

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書及び添付書類一覧（令和7年7月 報酬改定版）

◎・・・届出必須、●・・・算定する場合、県への事前届出が必要、○・・・算定に当たり県への届出は不要

| 様式番号                       | 必要(提出書類)                              | 居宅介護・重度訪問介護                                     | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 施設入所支援 | 自立訓練(機能訓練) | 自立訓練(生活訓練) | 宿泊型自立訓練 | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援A型 | 就労継続支援B型 | 就労定着支援 | 自立生活援助 | 共同生活援助 | 一般相談支援 | 備考<br>(添付書類等)                                                                        |                                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|------|------|------|------------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|----------|----------|--------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| ①                          | 介護給付費及び訓練等給付費の額の算定に係る体制等に関する届出書       | 報酬単位及び加算を算定(変更)する場合、①②の書類が必要<br>③の書類は、届出事項により必要 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | (様式第2号)                                                                              |                                    |
|                            | (地域相談)介護給付費及び訓練等給付費の額の算定に係る体制等に関する届出書 |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | (様式第2号) 一般相談支援(地域移行支援、地域定着支援)のみ                                                      |                                    |
|                            | ②                                     |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | 介護給付費及び訓練等給付費の額の算定に係る体制等の状況一覧表                                                       | (様式第2号 別紙1)                        |
|                            | ③                                     |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(組織体制図添付)                                                          | (様式第2号 別紙2)<br>(2-1 訪問系以外、2-3 訪問系) |
| (基本報酬)                     |                                       |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
| ア                          | 基本報酬の算定区分                             |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        | ◎      |          |          |        |        |        |        | ・就労定着者の状況                                                                            |                                    |
| イ                          | 基本報酬の算定区分                             |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        | ◎        |          |        |        |        |        | ・スコア表2-1,2                                                                           |                                    |
| ウ                          | 基本報酬の算定区分                             |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          | ◎        |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
| エ                          | 基本報酬の算定区分                             |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          | ◎      |        |        |        | ・就労継続者の状況                                                                            |                                    |
| オ                          | 基本報酬の算定区分                             |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        | ◎      | ・地域移行支援のみ                                                                            |                                    |
| (各種加算) ※ 並びは名称(あいうえお)順(原則) |                                       |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
| 1                          | 移行準備支援体制加算                            |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        | ●      |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
|                            | 移動介護加算                                | (○)                                             |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ( ) 重度訪問介護                                                                           |                                    |
|                            | 移動介護緊急時支援加算                           | (○)                                             |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ( ) 重度訪問介護                                                                           |                                    |
| 2                          | 医療的ケア対応支援加算                           |                                                 |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・共同生活援助は届出が必要<br>・福祉型強化短期入所サービス費又は共生型短期入所(福祉型強化)サービス費を算定する場合で、要件に該当する者にサービス提供した場合に算定 |                                    |
| 3                          | 医療連携体制加算                              |                                                 |      |      | ●    | ○          |        |            | ○          |         | ○      | ○      | ○        | ○        |        |        | ●      |        | ・短期入所(Ⅸ)、共同生活援助(Ⅶ)は届出必要                                                              |                                    |
|                            | 医療型短期入所受入前支援加算                        |                                                 |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
| 4                          | 栄養改善加算                                |                                                 |      | ●    |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・資格証<br>・栄養ケア計画                                                   |                                    |
| 5                          | 栄養士配置加算                               |                                                 |      |      | ●    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・資格証                                                              |                                    |
| 6                          | 栄養マネジメント加算                            |                                                 |      |      |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・資格証                                                              |                                    |
| 7                          | 延長支援加算                                |                                                 |      | ●    |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・生活介護計画書                                                          |                                    |
|                            | 喀痰吸引等支援体制加算                           | ○                                               |      |      |      | ○          |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
| 8                          | 看護職員配置加算・常勤看護職員等配置加算                  |                                                 |      | ●    | ●    |            |        | ●          | ●          |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・資格証                                                              |                                    |
| 9                          | 看護職員配置加算(共同生活援助)                      |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・資格証                                                              |                                    |
|                            | 帰宅時支援加算                               |                                                 |      |      |      |            |        |            |            | ○       |        |        |          |          |        |        | ○      |        |                                                                                      |                                    |
| 10                         | 強度行動障害者体験利用加算                         |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        |                                                                                      |                                    |
| 11                         | 強度行動障害者地域移行特別加算                       |                                                 |      |      |      | ●          |        |            | ●          |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・研修修了証                                                                               |                                    |
| 12                         | 居住支援連携体制加算                            |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ●      |        | ●      |                                                                                      |                                    |
| ㊼                          | 緊急時受入加算                               |                                                 |      | △    |      |            |        | △          | △          |         | △      | △      | △        | △        |        |        |        |        | 様式38の提出が必要                                                                           |                                    |
| ㊼                          | 緊急時支援加算                               |                                                 |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | △      |        |        | 様式38の提出が必要                                                                           |                                    |
| ㊼                          | 緊急時対応加算                               | △                                               |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・月2回を限度<br>・様式38の提出が必要                                                               |                                    |
|                            | 緊急短期入所受入加算                            |                                                 |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
|                            | 経口移行加算                                |                                                 |      |      |      |            | ○      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |
|                            | 経口維持加算                                |                                                 |      |      |      |            | ○      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                      |                                    |

| 様式番号 | 必要(提出書類)                | 居宅介護・同行援護・行動援護・重度訪問介護 | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 施設入所支援 | 自立訓練(機能訓練) | 自立訓練(生活訓練) | 宿泊型自立訓練 | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援A型 | 就労継続支援B型 | 就労定着支援 | 自立生活援助 | 共同生活援助 | 一般相談支援 | 備考<br>(添付書類等)                                                                       |
|------|-------------------------|-----------------------|------|------|------|------------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|----------|----------|--------|--------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 32   | 欠席時対応加算                 |                       |      | ○    |      |            |        | ○          | ○          |         | ○      | ○      | ○        | ○        |        |        |        |        | 月4回を限度                                                                              |
| 33   | 13 口腔衛生管理体制加算・口腔衛生管理加算  |                       |      |      |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                     |
| 34   | 14 高次脳機能障害者支援体制加算       |                       |      | ●    |      |            | ●      | ●          | ●          | ●       | ●      | ●      | ●        | ●        |        |        | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・研修修了証                                                           |
| 35   | 行動障害支援指導連携加算            | (○)                   |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ( )行動援護                                                                             |
| 36   | 行動障害支援連携加算              | (○)                   |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ( )重度訪問介護                                                                           |
| 37   | 15 個別計画訓練支援加算           |                       |      |      |      |            |        |            | ●          |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・資格証                                                                                |
| 38   | 16 サービス管理責任者配置等加算       |                       |      | ●    |      |            |        | ●          | ●          |         |        |        |          |          |        |        |        |        | 共生型サービス該当時                                                                          |
| 39   | 在宅時生活支援サービス加算           |                       |      |      |      |            |        |            |            |         | ○      | ○      | ○        | ○        |        |        |        |        |                                                                                     |
| 40   | 支援計画会議実施加算              |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        | ○      |          |          |        |        |        |        |                                                                                     |
| 41   | 17 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算     |                       |      | ●    |      |            | ●      | ●          | ●          | ●       | ●      | ●      | ●        | ●        |        |        | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表                                                                     |
| 42   | 18 社会生活支援特別加算           |                       |      |      |      |            |        | ●          | ●          |         |        | ●      | ●        | ●        |        |        |        |        | ・資格証<br>・研修の詳細を記載した資料                                                               |
| 43   | 集中支援加算                  |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ○      |        | (○)    | ( )地域移行支援                                                                           |
| 44   | 集中的支援加算                 |                       | ○    | ○    | ○    |            | ○      | ○          | ○          | ○       |        | ○      | ○        | ○        |        |        | ○      |        |                                                                                     |
| 45   | 19 重度者支援体制加算            |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        | ●        | ●        |        |        |        |        | ・重度者支援体制加算に係る利用者の利用状況<br>・障害基礎年金1級の証書写し                                             |
| 46   | 重度障害児・障害者対応支援加算         |                       |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                     |
| 47   | 20 重度障害者支援加算(Ⅰ・Ⅱ)       |                       |      | ●    |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・重度障害者支援加算に係る医師意見書により特別な医療が必要な利用者の状況及び受給者証等の写し(施設入所支援)<br>・研修修了証 |
| 48   | 21 重度障害者支援加算(Ⅲ)         |                       |      | ●    |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・研修修了証                                                           |
| 49   | 22 重度障害者支援加算(短期入所).     |                       |      |      | ●    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・研修修了証                                                                              |
| 50   | 23 重度障害者支援加算(共同生活援助).   |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・研修修了証                                                                              |
| 51   | 24 就労移行支援体制加算           |                       |      | ●    |      |            |        | ●          | ●          |         |        |        | ●        | ●        |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表                                                                     |
| 52   | 就労移行連携加算                |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        | ○        | ○        |        |        |        |        |                                                                                     |
| 53   | 25 就労支援関係研修修了加算         |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        | ●      |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・就労支援員に係る実務経験及び研修証明書                                             |
| 54   | 26 就労定着実績体制加算           |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          | ●      |        |        |        |                                                                                     |
| 55   | 29 障害者支援施設等感染対策向上加算     |                       |      |      |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        |                                                                                     |
| 56   | ③⑧ 障害福祉サービス体験利用加算       |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        | (△)    | ・( )地域移行支援<br>・様式38の提出が必要                                                           |
| 57   | ③⑧ 障害福祉サービス体験利用支援加算     |                       | △    | △    |      |            |        | △          | △          |         |        | △      | △        | △        |        |        |        |        | ・様式38の提出が必要                                                                         |
| 58   | 初回加算                    | ○                     |      |      |      | ○          |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ○      |        | (○)    | ( )地域移行支援                                                                           |
| 59   | 初期加算                    |                       |      | ○    |      |            |        | ○          | ○          | ○       |        | ○      | ○        | ○        | ○      |        |        |        |                                                                                     |
| 60   | 27 食事提供体制加算             |                       |      | ●    | ●    |            |        | ●          | ●          | ●       | ●      | ●      | ●        | ●        |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・委託契約書の写し(外部委託の場合)                                               |
| 61   | 28 職場適応援助者養成研修修了者配置体制加算 |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          | ●      |        |        |        | ・研修修了証                                                                              |
| 62   | 30 自立生活支援加算(Ⅲ)          |                       |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | (Ⅰ)(Ⅱ)は届出不要<br>・資格証<br>・勤務の体制及び勤務形態一覧表                                              |
| 63   | 31 人員配置体制加算             |                       | ●    | ●    |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・人員配置体制加算に係る利用者の利用状況(生活介護)                                       |
| 64   | 新興感染症等施設療養加算            |                       |      |      |      |            | ○      |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ○      |        |                                                                                     |
| 65   | 32 精神障害者退院支援施設加算        |                       |      |      |      |            |        |            | ●          |         |        | ●      |          |          |        |        |        |        |                                                                                     |
| 66   | 短期滞在加算                  |                       |      |      |      |            |        |            | ●          |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                     |
| 67   | 33 精神障害者地域移行特別加算        |                       |      |      |      | ●          |        |            |            | ●       |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・資格証<br>・運営規程                                                                       |

|     | 様式番号 | 必要(提出書類)                    | 居宅介護・同行介護・重度訪問介護 | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 施設入所支援 | 自立訓練(機能訓練) | 自立訓練(生活訓練) | 宿泊型自立訓練 | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援A型 | 就労継続支援B型 | 就労定着支援 | 自立生活援助 | 共同生活援助 | 一般相談支援 | 備考<br>(添付書類等)                                          |
|-----|------|-----------------------------|------------------|------|------|------|------------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|----------|----------|--------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------|
| 68  | 34   | 送迎加算                        |                  |      | ●    | ●    | (●)        |        | ●          | ●          |         | ●      | ●      | ●        | ●        |        |        |        |        | ・送迎加算に係る利用者の状況(該当時)<br>・()は居宅から短期入所への送迎の片道のみ           |
| 69  |      | 退院・退所月加算                    |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        | (○)    | ( ) 地域移行支援                                             |
| 70  | ㊸    | 体験宿泊加算                      |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        | (△)    | ・( ) 地域移行支援<br>・様式38の提出が必要                             |
| 71  |      | 短期利用加算                      |                  |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 72  |      | 単独型加算                       |                  |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 73  |      | 地域移行加算                      |                  | ○    |      |      |            | ○      |            |            | ○       |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 74  | ㊸    | 地域移行促進加算                    |                  |      |      |      |            | △      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・様式38の提出が必要                                            |
| 75  | 35   | 地域移行支援体制加算                  |                  |      |      |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 76  | 36   | 地域移行支援体制強化加算                |                  |      |      |      |            |        |            |            | ●       |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表                                        |
| 77  | 37   | 地域生活移行個別支援特別加算              |                  |      |      |      | ●          | ●      |            |            | ●       |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・資格証<br>(・嘱託医契約書)                   |
| 78  | ㊸    | 地域生活支援拠点等として短期入所を行った場合の加算   |                  |      |      | △    | △          |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・様式38の提出が必要                                            |
| 79  | 38   | 地域生活支援拠点等に関連する加算            | ●                |      | ●    | ●    | ●          | ●      | ●          | ●          |         | ●      | ●      | ●        | ●        |        | ●      |        | ●      | ・運営規程                                                  |
| 80  | 39   | 地域生活支援拠点等機能強化加算             |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ●      |        | ●      | ・運営規程<br>・勤務の体制及び勤務形態一覧表                               |
| 81  |      | 地域協働加算                      |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          | ○        |        |        |        |        | サービス費区分Ⅲ、Ⅳを算定している場合のみ                                  |
| 82  |      | 地域居住支援体制強化推進加算              |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ○      |        | ○      |                                                        |
| 83  |      | 長期帰宅時支援加算                   |                  |      |      |      |            |        |            |            | ○       |        |        |          |          |        |        | ○      |        |                                                        |
| 84  |      | 長期入院時支援特別加算                 |                  |      |      |      |            |        |            |            | ○       |        |        |          |          |        |        | ○      |        |                                                        |
| 85  | 40   | 賃金向上達成指導員配置加算               |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        | ●        |          |        |        |        |        | ・賃金向上計画又は経営改善計画書<br>・キャリアアップ措置の根拠資料<br>・勤務の体制及び勤務形態一覧表 |
| 86  | 41   | 通院支援加算                      |                  |      |      |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 87  |      | 通勤訓練加算                      |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        | ○      |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 88  | 42   | 通勤者生活支援加算                   |                  |      |      |      |            |        |            |            | ●       |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・通勤者生活支援加算に係る通勤者の状況                                    |
| 89  |      | 定員超過特例加算                    |                  |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 90  |      | 定着支援連携促進加算                  |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          | ○      |        |        |        |                                                        |
| 91  |      | 同行支援加算                      |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ○      |        |        |                                                        |
| 92  | 43   | 特定事業所加算                     | ●                |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 93  |      | 特別重度支援加算                    |                  |      |      | ○    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 94  |      | 特別地域加算                      | ○                |      |      |      | ○          |        | ○          | ○          |         |        |        |          |          | ○      | ○      |        | ○      |                                                        |
| 95  |      | 日常生活支援情報提供加算                |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ○      |        | (○)    | ( ) 地域定着支援                                             |
| 96  | 44   | 日中活動支援加算                    |                  |      |      | ●    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 97  |      | 日中支援加算                      |                  |      |      |      |            |        |            |            | ○       |        |        |          |          |        |        | ○      |        |                                                        |
| 98  |      | 入院・外泊時加算                    |                  |      |      |      |            | ○      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 99  |      | 入院時支援特別加算                   |                  |      |      |      |            | ○      |            |            | ○       |        |        |          |          |        |        | ○      |        |                                                        |
| 100 |      | 入院時支援連携加算                   | (○)              |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | 重度訪問介護                                                 |
| 101 |      | 入所時特別支援加算                   |                  |      |      |      |            | ○      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 102 | 45   | 入浴支援加算                      |                  |      | ●    |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                        |
| 103 | 46   | ピアサポート実施加算<br>退居後ピアサポート実施加算 |                  |      |      |      |            |        | ●          | ●          |         |        |        |          | ●        |        |        | ●      |        | B型はサービス費区分Ⅳ、Ⅴ又はⅥを算定している場合のみ<br>・研修修了証                  |
| 104 | 47   | ピアサポート体制加算                  |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        | ●      |        | ●      | ・研修修了証<br>・勤務の体制及び勤務形態一覧表                              |
| 105 |      | 福祉・介護職員等処遇改善加算              | ●                | ●    | ●    | ●    | ●          | ●      | ●          | ●          | ●       | ●      | ●      | ●        | ●        | ●      | ●      | ●      |        | ・指導監査課HPの当該加算についての掲載部分を参照                              |

| 様式番号 | 必要(提出書類)              | 居宅介護・同行支援・重度訪問介護 | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 施設入所支援 | 自立訓練（機能訓練） | 自立訓練（生活訓練） | 宿泊型自立訓練 | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援A型 | 就労継続支援B型 | 就労定着支援 | 自立生活援助 | 共同生活援助 | 一般相談支援 | 備考<br>(添付書類等)                                                                                      |
|------|-----------------------|------------------|------|------|------|------------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|----------|----------|--------|--------|--------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 106  | 48 福祉専門職員配置等加算        |                  | ●    | ●    |      |            |        | ●          | ●          | ●       | ●      |        | ●        | ●        |        | ●      | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表（加算Ⅰ、Ⅱ）<br>・福祉専門職員の状況及び資格証の写し（勤続年数による加算Ⅲ）<br>・勤続3年以上の常勤の生活支援員等の状況<br>・経歴証明書         |
| 107  | 49 福祉専門職員配置等加算（短期入所）  |                  |      |      | ●    |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | 共生型短期入所のみ<br>・地域貢献活動実施の確認資料                                                                        |
| 108  | 福祉専門職員等連携加算           | (○)              |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ( ) 居宅介護                                                                                           |
| 109  | 訪問支援特別加算              |                  |      | ○    |      |            |        |            |            |         |        | ○      | ○        | ○        |        |        |        |        |                                                                                                    |
| 110  | 50 目標工賃達成加算           |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          | ●        |        |        |        |        | ・工賃向上計画                                                                                            |
| 111  | 51 目標工賃達成指導員配置加算      |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          | ●        |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・工賃向上計画                                                                         |
| 112  | 52 夜間看護体制加算           |                  |      |      |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表（・夜間看護体制加算に係る看護職員の状況）                                                               |
| 113  | 夜勤職員配置体制加算            |                  |      |      |      |            | ●      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表                                                                                    |
| 114  | 53 夜間支援等体制加算（宿泊型自立訓練） |                  |      |      |      |            |        |            |            | ●       |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・前年度平均利用者数算定表<br>・夜間支援体制に係る支援対象者名簿（Ⅰ、Ⅱ）<br>・利用者の緊急事態等に対応するための連絡体制・支援体制が分かる書類（Ⅲ） |
| 115  | 54 夜間支援等体制加算（共同生活援助）  |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・前年度平均利用者数算定表<br>・共同生活援助に係る体制<br>・利用者の緊急事態等に対応するための連絡体制・支援体制が分かる書類（Ⅲ）           |
| 116  | 夜間早朝・深夜加算             | (○)              |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ( ) 行動援護以外                                                                                         |
| 117  | 56 夜勤職員加配加算           |                  |      |      |      |            |        |            |            |         |        |        |          |          |        |        | ●      |        |                                                                                                    |
| 118  | 57 リハビリテーション加算        |                  |      | ●    |      |            |        | ●          |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        | ・勤務の体制及び勤務形態一覧表<br>・資格証                                                                            |
| 119  | 利用者負担上限額管理加算          | ○                |      | ○    | ○    |            |        | ○          | ○          |         | ○      | ○      | ○        | ○        | ○      | ○      |        |        |                                                                                                    |
| 120  | 療養食加算                 |                  |      |      |      |            | ○      |            |            |         |        |        |          |          |        |        |        |        |                                                                                                    |

※上記の事項については、あくまで例示ですので、実際の手続(必要書類等)については、所管する県民局にご相談ください。

…前年度実績が算定要件に関係する加算

△…地域生活支援拠点等に関連する各種加算をいずれも算定していない事業所は届出が必要です。