活援助 3 通院等乗降介助									
13 訪問看護	1 訪問看護ステーション 2 病院又は診療所 3 定期巡回・随時対応型サービス連携									
14 訪問リハビリテーション	1 病院又は診療所 2 介護老人保健施設 3 介護医療院									

		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
	時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可	
	共生型サービスの提供 ( 生活介護事業所 )	1 なし 2 あり	
	共生型サービスの提供 ( 自立訓練事業所 )	1 なし 2 あり	
	共生型サービスの提供 ( 児童発達支援事業所 )	1 なし 2 あり	
	共生型サービスの提供 ( 放課後等デイサービス事業所 )	1 なし 2 あり	
	生活相談員配置等加算	1 なし 2 あり	
	<b>入浴介助加算</b>	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	
	中重度者ケア体制加算	1 なし 2 あり	
	生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ	
	<b>個別機能訓練加算</b>	1 なし 2 加算Ⅰイ 3 加算Ⅰロ	
	ADI維持等加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり	
	<b>ADI維持等加算Ⅲ</b>	1 なし 2 あり	
	認知症加算	1 なし 2 あり	
	若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	
	栄養改善体制	1 なし 2 あり	
	口腔機能向上加算	1 なし 2 あり	
	<b>科学的介護推進体制加算</b>	1 なし 2 あり	
4 6 7	通常規模型事業所( 1 ) 大規模型事業所( 2 )		
15	通所介護		

この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

## 備考（別紙1）居宅サービス・施設サービス・居宅介護支援

備考 1 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、計上（租賃的介護情報システム（Long-term care information system for Evidence）への登録欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○印を付してください。

2 「施設等の区分」及び「その他該当する体制等」欄で施設・設備等に係る加算（減算）の届出については、「平面図」（別紙6）を添付してください。

3 介護老人保健施設における「施設等の区分」及び「在宅復帰・在宅療養支援機能能加算」に係る届出については、「介護老人保健施設（在宅強化型）の基本施設サービス費及び看護体制維持特別加算（Ⅱ）に係る届出」（別紙13-2）を添付してください。

4 介護療養型医療施設における「施設等の区分」に係る届出については、「介護療養型医療施設（療養機能強化型）の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-3）又は「介護療養型医療施設（療養機能強化型以外）の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-4）を添付してください。

5 介護老人保健施設における「施設等の区分」に係る届出については、「Ⅰ型介護医療院の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-5）又は「Ⅱ型介護医療院の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-6）を添付してください。

6 訪問看護における定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携しサービス提供を行う場合には、「訪問看護事業所における定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所に係る届出書」（別紙14）を添付してください。

7 「定期巡回・随時対応サービスに関する状況」を「定期巡回の指定期間」もしくは「定期巡回の整備計画がある」と記載する場合は、「定期巡回・随時対応サービスに関する状況等に係る届出書（訪問介護事業所）」（別紙15）を添付してください。

8 人員配置に係る届出については、勤務体制がわかる書類（「従業者の勤務及び勤務形態一覧表」（別紙7）又はこれに準じた勤務割り表等）を添付してください。

9 「割引を「あり」と記載する場合は「指定居宅サービス事業所等による介護料割引に係る割引率の設定について」（別紙5）を添付してください。

10 「緊急時訪問看護加算」「特別管理体制」「ターミナルケア体制」については、「緊急時（介護予防）訪問看護事業所に係る届出書」（別紙8）を添付してください。

12 「その他該当する体制等」欄で人員配置に係る加算（減算）の届出については、「それぞれ加算（減算）の要件となる職員の配置状況や勤務体制がわかる書類を添付してください。

（例）「機能訓練指導体制」…機能訓練指導員、「栄養マネジメント体制」…管理栄養士の配置状況、「リハビリテーションの加算状況」…リハビリテーション従事者、

「医師の配置」…医師、「精神科医師定期的療養指導」…精神科医師、「夜間勤務条件基準」…夜勤を行う看護師（准看護師）と介護職員の配置状況 等

13 「時間延長サービス体制」については、実際に利用者に対して延長サービスを行うことが可能な場合に記載してください。

14 「入浴介助加算」については、浴室の平面図を添付してください。

15 「栄養ケア・マネジメントの実施の有無」及び「栄養マネジメント強化体制」については、「栄養マネジメント体制に関する届出書」（別紙11）を添付してください。

16 「送迎体制」については、実際に利用者の送迎が可能な場合に記載してください。

17 「夜間看護体制」については、「夜間看護体制に係る届出書」（別紙9）を添付してください。

18 「看護体制加算（短期入所生活介護事業所）」については、「看護体制加算に係る届出書」（別紙9-2）を添付してください。

19 「看護体制加算」については、「看護体制加算に係る届出書」（別紙9-3）を、「看取り介護体制」については、「看取り介護体制に係る届出書」（別紙9-4）を添付してください。

20 訪問介護における「特定事業所加算」については、「特定事業所加算（Ⅰ）～（Ⅳ）」は「加算（Ⅴ）」は「特定事業所加算（Ⅴ）」に係る届出書（別紙10-2）を添付してください。

21 「サービス提供体制強化加算」については、「サービス提供体制強化加算に係る届出書」（別紙12）～（別紙2-6）までのいずれかを添付してください。

22 「特定診療費項目」「リハビリテーション提供体制」については、これらに相当する診療報酬の算定のために届け出た届出書の写しを添付してください。

23 「職員の欠員による減算の状況」については、以下の要領で記載してください。

（1）看護職員、介護職員の欠員（看護師の配置割合が基準を満たしていない場合を含む。）…人員配置区分欄の最も配置基準の低い配区を選択し、「その他該当する体制等」欄の次員該当職種を選択する。

（2）ア 医師（病院において從事する者を除く。）、理学療法士、作業療法士、介護支援専門員（病院において從事するものを除く。）、介護従事者の次員…「その他該当する体制等」欄の次員該当職種のみ選択する。

イ 人員配置区分欄の変更是行わない。）

イ 医師の欠員（病院において從事する者に限る。）…指定基準の60%を満たない場合について記載し、人員配置区分欄の最も配置基準の低い配区を選択し、「その他該当する体制等」欄のみ選択する。（人員配置区分欄の変更是行わない。）

ただし、事業所・施設が以下の地域に所在する場合は、「その他該当する体制等」欄の医師を選択する。

<厚生労働大臣が定める地域>

厚生労働大臣が定める地域は、人口5万人未満の市町村であつて次に掲げる地域をその区域内に有する市町村の区域とする。

1 離島振興法（昭和28年法律第72号）第2条第1項の規定により指定された離島振興対策実施地域

2 辺地に係る公共的施設の総合整備のための財政上の特別措置等に関する法律（昭和37年法律第8号）第2条第1項に規定する辺地

3 山村振興法（昭和40年法律第64号）第7条第1項の規定により指定された振興山村

4 遠隔地域の接続的差異の支拂に關する特別措置法（令和3年法律第1号）第二章●第四節●第四節に規定する過疎地域

なお、病院におけるサービスについて医師の欠員がある場合で、かつ、事業所・施設が上記地域に所在する場合でも、（1）に掲げる職種に欠員がある場合は、人員配置区分欄の最も配置基準の低い人員配置区分を選択する。

（1）が優先する。）

ウ 介護支援専門員（病院において従事する者に限る。）の欠員…「その他該当する体制等」欄の介護支援専門員を選択する。

24 居宅介護支援のうち、「特定事業所加算」の加算Ⅰ、「居宅介護支援事業所」の加算Ⅱ、「特定期事業所医療介護追加算」及び「ターミナルケアマネジメント加算」に係る届出書（別紙10-3）を、「特定事業所加算（A）」につきましては、「特定事業所加算（1）～（3）・特定事業所医療介護追加算・ターミナルケアマネジメント加算」及び「特定事業所加算（A）」につきましては、「特定事業所加算（A）」（別紙10-4）を添付してください。

また、「情報通信機器等の活用等の体制」については、「情報通信機器等の活用等の体制」（別紙10-5）を添付してください。

25 「日常生活継続支援加算」については、「日常生活継続支援加算に関する届出書」（別紙16）を添付してください。

26 「入居継続支援加算」については、「入居継続支援加算に関する届出書」（別紙20）を添付してください。

27 「配置医師緊急時対応加算」については、「配置医師緊急時対応加算に関する届出書」（別紙21）を添付してください。

28 「テクノロジーの導入」については、「テクノロジーの導入による日常生活継続支援加算に関する届出書」（別紙6-2）、「テクノロジーの導入による入居継続支援加算に関する届出書」（別紙20-2）、「テクノロジーの導入による夜勤職員配置加算」（別紙22-1）、「別紙22-2」のいずれかを添付してください。

29 「移行支援加算」については、「移行支援加算に関する届出書」（別紙17）又は「通所リハビリテーション事業所における移行支援加算に関する届出」（別紙18）を添付してください。

30 「福祉マネジメント加算」については、「福祉マネジメント加算」（別紙23）を添付してください。

31 「移行計画の提出状況」については、「重度認知症疾患看護体制加算」に係る届出（別紙24）を添付してください。

注 1 介護老人福祉施設に係る届出をした場合で、短期入所生活介護の空床型を実施する場合は、短期入所生活介護の空床型における届出事項で介護老人福祉施設の届出と重複するものの届出は不要です。

2 介護老人保健施設に係る届出をした場合には、短期入所生活介護の届出と重複するものの届出は不要です。

3 介護養生型医療施設に係る届出をした場合には、短期入所生活介護の届出と重複するものの届出は不要です。

4 介護医療院に係る届出をした場合には、短期入所生活介護の届出と重複するものの届出は不要です。

5 短期入所生活介護及び介護養生型医療施設にあっては、同一の施設区分で事業の実施が複数の病棟にわたる場合は、病棟ごとに届け出してください。

### 備考（別紙1）介護サービス・施設サービス・居宅介護支援 サテライト事業所

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

## (別紙1-2)

## 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(介護予防サービス)

事業所番号	LIFEへの登録	割引
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分
各サービス共通		地域区分
		1 1級地 4 6級地 6 2級地 7 3級地 5 その他
		1 なし 2 あり
	特別地域加算	1 なし 2 あり
	中山間地域における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
	中山間地域における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当
62 介護予防訪問入浴介護	認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	サービス提供体制強化加算	1 なし 4 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 5 加算Ⅲ
	介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算V
	介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	特別地域加算	1 なし 2 あり
	中山間地域における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
	中山間地域における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当
63 介護予防訪問看護	訪問看護ステーション 病院又は診療所	1 なし 2 あり
	緊急時介護予防訪問看護加算	1 なし 2 あり
	特別管理体制 看護体制強化加算	1 対応不可 2 対応可 1 なし 2 あり
	サービス提供体制強化加算	1 なし 3 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ
	特別地域加算	1 なし 2 あり
	中山間地域における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
	中山間地域における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当
	事業所評価加算(申出)の有無	1 なし 2 あり
	サービス提供体制強化加算	1 なし 3 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ
64 介護予防訪問 リハビリテーション	1 病院又は診療所 2 介護老人保健施設 3 介護医療院	1 なし 2 あり
	特別地域加算	1 なし 2 あり
	中山間地域における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
	中山間地域における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当
34 介護予防居宅療養管理指導		1 なし 2 あり
	中山間地域における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当

66	介護予防通所 リハビリテーション	1 病院又は診療所 2 介護老人保健施設 3 介護医療院	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士	1 なし 2 あり
			生活行為向上小ヒューリック実施加算	1 なし 2 あり	
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	
			運動器機能向上体制	1 なし 2 あり	
			栄養改善体制	1 なし 2 あり	
			口腔機能向上加算	1 なし 2 あり	
			選択的のサービス複数実施加算	1 なし 2 あり	
			事業所評価加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり	
			科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり	
			サービス提供体制強化加算	1 なし 5 加算 I 4 加算 II 6 加算 III	
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V	
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II	
			夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型	
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	
			ユニットケア体制	1 対応不可 2 対応可	
			共生型サービスの提供 (短期入所事業所)	1 なし 2 あり	
			生活相談員配置等加算	1 なし 2 あり	
			生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算 I 2 加算 II	
			機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	
			個別機能訓練体制	1 なし 2 あり	
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可	
			養食加算	1 なし 2 あり	
			認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II	
			サービス提供体制強化加算 (単独型)	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III	
			サービス提供体制強化加算 (併設型、空床型)	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III	
			併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Iの届出状況	1 なし 2 あり	
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V	
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II	
24	介護予防短期入所生活介護	1 単独型			
		2 併設型・空床型			
		3 単独型ユニット型			
		4 併設型・空床型ユニット型			



25	介護予防短期入所療養介護	9 介護老人保健施設(Ⅳ) ユニット型介護老人保健施設(Ⅳ)	夜間勤務条件基準	1 基準型 6 減算型 1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士
			職員の欠員による減算の状況	1 対応不可 2 対応可
			ユニットケア体制	1 なし 2 あり
			夜勤職員配置加算	1 なし 2 あり
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可
			療養食加算	1 なし 2 あり
			認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 7 加算 III
			併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Iの届出状況	1 なし 2 あり
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 4 加算 V
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II



26	介護予防短期入所療養介護						
1	I型(療養機能強化型以外)						
2	II型						
A	病院経過型						
C	ユニット型病院経過型						
1	I型						
2	II型						
3							
1	基準型 減算型	2 加算型 I 6	3 加算型 II 1	7 加算型 III 1	5 加算型 IV 1	1 なし 2 あり	
職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 対応不可	2 医師 1 対応可	3 看護職員 1 基準型 2 減算型	4 介護職員 1 基準型 2 減算型			
ユニットケア体制	1 なし 2 あり						
療養環境基準	1 なし 2 あり						
医師の配置基準	1 なし 2 あり						
若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり						
送迎体制	1 なし 2 あり						
療養食計算	1 なし 2 あり						
認知症専門ケア加算	1 なし 2 あり						
特定診療費項目	1 なし 2 あり						
特定診療費項目	1 重症皮膚疾患指導 3 集団コミュニケーション療法	2 加算 I 1 重症皮膚疾患指導 3 集団コミュニケーション療法	3 加算 II 2 美術管理指導	1 なし 2 あり			
リハビリーション提供体制	1 なし 2 あり						
サービス提供体制強化加算	1 なし 2 あり						
併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算1の届出状況	1 なし 2 あり						
介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 4 加算 V	5 加算 II 3 加算 III 2 加算 III 3 加算 IV					
介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 あり						
設備基準	1 なし 2 あり						
食堂の有無	1 なし 2 あり						
若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり						
送迎体制	1 なし 2 あり						
療養食計算	1 なし 2 あり						
認知症専門ケア加算	1 なし 2 あり						
特定診療費項目	1 なし 2 あり						
リハビリーション提供体制	1 なし 2 あり						
サービス提供体制強化加算	1 なし 2 あり						
併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算1の届出状況	1 なし 2 あり						
介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 4 加算 V	5 加算 II 3 加算 III 2 加算 III 3 加算 IV					
介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 あり						





3	特別介護医療院	I型 II型	1 2	夜間勤務条件基準  職員の欠員による減算の状況  療養環境基準（廊下）  若年性認知症利用者受入加算  送迎体制  療養食加算  認知症専門ケア加算  サービス提供体制強化加算  <b>併設本体施設における介護職員等特定処置改善加算1の届出状況</b>	1 基準型 6 減算型	2 加算型Ⅰ 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員	3 加算型Ⅱ 1 なし 2 あり	7 加算型Ⅲ 1 なし 2 あり	5 加算型Ⅳ 1 なし 2 あり
					1 基準型 6 減算型	2 加算型Ⅰ 1 なし 2 あり	3 加算型Ⅱ 1 なし 2 あり	7 加算型Ⅲ 1 なし 2 あり	5 加算型Ⅳ 1 なし 2 あり
4	ユニット型 I型介護医療院	I型（Ⅰ） I型（Ⅱ）	1 2	夜間勤務条件基準  職員の欠員による減算の状況  ユニットケア体制  療養環境基準（廊下）  療養環境基準（療養室）  若年性認知症利用者受入加算  送迎体制  療養食加算  認知症専門ケア加算  特別診療費項目  サービス提供体制  <b>併設本体施設における介護職員等特定処置改善加算1の届出状況</b>	1 基準型 6 減算型	2 加算型Ⅰ 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員	3 加算型Ⅱ 1 なし 2 あり	7 加算型Ⅲ 1 なし 2 あり	5 加算型Ⅳ 1 なし 2 あり
					1 基準型 6 減算型	2 加算型Ⅰ 1 なし 2 あり	3 加算型Ⅱ 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 4 理学療法 5 精神科作業療法 6 その他	7 加算型Ⅲ 1 なし 2 あり	5 加算型Ⅳ 1 なし 2 あり
介護予防短期入所療養介護	2B	4	1 2	介護職員処遇改善加算  介護職員等特定期間入所療養介護  ユニット型 I型介護医療院 I型（Ⅰ） I型（Ⅱ）	1 基準型 6 減算型	2 加算型Ⅰ 1 なし 2 あり	3 加算型Ⅱ 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 4 理学療法 5 精神科作業療法 6 その他	7 加算型Ⅲ 1 なし 2 あり	5 加算型Ⅳ 1 なし 2 あり
					1 基準型 6 減算型	2 加算型Ⅰ 1 なし 2 あり	3 加算型Ⅱ 1 なし 2 あり	7 加算型Ⅲ 1 なし 2 あり	5 加算型Ⅳ 1 なし 2 あり



35	介護予防特定施設入居者 生活介護	1 有料老人ホーム 2 賃費老人ホーム 3 養護老人ホーム	1 一般型 2 外部サービス利用型	職員の次にによる減算の状況 身体拘束禁止取組の有無 生活機能向上連携加算 個別機能訓練加算 若年性認知症入居者受入加算 <b>科学的介護推進体制加算</b> 認知症専門ケア加算 サービス提供体制強化加算 介護職員処遇改善加算 介護職員等特定処遇改善加算 特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所 加算( 地域に関する状況 ) 中山間地域等における小規模事業所 加算( 規模に関する状況 )
67	介護予防福祉用具貸与			1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 3 加算 I 2 加算 II 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 6 加算 I 2 加算 II 7 加算 III 1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV 1 なし 2 加算 I 3 加算 II 1 なし 2 あり 1 非該当 2 該当 1 非該当 2 該当 1 なし 2 あり

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況)

		事業所番号													
		事業所番号													
提供サービス		施設等の区分		人員配置区分		その他の該当する体制等									
各サービス共通						地域区分	1 1級地 4 6級地	2 2級地 9 7級地	3 級地 5 その他	2 4級地 3 その他	3 5級地 5 その他	4 6級地 9 7級地	5 その他	4 6級地 9 7級地	5 その他
63 介護予防訪問看護	1 訪問看護ステーション 2 病院又は診療所					特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所 加算( 地域に関する状況)	1 なし 2 あり	1 非該当 2 該当	1 非該当 2 該当	1 非該当 2 該当	1 非該当 2 該当	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
	3 介護老人保健施設 介護医療院					特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所 加算( 地域に関する状況)	1 なし 2 あり	1 非該当 2 該当	1 非該当 2 該当	1 非該当 2 該当	1 非該当 2 該当	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
64 介護予防訪問 リハビリテーション	1 病院又は診療所 2 介護老人保健施設 3 介護医療院					事業所評価加算[ 申出 ] の有無	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

## 備考（別紙1-2）介護予防サービス

備考 1 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、LTCF 施設の介護情報システム（Long-term care Information system For Evidence）への登録欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○印を付してください。

2 「施設等の区分」及び「その他該当する体制等」欄で施設・設備等に係る加算（減算）の届出については、「平面図」（別紙6）を添付してください。  
3 介護老人保健施設における「施設等の区分」及び「在宅復帰・在宅療養機能加算」に係る届出については、「介護老人保健施設の施設種別に係る届出」（別紙13-2）又は（別紙13-3）又は（別紙13-4）を添付してください。

4 介護療養型医療施設における「施設等の区分」には、「介護療養型医療施設の施設種別に係る届出」（別紙13-3）又は「介護療養型医療施設（療養機能強化型以外）の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-4）を添付してください。

5 介護医療院における「施設等の区分」に係る届出については、「I型介護医療院の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-5）又は「II型介護医療院の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-6）を添付してください。

6 人員配置に係る届出については、「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」（別紙7）又はこれに準じた勤務割合表等を添付してください。

7 「割引をあり」と記載する場合は「指定居宅サービス事業所等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）を添付してください。

8 「緊急時介護予防訪問看護加算」「特別管理体制」については、「緊急時（介護予防）訪問看護加算」特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書」（別紙8）を添付してください。

9 「看護体制強化加算」については、「看護体制強化加算に係る届出書」（別紙8-2）を添付してください。

10 「その他該当する体制等」欄で人員配置に係る加算（減算）の届出については、それぞれ加算（減算）の要件となる職員の配置状況や勤務体制がわかる書類を添付してください。

（例）一「機能訓練指導員」「リハビリテーションの加算状況」…リハビリテーション從事者、  
「医師の配置」…医師、「夜間勤務条件基準」…夜勤を行う看護師（准看護師）と介護職員の配置状況 等

11 「送迎体制」については、実際に利用者の送迎が可能な場合に記載してください。

12 「サービス提供体制強化加算」については、「サービス提供体制強化加算に係る届出書」（別紙12）～（別紙12-6）までのいずれかを添付してください。

13 「特定診療費項目」「リハビリテーション提供体制」については、これらに相当する診療報酬の算定のために届け出た届出書の写しを添付してください。

14 「職員による減算の状況」については、以下の要領で記載してください。

（1） 看護職員、介護職員の欠員（看護師の配置割合が基準を満たしていない場合を含む。）…人員配置区分欄の最も配置基準の低い配置区分を選択し、「その他該当する体制等」欄の欠員該当職種を選択する。

（2） ア 医師（病院において従事する者を除く。）、理学療法士、作業療法士、介護従事者の欠員…「その他該当する体制等」欄の欠員該当職種のみ選択する。

（人員配置区分欄の変更は行わない。）

イ 医師の欠員（病院において従事する者に限る。）…指定基準の60%を満たさない場合には、「その他該当する体制等」欄のみ選択する。（人員配置区分欄の変更は行わない。）

ただし、事業所・施設が以下の地域に所在する場合は、「その他該当する体制等」欄のみ選択する。（人員配置区分欄の変更は行わない。）

### <厚生労働大臣が定める地域>

厚生労働大臣が定める地域は、人口5万人未満の市町村であつて次に掲げる地域をその区域内に有する市町村の区域とする。

1 離島振興法（昭和12年法律第72号）第2条第1項の規定により指定された離島振興対策実施地域

2 辺地に係る公共的施設の総合整備のための財政上の特別措置等に関する法律（昭和37年法律第88号）第2条第1項に規定する辺地

3 山村振興法（昭和40年法律第64号）第7条第1項の規定により指定された山村

4 遷適地域の持続的発展に資する特別措置法（令和3年法律第1号）第30条第3項に規定する過疎地域

なお、病院におけるサービスについて医師の欠員がある場合で、かつ、事業所・施設が上記地域に所在する場合であっても、（1）に掲げる職種に欠員がある場合は、人員配置区分欄の最も配置基準の低い人員配置区分を選択する。（（1）が優先する。）

- 注 1 介護老人福祉施設に係る届出をした場合で、介護予防短期入所生活介護の空床型を実施する場合は、介護予防短期入所生活介護の空床型における届出事項で介護老人福祉施設の届出と重複するものの届出は不要です。
- 2 介護老人保健施設に係る届出をした場合には、介護予防短期入所療養介護における届出事項で介護老人保健施設の届出と重複するものの届出は不要です。
- 3 介護療養型医療施設に係る届出をした場合には、介護予防短期入所療養介護における届出事項で介護療養型医療施設の届出と重複するものの届出は不要です。
- 4 介護療養院に係る届出をした場合には、介護予防短期入所療養介護における届出事項で介護療養院の届出と重複するものの届出は不要です。
- 5 介護予防短期入所療養介護にあつては、同一の施設区分で事業の実施が複数の病棟にわたる場合は、病棟ごとに届け出してください。
- 6 一括体的に運営がされている介護サービスに係る届出がされ、別紙等が添付されている場合は、内容の重複する別紙等の添付は不要とすること。

#### **備考（別紙1-2）介護予防サービス サテライト事業所**

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

## (別紙1-3)

## 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・地域密着型サードパーティサービス)

		事業所番号		LIFEへの登録割引						
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他の該当する	体制等	地域区分	1 級地	2 級地	3 級地	4 級地	5 級地
各サービス共通					1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
76 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1 一体型連携型 2				中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当				
					中山間地域等における小規模事業所 加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当				
					緊急時訪問看護加算	1 なし 2 あり				
					特別管理体制	1 対応不可 2 対応可				
					ターミナルケア体制	1 なし 2 あり				
					総合マネジメント体制強化加算	1 なし 2 あり				
					認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
					サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ				
					介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ				
					介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
					24時間通報対応加算	1 なし 6 加算Ⅴ				
					介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
					特別地域加算	1 なし 2 あり				
					中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当				
					認知症専門ケア加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
					サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ(イの場合) 4 加算Ⅱ(イの場合) 7 加算Ⅲ(イの場合) 8 加算Ⅰ(ロの場合) 5 加算Ⅱ(ロの場合) 9 加算Ⅲ(ロの場合)				
					介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ				
					介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
71 夜間対応型訪問介護	1 I型 2 II型									

職員の次員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり						
感染症又は災害の発生を理由とする利用者数が一定以上生じている場合の料金	1 なし 2 あり							
時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可							
共生型サービスの提供 (生活介護事業所)	1 なし 2 あり							
共生型サービスの提供 (自立訓練事業所)	1 なし 2 あり							
共生型サービスの提供 (児童養護事業所)	1 なし 2 あり							
共生型サービスの提供 (放課後等ディサービス事業所)	1 なし 2 あり							
生活相談員配置等加算	1 なし 2 あり							
入浴介助 加算	1 なし 2 加算 1 3 加算 II							
中重度者ケア体制加算	1 なし 2 あり							
生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算 1 2 加算 II							
個別機能訓練加算	1 なし 2 加算 1 3 加算 I口							
ADL維持等加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり							
ADL維持等加算 III	1 なし 2 あり							
認知症加算	1 なし 2 あり							
若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり							
栄養改善体制	1 なし 2 あり							
口腔機能向上加算	1 なし 2 あり							
科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり							
サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算 1 (イの場合) 5 加算 II (イの場合) 7 加算 III (イの場合) 8 加算 IIIイ (口の場合) 4 加算 III口 (口の場合)							
介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算 I 5 加算 II 2 加算 III 3 加算 IV							
介護職員等特定処遇改善加算	4 加算 V 1 なし 2 加算 I 3 加算 II							

72	認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 共用型	職員の次員による減算の状況  感染症又は災害の発生を理由とする利用者数が一定以上生じている場合のお店	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
			時間延長サービス体制	1 対応不可 2 紹介可				
			入浴介助加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
			生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅲ				
			個別機能訓練加算	1 なし 2 あり				
			AOL維持等加算(申出)の有無	1 なし 2 あり				
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり				
			栄養改善体制	1 なし 2 あり				
			口腔機能向上加算	1 なし 2 あり				
			科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり				
			サービス提供体制強化加算	1 なし 5 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ 6 加算Ⅲ				
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ				
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅴ				
			職員の次員による減算の状況  中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に關する状況)	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
			特別地域加算	1 なし 2 あり				
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり				
			看護職員配属加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅲ				
			看取り連携体制加算	1 なし 2 あり				
			訪問体制強化加算	1 なし 2 あり				
			総合マネジメント体制強化加算	1 なし 2 あり				
			科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり				
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ				
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ				
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
			職員の次員による減算の状況  中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に關する状況)	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ				
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ				
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
73	小規模多機能型居宅介護	1 小規模多機能型居宅介護事業所 サテライト型小規模多機能型 居宅介護事業所	職員の次員による減算の状況  中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に關する状況)	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ				
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ				
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
			職員の次員による減算の状況  中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に關する状況)	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ				
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ				
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ				
68	小規模多機能型居宅介護 (短期利用型)	1 小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型小規模多機能型 居宅介護事業所						



地域密着型特定施設 入居者生活介護 36	有料老人ホーム 軽費老人ホーム 養護老人ホーム サテライト型有料老人ホーム サテライト型養護老人ホーム サテライト型養護老人ホーム 7	職員の欠員による減算の状況	1なし 2 看護職員 3 介護職員	1なし 2 あり 1	なし 2 あり 2 あり
		身体拘束禁止取組の有無	1 減算型 2 基準型	1	
		入居継続支援加算	1なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	1なし 2 あり	
		テクノロジーの導入 (入居継続支援加算関係)	1なし 2 あり		
		生活機能向上連携加算	1なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅲ		
		個別機能訓練加算	1なし 2 あり		
		AOL維持等加算〔申出〕の有無	1なし 2 あり		
		夜間看護体制	1対応不可 2 対応可		
		若年性認知症入居者受入加算	1なし 2 あり		
		看取り介護加算	1なし 2 あり		
地域密着型特定施設 入居者生活介護 (短期利用型) 28	有料老人ホーム 軽費老人ホーム サテライト型有料老人ホーム サテライト型養護老人ホーム 6	認知症専門ケア加算	1なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ		
		科学的介護推進体制加算	1なし 2 あり		
		サービス提供体制強化加算	1なし 6 加算Ⅰ 2 加算Ⅲ 7 加算Ⅳ		
		介護職員処遇改善加算	1なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ		
		介護職員等特定処遇改善加算	1なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ		
		職員の欠員による減算の状況	1なし 2 看護職員 3 介護職員	1なし 2 あり	
		夜間看護体制	1対応不可 2 対応可		
		若年性認知症入居者受入加算	1なし 2 あり		
		サービス提供体制強化加算	1なし 6 加算Ⅰ 2 加算Ⅲ 7 加算Ⅳ		
		介護職員等特定処遇改善加算	1なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ		



			職員の次員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
			訪問看護体制減算	1 なし 2 あり	
			サテライト体制	1 基準型 2 減算型	
			特別地域加算	1 なし 2 あり	
			中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に属する状況)	1 非該当 2 該当	
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	
			栄養改善体制	1 なし 2 あり	
			口腔機能向上加算	1 なし 2 あり	
			緊急時訪問看護加算	1 なし 2 あり	
			特別管理制度	1 対応不可 2 対応可	
			ターミナルケア体制	1 なし 2 あり	
			看護体制強化加算	1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ	
			訪問体制強化加算	1 なし 2 あり	
			総合マネジメント体制強化加算	1 なし 2 あり	
			褥瘡マネジメント加算	1 なし 2 あり	
			排せつ支援加算	1 なし 2 あり	
			科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり	
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ	
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ	
			介護職員等特定処遇改善加算	4 加算V	
			職員の次員による減算の状況	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	
			中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に属する状況)	1 非該当 2 該当	
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ	
			介護職員処遇改善加算	4 加算V	
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	
77	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)	1 看護小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所	職員の次員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
79	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用型)	1 看護小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所	中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に属する状況)	1 非該当 2 該当	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
			サービス提供体制強化加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 7 加算Ⅲ	
			介護職員処遇改善加算	4 加算V	
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	

1 2 3	4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 598 599 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 689 690 691 692 693 694 695 695 696 697 698 699 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 789 790 791 792 793 794 795 795 796 797 798 799 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 889 890 891 892 893 894 895 895 896 897 898 899 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 989 990 991 992 993 994 995 995 996 997 998 998 999 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1095 1096 1097 1098 1098 1099 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128 1129 1129 1130 1131 1132 1133 1134 1135 1136 1137 1138 1139 1139 1140 1141 1142 1143 1144 1145 1146 1147 1148 1149 1149 1150 1151 1152 1153 1154 1155 1156 1157 1158 1159 1159 1160 1161 1162 1163 1164 1165 1166 1167 1168 1169 1169 1170 1171 1172 1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1195 1196 1197 1198 1198 1199 1199 1200 1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1295 1296 1297 1298 1298 1299 1299 1300 1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1395 1396 1397 1398 1398 1399 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1495 1496 1497 1498 1498 1499 1499 1500 1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1595 1596 1597 1598 1598 1599 1599 1600 1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1695 1696 1697 1698 1698 1699 1699 1700 1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1795 1796 1797 1798 1798 1799 1799 1800 1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1819 1819 1820 1821 1822 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829 1829 1830 1831 1832 1833 1834 1835 1836 1837 1838 1839 1839 1840 1841 1842 1843 1844 1845 1846 1847 1848 1849 1849 1850 1851 1852 1853 1854 1855 1856 1857 1858 1859 1859 1860 1861 1862 1863 1864 1865 1866 1867 1868 1869 1869 1870 1871 1872 1873 1874 1875 1876 1877 1878 1879 1879 1880 1881 1882 1883 1884 1885 1886 1887 1888 1889 1889 1890 1891 1892 1893 1894 1895 1895 1896 1897 1898 1898 1899 1899 1900 1901 1902 1903 1904 1905 1906 1907 1908 1909 1909 1910 1911 1912 1913 1914 1915 1916 1917 1918 1919 1919 1920 1921 1922 1923 1924 1925 1926 1927 1928 1929 1929 1930 1931 1932 1933 1934 1935 1936 1937 1938 1939 1939 1940 1941 1942 1943 1944 1945 1946 1947 1948 1949 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1995 1996 1997 1998 1998 1999 1999 2000 2001 2002 200													

37	介護予防認知症対応型 共同生活介護	I型 II型 サテライト型 I型 サテライト型 II型	夜間勤務条件基準 職員の欠員による減算の状況 身体拘束禁止取組の有無 3ユニットの事業所が複数職員を 2人以上とする場合	1 基準型 6 減算型 1 なし 2 介護従業者 1 減算型 2 基準型 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり
39	介護予防認知症対応型 共同生活介護 ( 短期利用型 )	I型 II型 サテライト型 I型 サテライト型 II型	夜間勤務条件基準 職員の欠員による減算の状況 身体拘束禁止取組の有無 3ユニットの事業所が複数職員を 2人以上とする場合	1 基準型 6 減算型 1 なし 2 介護従業者 1 減算型 2 基準型 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり 1 なし 2 あり	1 なし 2 あり 1 なし 2 あり

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況)

		事業所番号											
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等										
		地域区分	1 1級地	2 2級地	3 3級地	4 4級地	5 5級地	その他	1 1級地	2 2級地	3 3級地	4 4級地	5 5級地
各サービス共通		特別地域加算	1 なし	2 あり					1 なし	2 あり			
76 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1 一体型連携型 2	中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当	2 該当					1 非該当	2 該当			
71 夜間対応型訪問介護	1 I型 2 II型	中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況) 緊急時訪問看護加算 特別管理体制 ターミナルケア体制 総合マネジメント体制強化加算 認知症専門ケア加算 24時間報酬対応加算	1 なし	2 あり					1 なし	2 あり			

			職員の次員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
			時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可
			共生型サービスの提供 (生活介護事業所)	1 なし 2 あり
			共生型サービスの提供 (自立訓練事業所)	1 なし 2 あり
			共生型サービスの提供 (児童収容支援事業所)	1 なし 2 あり
			共生型サービスの提供 (放課後等デイサービス事業所)	1 なし 2 あり
			生活相談員配置等加算	1 なし 2 あり
			入浴介助 加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
			中重度者ケア体制加算	1 なし 2 あり
			生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅲ
			個別機能訓練加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅰ口
			ADL維持等加算[申出]の有無	1 なし 2 あり
			ADL維持等加算Ⅲ	1 なし 2 あり
			認知症加算	1 なし 2 あり
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
			栄養改善体制	1 なし 2 あり
			口腔機能向上加算	1 なし 2 あり
			科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり
			職員の次員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
			時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可
			入浴介助 加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
			生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅲ
			個別機能訓練加算	1 なし 2 あり
			ADL維持等加算[申出]の有無	1 なし 2 あり
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
			栄養改善体制	1 なし 2 あり
			口腔機能向上加算	1 なし 2 あり
			科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり
78	地域密着型通所介護事業所			
72	認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 共用型		

		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
		特別地域加算	1 なし 2 あり
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
		若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
		看護職員配置加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II 4 加算 III
		看取り連携体制加算	1 なし 2 あり
		訪問体制強化加算	1 なし 2 あり
		総合マネジメント体制強化加算	1 なし 2 あり
		科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
		訪問看護体制減算	1 なし 2 あり
		サテライト体制	1 基準型 2 減算型
		特別地域加算	1 なし 2 あり
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
		訪問看護体制減算	1 なし 2 あり
		サテライト体制	1 基準型 2 減算型
		特別地域加算	1 なし 2 あり
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
		若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
		栄養改善体制	1 なし 2 あり
		緊急時訪問看護加算	1 なし 2 あり
		特別管理体制	1 対応不可 2 対応可
		ターミナルケア体制	1 なし 2 あり
		看護体制強化加算	1 なし 3 加算 I 2 加算 II
		訪問体制強化加算	1 なし 2 あり
		総合マネジメント体制強化加算	1 なし 2 あり
		専門マネジメント加算	1 なし 2 あり
		排せつ支援加算	1 なし 2 あり
		科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当
		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員
		時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可
		入浴介助加算	1 なし 2 加算 I 3 加算 II
		生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算 I 2 加算 II
		個別機能訓練加算	1 なし 2 あり
		若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり
		栄養改善体制	1 なし 2 あり
		口腔機能向上加算	1 なし 2 あり
		科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり
73	小規模多機能型居宅介護		
68	小規模多機能型居宅介護 (短期利用型)	1 小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型小規模多機能型 居宅介護事業所	
77	複合型サービス (看護小規模多機能型 居宅介護)	1 看護小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型看護小規模多機能型 居宅介護事業所	
79	複合型サービス (看護小規模多機能型 居宅介護・短期利用型)	1 看護小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型看護小規模多機能型 居宅介護事業所	
74	介護予防認知症対応型 通所介護	1 単独型 2 併設型 3 共用型	

		職員の次員による減算の状況	1 なし 2 あり	看護職員 3 介護職員
		特別地域加算	1 なし 2 あり	
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当	
		老年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	
		総合マネジメント体制強化加算	1 なし 2 あり	
		科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり	
		職員の次員による減算の状況	1 なし 2 あり	
		中山間地域等における小規模事業所 加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当	
75 介護予防小規模多機能型 居宅介護	1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型介護予防小規模多機能型 居宅介護事業所			
69 介護予防小規模多機能型 居宅介護 (短期利用型)	1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 2 サテライト型介護予防小規模多機能型 居宅介護事業所			

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

## 備考（別紙1-3）地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス

- 備考 1 事業所、施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、LIEF(科学的介護情報システム) Long-term care Information System For Evidenceへの登録欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○印を付してください。
- 2 「施設等の区分」及び「その他該当する体制等」欄で施設・設備等に係る加算（減算）の届出については、「平面図」（別紙6）を添付してください。
- 3 人員配置に係る届出については、勤務体制がわかる書類（「従業者の勤務の体制及び勤務等による介護給付費の割引に係る割引率の一覧表」（別紙7）又はこれに準じた勤務割表等）を添付してください。
- 4 「割引」をありと記載する場合は「地域密着型サービス事業者等による介護給付費の割引率の設定について」（別紙5-2）を添付してください。
- 5 「訪問看護体制減算」、「看護体制強化加算」及び「サテライト体制未整備減算」については、「看護体制及びサテライト体制に係る届出書」（別紙8-3）を添付してください。
- 6 「緊急時訪問看護加算」「ターミナルケア体制」については、「緊急時（介護予防）訪問看護加算・特別管理体制・（例）一「機能訓練指導体制」…機能訓練指導員、「栄養マネジメント体制」…管理栄養士の配置状況、「夜間勤務条件基準」…夜勤を行う看護師（准看護師）と介護職員の配置状況 等
- 7 「その他該当する体制等」欄で人員配置に係る加算（減算）の届出については、それぞれ加算（減算）の要件となる職員の配置状況や勤務体制がわかる書類を添付してください。
- 8 「時間延長サービス体制」については、実際に利用者に対して延長サービスを行うことが可能な場合に記載してください。
- 9 「入浴介助加算」については、浴室の平面図を添付してください。
- 10 「栄養マネジメントの実施の有無及び「栄養マネジメント強化体制」については、「栄養マネジメント体制に関する届出書」（別紙11）を添付してください。
- 11 「夜間看護体制」については、「夜間看護体制に係る届出書」（別紙9）を添付してください。
- 12 「看護体制加算」については、「看取り介護体制」については、「看取り介護体制に係る届出書」（別紙9-4）を添付してください。
- 13 「サービス提供体制強化加算」については、「サービス提供体制強化加算に係る届出書」（別紙12）～（別紙12-6）までのいずれかを添付してください。
- 14 「職員の欠員による減算の状況」については、「サービス提供体制強化加算に係る届出書」（別紙12-6）までに記載してください。
- 看護職員、介護職員、介護従業者、介護支援専門員の次員（看護師の配置割合が基準を満たしていない場合を含む。）…「その他該当する体制等」欄の次員該当職種を選択する。
- 15 「日常生活継続支援加算」については、「日常生活継続支援加算に係る届出書」（別紙16）を添付してください。
- 16 「入居継続支援加算」については、「入居継続支援加算に係る届出書」（別紙20）を添付してください。
- 17 「配置医師緊急時対応加算」については、「配置医師緊急時対応加算に係る届出書」（別紙21）を添付してください。

- 18 「テクノロジーの導入」については、「テクノロジーの導入による日常生活継続支援加算に係る届出書」（別紙16-2）、「テクノロジーの導入による入居継続支援加算に係る届出書」（別紙20-2）、「テクノロジーの導入による夜勤職員配置加算に係る届出書」（別紙22-1）、「別紙22」のいすれかを添付してください。
- 19 「機能マネジメント加算加算」については、「機能マネジメントに係る届出書」（別紙23）を添付してください。

注 地域密着型介護予防サービスについて、一体的に運営がされている地域密着型サービスに係る届出の別紙等が添付されている場合は、内容の重複する別紙等の添付は不要とすること。

## 備考（別紙1-3）地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス サテライト事業所

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等を有する場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

(別紙1-4)

表一覧状況等体制算費支援合事業事務定規・日常生活予防・介護

事業所番号	提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	そ の 他	該 当 す る 体 制 等	LIFEへの登録	割引
A2 訪問型サービス（独自）				特別地域加算	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
				中山間地域等における小規模事業所 加算（地域に関する状況）	1 非該当 2 該当		
				中山間地域等における小規模事業所 加算（規模に関する状況）	1 非該当 2 該当		
				介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
				介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
				職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
				若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり		
				生活機能向上グループ活動加算	1 なし 2 あり		
				運動器機能向上体制	1 なし 2 あり		
				栄養改善体制	1 なし 2 あり		
A6 通所型サービス（独自）				口腔機能向上加算	1 なし 2 あり		
				選択的サービス複数実施加算	1 なし 2 あり		
				事業所評価加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり		
				サービス提供体制強化加算	1 なし 5 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ 6 加算Ⅲ		
				生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ		
				科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり		
介護職員処遇改善加算				介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
				介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり

表一、状況一覧表(主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況)

事業所番号		提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	そ の 他	該 当 す る	体 制 等
		A2 訪問型サービス（独自）		特別地域加算 中山間地域等における小規模事業所 加算（地域に関する状況）	1 なし 2 あり		
				中山間地域等における小規模事業所 加算（規模に関する状況）	1 非該当 2 該当		
				職員の欠員による減算の状況 若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 看護職員 3 介護職員 1 なし 2 あり		
				生活機能向上グループ活動加算	1 なし 2 あり		
				運動器機能向上体制	1 なし 2 あり		
				介養改善体制	1 なし 2 あり		
				口腔機能向上加算	1 なし 2 あり		
		A6 通所型サービス（独自）		事業所評議会加算〔申出〕の有無	1 なし 2 あり		
				生活機能向上連携加算	1 なし 3 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ		
				科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり		

この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する場合について記載することとして、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

## 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書&lt;指定事業者用&gt;

令和 年 月 日

知事 殿

所在地  
名 称

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

		事業所所在地市町村番号					
届出者	フリガナ 名 称						
	主たる事務所の所在地	(郵便番号一) 県 郡市 (ビルの名称等)					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	法人の種別			法人所轄庁			
	代表者の職・氏名	職名				氏名	
	代表者の住所	(郵便番号一) 県 郡市					
事業所・施設の状況	フリガナ 事業所・施設の名称						
	主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号一) 県 郡市					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地	(郵便番号一) 県 郡市					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	管理者の氏名						
管理者の住所	(郵便番号一) 県 郡市						
届出を行う事業所・施設の種類	同一所在地において行う 事業等の種類	実施 事業	指定(許可) 年月日	異動等の区分		異動(予定) 年月日	異動項目 (※変更の場合)
	訪問介護			1新規	2変更	3終了	
	訪問入浴介護			1新規	2変更	3終了	
	訪問看護			1新規	2変更	3終了	
	訪問リハビリテーション			1新規	2変更	3終了	
	居宅療養管理指導			1新規	2変更	3終了	
	通所介護			1新規	2変更	3終了	
	通所リハビリテーション			1新規	2変更	3終了	
	短期入所生活介護			1新規	2変更	3終了	
	短期入所療養介護			1新規	2変更	3終了	
	特定施設入居者生活介護			1新規	2変更	3終了	
	福祉用具貸与			1新規	2変更	3終了	
	介護予防訪問入浴介護			1新規	2変更	3終了	
	介護予防訪問看護			1新規	2変更	3終了	
	介護予防訪問リハビリテーション			1新規	2変更	3終了	
	介護予防居宅療養管理指導			1新規	2変更	3終了	
	介護予防通所リハビリテーション			1新規	2変更	3終了	
	介護予防短期入所生活介護			1新規	2変更	3終了	
介護予防短期入所療養介護			1新規	2変更	3終了		
介護予防特定施設入居者生活介護			1新規	2変更	3終了		
介護予防福祉用具貸与			1新規	2変更	3終了		
施設	介護老人福祉施設			1新規	2変更	3終了	
介護老人保健施設			1新規	2変更	3終了		
介護療養型医療施設			1新規	2変更	3終了		
介護医療院			1新規	2変更	3終了		
介護保険事業所番号							
医療機関コード等							
特記事項	変更前			変更後			
関係書類	別添のとおり						

- 備考1 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。
- 2 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
  - 3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
  - 4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。
  - 5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行なう事業所・施設について該当する数字に「○」を記入してください。
  - 6 「異動項目」欄には、(別紙1、1-2)「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目(施設等の区分、人員配置区分、その他該当する体制等、割引)を記載してください。
  - 7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。
  - 8 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

## 介護給付費算定に係る体制等に関する進達書&lt;基準該当事業者用&gt;

令和 年 月 日

知事 殿

市町村長名

このことについて、以下のとおり事業者から届出がありましたので関係書類を添えて進達します。

届出者	フリガナ 名称						
	主たる事務所の所在地	(郵便番号一) 県 郡市 (ビルの名称等)					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	法人である場合その種別			法人所轄庁			
	代表者の職・氏名	職名		氏名			
代表者の住所	(郵便番号一) 県 郡市						
事業所の状況	フリガナ 事業所・施設の名称						
	主たる事業所の所在地	(郵便番号一) 県 郡市					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	主たる事業所の所在地以外の 場所で一部実施する場合の出 張所等の所在地	(郵便番号一) 県 郡市					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	管理者の氏名						
管理者の住所	(郵便番号一) 県 郡市						
届出を行う事業所の状況	同一所在地において行う 事業等の種類	実施事業	登録年月日	異動等の区分	異動(予定) 年月日	異動項目 (※変更の場合)	市町村が定める率 (市町村記載)
	訪問介護			1新規 2変更 3終了			%
	訪問入浴介護			1新規 2変更 3終了			%
	通所介護			1新規 2変更 3終了			%
	短期入所生活介護			1新規 2変更 3終了			%
	福祉用具貸与			1新規 2変更 3終了			%
	居宅介護支援			1新規 2変更 3終了			%
	介護予防訪問入浴介護			1新規 2変更 3終了			%
	介護予防短期入所生活介護			1新規 2変更 3終了			%
	介護予防福祉用具貸与			1新規 2変更 3終了			%
介護予防支援			1新規 2変更 3終了			%	
基準該当事業所番号							
登録を受けている市町村							
介護保険事業所番号							(指定を受けている場合)
既に指定等を受けている事業							
医療機関コード等							
特記事項	変更前				変更後		
関係書類	別添のとおり						

備考1 「受付番号」欄には記載しないでください。

2 「法人である場合その種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。

3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。

4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。

5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所について該当する数字に「○」を記入してください。

6 「異動項目」欄には、(別紙1、1-2)「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目(施設等の区分、人員配置区分、その他該当する体制等、割引)を記載してください。

7 「市町村が定める率」欄には、全国共通の介護報酬額に対する市町村が定める率を記載してください。

8 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。

9 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

## 介護給付費算定に係る体制等に関する進達書

&lt;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&gt;&lt;居宅介護支援事業者・介護予防支援事業者用&gt;

令和 年 月 日

知事 殿

市町村長名

このことについて、以下のとおり事業者から届出がありましたので関係書類を添えて進達します。

届出者	フリガナ 名称						
	主たる事務所の所在地	(郵便番号一) 県 郡市 (ビルの名称等)					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	法人である場合その種別			法人所轄庁			
	代表者の職・氏名	職名		氏名			
代表者の住所	(郵便番号一) 県 郡市						
事業所の状況	フリガナ 事業所・施設の名称						
	主たる事業所の所在地	(郵便番号一) 県 郡市					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地	(郵便番号一) 県 郡市					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
管理者の氏名							
管理者の住所	(郵便番号一) 県 郡市						
届出を行う事業所の状況	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業	指定年月日	異動等の区分	異動(予定)年月日	異動項目(※変更の場合)	市町村が定める単位の有無(市町村記載)
	夜間対応型訪問介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	地域密着型通所介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	療養通所介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	認知症対応型通所介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	小規模多機能型居宅介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	認知症対応型共同生活介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	地域密着型特定施設入居者生活介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	複合型サービス			1新規 2変更 3終了			1有 2無
	介護予防認知症対応型通所介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無
介護予防小規模多機能型居宅介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無	
介護予防認知症対応型共同生活介護			1新規 2変更 3終了			1有 2無	
居宅介護支援			1新規 2変更 3終了				
介護予防支援			1新規 2変更 3終了				
地域密着型サービス事業所番号等							
指定を受けている市町村							
介護保険事業所番号	(指定を受けている場合)						
既に指定等を受けている事業							
医療機関コード等							
特記事項	変更前			変更後			
関係書類	別添のとおり						

備考1 「受付番号」欄には記載しないでください。

- 2 「法人である場合その種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
- 3 「法人所轄庁」欄、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。
- 5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行なう事業所について該当する数字に「○」を記入してください。
- 6 「異動項目」欄には、(別紙1-3)「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目(施設等の区分、人員配置区分、その他該当する体制等、割引)を記載してください。
- 7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。
- 8 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

( 別紙4 )

知事 殿

令和 年 月 日

市町名

基準該当サービスに係る特例居宅介護サービス費、特例介護予防サービス費、特例居宅介護サービス計画費及び特例介護予防サービス計画費の支給に係る上限の率の設定について

このことについて、上限の率を下記のとおり設定しましたのでお知らせします。

記

1 全国共通の介護報酬額に対して定める率

項目	サービスの種類	全国共通の介護報酬額に対して定める率
特例居宅介護サービス費	訪問介護	%
	訪問入浴介護	%
	通所介護	%
	短期入所生活介護	%
	福祉用具貸与	%
特例介護予防サービス費	介護予防訪問入浴介護	%
	介護予防短期入所生活介護	%
	介護予防福祉用具貸与	%
特例居宅介護サービス計画費		%
特例介護予防サービス計画費		%

2 適用開始年月日 年 月 日

知事 殿

令和 年 月 日

事業所・施設名

## 指定居宅サービス事業者等による介護給付費の割引に係る割引率の設定について

## 1 割引率等

事業所番号												
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

サービスの種類	割引率	適用条件
訪問介護	(例) 10 %	(例) 毎日 午後2時から午後4時まで
	%	
	%	
訪問入浴介護	%	
	%	
	%	
通所介護	%	
	%	
	%	
短期入所生活介護	%	
	%	
	%	
特定施設入居者生活介護	%	
	%	
	%	
介護老人福祉施設	%	
	%	
	%	
介護予防訪問入浴介護	%	
	%	
	%	
介護予防短期入所生活介護	%	
	%	
	%	
介護予防特定施設入居者生活介護	%	
	%	
	%	

備考 「適用条件」欄には、当該割引率が適用される時間帯、曜日、日時について具体的に記載してください。

2 適用開始年月日 年 月 日

令和 年 月 日

市町村長 殿

事業所・施設名

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

## 1 割引率等

事業所番号											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

サービスの種類	割引率	適用条件
夜間対応型訪問介護	%	
	%	
	%	
地域密着型通所介護	%	
	%	
	%	
認知症対応型通所介護	%	
	%	
	%	
小規模多機能型居宅介護	%	
	%	
	%	
認知症対応型共同生活介護	%	
	%	
	%	
地域密着型特定施設入居者生活介護	%	
	%	
	%	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	%	
	%	
	%	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	%	
	%	
	%	
複合型サービス	%	
	%	
	%	
介護予防認知症対応型通所介護	%	
	%	
	%	
介護予防小規模多機能型居宅介護	%	
	%	
	%	
介護予防認知症対応型共同生活介護	%	
	%	
	%	

備考 「適用条件」欄には、当該割引率が適用される時間帯、曜日、日時について具体的に記載してください。

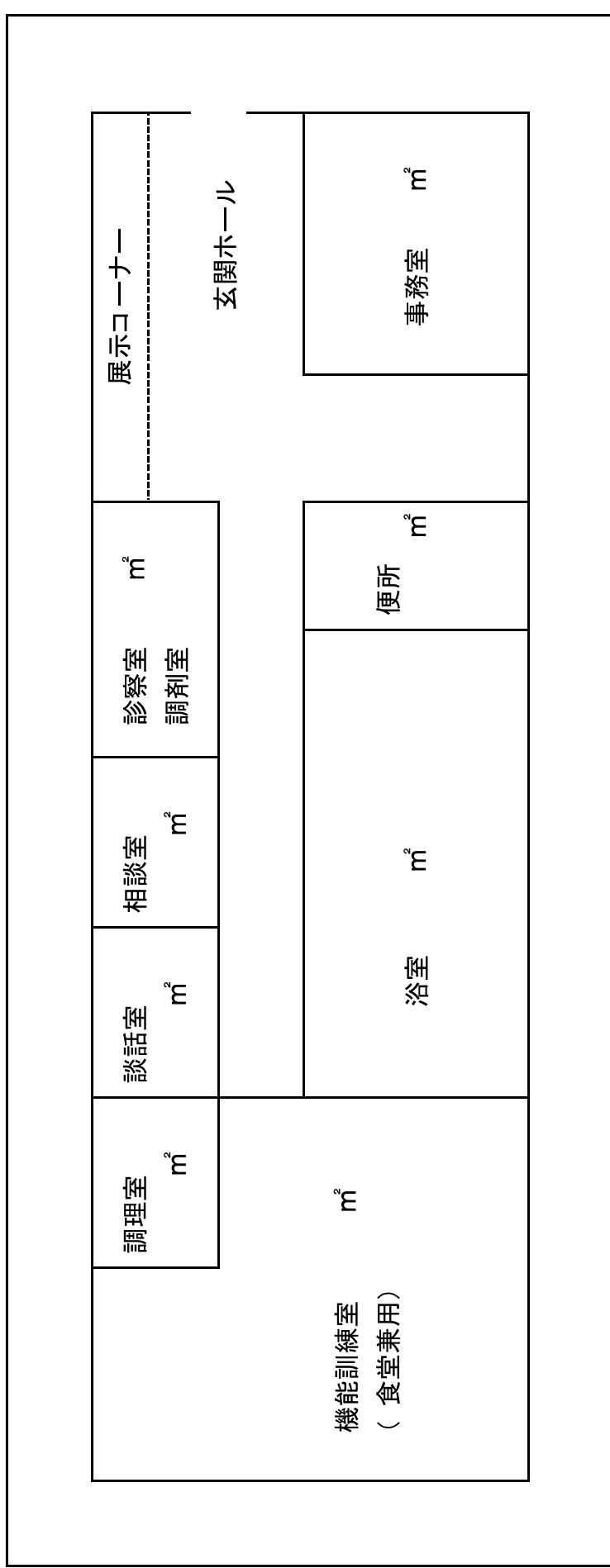
## 2 適用開始年月日

年 月 日

( 別紙6 )  
平面図

「該当する体制等 一  
」

事業所・施設の名称
-----------



備考1 届出に係る施設部分の用途や面積が分かるものと提出すること。  
2 当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等使用関係を分かり易く表示してください。

(別紙7)

## 從業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

年分目次

サードス種目(

事業所・施設名( )

「入所(利用) 宝昌(冒犯) 数等  
——人間配置区分——  
型」又注「該當する体制等」

<配置状況>

看護職員：介護職員

看護師：准看護師（日中）

看護師：准看護師（夜間）  
（                ；            ）

備考1 \* 横には、当該月の曜日を記入してください。

2 「人員配置区分」又は「該当する体制等」欄には、別紙「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる人員配置区分の類型又は該当する体制加算の内容をそのまま記載してください。勤務時間ごとあるいはサービス提供時間単位ごとに区分して

番号を付し、その番号を記入してください。

(記載例1—勤務時間 ①8: 30～17: 00、②16: 30～1: 00、③0: 30～9: 00、④休日)

(記載例2—サービス提供時間 a 9: 00～12: 00、b 13: 00～16: 00、c 10: 30～13: 30、d 14: 30～17: 30、e 休日)

※複数単位実施の場合、その全てを記入のこと。

3 届出を行う従業者について、4週間分の勤務すべき時間を記入してください。勤務時間ごとあるいはサービス提供時間

番号を付し、その番号を記入してください。

B～Dまでを加えた数の小計の行を挿入してください。

A: 常勤で専従 B: 常勤で兼務 C: 常勤以外で専従 D: 常勤以外で兼務

勤務形態の区分 A: 常勤で専従 B: 常勤で兼務 C: 常勤以外で専従 D: 常勤以外で兼務

5 常勤換算が必要なものについては、A～Dの「週平均の勤務時間」をすべて足し、常勤の従業者が週に勤務すべき時間数で割って、

「常勤換算後の人數」を算出してください。

6 短期入所生活介護及び介護老人福祉施設について、テクノロジーを導入する場合の夜間の人員配置基準(従来型)を適用する場合においては、「(再帰)夜勤職員」欄を記載してください。「1日の夜勤の合計時間」は、夜勤時間帯に属する勤務時間(休憩時間を含む)の合計数を記入してください。

また、別添の「テクノロジーを導入する場合の夜間の人員配置基準(従来型)」に係る届出書」を添付してください。

7 算出にあたっては、小数点以下第2位を切り捨ててください。

8 当該事業所・施設における組織体制図を添付してください。

9 各事業所・施設において使用している勤務割表等(変更の届出の場合は変更後の予定勤務割表等)により、届出の対象となる従業者の職種、

勤務形態、氏名、当該業務の勤務時間及び看護職員と介護職員の配置状況(関係する場合)が確認できる場合が准認である場合

差し支えありません。

(別添)

令和 年 月 日

テクノロジーを導入する場合の夜間の人員配置基準(従来型)に係る届出書

事業所名	
異動等区分	<u>1 新規</u> <u>2 変更</u> <u>3 終了</u>
施設種別	<u>1 介護老人福祉施設</u> <u>2 地域密着型介護老人福祉施設</u> <u>3 短期入所生活介護</u>

① 入所(利用)者全員に見守り機器を使用 有・無

② 夜勤職員全員がインカム等のICTを使用 有・無

③ 導入機器

名称	
製造事業者	
用途	

④ 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担の軽減を図るため、以下のすべての項目について、テクノロジー導入後、少なくとも3か月以上実施

- i 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担を軽減するための委員会の設置 有・無
- ii 職員に対する十分な休憩時間の確保等の勤務・雇用条件への配慮 有・無
- iii 緊急時の体制整備(近隣在住職員を中心とした緊急参集要員の確保等) 有・無
- iv 機器の不具合の定期チェックの実施(メーカーとの連携を含む) 有・無
- v 職員に対するテクノロジー活用に関する教育の実施 有・無
- vi 夜間の訪室が必要な利用者に対する訪室の個別実施 有・無

⑤ ④ i の委員会で安全体制やケアの質の確保、職員の負担軽減が図られていることを確認 有・無

備考1 要件を満たすことが分かる議事概要を提出すること。このほか要件を満たすことがわかる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

備考2 ④ i の委員会には夜勤職員をはじめ実際にケア等を行う多職種の職員が参画すること。

## 緊急時(介護予防)訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書

事業所名		異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
施設等の区分	1 (介護予防) 訪問看護事業所(訪問看護ステーション) 2 (介護予防) 訪問看護事業所(病院又は診療所) 3 定期巡回・隨時対応型訪問介護看護事業所 4 看護小規模多機能型居宅介護事業所		
届出項目	1 緊急時(介護予防)訪問看護加算 2 特別管理加算に係る体制 3 ターミナルケア体制		

1 緊急時(介護予防)訪問看護加算に係る届出内容												
① 連絡相談を担当する職員( )人												
<table border="1"> <tr> <td>保健師</td> <td>人</td> <td>常勤</td> <td>人</td> <td>非常勤</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>人</td> <td>常勤</td> <td>人</td> <td>非常勤</td> <td>人</td> </tr> </table>	保健師	人	常勤	人	非常勤	人	看護師	人	常勤	人	非常勤	人
保健師	人	常勤	人	非常勤	人							
看護師	人	常勤	人	非常勤	人							
② 連絡方法												
③ 連絡先電話番号												
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>( )</td> <td>4</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>( )</td> <td>5</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>( )</td> <td>6</td> <td>( )</td> </tr> </table>	1	( )	4	( )	2	( )	5	( )	3	( )	6	( )
1	( )	4	( )									
2	( )	5	( )									
3	( )	6	( )									

2 特別管理加算に係る体制の届出内容	有・無
① 24時間常時連絡できる体制を整備している。	有・無
② 当該加算に対応可能な職員体制・勤務体制を整備している。	有・無
③ 病状の変化、医療器具に係る取扱い等において医療機関等との密接な連携体制を整備している。	有・無

3 ターミナルケア体制に係る届出内容	有・無
① 24時間常時連絡できる体制を整備している。	有・無
② ターミナルケアの提供過程における利用者の心身状況の変化及びこれに対する看護の内容等必要な事項が適切に記録される体制を整備している。	有・無

備考 緊急時の(介護予防)訪問看護、特別管理、ターミナルケアのそれぞれについて、体制を敷いている場合について提出してください。

## 看護体制強化加算に係る届出書(介護予防)訪問看護事業所

## ○ 訪問看護事業所

事業所名		異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
届出項目	1 看護体制強化加算(Ⅰ) 2 看護体制強化加算(Ⅱ)		

1 緊急時訪問看護加算の算定状況	① 前6か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 50%以上  有・無
	② ①のうち緊急時訪問看護加算を算定した実利用者数	人	
2 特別管理加算の算定状況	① 前6か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 20%以上  有・無
	② ①のうち特別管理加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)を算定した実利用者数	人	
3 ターミナルケア加算の算定状況	① 前12か月間のターミナルケア加算の算定人数	人	有・無
	→ 1人以上		
4 看護職員の割合	① 指定訪問看護を提供する従業員数 (常勤換算法)	人	有・無
	② ①のうち看護職員の人数 (常勤換算法)	人	

## ○ 介護予防訪問看護事業所

事業所名		異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
届出項目	1 看護体制強化加算		

1 緊急時介護予防訪問看護加算の算定状況	① 前6か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 50%以上  有・無
	② ①のうち緊急時介護予防訪問看護加算を算定した実利用者数	人	
2 特別管理加算の算定状況	① 前6か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 20%以上  有・無
	② ①のうち特別管理加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)を算定した実利用者数	人	
3 看護職員の割合	① 指定訪問看護を提供する従業員数 (常勤換算法)	人	有・無
	② ①のうち看護職員の人数 (常勤換算法)	人	

備考 看護体制強化加算に係る体制を敷いている場合について提出してください。

## 看護体制及びサテライト体制に係る届出書(看護小規模多機能型居宅介護事業所)

事業所名		異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
届出項目	1 看護体制強化加算(Ⅰ) 3 訪問看護体制減算	2 看護体制強化加算(Ⅱ) 4 サテライト体制未整備減算	

## ○ 看護体制強化加算に係る届出内容

1 看護サービスの提供状況	<table border="1"> <tr> <td>① 前3か月間の実利用者の総数</td><td>人</td><td rowspan="2">→ ①に占める ②の割合が 80%以上</td><td rowspan="2">有・無</td></tr> <tr> <td>② ①のうち主治の医師の指示に基づき看護サービスを提供した実利用者数</td><td>人</td></tr> </table>	① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 80%以上	有・無	② ①のうち主治の医師の指示に基づき看護サービスを提供した実利用者数	人
① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 80%以上	有・無				
② ①のうち主治の医師の指示に基づき看護サービスを提供した実利用者数	人						
2 緊急時訪問看護加算の算定状況	<table border="1"> <tr> <td>① 前3か月間の実利用者の総数</td><td>人</td><td rowspan="2">→ ①に占める ②の割合が 50%以上</td><td rowspan="2">有・無</td></tr> <tr> <td>② ①のうち緊急時訪問看護加算を算定した実利用者数</td><td>人</td></tr> </table>	① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 50%以上	有・無	② ①のうち緊急時訪問看護加算を算定した実利用者数	人
① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 50%以上	有・無				
② ①のうち緊急時訪問看護加算を算定した実利用者数	人						
3 特別管理加算の算定状況	<table border="1"> <tr> <td>① 前3か月間の実利用者の総数</td><td>人</td><td rowspan="2">→ ①に占める ②の割合が 20%以上</td><td rowspan="2">有・無</td></tr> <tr> <td>② ①のうち特別管理加算(I)又は(II)を算定した実利用者数</td><td>人</td></tr> </table>	① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 20%以上	有・無	② ①のうち特別管理加算(I)又は(II)を算定した実利用者数	人
① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 20%以上	有・無				
② ①のうち特別管理加算(I)又は(II)を算定した実利用者数	人						
4 ターミナルケア加算の算定状況	<table border="1"> <tr> <td>① 前12か月間のターミナルケア加算の算定人数</td><td>人</td><td>→ 1人以上</td><td>有・無</td></tr> </table>	① 前12か月間のターミナルケア加算の算定人数	人	→ 1人以上	有・無		
① 前12か月間のターミナルケア加算の算定人数	人	→ 1人以上	有・無				
5 登録特定行為事業者又は登録喀痰吸引等事業者として届出がなされている			有・無				

## ○ 訪問看護体制減算に係る届出内容

1 看護サービスの提供状況	<table border="1"> <tr> <td>① 前3か月間の実利用者の総数</td><td>人</td><td rowspan="2">→ ①に占める ②の割合が 30%未満</td><td rowspan="2">有・無</td></tr> <tr> <td>② ①のうち主治の医師の指示に基づき看護サービスを提供した実利用者数</td><td>人</td></tr> </table>	① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 30%未満	有・無	② ①のうち主治の医師の指示に基づき看護サービスを提供した実利用者数	人
① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 30%未満	有・無				
② ①のうち主治の医師の指示に基づき看護サービスを提供した実利用者数	人						
2 緊急時訪問看護加算の算定状況	<table border="1"> <tr> <td>① 前3か月間の実利用者の総数</td><td>人</td><td rowspan="2">→ ①に占める ②の割合が 30%未満</td><td rowspan="2">有・無</td></tr> <tr> <td>② ①のうち緊急時訪問看護加算を算定した実利用者数</td><td>人</td></tr> </table>	① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 30%未満	有・無	② ①のうち緊急時訪問看護加算を算定した実利用者数	人
① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 30%未満	有・無				
② ①のうち緊急時訪問看護加算を算定した実利用者数	人						
3 特別管理加算の算定状況	<table border="1"> <tr> <td>① 前3か月間の実利用者の総数</td><td>人</td><td rowspan="2">→ ①に占める ②の割合が 5%未満</td><td rowspan="2">有・無</td></tr> <tr> <td>② ①のうち特別管理加算(I)又は(II)を算定した実利用者数</td><td>人</td></tr> </table>	① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 5%未満	有・無	② ①のうち特別管理加算(I)又は(II)を算定した実利用者数	人
① 前3か月間の実利用者の総数	人	→ ①に占める ②の割合が 5%未満	有・無				
② ①のうち特別管理加算(I)又は(II)を算定した実利用者数	人						

## ○ サテライト体制未整備減算に係る届出内容

1 訪問看護体制減算の届出状況	<table border="1"> <tr> <td>① サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所の本体事業所における訪問看護体制減算の届出</td><td>有・無</td></tr> <tr> <td>② サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所における訪問看護体制減算の届出</td><td>有・無</td></tr> </table>	① サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所の本体事業所における訪問看護体制減算の届出	有・無	② サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所における訪問看護体制減算の届出	有・無
① サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所の本体事業所における訪問看護体制減算の届出	有・無				
② サテライト型看護小規模多機能型居宅介護事業所における訪問看護体制減算の届出	有・無				

## 夜間看護体制に係る届出書

事業所名	
異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
施設種別	1 特定施設入居者生活介護 2 地域密着型特定施設入居者生活介護

## 夜間看護体制加算に係る届出内容

## 看護職員の状況

保健師	常勤	人
看護師	常勤	人
准看護師	常勤	人

24時間常時連絡できる体制を整備している。	有・無
必要に応じて健康上の管理等を行う体制を確保している。	有・無

看護体制加算に係る届出書  
(短期入所生活介護事業所)

事業所名			
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了		
届出項目	1 看護体制加算(Ⅰ) 3 看護体制加算(Ⅲ)イ 5 看護体制加算(Ⅳ)イ	2 看護体制加算(Ⅱ) 4 看護体制加算(Ⅲ)ロ 6 看護体制加算(Ⅳ)ロ	

看護体制加算に係る届出内容			
定員及び利用者数の状況			
定員	人	利用者数	人
看護職員の状況			
看護師	常勤	人	
看護職員(看護師・准看護師)	常勤換算	人	
連携する病院・診療所・訪問看護ステーション			
病院・診療所・訪問看護ステーション名	事業所番号		
24時間常時連絡できる体制を整備している。		有・無	
中重度者の受入状況			
[前年度・前三月]における([ ]はいずれかに○を付ける)利用者の総数のうち、要介護3、要介護4又は要介護5の利用者の占める割合が70%以上	有・無		

備考 看護体制について、体制を整備している場合について提出してください。

## 看護体制加算に係る届出書

事業所名			
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了		
施設種別	1 介護老人福祉施設 2 地域密着型介護老人福祉施設		
届出項目	1 看護体制加算(Ⅰ)イ 3 看護体制加算(Ⅱ)イ	2 看護体制加算(Ⅰ)ロ 4 看護体制加算(Ⅱ)ロ	

## 看護体制加算に関する届出内容

## 定員及び入所者の状況

定員	人	入所者数	人
----	---	------	---

## 看護職員の状況

保健師	常勤	人	常勤換算	人
看護師	常勤	人	常勤換算	人
准看護師	常勤	人	常勤換算	人

## 連携する病院・診療所・訪問看護ステーション

病院・診療所・訪問看護ステーション名	事業所番号

24時間常時連絡できる体制を整備している。

有・無

## 看取り介護体制に係る届出書

事業所名	
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
施設種別	1 介護老人福祉施設 2 地域密着型介護老人福祉施設

## 看取り介護体制に関する届出内容

## 看護職員の状況

看護師	常勤	人
-----	----	---

## 連携する病院・診療所・訪問看護ステーション

病院・診療所・訪問看護ステーション名	事業所番号

① 24時間常時連絡できる体制を整備している。	有・無
② 看取りに関する指針を定め、入所の際に、入所者又はその家族等に説明し、同意を得る体制を整備している。	有・無
③ 医師、看護職員、 <u>生活相談員</u> 、介護職員、介護支援専門員その他の職種の者による協議の上、施設における看取りの実績等を踏まえ、適宜、看取りに関する指針の見直しを行う体制を整備している。	有・無
④ 看取りに関する職員研修を行う体制を整備している。	有・無
⑤ 看取りを行う際の個室又は静養室の利用が可能となる体制を整備している。	有・無
⑥ 配置医師緊急時対応加算の算定体制の届出をしている。	有・無
⑦ 「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容に沿った取組を行っている。	有・無

看取り介護体制に係る届出書

<u>事業所名</u>	
<u>異動等区分</u>	<u>1 新規</u> <u>2 変更</u> <u>3 終了</u>
<u>施設種別</u>	<u>1 特定施設入居者生活介護</u> <u>2 地域密着型特定施設入居者生活介護</u>

1 看取り介護体制に関する届出内容(看取り介護加算(Ⅰ)(Ⅱ)共通)看護職員の状況

<u>看護師</u>	<u>常勤</u>	<u>人</u>
------------	-----------	----------

連携する病院・診療所・訪問看護ステーション

<u>病院・診療所・訪問看護ステーション名</u>	<u>事業所番号</u>

<u>① 看取りに関する指針を定め、入居の際に、利用者又はその家族等に説明し、同意を得る体制を整備している。</u>	<u>有・無</u>
<u>② 医師、看護職員、生活相談員、介護職員、介護支援専門員、他の職種の者による協議の上、施設における看取りの実績等を踏まえ、適宜、看取りに関する指針の見直しを行う体制を整備している。</u>	<u>有・無</u>
<u>③ 看取りに関する職員研修を行う体制を整備している。</u>	<u>有・無</u>
<u>④ 「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容に沿った取組を行っている。</u>	<u>有・無</u>
<u>⑤ 夜間看護体制加算の届出をしている。</u>	<u>有・無</u>

## 特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅳ)に係る届出書(訪問介護事業所)

事業所名	異動等区分	1 新規	2 変更	3 終了
届出項目	1 特定事業所加算(Ⅰ) 4 特定事業所加算(Ⅳ)	2 特定事業所加算(Ⅱ)	3 特定事業所加算(Ⅲ)	

〔体制要件〕														
(1) 個別の訪問介護員等に係る研修計画を策定し、当該計画に従い、研修を実施している又は実施することが予定されている。		有・無												
(1) 個別のサービス提供責任者に係る研修計画を策定し、当該計画に従い、研修を実施している又は実施することが予定されている。		有・無												
(2) 訪問介護員等の技術指導を目的とした会議を定期的に開催している。		有・無												
(3) サービス提供責任者と訪問介護員等との間の情報伝達及び報告体制を整備している。		有・無												
(4) 訪問介護員等に対する健康診断の定期的な実施体制を整備している。		有・無												
(5) 緊急時等における対応方法を利用者に明示している。		有・無												
〔人材要件〕														
(1) 訪問介護員等要件について 下表の①については必ず記載すること。②・③についてはいずれかを記載すること可。 [前年度・前三月]における一月当たりの実績の平均(〔〕はいずれかに○を付ける。)														
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>常勤換算職員数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>訪問介護員等の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>①のうち介護福祉士、実務者研修修了者、介護職員基礎研修課程修了者及び1級課程修了者の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table>				常勤換算職員数	①	訪問介護員等の総数(常勤換算)	人	②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人	③	①のうち介護福祉士、実務者研修修了者、介護職員基礎研修課程修了者及び1級課程修了者の総数(常勤換算)	人	
		常勤換算職員数												
①	訪問介護員等の総数(常勤換算)	人												
②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人												
③	①のうち介護福祉士、実務者研修修了者、介護職員基礎研修課程修了者及び1級課程修了者の総数(常勤換算)	人												
		→ ①に占める②の割合が30%以上												
		→ ①に占める③の割合が50%以上												
(2) サービス提供責任者要件について														
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">サービス提供責任者</th> <th colspan="2">職員数</th> <th rowspan="2">常勤換算職員数</th> </tr> <tr> <th>常勤</th> <th>非常勤</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table>		サービス提供責任者	職員数		常勤換算職員数	常勤	非常勤		人	人	人			
サービス提供責任者	職員数		常勤換算職員数											
	常勤	非常勤												
	人	人	人											
		↓ すべてが3年以上の介護業務の実務経験を有する介護福祉士又は5年以上の実務経験を有する実務者研修修了者若しくは介護職員基礎研修課程修了者若しくは1級課程修了者である。	有・無											
〔重度要介護者等対応要件〕														
[前年度・前三月]における(〔〕はいずれかに○を付ける)														
(1) 利用者の総数のうち、要介護4及び要介護5である者、認知症日常生活自立度ランクⅢ、Ⅳ又はMである者並びにたんの吸引等が必要な者が占める割合が20%以上		有・無												
(2) 利用者の総数のうち、要介護3、要介護4又は要介護5である者、認知症日常生活自立度ランクⅢ、Ⅳ又はMである者並びにたんの吸引等が必要な者が占める割合が60%以上		有・無												

備考1 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

備考2 平成25年4月以降は、「介護職員基礎研修課程修了者」とあるのは「旧介護職員基礎研修課程修了者」と、「1級課程修了者」とあるのは「旧1級課程修了者」と読み替える。

備考3 「たんの吸引等が必要な者」は、社会福祉士及び介護福祉士法の規定に基づき、たんの吸引等の業務を行うための登録を受けている事業所に限り該当するものである。

## 特定事業所加算(Ⅴ)に係る届出書(訪問介護事業所)

事業所名		異動等区分	1 新規	2 変更	3 終了
------	--	-------	------	------	------

〔体制要件〕											
(1) 個別の訪問介護員等に係る研修計画を策定し、当該計画に従い、研修を実施している又は実施することが予定されている。 (2) 訪問介護員等の技術指導を目的とした会議を定期的に開催している。 (3) サービス提供責任者と訪問介護員等との間の情報伝達及び報告体制を整備している。 (4) 訪問介護員等に対する健康診断の定期的な実施体制を整備している。 (5) 緊急時等における対応方法を利用者に明示している。		有・無									
〔人材要件〕											
勤続年数の状況について											
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>常勤換算職員数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>訪問介護員等の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)</td> <td>人 → ①に占める②の割合が30%以上</td> </tr> </tbody> </table>					常勤換算職員数	①	訪問介護員等の総数(常勤換算)	人	②	①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人 → ①に占める②の割合が30%以上
		常勤換算職員数									
①	訪問介護員等の総数(常勤換算)	人									
②	①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人 → ①に占める②の割合が30%以上									

備考 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)  
書類も提出してください。

## 特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)・特定事業所医療介護連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書(居宅介護支援事業所)

事 業 所 名			
異 動 等 区 分	1 新規      2 変更      3 終了		
届 出 項 目	1 特定事業所加算(I)    2 特定事業所加算(II)    3 特定事業所加算(III) 4 <b>特定事業所医療介護連携加算</b> 5 ターミナルケアマネジメント 加算		

### 1. 特定事業所加算(Ⅰ)~(Ⅲ)に係る届出内容

届出項目が「1 特定事業所加算(Ⅰ)」の場合は(1)を、「2 特定事業所加算(Ⅱ)」及び「3 特定事業所加算(Ⅲ)」の場合は(2)を記載すること。

- (1) 常勤かつ専従の主任介護支援専門員2名を配置している。  
(2) 常勤かつ専従の主任介護支援専門員を配置している。  
(3) 介護支援専門員の配置状況

介護支援専門員 常勤専従 人

- (4) 利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催している。

(5) 24時間常時連絡できる体制を整備している。

(6) 利用者の総数のうち、要介護3、要介護4 又は要介護5 である者の占める割合が40%以上

(7) 介護支援専門員に対し、計画的に、研修を実施している。

(8) 地域包括支援センターからの支援困難ケースが紹介された場合に、当該ケースを受託する体制を整備している。

(9) 地域包括支援センター等が実施する事例検討会等に参加している。

(10) 運営基準減算又は特定事業所集中減算の適用の有無

(11) 介護支援専門員1人当たり（常勤換算方法による）の担当件数について  
①居宅介護支援費(I)を算定している場合 40件以上の有無  
②居宅介護支援費(II)を算定している場合 45件以上の有無

(12) 介護支援専門員実務研修における科目「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制の確保の有無

(13) 他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同で事例検討会、研修会等を実施している。

(14) 必要に応じて、多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成している

有・無  
有・無

- ## 特定事業所医療介護連携加算に係る届出内容

- (1) 退院・退所加算の算定に係る病院又は診療所等との連携回数の合計が年間35回以上である。  
(2) ターミナルケアマネジメント加算を年間5回以上算定している。  
(3) 特定事業所加算(Ⅰ)、(Ⅱ)又は(Ⅲ)を算定している。

有 · 無  
有 · 無

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）書類も提出してください。

### ③ ターミナルケアマネジメント 加算に係る届出内容

- (1) ターミナルケアマネジメントを受けることに同意した利用者について、24時間連絡できる体制を確保しており、かつ、必要に応じて指定居宅介護支援を行うことができる体制を整備している。

有・無

## 特定事業所加算(A)に係る届出書(居宅介護支援事業所)

事業所名	
連携先事業所名	
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了

特定事業所加算(A)に係る届出内容		有・無					
(1) 常勤かつ専従の主任介護支援専門員を配置している。							
(2) 介護支援専門員の配置状況	<table border="1"> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td>常勤専従</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td>非常勤</td> <td>人</td> </tr> </table>	介護支援専門員	常勤専従	人	介護支援専門員	非常勤	人
介護支援専門員	常勤専従	人					
介護支援専門員	非常勤	人					
(3) 利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催している。		有・無					
(4) 24時間常時連絡できる体制を整備している。(連携可)		有・無					
(5) 介護支援専門員に対し、計画的に、研修を実施している。(連携可)		有・無					
(6) 地域包括支援センターからの支援困難ケースが紹介された場合に、当該ケースを受託する体制を整備している。		有・無					
(7) 地域包括支援センター等が実施する事例検討会等に参加している。		有・無					
(8) 運営基準減算又は特定事業所集中減算の適用の有無		有・無					
(9) 介護支援専門員1人当たり(常勤換算方法による)の担当件数について ①居宅介護支援費(I)を算定している場合 40件以上の有無 ②居宅介護支援費(II)を算定している場合 45件以上の有無		有・無 有・無					
(10) 介護支援専門員実務研修における科目「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制の確保の有無(連携可)		有・無					
(11) 他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同で事例検討会、研修会等を実施している。(連携可)		有・無					
(12) 必要に応じて、多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成している		有・無					

\* 各要件を満たす場合には、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

(別紙10-5)

情報通信機器等の活用等の体制に係る届出書

事業所名	
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了

1. 情報通信機器( AI含む) の活用

(1) 活用の有無

有  無

(2) 具体的な活用方法・製品名

(3) 業務負担の軽減や効率化できる具体的な業務内容

2. 事務職員の配置

(1) 配置の有無

有  無

(2) 配置状況

① 常勤・非常勤	
② 1週間の勤務日数	日/週
③ 1日あたりの勤務時間数	時間/日

(3) 業務負担の軽減や効率化できる具体的な業務内容

栄養マネジメント 体制に関する届出書

1 事業所名																													
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了																										
3 施設種別	1 介護老人福祉施設 3 介護療養型医療施設 5 介護医療院	2 介護老人保健施設 4 地域密着型介護老人福祉施設																											
4 栄養マネジメントの状況	<p><u>1. 基本サービス(栄養ケア・マネジメントの実施)</u></p> <p><u>栄養マネジメントに関わる者(注)</u></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>職 種</th> <th>氏 名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>医 師</td><td></td></tr> <tr><td>歯科医師</td><td></td></tr> <tr><td>管 理 栄 養 士</td><td></td></tr> <tr><td>看 護 师</td><td></td></tr> <tr><td>介護支援専門員</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><u>2. 栄養マネジメント強化加算</u></p> <table border="1"> <tr> <td>入所者数</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>栄養マネジメントを実施している管理栄養士の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> <td>→ 入所者数を50で除した数以上</td> </tr> <tr> <td>給食管理を行っている常勤栄養士</td> <td>人</td> <td>(給食管理を行なう常勤栄養士が1名以上配置されている場合) 70で除した数以上</td> </tr> </table>			職 種	氏 名	医 師		歯科医師		管 理 栄 養 士		看 護 师		介護支援専門員								入所者数	人	栄養マネジメントを実施している管理栄養士の総数(常勤換算)	人	→ 入所者数を50で除した数以上	給食管理を行っている常勤栄養士	人	(給食管理を行なう常勤栄養士が1名以上配置されている場合) 70で除した数以上
職 種	氏 名																												
医 師																													
歯科医師																													
管 理 栄 養 士																													
看 護 师																													
介護支援専門員																													
入所者数	人																												
栄養マネジメントを実施している管理栄養士の総数(常勤換算)	人	→ 入所者数を50で除した数以上																											
給食管理を行っている常勤栄養士	人	(給食管理を行なう常勤栄養士が1名以上配置されている場合) 70で除した数以上																											

注 「栄養マネジメントに関わる者」には、共同で栄養ケア計画を作成している者の職種及び氏名を記入してください。

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
 ((介護予防)訪問入浴介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護)

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
3 施設種別	1 (介護予防)訪問入浴介護 2 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 3 夜間対応型訪問介護		
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 3 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		
5 研修等に関する状況	① 研修計画を作成し、当該計画に従い、研修(外部における研修を含む)を実施又は実施を予定していること。 ② 利用者に関する情報若しくはサービス提供にあたっての留意事項の伝達又は技術指導を目的とした会議を定期的に開催すること。 ③ 健康診断等を定期的に実施すること。		
	有	・	無
	有	・	無
	有	・	無

**6 介護職員等の状況****(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)**

介護福祉士等の状況	①に占める②の割合が60%以上 ① 介護職員の総数(常勤換算) 人 ② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算) 人			有・無
	又は ①に占める③の割合が25%以上 ③ ①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算) 人			

**(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)**

介護福祉士等の状況	①に占める②の割合が40%以上 ① 介護職員の総数(常勤換算) 人 ② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算) 人			有・無
	又は ①に占める③の割合が60%以上 ③ ①のうち介護福祉士、実務者研修修了者等の総数(常勤換算) 人			

**(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)**

※介護福祉士等の状況、常勤職員の状況、勤続年数の状況のうち、いずれか1つを満たすこと。

介護福祉士等の状況	①に占める②の割合が30%以上 ① 介護職員の総数(常勤換算) 人 ② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算) 人			有・無
	又は ①に占める③の割合が50%以上 ③ ①のうち介護福祉士、実務者研修修了者等の総数(常勤換算) 人			
常勤職員の状況 (定期巡回のみ)	①に占める②の割合が60%以上 ① 従業者の総数(常勤換算) 人 ② ①のうち常勤の者の総数(常勤換算) 人			有・無
勤続年数の状況	①に占める②の割合が30%以上 ① 従業者の総数(常勤換算) 人 ② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算) 人			有・無

**備考1** 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

**備考2** 「実務者研修修了者等」には「旧介護職員基礎研修課程修了者」を含む。

**備考3** 従業者とは、訪問入浴介護における訪問入浴介護従業者、定期巡回・随時対応型訪問介護看護における定期巡回・随時対応型訪問介護看護従業者、夜間対応型訪問介護における夜間対応型訪問介護従業者をいう。

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
 ((介護予防)訪問看護、(介護予防)訪問リハビリテーション、療養通所介護)

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
3 施設種別	1 (介護予防)訪問看護	2 (介護予防)訪問リハビリテーション	3 療養通所介護
4 届出項目	<u>(訪問看護、訪問リハビリテーション)</u> 1 サービス提供体制強化加算(I)    2 サービス提供体制強化加算(II) <u>(療養通所介護)</u> 3 サービス提供体制強化加算(III)イ    4 サービス提供体制強化加算(III)ロ		
5 研修等に 関する状況 <u>(訪問看護のみ)</u>	① 研修計画を作成し、当該計画に従い、研修(外部における研修を含む)を実施又は実施を予定していること。 ② 利用者に関する情報若しくはサービス提供にあたっての留意事項の伝達又は技術指導を目的とした会議を定期的に開催すること。 ③ 健康診断等を定期的に実施すること。		有・無 有・無 有・無

## 6 勤続年数の状況

## (1) サービス提供体制強化加算(I)

勤続年数の状況	訪問看護	<u>①に占める②の割合が30%以上</u>		有・無
		① 看護師等の総数(常勤換算)	人	
		② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人	
勤続年数の状況	訪問リハ	<u>①に占める②の者が1名以上</u>		有・無
		① サービスを直接提供する理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の総数	人	
		② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数	人	
勤続年数の状況	療養通所介護	<u>①に占める②の割合が30%以上</u>		有・無
		① サービスを直接提供する職員の総数(常勤換算)	人	
		② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人	

## (2) サービス提供体制強化加算(II)

勤続年数の状況	訪問看護	<u>①に占める②の割合が30%以上</u>		有・無
		① 看護師等の総数(常勤換算)	人	
		② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数(常勤換算)	人	
勤続年数の状況	訪問リハ	<u>①に占める②の者が1名以上</u>		有・無
		① サービスを直接提供する理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の総数	人	
		② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数	人	
勤続年数の状況	療養通所介護	<u>①に占める②の割合が30%以上</u>		有・無
		① サービスを直接提供する職員の総数(常勤換算)	人	
		② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数(常勤換算)	人	

備考 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
 〔通所介護、(介護予防)通所リハビリテーション、  
地域密着型通所介護、(介護予防)認知症対応型通所介護〕

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
3 施設種別	1 通所介護	2 (介護予防)通所リハビリテーション	
	3 地域密着型通所介護	4 (介護予防)認知症対応型通所介護	
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	
	3 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		

5 介護職員等の状況(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が70%以上</u>		<u>有・無</u>
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
<u>又は</u>		② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人
<u>①に占める③の割合が25%以上</u>		③ ①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)	人

(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が50%以上</u>		<u>有・無</u>
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
<u>② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</u>		人	

(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) ※介護福祉士等の状況、勤続年数の状況のうち、いずれか1つを満たすこと。

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が40%以上</u>		<u>有・無</u>
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
<u>② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</u>		人	
<u>勤続年数の状況</u>	<u>①に占める②の割合が30%以上</u>		<u>有・無</u>
	① サービスを直接提供する者の総数 <small>(常勤換算)</small>	人	
	② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人	

備考 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
 (介護予防) 短期入所生活介護、(介護予防) 短期入所療養介護、介護老人福祉施設、  
 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
3 施設種別	1 (介護予防) 短期入所生活介護(ア 単独型 イ 併設型 ウ 空床利用型) 2 (介護予防) 短期入所療養介護 3 介護老人福祉施設 4 地域密着型介護老人福祉施設 5 介護老人保健施設 6 介護療養型医療施設 7 介護医療院		
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 3 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		

5 介護職員等の状況(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

介護福祉士等の状況	①に占める②の割合が80%以上		有・無
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
又は		② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人
①に占める③の割合が35%以上		③ ①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)	人
サービスの質の向上に資する取組の状況	※(地域密着型) 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院は記載		

(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

介護福祉士等の状況	①に占める②の割合が60%以上		有・無
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)		人	

(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)

※介護福祉士等の状況、常勤職員の状況、勤続年数の状況のうち、いずれか1つを満たすこと。

介護福祉士等の状況	①に占める②の割合が50%以上		有・無
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)		人	
常勤職員の状況	①に占める②の割合が75%以上		有・無
	① 看護・介護職員の総数(常勤換算)	人	
② ①のうち常勤の者の総数(常勤換算)		人	
勤続年数の状況	①に占める②の割合が30%以上		有・無
	① サービスを直接提供する者の総数(常勤換算)	人	
② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)		人	

備考1 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

備考2 介護老人福祉施設又は地域密着型介護老人福祉施設と(介護予防) 短期入所生活介護において、別の加算を取得する場合は、別に本届出書を提出すること。空床利用型の(介護予防) 短期入所生活介護について届け出る場合は、本体施設である介護老人福祉施設又は地域密着型介護老人福祉施設における状況を記載すること

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
 ((介護予防) 小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護)

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
3 施設種別	1 (介護予防) 小規模多機能型居宅介護 2 看護小規模多機能型居宅介護		
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 3 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		
5 研修等に関する状況	① 研修計画を作成し、当該計画に従い、研修(外部における研修を含む)を実施又は実施を予定していること。 ② 利用者に関する情報若しくはサービス提供にあたっての留意事項の伝達又は技術指導を目的とした会議を定期的に開催すること。		有・無 有・無

6 介護職員等の状況(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

介護福祉士等の状況	<u>①に占める②の割合が70%以上</u> <table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> </table> <p>※看護小規模多機能型居宅介護にあっては、「保健師、看護師又は准看護師である者を除く。」と読み替えるものとする。</p>		①	従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)	人	②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人	有・無
	①	従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)	人						
②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人							
<u>又は</u> <u>①に占める③の割合が25%以上</u> <table border="1"> <tr> <td>③</td> <td>①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> </table>		③	①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)	人					
③	①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)	人							

(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

介護福祉士等の状況	<u>①に占める②の割合が50%以上</u> <table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> </table> <p>※看護小規模多機能型居宅介護にあっては、「保健師、看護師又は准看護師である者を除く。」と読み替えるものとする。</p>		①	従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)	人	②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人	有・無
	①	従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)	人						
②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人							

(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)

※介護福祉士等の状況、常勤職員の状況、勤続年数の状況のうち、いずれか1つを満たすこと。

介護福祉士等の状況	<u>①に占める②の割合が40%以上</u> <table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> </table> <p>※看護小規模多機能型居宅介護にあっては、「保健師、看護師又は准看護師である者を除く。」と読み替えるものとする。</p>		①	従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)	人	②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人	有・無
	①	従業者(看護師又は准看護師である者を除く(※))の総数(常勤換算)	人						
②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人							
常勤職員の状況	<u>①に占める②の割合が60%以上</u> <table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>従業者の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち常勤の者の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> </table>		①	従業者の総数(常勤換算)	人	②	①のうち常勤の者の総数(常勤換算)	人	
	①	従業者の総数(常勤換算)	人						
②	①のうち常勤の者の総数(常勤換算)	人							
勤続年数の状況	<u>①に占める②の割合が30%以上</u> <table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>従業者の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)</td> <td>人</td> </tr> </table>		①	従業者の総数(常勤換算)	人	②	①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人	有・無
	①	従業者の総数(常勤換算)	人						
②	①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人							

備考1 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

備考2 従業者とは、小規模多機能型居宅介護における小規模多機能型居宅介護従業者、看護小規模多機能型居宅介護における看護小規模多機能型居宅介護従業者をいう。

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
 ((介護予防) 特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護)  
((介護予防) 認知症対応型共同生活介護)

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
3 施設種別	1 ((介護予防) 特定施設入居者生活介護) 2 地域密着型特定施設入居者生活介護 <u>3 ((介護予防) 認知症対応型共同生活介護)</u>		
4 届出項目	<u>1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)</u>	<u>2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)</u>	<u>3 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)</u>

5 介護職員等の状況(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が70%以上</u>		<u>有・無</u>
	<u>①</u> <u>介護職員の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>	
<u>又は</u>		<u>②</u> <u>①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>
<u>①に占める③の割合が25%以上</u>		<u>有・無</u>	
		<u>③</u> <u>①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>
<u>※((介護予防) 特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護は記載</u>			
<u>サービスの質の向上に資する取組の状況</u>			

(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が60%以上</u>		<u>有・無</u>
	<u>①</u> <u>介護職員の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>	
<u>②</u> <u>①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</u>		<u>人</u>	

(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)※介護福祉士等の状況、常勤職員の状況、勤続年数の状況のうち、いずれか1つを満たすこと。

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が50%以上</u>		<u>有・無</u>
	<u>①</u> <u>介護職員の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>	
<u>②</u> <u>①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</u>		<u>人</u>	
<u>常勤職員の状況</u>	<u>①に占める②の割合が75%以上</u>		
		<u>①</u> <u>介護職員の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>
		<u>②</u> <u>①のうち常勤の者の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>
<u>勤続年数の状況</u>	<u>①に占める②の割合が30%以上</u>		
		<u>①</u> <u>サービスを直接提供する者の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>
		<u>②</u> <u>①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)</u>	<u>人</u>
		<u>有・無</u>	

備考1 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。備考2 認知症対応型共同生活介護については、常勤職員の状況の「介護職員」は、「看護・介護職員」と読み替えるものとする。

## 介護老人保健施設(基本型・在宅強化型)の基本施設サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出

1 事業所名																																																																																																																																																																																																																
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了																																																																																																																																																																																																															
3 人員配置区分	1 介護老人保健施設(在宅強化型)		2 介護老人保健施設(基本型)																																																																																																																																																																																																													
4 届出項目	1 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) (介護老人保健施設(基本型)のみ)		2 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) (介護老人保健施設(強化型)のみ)																																																																																																																																																																																																													
5 在宅復帰・在宅療養支援に関する状況	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3"></th> <th colspan="2">在宅復帰・在宅療養支援等指標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3"><b>A 在宅復帰率</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 前6月間における退所者の延数 (注1,2,3,4)</td> <td>人</td> <td rowspan="3">→ ④ <math>\frac{①}{②+③} \times 100</math> (注5)</td> <td>→ 50%超</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>前6月間における退所者の延数 (注3,4)</td> <td>人</td> <td>→ 30%超50%以下</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>前6月間における死亡した者の総数 (注3)</td> <td>人</td> <td>→ 30%以下</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>B ベッド回転率</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 直近3月間の延入所者数(注6)</td> <td>人</td> <td rowspan="3">→ ④ <math>\frac{30.4}{100} \div \frac{①+(②+③)}{2} \times 100</math></td> <td>→ 10%以上</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>直近3月間の新規入所者の延数 (注6,7)</td> <td>人</td> <td>→ 5%以上10%未満</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>直近3月間の新規退所者数(注8)</td> <td>人</td> <td>→ 5%未満</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>C 入所前後訪問指導割合</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 前3月間における新規入所者のうち、 入所前後訪問指導を行った者の延数 (注9,10,11)</td> <td>人</td> <td rowspan="2">→ ④ <math>\frac{①}{②} \times 100</math> (注12)</td> <td>→ 30%以上</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>前3月間における新規入所者の延数 (注11)</td> <td>人</td> <td>→ 10%以上30%未満</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>→ 10%未満</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>D 退所前後訪問指導割合</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 前3月間における新規退所者のうち、 退所前後訪問指導を行った者の延数 (注13,14,15)</td> <td>人</td> <td rowspan="2">→ ④ <math>\frac{①}{②} \times 100</math> (注16)</td> <td>→ 30%以上</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>前3月間における居宅への新規退所者 の延数(注15)</td> <td>人</td> <td>→ 10%以上30%未満</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>→ 10%未満</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>E 居宅サービスの実施状況</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 前3月間に提供実績のある訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション及び短期入所療養介護の種類数(注17)</td> <td colspan="2"></td> <td rowspan="5">→ <b>3サービス</b> <b>2サービス(訪問リハビリテーションを含む)</b> <b>2サービス(訪問リハビリテーションを含まない)</b> <b>1サービス</b></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>F リハ専門職員の配置割合</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 前3月間における理学療法士等の当該介護保健施設サービスの提供に従事する勤務延時間数(注18)</td> <td>時間</td> <td rowspan="4">→ ⑤ <math>\frac{①}{②+③+④} \times 100</math></td> <td>5以上かつ理学療法士、 作業療法士、言語聴覚士 を配置(注19)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>② 理学療法士等が前3月間に勤務すべき時間 (注18,20)</td> <td>時間</td> <td>5以上</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>③ 算定期が属する月の前3月間における延入所者数(注21)</td> <td>人</td> <td>3以上5未満</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>④ 算定期が属する月の前3月間の日数</td> <td>日</td> <td>3未満</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>G 支援相談員の配置割合</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 前3月間において支援相談員が当該介護保健施設サービスの提供に従事する勤務延時間数(注22)</td> <td>時間</td> <td rowspan="4">→ ⑤ <math>\frac{①}{②+③+④} \times 100</math></td> <td>3以上</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>② 支援相談員が前3月間に勤務すべき時間 (注20)</td> <td>時間</td> <td>2以上3未満</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>③ 前3月間における延入所者数 (注21)</td> <td>人</td> <td>2未満</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>④ 前3月間の延日数</td> <td>日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>H 要介護4又は5の割合</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 前3月間における要介護4若しくは要介護5に該当する入所者の延日数</td> <td>日</td> <td rowspan="2">→ ③ <math>\frac{①}{②} \times 100</math></td> <td>50%以上</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>当該施設における直近3月間の入所者延日数</td> <td>日</td> <td>35%以上50%未満 35%未満</td> <td>3 0</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>I 喫痰吸引の実施割合</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 直近3月間の入所者ごとの喫痰吸引を実施した延入所者数 (注23,24)</td> <td>人</td> <td rowspan="2">→ ③ <math>\frac{①}{②} \times 100</math></td> <td>10%以上</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>当該施設における直近3月間の延入所者数</td> <td>人</td> <td>5%以上10%未満 5%未満</td> <td>3 0</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>J 経管栄養の実施割合</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>① 直近3月間の入所者ごとの経管栄養を実施した延入所者数 (注23,25)</td> <td>人</td> <td rowspan="2">→ ③ <math>\frac{①}{②} \times 100</math></td> <td>10%以上</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>当該施設における直近3月間の延入所者数</td> <td>人</td> <td>5%以上10%未満 5%未満</td> <td>3 0</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: right;">↓</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">上記評価項目(A～J)について、項目に応じた「在宅復帰・在宅療養支援等指標」の合計値を記入</td> <td>合計</td> </tr> </tbody></table>								在宅復帰・在宅療養支援等指標		<b>A 在宅復帰率</b>					① 前6月間における退所者の延数 (注1,2,3,4)	人	→ ④ $\frac{①}{②+③} \times 100$ (注5)	→ 50%超	20	前6月間における退所者の延数 (注3,4)	人	→ 30%超50%以下	10	前6月間における死亡した者の総数 (注3)	人	→ 30%以下	0	<b>B ベッド回転率</b>					① 直近3月間の延入所者数(注6)	人	→ ④ $\frac{30.4}{100} \div \frac{①+(②+③)}{2} \times 100$	→ 10%以上	20	直近3月間の新規入所者の延数 (注6,7)	人	→ 5%以上10%未満	10	直近3月間の新規退所者数(注8)	人	→ 5%未満	0	<b>C 入所前後訪問指導割合</b>					① 前3月間における新規入所者のうち、 入所前後訪問指導を行った者の延数 (注9,10,11)	人	→ ④ $\frac{①}{②} \times 100$ (注12)	→ 30%以上	10	前3月間における新規入所者の延数 (注11)	人	→ 10%以上30%未満	5	→ 10%未満	0				<b>D 退所前後訪問指導割合</b>					① 前3月間における新規退所者のうち、 退所前後訪問指導を行った者の延数 (注13,14,15)	人	→ ④ $\frac{①}{②} \times 100$ (注16)	→ 30%以上	10	前3月間における居宅への新規退所者 の延数(注15)	人	→ 10%以上30%未満	5	→ 10%未満	0				<b>E 居宅サービスの実施状況</b>					① 前3月間に提供実績のある訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション及び短期入所療養介護の種類数(注17)			→ <b>3サービス</b> <b>2サービス(訪問リハビリテーションを含む)</b> <b>2サービス(訪問リハビリテーションを含まない)</b> <b>1サービス</b>	5				3				1				0						<b>F リハ専門職員の配置割合</b>					① 前3月間における理学療法士等の当該介護保健施設サービスの提供に従事する勤務延時間数(注18)	時間	→ ⑤ $\frac{①}{②+③+④} \times 100$	5以上かつ理学療法士、 作業療法士、言語聴覚士 を配置(注19)	5	② 理学療法士等が前3月間に勤務すべき時間 (注18,20)	時間	5以上	3	③ 算定期が属する月の前3月間における延入所者数(注21)	人	3以上5未満	2	④ 算定期が属する月の前3月間の日数	日	3未満	0	<b>G 支援相談員の配置割合</b>					① 前3月間において支援相談員が当該介護保健施設サービスの提供に従事する勤務延時間数(注22)	時間	→ ⑤ $\frac{①}{②+③+④} \times 100$	3以上	5	② 支援相談員が前3月間に勤務すべき時間 (注20)	時間	2以上3未満	3	③ 前3月間における延入所者数 (注21)	人	2未満	0	④ 前3月間の延日数	日				<b>H 要介護4又は5の割合</b>					① 前3月間における要介護4若しくは要介護5に該当する入所者の延日数	日	→ ③ $\frac{①}{②} \times 100$	50%以上	5	当該施設における直近3月間の入所者延日数	日	35%以上50%未満 35%未満	3 0	<b>I 喫痰吸引の実施割合</b>					① 直近3月間の入所者ごとの喫痰吸引を実施した延入所者数 (注23,24)	人	→ ③ $\frac{①}{②} \times 100$	10%以上	5	当該施設における直近3月間の延入所者数	人	5%以上10%未満 5%未満	3 0	<b>J 経管栄養の実施割合</b>					① 直近3月間の入所者ごとの経管栄養を実施した延入所者数 (注23,25)	人	→ ③ $\frac{①}{②} \times 100$	10%以上	5	当該施設における直近3月間の延入所者数	人	5%以上10%未満 5%未満	3 0		↓					上記評価項目(A～J)について、項目に応じた「在宅復帰・在宅療養支援等指標」の合計値を記入			合計
				在宅復帰・在宅療養支援等指標																																																																																																																																																																																																												
	<b>A 在宅復帰率</b>																																																																																																																																																																																																															
	① 前6月間における退所者の延数 (注1,2,3,4)	人	→ ④ $\frac{①}{②+③} \times 100$ (注5)	→ 50%超	20																																																																																																																																																																																																											
	前6月間における退所者の延数 (注3,4)	人		→ 30%超50%以下	10																																																																																																																																																																																																											
	前6月間における死亡した者の総数 (注3)	人		→ 30%以下	0																																																																																																																																																																																																											
	<b>B ベッド回転率</b>																																																																																																																																																																																																															
	① 直近3月間の延入所者数(注6)	人	→ ④ $\frac{30.4}{100} \div \frac{①+(②+③)}{2} \times 100$	→ 10%以上	20																																																																																																																																																																																																											
	直近3月間の新規入所者の延数 (注6,7)	人		→ 5%以上10%未満	10																																																																																																																																																																																																											
	直近3月間の新規退所者数(注8)	人		→ 5%未満	0																																																																																																																																																																																																											
	<b>C 入所前後訪問指導割合</b>																																																																																																																																																																																																															
	① 前3月間における新規入所者のうち、 入所前後訪問指導を行った者の延数 (注9,10,11)	人	→ ④ $\frac{①}{②} \times 100$ (注12)	→ 30%以上	10																																																																																																																																																																																																											
	前3月間における新規入所者の延数 (注11)	人		→ 10%以上30%未満	5																																																																																																																																																																																																											
	→ 10%未満	0																																																																																																																																																																																																														
	<b>D 退所前後訪問指導割合</b>																																																																																																																																																																																																															
① 前3月間における新規退所者のうち、 退所前後訪問指導を行った者の延数 (注13,14,15)	人	→ ④ $\frac{①}{②} \times 100$ (注16)	→ 30%以上	10																																																																																																																																																																																																												
前3月間における居宅への新規退所者 の延数(注15)	人		→ 10%以上30%未満	5																																																																																																																																																																																																												
→ 10%未満	0																																																																																																																																																																																																															
<b>E 居宅サービスの実施状況</b>																																																																																																																																																																																																																
① 前3月間に提供実績のある訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション及び短期入所療養介護の種類数(注17)			→ <b>3サービス</b> <b>2サービス(訪問リハビリテーションを含む)</b> <b>2サービス(訪問リハビリテーションを含まない)</b> <b>1サービス</b>	5																																																																																																																																																																																																												
				3																																																																																																																																																																																																												
				1																																																																																																																																																																																																												
				0																																																																																																																																																																																																												
<b>F リハ専門職員の配置割合</b>																																																																																																																																																																																																																
① 前3月間における理学療法士等の当該介護保健施設サービスの提供に従事する勤務延時間数(注18)	時間	→ ⑤ $\frac{①}{②+③+④} \times 100$	5以上かつ理学療法士、 作業療法士、言語聴覚士 を配置(注19)	5																																																																																																																																																																																																												
② 理学療法士等が前3月間に勤務すべき時間 (注18,20)	時間		5以上	3																																																																																																																																																																																																												
③ 算定期が属する月の前3月間における延入所者数(注21)	人		3以上5未満	2																																																																																																																																																																																																												
④ 算定期が属する月の前3月間の日数	日		3未満	0																																																																																																																																																																																																												
<b>G 支援相談員の配置割合</b>																																																																																																																																																																																																																
① 前3月間において支援相談員が当該介護保健施設サービスの提供に従事する勤務延時間数(注22)	時間	→ ⑤ $\frac{①}{②+③+④} \times 100$	3以上	5																																																																																																																																																																																																												
② 支援相談員が前3月間に勤務すべき時間 (注20)	時間		2以上3未満	3																																																																																																																																																																																																												
③ 前3月間における延入所者数 (注21)	人		2未満	0																																																																																																																																																																																																												
④ 前3月間の延日数	日																																																																																																																																																																																																															
<b>H 要介護4又は5の割合</b>																																																																																																																																																																																																																
① 前3月間における要介護4若しくは要介護5に該当する入所者の延日数	日	→ ③ $\frac{①}{②} \times 100$	50%以上	5																																																																																																																																																																																																												
当該施設における直近3月間の入所者延日数	日		35%以上50%未満 35%未満	3 0																																																																																																																																																																																																												
<b>I 喫痰吸引の実施割合</b>																																																																																																																																																																																																																
① 直近3月間の入所者ごとの喫痰吸引を実施した延入所者数 (注23,24)	人	→ ③ $\frac{①}{②} \times 100$	10%以上	5																																																																																																																																																																																																												
当該施設における直近3月間の延入所者数	人		5%以上10%未満 5%未満	3 0																																																																																																																																																																																																												
<b>J 経管栄養の実施割合</b>																																																																																																																																																																																																																
① 直近3月間の入所者ごとの経管栄養を実施した延入所者数 (注23,25)	人	→ ③ $\frac{①}{②} \times 100$	10%以上	5																																																																																																																																																																																																												
当該施設における直近3月間の延入所者数	人		5%以上10%未満 5%未満	3 0																																																																																																																																																																																																												
	↓																																																																																																																																																																																																															
	上記評価項目(A～J)について、項目に応じた「在宅復帰・在宅療養支援等指標」の合計値を記入			合計																																																																																																																																																																																																												

## 6 介護老人保健施設の基本サービス費に係る届出内容

① 基本型	① 在宅復帰・在宅療養支援等指標の合計値が20以上	有・無 有・無 有・無 <b>有・無</b>
	② 退所時指導等の実施(注26)	
	③ リハビリテーションマネジメントの実施(注28)	
	④ 医師の詳細な指示の実施(注29)	
② 在宅強化型	① 在宅復帰・在宅療養支援等指標の合計値が60以上	有・無 有・無 有・無 <b>有・無</b> 有・無 有・無
	② 退所時指導等の実施(注26)	
	③ リハビリテーションマネジメントの実施(注28)	
	④ 医師の詳細な指示の実施(注29)	
	⑤ 地域に貢献する活動の実施(注27)	
	⑥ 充実したりハビリテーションの実施(注30)	

## 7 在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出内容

① 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	① 「6 介護老人保健施設の基本サービス費に係る届出内容」における「①基本型」の項目が全て「有」	有・無 有・無 有・無
	② 在宅復帰・在宅療養支援等指標の合計値が40以上	
	③ 地域に貢献する活動の実施(注27)	
② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	① 「6 介護老人保健施設の基本サービス費に係る届出内容」における「②在宅強化型」の項目が全て「有」	有・無 有・無
	② 在宅復帰・在宅療養支援等指標の合計値が70以上	

注1：当該施設における入所期間が一ヶ月を超えていた者の証数。

注2：居宅とは、病院、診療所及び介護保険施設を除くものである。

注3：当該施設を退所後、直ちに病院又は診療所に入院し、一週間以内に退院した後、直ちに再度当該施設に入所した者については、当該入院期間は入所期間とみなすこととする。

注4：退所後直ちに短期入所生活介護又は短期入所療養介護若しくは小規模多機能型居宅介護の宿泊サービス等を利用する者は居宅への退所者に含まない。

注5：分母(②-③の値)が0の場合、④は0%とする。

注6：入所者とは、毎日24時現在当該施設に入所中の者をいい、この他に、当該施設に入所してその日のうちに退所又は死亡した者を含むものである。

注7：新規入所者数とは、当該3ヶ月間に新たに当該施設に入所した者の数をいう。当該3ヶ月以前から当該施設に入所していた者は、新規入所者数には算入しない。

また、当該施設を退所後、当該施設に入所した者は、新規入所者として取り扱うが、当該施設を退所後、直ちに再度当該施設に入所した者については、新規入所者数には算入しない。

注8：当該3ヶ月間に当該施設から退所した者の数をいう。当該施設において死亡した者及び医療機関へ退所した者は、新規退所者に含むものである。ただし、当該施設を退所後、直ちに病院又は診療所に入院し、一週間以内に退院した後、直ちに再度当該施設に入所した者については、新規退所者数には算入しない。

注9：居宅を訪問し、当該者及びその家族等に対して退所目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った者の数。

また、居宅とは、病院、診療所及び介護保険施設を除くものである。

注10：退所後に当該者の自宅ではなく、他の社会福祉施設等に入所する場合であって、当該者の同意を得て、当該社会福祉施設等を訪問し、退所目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った者を含む。

注11：当該施設を退所後、直ちに病院又は診療所に入院し、一週間以内に退院した後、直ちに再度当該施設に入所した者については、入所者数には算入しない。

注12：分母(②の値)が0の場合、④は0%とする。

注13：退所後生活することが見込まれる居宅を訪問し、当該者及びその家族等に対して退所後の療養上の指導を行った者。

また、居宅とは、病院、診療所及び介護保険施設を除くものである。

注14：退所後に当該者の自宅ではなく、他の社会福祉施設等に入所する場合であって、当該者の同意を得て、当該社会福祉施設等を訪問し、退所目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った者を含む。

注15：当該施設を退所後、直ちに病院又は診療所に入院し、一週間以内に退院した後、直ちに再度当該施設に入所した者については、当該入院期間は入所期間とみなすこととする。

注16：分母(②の値)が0の場合、④は0%とする。

注17：当該施設同一敷地内又は隣接若しくは近接する敷地の病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院であって、相互に職員の兼務や施設の共用等が行われているものにおいて、算定日が属する月の前3ヶ月間に提供実績のある訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション及び短期入所療養介護の種類数を含む。

注18：理学療法士等とは、当該介護老人保健施設の入所者に対して主としてリハビリテーションを提供する業務に従事している理学療法士等いう。

注19：常勤換算方法で入所者に対して主としてリハビリテーションを提供する業務に従事している理学療法士、作業療法士及び言語聴覚士のいずれの職種も入所者の数で除した数に100で乗じた数が0.2以上であること。

注20：1週間に勤務すべき時間数が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。

注21：毎日24時現在当該施設に入所中の者をいい、当該施設に入所してその日のうちに退所又は死亡した者を含むものである。

注22：支援相談員とは、保健医療及び社会福祉に関する相当な学識経験を有し、主として次に掲げるような入所者に対する各種支援及び相談の業務を行ふ職員をいう。

① 入所者及び家族の処遇上の相談、② レクリエーション等の計画、指導、③ 市町村との連携、④ ボランティアの指導

注23：喫煙吸引及び経管栄養のいずれにも該当する者については、各々該当する欄の人数に含めること。

## 介護老人保健施設(療養型)の基本施設サービス費及び療養体制維持特別加算(Ⅱ)に係る届出

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了		
3 人員配置区分	1 介護老人保健施設(療養型) (削除)		
4 届出項目	1 療養体制維持特別加算(Ⅱ) (介護老人保健施設(療養型)のみ)		

## 5 介護老人保健施設(療養型)に係る届出内容

① 新規入所者の状況(注)	① 前12月の新規入所者の総数	人	→ 35%以上 有・無
	② ①のうち、医療機関を退院し入所した者の総数	人	
	③ ①のうち、自宅等から入所した者の総数	人	
	④ (①に占める②の割合) - (①に占める③の割合)	%	
② 入所者・利用者の利用状況	① 前3月の入所者及び利用者の総数	前々々月末 前々月末 前月末 平均	3月間の平均 → 15%以上 又は 有・無
	② ①のうち、喀痰吸引若しくは経管栄養が実施された入所者及び利用者	人 人 人	
	③ ①に占める②の割合	% % % %	
	④ ①のうち、日常生活自立度のランクMに該当する入所者及び利用者	人 人 人	
	⑤ ①に占める④の割合	% % % %	

## 6 療養体制維持特別加算(Ⅱ)に係る届出内容

① 入所者及び利用者の状況	① 前3月の入所者及び利用者の総数	前々々月末 前々月末 前月末 平均	3月間の平均 → 20%以上 かつ 有・無
	② ①のうち、喀痰吸引若しくは経管栄養が実施された入所者及び利用者	人 人 人	
	③ ①に占める②の割合	% % % %	
	④ ①のうち、日常生活自立度のランクIV又はMに該当する入所者及び利用者	人 人 人	
	⑤ ①に占める④の割合	% % % %	

注: 当該施設が介護療養型老人保健施設への転換以後の新規入所者の実績が12月に達した時点から適用する。

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

## 介護療養型医療施設(療養機能強化型)の基本施設サービス費に係る届出

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 人員配置区分(注1)	1 介護療養型医療施設((ユニット型)療養型、看護6:1、介護4:1、療養機能強化型A) 2 介護療養型医療施設((ユニット型)療養型、看護6:1、介護4:1、療養機能強化型B) 3 介護療養型医療施設((ユニット型)療養型、看護6:1、介護5:1、療養機能強化型) 4 介護療養型医療施設((ユニット型)診療所型、看護6:1、介護6:1、療養機能強化型A) 5 介護療養型医療施設((ユニット型)診療所型、看護6:1、介護6:1、療養機能強化型B)

4 介護療養型医療施設(療養機能強化型)に係る届出内容																									
① 重度者の割合	<table border="1"> <tr> <td>①</td><td>前3ヶ月間の入院患者等の総数</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>②</td><td>①のうち、重篤な身体疾患を有する者の数(注2)</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>③</td><td>①のうち、身体合併症を有する認知症高齢者の数(注2)</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>④</td><td>②と③の和</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>⑤</td><td>①に占める④の割合</td><td>%</td><td>           → 50%以上            → 40%以上            (人員配置区分5のみ)         </td></tr> </table> <p style="text-align: right;">有・無 有・無</p>	①	前3ヶ月間の入院患者等の総数	人		②	①のうち、重篤な身体疾患を有する者の数(注2)	人		③	①のうち、身体合併症を有する認知症高齢者の数(注2)	人		④	②と③の和	人		⑤	①に占める④の割合	%	→ 50%以上 → 40%以上 (人員配置区分5のみ)				
①	前3ヶ月間の入院患者等の総数	人																							
②	①のうち、重篤な身体疾患を有する者の数(注2)	人																							
③	①のうち、身体合併症を有する認知症高齢者の数(注2)	人																							
④	②と③の和	人																							
⑤	①に占める④の割合	%	→ 50%以上 → 40%以上 (人員配置区分5のみ)																						
② 医療処置の実施状況	<table border="1"> <tr> <td>①</td><td>前3ヶ月間の入院患者等の総数</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>②</td><td>前3ヶ月間の喀痰吸引を実施した入院患者等の総数(注3・4)</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>③</td><td>前3ヶ月間の経管栄養を実施した入院患者等の総数(注3・5)</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>④</td><td>前3ヶ月間のインスリン注射を実施した入院患者等の総数(注3・6)</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>⑤</td><td>②から④の和</td><td>人</td><td></td></tr> <tr> <td>⑥</td><td>①に占める⑤の割合</td><td>%</td><td>           → 50%以上            → 30%以上            (人員配置区分2, 3)            → 20%以上            (人員配置区分5のみ)         </td></tr> </table> <p style="text-align: right;">有・無 有・無 有・無</p>	①	前3ヶ月間の入院患者等の総数	人		②	前3ヶ月間の喀痰吸引を実施した入院患者等の総数(注3・4)	人		③	前3ヶ月間の経管栄養を実施した入院患者等の総数(注3・5)	人		④	前3ヶ月間のインスリン注射を実施した入院患者等の総数(注3・6)	人		⑤	②から④の和	人		⑥	①に占める⑤の割合	%	→ 50%以上 → 30%以上 (人員配置区分2, 3) → 20%以上 (人員配置区分5のみ)
①	前3ヶ月間の入院患者等の総数	人																							
②	前3ヶ月間の喀痰吸引を実施した入院患者等の総数(注3・4)	人																							
③	前3ヶ月間の経管栄養を実施した入院患者等の総数(注3・5)	人																							
④	前3ヶ月間のインスリン注射を実施した入院患者等の総数(注3・6)	人																							
⑤	②から④の和	人																							
⑥	①に占める⑤の割合	%	→ 50%以上 → 30%以上 (人員配置区分2, 3) → 20%以上 (人員配置区分5のみ)																						
③ ターミナルケアの実施状況	<table border="1"> <tr> <td>①</td><td>前3ヶ月間の入院患者延日数</td><td>日</td><td></td></tr> <tr> <td>②</td><td>前3ヶ月間のターミナルケアの対象者延日数</td><td>日</td><td></td></tr> <tr> <td>③</td><td>①に占める②の割合(注7)</td><td>%</td><td>           → 10%以上            → 5%以上            (人員配置区分2, 3, 5)         </td></tr> </table> <p style="text-align: right;">有・無 有・無</p>	①	前3ヶ月間の入院患者延日数	日		②	前3ヶ月間のターミナルケアの対象者延日数	日		③	①に占める②の割合(注7)	%	→ 10%以上 → 5%以上 (人員配置区分2, 3, 5)												
①	前3ヶ月間の入院患者延日数	日																							
②	前3ヶ月間のターミナルケアの対象者延日数	日																							
③	①に占める②の割合(注7)	%	→ 10%以上 → 5%以上 (人員配置区分2, 3, 5)																						
④ 生活機能を維持改善するリハビリテーションの実施	有・無																								
⑤ 地域に貢献する活動の実施	有・無																								

注1 : ① 人員配置区分1、4を選択する場合は、「①重度者の割合」における⑤の割合が50%以上、「②医療処置の実施状況」における⑥の割合が50%以上及び「③ターミナルケアの実施状況」における③の割合が10%以上を満たす必要がある。  
 ② 人員配置区分2、3を選択する場合は、「①重度者の割合」における⑤の割合が50%以上、「②医療処置の実施状況」における⑥の割合が30%以上及び「③ターミナルケアの実施状況」における③の割合が5%以上を満たす必要がある。  
 ③ 人員配置区分5を選択する場合は、「①重度者の割合」における⑤の割合が40%以上、「②医療処置の実施状況」における⑥の割合が20%以上及び「③ターミナルケアの実施状況」における③の割合が5%以上を満たす必要がある。

注2 : ②及び③のいずれにも該当する者については、いずれか一方についてのみ含めること。

注3 : ②、③及び④のうち複数に該当する者については、各々該当する数字の欄の人数に含めること。

注4 : 過去1年間に喀痰吸引が実施されていた者(入院期間が1年以上である入院患者にあっては、当該入院期間中(入院時を含む。)に喀痰吸引が実施されていた者)であって、口腔衛生管理加算を算定されている者又は平成27年度から令和2年度の口腔衛生管理体制加算の算定要件を満たしている者(平成26年度以前においては、口腔機能維持管理加算又は口腔機能維持管理体制加算を算定されていた者及び平成27年度から令和2年度においては口腔衛生管理加算又は口腔衛生管理体制加算を算定されていた者を算定されているもの)を含む。

注5 : 過去1年間に経管栄養が実施されていた者(入院期間が1年以上である入院患者にあっては、当該入院期間中(入院時を含む。)に経管栄養が実施されていた者)であって、経口維持加算を算定しているもの又は管理栄養士が栄養ケア・マネジメントを実施するもの(令和2年度以前においては、経口維持加算又は栄養マネジメント加算を算定されていた者を算定されているもの)を含む。

注6 : 自ら実施する者は除く。

注7 : 診療所の場合は、①に占める②の割合と、19を当該診療所の介護保険適用病床数で除した数との積を記入すること。

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

## 介護療養型医療施設(療養機能強化型以外)の基本施設サービス費に係る届出

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 人員配置区分	1 介護療養型医療施設((ユニット型)療養型、看護6:1、介護4:1) 2 介護療養型医療施設(療養型、看護6:1、介護5:1) 3 介護療養型医療施設(療養型、看護6:1、介護6:1) 4 介護療養型医療施設((ユニット型)療養型経過型、看護6:1、介護4:1) 5 介護療養型医療施設(療養型経過型、看護8:1、介護4:1) 6 介護療養型医療施設((ユニット型)診療所型、看護6:1、介護6:1) 7 介護療養型医療施設(診療所型、看護・介護3:1) 8 介護療養型医療施設((ユニット型)認知症疾患型、看護3:1、介護6:1) 9 介護療養型医療施設((ユニット型)認知症疾患型、看護4:1、介護4:1) 10 介護療養型医療施設(認知症疾患型、看護4:1、介護5:1) 11 介護療養型医療施設(認知症疾患型、看護4:1、介護6:1) 12 介護療養型医療施設(認知症疾患型経過型、看護5:1、介護6:1)

4 介護療養型医療施設(療養型、療養型経過型、診療所型)に係る届出内容			
(医療処置の実施状況)			
①	前3ヶ月間の入院患者等の総数	人	
②	①のうち、喀痰吸引を実施した入院患者等の総数(注1・2)	人	
③	①のうち、経管栄養を実施した入院患者等の総数(注1・3)	人	
④	②と③の和	人	
⑤	①に占める④の割合(注4)	%	
(重度者の割合)			
①	前3ヶ月間の入院患者等の総数		人
②	①のうち、日常生活自立度のランクMに該当する入院患者等の総数		人
③	①に占める②の割合(注5)	%	
「医療処置の実施状況」における⑤の割合が15%以上、又は「重度者の割合」における③の割合が20%以上			→ 有・無

5 介護療養型医療施設(認知症疾患型、認知症疾患型経過型)に係る届出内容			
(医療処置の実施状況)			
①	前3ヶ月間の入院患者等の総数	人	
②	①のうち、喀痰吸引を実施した入院患者等の総数(注1・2)	人	
③	①のうち、経管栄養を実施した入院患者等の総数(注1・3)	人	
④	②と③の和	人	
⑤	①に占める④の割合(注4)	%	
(重度者の割合)			
①	前3ヶ月間の入院患者等の総数		人
②	①のうち、日常生活自立度のランクIV又はMに該当する入院患者等の総数		人
③	①に占める②の割合(注5)	%	
「医療処置の実施状況」における⑤の割合が15%以上、又は「重度者の割合」における③の割合が25%以上			→ 有・無

注1：②及び③のうち複数に該当する者については、各々該当する数字の欄の人数に含めること。

注2：過去1年間に喀痰吸引が実施されていた者(入院期間が1年以上である入院患者にあっては、当該入院期間中(入院時を含む。)に喀痰吸引が実施されていた者)であって、口腔衛生管理加算を算定されている者又は平成27年度から令和2年度の口腔衛生管理体制加算の算定期要件を満たしている者(平成26年度以前においては、口腔機能維持管理加算又は口腔機能維持管理体制加算を算定されていた者及び平成27年度から令和2年度においては口腔衛生管理加算又は口腔衛生管理体制加算を算定されていた者を算定されているもの)を含む。

注3：過去1年間に経管栄養が実施されていた者(入院期間が1年以上である入院患者にあっては、当該入院期間中(入院時を含む。)に経管栄養が実施されていた者)であって、経口維持加算を算定しているもの又は管理栄養士が栄養ケア・マネジメントを実施するもの(令和2年度以前においては、経口維持加算又は栄養マネジメント加算を算定されていた者を算定されているもの)を含む。

注4：診療所の場合は、①に占める④の割合と、19を当該診療所の介護保険適用病床数で除した数との積を記入すること。

注5：診療所の場合は、①に占める③の割合と、19を当該診療所の介護保険適用病床数で除した数との積を記入すること。

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

## 介護医療院( I 型) の基本施設サービス費に係る届出

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 人員配置区分	1 I型介護医療院サービス費Ⅰ(( ユニット型) I型療養床、看護6:1、介護4:1)(併設型小規模介護医療院) 2 I型介護医療院サービス費Ⅱ(( ユニット型) I型療養床、看護6:1、介護4:1)(併設型小規模介護医療院) 3 I型介護医療院サービス費Ⅲ( I型療養床、看護6:1、介護5:1)

## 4 介護医療院( I 型) に係る届出内容

① 重度者の割合	①	前3月間の入所者等の総数	人	→ 50%以上 (人員配置区分1~3)	有・無
	②	①のうち、重篤な身体疾患を有する者の数(注1)	人		
	③	①のうち、身体合併症を有する認知症高齢者の数(注1)	人		
	④	②と③の和	人		
	⑤	①に占める④の割合	%		
② 医療処置の実施状況	①	前3月間の入所者等の総数	人	→ 50%以上 (人員配置区分1のみ)  → 30%以上 (人員配置区分2, 3)	有・無
	②	前3月間の喀痰吸引を実施した入所者等の総数(注2・3)	人		
	③	前3月間の経管栄養を実施した入所者等の総数(注2・4)	人		
	④	前3月間のインスリン注射を実施した入所者等の総数(注2・5)	人		
	⑤	②から④の和	人		
	⑥	①に占める⑤の割合	%		
③ ターミナルケアの実施状況	①	前3月間の入所者延日数	日	→ 10%以上 (人員配置区分1のみ)  → 5%以上 (人員配置区分2, 3)	有・無
	②	前3月間のターミナルケアの対象者延日数	日		
	③	①に占める②の割合	%		
④ 生活機能を維持改善するリハビリテーションの実施					有・無
⑤ 地域に貢献する活動の実施 (平成30年度中に限り、平成31年度中において実施する見込み)					有・無

注1：・ 人員配置区分1を選択する場合は、「①重度者の割合」における⑤の割合が50%以上、「②医療処置の実施状況」における⑥の割合が50%以上及び「③ターミナルケアの実施状況」における③の割合が10%以上を満たす必要がある。

・ 人員配置区分2、3を選択する場合は、「①重度者の割合」における⑤の割合が50%以上、「②医療処置の実施状況」における⑥の割合が30%以上及び「③ターミナルケアの実施状況」における③の割合が5%以上を満たす必要がある。

注1：②及び③のいずれにも該当する者については、いずれか一方についてのみ含めること。

注2：②、③及び④のうち複数に該当する者については、各々該当する数字の欄の人数に含めること。

注3：過去1年間に喀痰吸引が実施されていた者(入所期間が1年以上である入所者にあっては、当該入所期間中(入所時を含む。)に喀痰吸引が実施されていた者)であって、口腔衛生管理加算を算定されている者 又は平成27年度から令和2年度の口腔衛生管理体制加算の算定要件を満たしている者(平成26年度以前においては、口腔機能維持管理加算又は口腔機能維持管理体制加算を算定されていた者及び平成27年度から令和2年度においては口腔衛生管理加算又は口腔衛生管理体制加算を算定されていた者)を含む。

注4：過去1年間に経管栄養が実施されていた者(入所期間が1年以上である入所者にあっては、当該入所期間中(入所時を含む。)に経管栄養が実施されていた者)であって、経口維持加算を算定しているもの又は管理栄養士が栄養ケア・マネジメントを実施する者(令和2年度以前においては、経口維持加算又は栄養マネジメント加算を算定されていた者を算定されているもの)を含む。

注5：自ら実施する者は除く。

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

## 介護医療院(Ⅱ型)の基本施設サービス費に係る届出

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 人員配置区分	1 Ⅱ型介護医療院サービス費Ⅰ( ( ユニット型) Ⅱ型療養床、看護6:1、介護4:1) ( 併設型小規模介護医療院) 2 Ⅱ型介護医療院サービス費Ⅱ( Ⅱ型療養床、看護6:1、介護5:1) 3 Ⅱ型介護医療院サービス費Ⅲ( Ⅱ型療養床、看護6:1、介護6:1)

4 介護医療院(Ⅱ型療養床)に係る届出内容																															
<p>( 医療処置の実施状況)</p> <table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>前3ヶ月間の入所者等の総数</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち、日常生活自立度のランクMに該当する入所者等</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>①に占める②の割合(注4)</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>①のうち、日常生活自立度のランクIV又はMに該当する入所者及び利用者</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>①に占める④の割合(注5)</td> <td>%</td> </tr> </table> <p>( 重度者の割合)</p> <table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>前3ヶ月間の入所者等の総数</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち、喀痰吸引を実施した入所者等の総数(注2・3)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>①のうち、経管栄養を実施した入所者等の総数(注2・4)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>②と③の和</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>①に占める④の割合(注6)</td> <td>%</td> </tr> </table>		①	前3ヶ月間の入所者等の総数	人	②	①のうち、日常生活自立度のランクMに該当する入所者等	人	③	①に占める②の割合(注4)	%	④	①のうち、日常生活自立度のランクIV又はMに該当する入所者及び利用者	人	⑤	①に占める④の割合(注5)	%	①	前3ヶ月間の入所者等の総数	人	②	①のうち、喀痰吸引を実施した入所者等の総数(注2・3)	人	③	①のうち、経管栄養を実施した入所者等の総数(注2・4)	人	④	②と③の和	人	⑤	①に占める④の割合(注6)	%
①	前3ヶ月間の入所者等の総数	人																													
②	①のうち、日常生活自立度のランクMに該当する入所者等	人																													
③	①に占める②の割合(注4)	%																													
④	①のうち、日常生活自立度のランクIV又はMに該当する入所者及び利用者	人																													
⑤	①に占める④の割合(注5)	%																													
①	前3ヶ月間の入所者等の総数	人																													
②	①のうち、喀痰吸引を実施した入所者等の総数(注2・3)	人																													
③	①のうち、経管栄養を実施した入所者等の総数(注2・4)	人																													
④	②と③の和	人																													
⑤	①に占める④の割合(注6)	%																													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           「 医療処置の実施状況 」における③の割合が20%以上、⑤の割合が25%以上、「 重度者の割合 」における⑤の割合が15%以上のいずれかを満たす         </div> <span style="float: right;">→ 有・無</span>																															
<p>ターミナルケアの実施体制</p> <span style="float: right;">有・無</span>																															

注1 : ②及び③のうち複数に該当する者については、各々該当する数字の欄の人数に含めること。

注2 : 過去1年間に喀痰吸引が実施されていた者(入所期間が1年以上である入所者にあっては、当該入所期間中(入所時を含む。)に喀痰吸引が実施されていた者)であって、口腔衛生管理加算を算定されている者又は平成27年度から令和2年度の口腔衛生管理体制加算の算定要件を満たしている者(平成26年度以前においては、口腔機能維持管理加算又は口腔機能維持管理体制加算を算定されていた者及び平成27年度から令和2年度においては口腔衛生管理加算又は口腔衛生管理体制加算を算定されていた者)を算定されているもの)を含む。

注3 : 過去1年間に経管栄養が実施されていた者(入所期間が1年以上である入所者にあっては、当該入所期間中(入所時を含む。)に経管栄養が実施されていた者)であって、経口維持加算を算定しているもの又は管理栄養士が栄養ケア・マネジメントを実施する者(令和2年度以前においては、経口維持加算又は栄養マネジメント加算を算定されていた者を算定されているもの)を含む。

注4 : 小規模介護医療院の場合は、①に占める②の割合と、19を当該小規模介護医療院におけるⅡ型療養床数で除した数との積を記入すること。

注5 : 小規模介護医療院の場合は、①に占める④の割合と、19を当該小規模介護医療院におけるⅡ型療養床数で除した数との積を記入すること。

注6 : 小規模介護医療院の場合は、①に占める④の割合と、19を当該小規模介護医療院におけるⅡ型療養床数で除した数との積を記入すること。

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

## 訪問看護事業所における定期巡回・隨時対応型訪問介護看護連携に係る届出書

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 施設等の区分	1 訪問看護事業所(訪問看護ステーション) 2 訪問看護事業所(病院又は診療所)

## 連携する定期巡回・随时対応型訪問介護看護事業所

事業所名	事業所番号

## 定期巡回・随時対応サービスに関する状況等に係る届出書(訪問介護事業所)

事業所名	異動等区分	1 新規	2 変更	3 終了
------	-------	------	------	------

(1) 利用者又はその家族等から電話等による連絡があった場合に、24時間対応できる体制にあること。  連絡方法 <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	有・無
(2) 指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護の指定を併せて受けている。	有・無
(3) 指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護の指定を受けようとする計画を策定している。	有・無
実施予定年月日	年 月 日

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）書類も提出してください。

日常生活継続支援加算に関する届出書  
(介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設)

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 施設種別	1 介護老人福祉施設 2 地域密着型介護老人福祉施設
4 届出項目	1 日常生活継続支援加算(Ⅰ) 2 日常生活継続支援加算(Ⅱ)

5 入所者の状況及び介護福祉士の状況	入所者の状況 (下表については①を記載した場合は②若しくは③のいずれかを、 ④を記載した場合は⑤を必ず記載すること。)		
	① 前6月又は前12月の新規新規入所者の総数	人	有・無
	② ①のうち入所した日の要介護状態区分が要介護4又は要介護5の者の数	人	
	③ ①のうち入所した日の日常生活自立度がランクⅢ、Ⅳ又はⅤに該当する者の数	人	
	④ 入所者総数	人	
	⑤ ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数	人	
介護福祉士の割合			
介護福祉士数	常勤換算 人	→ 介護福祉士数：入所者数が1：6以上 有・無	

備考1 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）書類も提出してください。

備考2 ①で前6月（前12月）の新規入所者の総数を用いる場合、②及び③については、当該前6月（前12月）の新規入所者の総数に占めるそれぞれの要件に該当する者の数を記載してください。

テクノロジーの導入による日常生活継続支援加算に関する届出書

<u>1 事業所名</u>		
<u>2 異動区分</u>	1 新規 2 変更 3 終了	
<u>3 施設種別</u>	1 介護老人福祉施設 2 地域密着型介護老人福祉施設	
<u>4 届出項目</u>	1 日常生活継続支援加算(Ⅰ) 2 日常生活継続支援加算(Ⅱ)	

<p><u>5 入所者の状況及び介護福祉士の状況</u></p> <p>(下表については①を記載した場合は②若しくは③のいずれかを、④を記載した場合は⑤を必ず記載すること。)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">①</td> <td style="width: 60%;">前6月又は前12月の新規新規入所者の総数</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">人</td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; font-size: small;">①に占める②の割合が70%以上 ①に占める③の割合が65%以上 ④に占める⑤の割合が15%以上</td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; font-size: small;">有・無 有・無 有・無 有・無 有・無</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち入所した日の要介護状態区分が要介護4又は要介護5の者の数</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>①のうち入所した日の日常生活自立度がランクⅢ、Ⅳ又はⅤに該当する者の数</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>入所者総数</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> </table> <p><u>介護福祉士の割合</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">介護福祉士数</td> <td style="width: 50%;">常勤換算</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">人</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; font-size: small;">介護福祉士数: 入所者数が1:7以上</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; font-size: small;">有・無</td> </tr> </table>	①	前6月又は前12月の新規新規入所者の総数	人	①に占める②の割合が70%以上 ①に占める③の割合が65%以上 ④に占める⑤の割合が15%以上	有・無 有・無 有・無 有・無 有・無	②	①のうち入所した日の要介護状態区分が要介護4又は要介護5の者の数	人	③	①のうち入所した日の日常生活自立度がランクⅢ、Ⅳ又はⅤに該当する者の数	人	④	入所者総数	人	⑤	①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数	人	介護福祉士数	常勤換算	人	介護福祉士数: 入所者数が1:7以上	有・無	
①	前6月又は前12月の新規新規入所者の総数	人	①に占める②の割合が70%以上 ①に占める③の割合が65%以上 ④に占める⑤の割合が15%以上			有・無 有・無 有・無 有・無 有・無																	
②	①のうち入所した日の要介護状態区分が要介護4又は要介護5の者の数	人																					
③	①のうち入所した日の日常生活自立度がランクⅢ、Ⅳ又はⅤに該当する者の数	人																					
④	入所者総数	人																					
⑤	①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数	人																					
介護福祉士数	常勤換算	人	介護福祉士数: 入所者数が1:7以上	有・無																			
<p><u>6 テクノロジーの使用状況</u></p> <p>以下の①から④の取組をすべて実施していること。</p> <p>① テクノロジーを搭載した機器について、少なくとも以下の i ~ iii の項目の機器を使用</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i 入所者全員に見守り機器を使用</li> <li>ii 職員全員がインカムを使用</li> <li>iii 介護記録ソフト、スマートフォン等のICTを使用</li> <li>iv 移乗支援機器を使用</li> </ul> <p>(導入機器)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">名 称</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>製造事業者</td> <td></td> </tr> <tr> <td>用 途</td> <td></td> </tr> </table> <p>② 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担の軽減を図るため、以下のすべての項目について、テクノロジー導入後、少なくとも3か月以上実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担を軽減するための委員会を設置</li> <li>ii 職員に対する十分な休憩時間の確保等の勤務・雇用条件への配慮</li> <li>iii 機器の不具合の定期チェックの実施(メーカーとの連携を含む)</li> <li>iv 職員に対するテクノロジー活用に関する教育の実施</li> </ul> <p>③ ②のiの委員会で安全体制やケアの質の確保、職員の負担軽減が図られていることを確認</p> <p>④ ケアのアセスメント評価や人員体制の見直しをPDCAサイクルによって継続して実施</p>	名 称				製造事業者		用 途																
名 称																							
製造事業者																							
用 途																							

備考1 要件を満たすことが分かる議事概要を提出すること。このほか要件を満たすことがわかる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

備考2 5 ①で前6月(前12月)の新規入所者の総数を用いる場合、②及び③については、当該前6月(前12月)の新規入所者の総数に占めるそれぞれの要件に該当する者の数を記載すること。

備考3 6 ②iの委員会には、介護福祉士をはじめ実際にケア等を行う多職種の職員が参画すること。

訪問リハビリテーション事業所における~~移行~~支援加算に係る届出

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 届出項目	1 <del>移行</del> 支援加算

① 終了者数の状況	① 評価対象期間の訪問リハビリテーション終了者数	人	→ 5 %超 有・無
	② ①のうち、 <del>指定通所介護等を実施</del> した者の数(注1)	人	
	③ ①に占める②の割合	%	
② 事業所の利用状況	① 評価対象期間の利用者延月数	月	→ 25 %以上 有・無
	② 評価対象期間の新規利用者数	人	
	③ 評価対象期間の新規終了者数(注2)	人	
	④ $12 \times (②+③) \div 2 \div ①$	%	

注1：「~~指定通所介護等を実施~~」とは、指定通所介護、指定通所リハビリテーション、指定認知症対応型通所介護等の利用、及び自宅において役割を持って生活している場合を含み、サービス提供の終了の事由が入院、介護保険施設への入所、指定訪問リハビリテーション、指定認知症対応型共同生活介護等を含めない。

注 入院、入所、死亡を含む。

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）書類も提出してください。

通所リハビリテーション事業所における移行支援加算に係る届出

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 届出項目	1 <u>移行</u> 支援加算

① 終了者数の状況	① 評価対象期間の通所リハビリテーション終了者数(注1)	人	→ <u>3 %超</u> 有・無
	② ①のうち、 <u>指定通所介護等を実施</u> した者の数(注2)	人	
	③ ①に占める②の割合	%	
② 事業所の利用状況	① 評価対象期間の利用者延月数	月	→ <u>27 %以上</u> 有・無
	② 評価対象期間の新規利用者数	人	
	③ 評価対象期間の新規終了者数(注3)	人	
	④ $12 \times (②+③) \div 2 \div ①$	%	

注1：「指定通所介護等を実施」とは、指定通所介護、指定認知症対応型通所介護等の利用、及び自宅において役割を持って生活している場合を含み、サービス提供の終了の事由が入院、介護保険施設への入所、指定訪問リハビリテーション、指定通所リハビリテーション、指定認知症対応型共同生活介護等を含めない。

注2：入院、入所、死亡を含む。

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）書類も提出してください。

## A D L 維持等加算に係る届出書( ( 地域密着型 ) 通所介護事業所)

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了		
3 施設種別	1 通所介護事業所	2 地域密着型通所介護事業所	
4 届出項目	1 A D L 維持等加算		

5 届出内容				
(1) 評価対象者数	①	評価対象期間(注1)に連続して6月以上利用した期間(注2) (評価対象利用期間)のある要介護者(注3)の数	人	→ 20人以上 該当 非該当
(2) 重度者の割合	②	①のうち、評価対象利用期間の最初の月(評価対象利用開始月)において、要介護度が3、4または5である者の数	人	
	③	①に占める②の割合	%	→ 15%以上 該当 非該当
(3) 直近12月以内に認定を受けた者の割合	④	①のうち、評価対象利用開始月の時点で初回の要介護・要支援認定があった月から起算して12月以内である者の数	人	
	⑤	①に占める④の割合	%	→ 15%以下 該当 非該当
(4) 評価報告者の割合	⑥	①のうち、評価対象利用開始月と当該月から起算して6月目に、事業所の機能訓練指導員がBarthel Indexを測定し、その結果を報告している者の数	人	
	⑦	①に占める⑥の割合	%	→ 90%以上 該当 非該当
(5) ADL利得の状況	⑧	⑥の要件を満たす者のうちADL利得(注4)が上位85%(注5)の者について、各々のADL利得が0より大きければ1、0より小さければ-1、0ならば0として合計したもの		→ 0以上 該当 非該当

注1：加算を算定する年度の初日の属する年の前年の1月から12月までの期間。

注2：複数ある場合には最初の月が最も早いもの。

注3：評価対象利用期間中、5時間以上の通所介護費の算定回数が5時間未満の通所介護費の算定回数を上回るものに限る。

注4：評価対象利用開始月から起算して六月目の月に測定したA D L 値から評価対象利用開始月に測定したA D L 値を控除して得た値。

注5：端数切り上げ。

## 入居継続支援加算に関する届出

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 施設種別	1 特定施設入居者生活介護 2 地域密着型特定施設入居者生活介護
4 届出区分	<u>1 入居継続支援加算(Ⅰ) 2 入居継続支援加算(Ⅱ)</u>

## 4 入居継続支援加算(Ⅰ)に係る届出

入居者の状況及び介護福祉士の状況	入居者の状況		有・無
	① 入居者(要介護)総数	人	
	② ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数	人	→ ①に占める ②の割合が 15%以上
介護福祉士の割合			
	介護福祉士数	常勤換算 人	→ 介護福祉士 数：入所者 数が1：6 以上

## 5 入居継続支援加算(Ⅱ)に係る届出

入居者の状況及び介護福祉士の状況	入居者の状況		有・無
	① 入居者(要介護)総数	人	
	② ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数	人	→ ①に占める ②の割合が 5%以上
介護福祉士の割合			
	介護福祉士数	常勤換算 人	→ 介護福祉士 数：入所者 数が1：6 以上

備考 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）書類も提出してください。

## テクノロジーの導入による入居継続支援加算に関する届出書

<u>1 事業所名</u>		
<u>2 異動区分</u>	<u>1 新規 2 変更 3 終了</u>	
<u>3 施設種別</u>	<u>1 特定施設入居者生活介護 2 地域密着型特定施設入居者生活介護</u>	
<u>4 届出区分</u>	<u>1 入居継続支援加算(Ⅰ) 2 入居継続支援加算(Ⅱ)</u>	

## 5-1 入居継続支援加算(Ⅰ)に係る届出

<u>入居者の状況及び介護福祉士の状況</u>	<u>入居者の状況</u>		<u>有・無</u>
	<u>① 入居者(要介護)総数</u>	<u>人</u>	
	<u>② ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数</u>	<u>人</u>	<u>→ 有・無</u>
	<u>介護福祉士の割合</u>		
	<u>介護福祉士数</u>	<u>常勤換算</u>	<u>人</u>
			<u>→ 介護福祉士数:入所者数が1:7以上</u>
			<u>有・無</u>

## 5-2 入居継続支援加算(Ⅱ)に係る届出

<u>入居者の状況及び介護福祉士の状況</u>	<u>入居者の状況</u>		<u>有・無</u>
	<u>① 入居者(要介護)総数</u>	<u>人</u>	
	<u>② ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数</u>	<u>人</u>	<u>→ 有・無</u>
	<u>介護福祉士の割合</u>		
	<u>介護福祉士数</u>	<u>常勤換算</u>	<u>人</u>
			<u>→ 介護福祉士数:入所者数が1:7以上</u>
			<u>有・無</u>

<u>5 テクノロジーの使用状況</u>	<u>以下の①から④の取組をすべて実施していること。</u>		<u>有・無</u>
	<u>① テクノロジーを搭載した機器について、少なくとも以下の i ~ iii の項目の機器を使用</u>		
i 入所者全員に見守り機器を使用		<u>有・無</u>	
ii 職員全員がインカムを使用		<u>有・無</u>	
iii 介護記録ソフト、スマートフォン等のICTを使用		<u>有・無</u>	
iv 移乗支援機器を使用		<u>有・無</u>	
<u>(導入機器)</u>			
<u>名 称</u>			
<u>製造事業者</u>			
<u>用 途</u>			
<u>② 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担の軽減を図るため、以下のすべての項目について、テクノロジー導入後、少なくとも3か月以上実施</u>			<u>有・無</u>
i 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担を軽減するための委員会を設置			
ii 職員に対する十分な休憩時間の確保等の勤務・雇用条件への配慮			
iii 機器の不具合の定期チェックの実施(メーカーとの連携を含む)			
iv 職員に対するテクノロジー活用に関する教育の実施			
<u>③ ②の i の委員会で安全体制やケアの質の確保、職員の負担軽減が図られていることを確認</u>			<u>有・無</u>
<u>④ ケアのアセスメント評価や人員体制の見直しをPDCAサイクルによって継続して実施</u>			<u>有・無</u>

備考1 要件を満たすことが分かる議事概要を提出すること。このほか要件を満たすことがわかる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

備考2 5 ② i の委員会には、介護福祉士をはじめ実際にケア等を行う多職種の職員が参画すること。

## 配置医師緊急時対応加算に係る届出書

事業所名	
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
施設種別	1 介護老人福祉施設 2 地域密着型介護老人福祉施設

## 配置医師緊急時対応加算に関する届出内容

## 配置医師名


## 連携する協力医療機関

協力医療機関名	医療機関コード

① 看護体制加算(Ⅱ)を算定している。	有・無
② 入所者に対する注意事項や病状等の情報共有並びに、曜日や時間帯ごとの配置医師又は協力医療機関との連絡方法や診察を依頼するタイミング等について、配置医師又は協力医療機関と施設の間で具体的な取り決めがなされている。	有・無
③ 複数名の配置医師を置いている、若しくは配置医と協力医療機関の医師が連携し、施設の求めに応じて24時間対応できる体制を確保している。	有・無
④ ②及び③の内容について届出を行っている。	有・無

備考1 配置医師については、「特別養護老人ホーム等における療養の給付の取扱いについて」(平成18年3月31日保医発0331002)別紙様式「特別養護老人ホーム等の施設の状況及び配置医師等について」に記載された配置医師を記載してください。

備考2 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。

テクノロジーの導入による夜勤職員配置加算に係る届出書

事業所名		
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了	
施設種別	1 介護老人福祉施設 3 短期入所生活介護	2 地域密着型介護老人福祉施設

以下について、該当する届出項目における必要事項を記載すること。

配置要件①最低基準に加えて配置する人員が「0.9人配置」

① 入所(利用)者数	人	
② 見守り機器を導入して見守りを行っている対象者数	人	
③ ①に占める②の割合	% → <u>1.0</u> %以上	有・無
④ 導入機器		
名称		
製造事業者		
用途		
⑤ 導入機器の継続的な使用(9週間以上)	有・無	
⑥ 導入機器を安全かつ効率的に活用するための委員会における、ヒヤリハット・介護事故が減少していることの確認、必要な分析・検討等	有・無	

配置要件②最低基準に加えて配置する人員が「0.6人配置」

① 入所(利用)者全員に見守り機器を使用	有・無	
② 夜勤職員全員がインカム等のICTを使用	有・無	
③ 導入機器		
名称		
製造事業者		
用途		
④ 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担の軽減を図るため、以下のすべての項目について、テクノロジー導入後、少なくとも3か月以上実施		
i 利用者の安全やケアの質の確保、職員の負担を軽減するための委員会の設置	有・無	
ii 職員に対する十分な休憩時間の確保等の勤務・雇用条件への配慮	有・無	
iii 機器の不具合の定期チェックの実施(メーカーとの連携を含む)	有・無	
iv 職員に対するテクノロジー活用に関する教育の実施	有・無	
v 夜間の訪室が必要な利用者に対する訪室の個別実施	有・無	
⑤ ④ i の委員会で安全体制やケアの質の確保、職員の負担軽減が図られていることを確認	有・無	

- 備考1 配置要件②については、要件を満たすことが分かる議事概要を提出すること。このほか要件を満たすことがわかる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。  
備考2 配置要件②の④ i の委員会には、夜勤職員をはじめ実際にケア等を行う多職種の職員が参画すること。  
備考3 テクノロジーを導入した場合の介護老人福祉施設の夜間の人員配置基準(従来型)を適用する場合は、当該加算の配置要件②の「0.6人配置」を「0.8人配置」に読み替えるものとする。

## 褥瘡マネジメントに関する届出書

1 事業所名																							
2 異動区分	1 新規	2 変更	3 終了																				
3 施設種別	1 介護老人福祉施設 2 介護老人保健施設 <b>3 看護小規模多機能型居宅介護</b>																						
4 褥瘡マネジメントの状況	褥瘡マネジメントに関わる者 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>職 種</th> <th>氏 名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>医 師</td><td></td></tr> <tr><td>歯科医師</td><td></td></tr> <tr><td>看 護 師</td><td></td></tr> <tr><td>管 理 栄 養 士</td><td></td></tr> <tr><td>介護支援専門員</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			職 種	氏 名	医 師		歯科医師		看 護 師		管 理 栄 養 士		介護支援専門員									
職 種	氏 名																						
医 師																							
歯科医師																							
看 護 師																							
管 理 栄 養 士																							
介護支援専門員																							

※ 「褥瘡マネジメントに関わる者」には、共同で褥瘡ケア計画を作成している者の職種及び氏名を記入してください。

## 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

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了		
3 届出項目	1 重度認知症疾患療養体制加算(Ⅰ)	2 重度認知症疾患療養体制加算(Ⅱ)	

## 4 重度認知症疾患療養体制加算(Ⅰ)に係る届出

① 体制	① 看護職員の数が、常勤換算方法で、4：1以上であること(注1)	人	→ 1人以上	有・無
	② 専任の精神保健福祉士の数(注2)	人	→ 1人以上	有・無
	③ 専任の理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の数	人	→ 1人以上	有・無
② 入所者の状況	① 当該介護医療院における入所者等の数	人	→ 100%	有・無
	② ①のうち、認知症の者の数(注3)	人		
	③ ①に占める②の割合	%		
	④ 前3月における認知症の者の延入所者数(注3)	人		
	⑤ 前3月における認知症高齢者の日常生活自立度のランクⅢb以上に該当する者の延入所者数	人		
	⑥ ④に占める⑤の割合	%	→ 50%以上	有・無
③ 連携状況	連携する精神科病院の名称			有・無
④ 身体拘束廃止未実施減算	前々々月末	前々月末	前月末	有・無
	① 前3月間における身体拘束廃止未実施減算の算定実績	有・無	有・無	
			→ 全て「無」	

## 5 重度認知症疾患療養体制加算(Ⅱ)に係る届出

① 体制	① 看護職員の数が、常勤換算方法で、4：1以上であること	人	→ 1人以上	有・無	
	② 専従の精神保健福祉士の数(注2)	人	→ 1人以上	有・無	
	③ 専従の作業療法士の総数	人	→ 1人以上	有・無	
② 床面積60m <sup>2</sup> 以上の生活機能回復訓練室の有無(注4)				有・無	
	① 当該介護医療院における入所者等の総数	人	→ 100%	有・無	
	② ①のうち、認知症の者の数(注3)	人			
	③ ①に占める②の割合	%			
	④ 前3月における認知症の者の延入所者数(注3)	人			
	⑤ 前3月における認知症高齢者の日常生活自立度のランクⅣ以上に該当する者の延入所者数	人	→ 50%以上	有・無	
	⑥ ④に占める⑤の割合	%			
③ 入所者の状況					
④ 連携状況	連携する精神科病院の名称			有・無	
⑤ 身体拘束廃止未実施減算	前々々月末	前々月末	前月末	有・無	
	① 前3月間における身体拘束廃止未実施減算の算定実績	有・無	有・無		
			→ 全て「無」		

注1：看護職員の数については、当該介護医療院における入所者等の数を4をもって除した数(その数が1に満たないときは、1とし、その数に1に満たない端数が生じるときはこれを切り上げるものとする。)から当該介護医療院における入所者等の数を6をもって除した数(その数が1に満たない端数が生じるときはこれを切り上げるものとする。)を減じた数の範囲内で介護職員とすることができます。

注2：精神保健福祉士とは、精神保健福祉士法(平成9年法律第131号)第二条に規定する精神保健福祉士又はこれに準ずる者をいう。

注3：認知症と確定診断されていること。ただし、入所者については、入所後3か月間に限り、認知症の確定診断を行ったまでの間はMMSE (Mini Mental State Examination)において23点以下の者又はHDS-R (改訂長谷川式簡易知能評価スケール)において20点以下の者を含むものとする。短期入所療養介護の利用者については、認知症と確定診断を受けた者に限る。

注4：生活機能回復訓練室については、機能訓練室、談話室、食堂及びレクリエーション・ルーム等と区画せず、1つのオープンスペースとすることは差し支えない。また、入所者に対する介護医療院サービスの提供に支障を来さない場合は、他の施設と兼用して差し支えない。

## 介護療養型医療施設の移行に係る届出

<u>1 事業所名</u>					
<u>2 所在地</u>					

3 許可病床数

<u>一般病床</u>	<u>療養病床</u>	(うち) <u>介護療養 病床</u>	<u>精神病床</u>	<u>感染症病床</u>	<u>結核病床</u>	<u>全体</u>
<u>床</u>	<u>床</u>	<u>床</u>	<u>床</u>	<u>床</u>	<u>床</u>	<u>床</u>

4 移行計画

		<u>現在の介護 療養型医療 施設に係る 届出病床数</u>	<u>令和4年4月 1日の予定 病床数</u>	<u>令和5年4月 1日の予定 病床数</u>	<u>令和6年4月 1日の予定 病床数</u>
<u>介護保険</u>	<u>介護療養病床</u>	床	床	床	
	<u>老人性認知症疾患療養病棟</u>	床	床	床	
	<u>介護医療院</u>		床	床	床
	<u>介護老人保健施設</u>		床	床	床
	<u>介護老人福祉施設</u>		床	床	床
	<u>その他の介護施設</u>		床	床	床
<u>医療保険</u>	<u>医療療養病床</u>		床	床	床
	<u>一般病床</u>		床	床	床
	<u>精神病床</u>		床	床	床
	<u>その他の病床</u>		床	床	床
<u>病床廃止 (上記のいずれにも転換しない)</u>			床	床	床
<u>未定</u>			床	床	
<u>合計病床数</u>		床	床	床	床

5 補助金の使用予定

<u>地域医療介護総合確保基金</u>	<u>1あり</u>	<u>2なし</u>	<u>3未定</u>
<u>病床転換助成事業</u>	<u>1あり</u>	<u>2なし</u>	<u>3未定</u>
<u>その他使用予定補助金( )</u>			

受付番号

## 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&lt;指定事業者用&gt;

令和 年月日

市町村長 殿

所在地  
名称

のことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所所在地市町村番号

届出者	フリガナ 名称					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号一) 県 郡市 (ビルの名称等)				
	連絡先	電話番号		FAX番号		
	法人の種別			法人所轄庁		
	代表者の職・氏名	職名		氏名		
事業所・施設の状況	代表者の住所	(郵便番号一) 県 郡市				
	主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号一) 県 郡市				
	連絡先	電話番号		FAX番号		
	主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地	(郵便番号一) 県 郡市				
	連絡先	電話番号		FAX番号		
管理者の氏名	(郵便番号一) 県 郡市					
管理者の住所						
届出を行う事業所・施設の種類	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業	指定(許可)年月日	異動等の区分	異動(予定)年月日	異動項目 (※変更の場合)
	訪問型サービス(独自)			1新規 2変更 3終了		
	訪問型サービス(独自・定率)			1新規 2変更 3終了		
	訪問型サービス(独自・定額)			1新規 2変更 3終了		
	通所型サービス(独自)			1新規 2変更 3終了		
	通所型サービス(独自・定率)			1新規 2変更 3終了		
	通所型サービス(独自・定額)			1新規 2変更 3終了		
介護保険事業所番号						
特記事項	変更前			変更後		
関係書類	別添のとおり					

備考1 「受付番号」「事業所所在市町村番号」欄には記載しないでください。

2 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。

3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。

4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。

5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字に「○」を記入してください。

6 「異動項目」欄には、(別紙1-4)「介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目を記載してください。

7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。

8 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

令和 年 月 日

市町村長 殿

事業所・施設名

## 介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引に係る割引率の設定について

## 1 割引率等

事業所番号													
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

サービスの種類	割引率	適用条件
訪問型サービス(独自)	%	
	%	
	%	
訪問型サービス(独自／定率)	%	
	%	
	%	
通所型サービス(独自)	%	
	%	
	%	
通所型サービス(独自／定率)	%	
	%	
	%	
その他サービス(配食／定率)	%	
	%	
	%	
その他サービス(見守り／定率)	%	
	%	
	%	
その他サービス(その他／定率)	%	
	%	
	%	

備考 「適用条件」欄には、当該割引率が適用される時間帯、曜日、日時について具体的に記載してください。

2 適用開始年月日 年 月 日

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
(通所型サービス)

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了		
3 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 3 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		

5 介護職員等の状況(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が70%以上</u>		<u>有・無</u>
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
<u>又は</u>		② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人
<u>①に占める③の割合が25%以上</u>		③ ①のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)	人

(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が50%以上</u>		<u>有・無</u>
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
<u>② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</u>		人	

(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) ※介護福祉士等の状況、勤続年数の状況のうち、いずれか1つを満たすこと。

<u>介護福祉士等の状況</u>	<u>①に占める②の割合が40%以上</u>		<u>有・無</u>
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
<u>② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)</u>		人	
<u>勤続年数の状況</u>	<u>①に占める②の割合が30%以上</u>		
	① サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算)	人	
	② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人	<u>有・無</u>

備考 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、保険者の定めに基づき、提出又は事業所に保管すること。