

○ 指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う介護給付費算定に係る体制等に関する届出等における留意点について(平成12年3月8日老企第41号 厚生省老人保健福祉局企画課長通知)

(変更点は下線部)

| 改正前 | 改正後 |
|--|--|
| <p>○指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う介護給付費算定に係る体制等に関する届出等における留意点について</p> | <p>○指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準、指定介護予防支援に要する費用の額の算定に関する基準、指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う介護給付費算定に係る体制等に関する届出等における留意点について</p> |
| <p>指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(平成十二年二月厚生省告示第十九号。以下「居宅サービス単位数表」という。)指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準(平成十二年二月厚生省告示第二十号。以下「居宅介護支援単位数表」という。)及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準(平成十二年二月厚生省告示第二十一号)については、本年二月十日に公布されたところであるが、それぞれの介護給付費の算定に係る体制等に関する届出に際してその届出項目及び届出様式の記載上の留意点等は左記のとおりであるので、その取扱いについて遺憾のないよう関係者に対し、周知徹底を図りたい。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>第一 届出項目について 居宅サービス事業所、居宅介護支援事業所、介護保険施設、介護予防サービス事業所、介護予防支援事業所、地域密着型サービス事業所及び地域密着</p> | <p>指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(平成十二年二月厚生省告示第十九号。以下「居宅サービス単位数表」という。)指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準(平成十二年二月厚生省告示第二十号。以下「居宅介護支援単位数表」という。)及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準(平成十二年二月厚生省告示第二十一号)については、本年二月十日に公布されたところであるが、それぞれの介護給付費の算定に係る体制等に関する届出に際してその届出項目及び届出様式の記載上の留意点等は左記のとおりであるので、その取扱いについて遺憾のないよう関係者に対し、周知徹底を図りたい。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>第一 届出項目について 居宅サービス事業所、居宅介護支援事業所、介護保険施設、介護予防サービス事業所、介護予防支援事業所、地域密着型サービス事業所及び地域密着</p> |

型介護予防サービス事業所（以下「事業所・施設」という。）から届出を求める項目は、居宅サービス単位数表、居宅介護支援単位数表、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準（平成十二年厚生省告示第二十一号）別表（以下「施設サービス単位数表」という。）厚生労働大臣が定める特定診療費に係る指導管理等及び単位数（平成十二年厚生省告示第三十号。以下「特定診療費単位数表」という。）厚生労働大臣が定める特別療養費に係る指導管理等及び単位数（平成二十年厚生労働省告示第二百七十三号。以下「特別療養費単位数表」という。）介護予防サービス介護給付費単位数表、介護予防支援介護給付費単位数表、地域密着型サービス介護給付費単位数表及び地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表の中で、介護給付費の算定に際して、

事前に都道府県知事又は市町村長（特別区の区長を含む。以下同じ。）に届け出なければならないことが告示上明記されている事項

都道府県知事又は市町村長に対する届出事項として特に規定されているものではないが、

- ・ 介護支援専門員が居宅サービス計画を策定する際に支給限度額を管理する
- ・ 介護予防支援事業所の職員が介護予防サービス計画を策定する際に支給限度額を管理する
- ・ 審査支払機関及び保険者において介護給付費の請求に対して適正な審査等を行う

上で必要な事項とし、居宅サービス事業所、居宅介護支援事業所及び介護保険施設については、（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）」（以下「体制状況一覧表」という。）介護予防サービス事業所及び介護予防支援事業所については、（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・介護予防支援）」（以下「体制状況一覧表」という。）地域密着型サービス事業所、地域密着型介護予防サービス事業所については、（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・地域密着型介護予防サービス）」（以下「体制等一覧」という。）に掲げる項目とする。

第二（別紙2）「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用）」の記載要領について

型介護予防サービス事業所（以下「事業所・施設」という。）から届出を求める項目は、居宅サービス単位数表、居宅介護支援単位数表、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準（平成十二年厚生省告示第二十一号）別表（以下「施設サービス単位数表」という。）厚生労働大臣が定める特定診療費に係る指導管理等及び単位数（平成十二年厚生省告示第三十号。以下「特定診療費単位数表」という。）厚生労働大臣が定める特別療養費に係る指導管理等及び単位数（平成二十年厚生労働省告示第二百七十三号。以下「特別療養費単位数表」という。）介護予防サービス介護給付費単位数表、介護予防支援介護給付費単位数表、地域密着型サービス介護給付費単位数表及び地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表の中で、介護給付費の算定に際して、

事前に都道府県知事又は市町村長（特別区の区長を含む。以下同じ。）に届け出なければならないことが告示上明記されている事項

都道府県知事又は市町村長に対する届出事項として特に規定されているものではないが、

- ・ 介護支援専門員が居宅サービス計画を策定する際に支給限度額を管理する
- ・ 介護予防支援事業所の職員が介護予防サービス計画を策定する際に支給限度額を管理する
- ・ 審査支払機関及び保険者において介護給付費の請求に対して適正な審査等を行う

上で必要な事項とし、居宅サービス事業所、居宅介護支援事業所及び介護保険施設については、（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）」（以下「体制状況一覧表」という。）介護予防サービス事業所及び介護予防支援事業所については、（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・介護予防支援）」（以下「体制状況一覧表」という。）地域密着型サービス事業所、地域密着型介護予防サービス事業所については、（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・地域密着型介護予防サービス）」（以下「体制等一覧」という。）に掲げる項目とする。

第二（別紙2）「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用）」の記載要領について

「届出者」及び「事業所・施設の状況」については、事業所・施設の指定（許可）申請の際、記載した事項を記載させること。

「法人の種別」については、申請者が法人である場合に、その種別を記載させること。

「法人所轄庁」については、申請者が認可法人である場合に、その所轄官庁の名称を記載させること。

「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」については、複数の出張所（以下「サテライト事業所」という。）を有する場合は、適宜欄を補正し、全てのサテライト事業所の状況について記載させること。

「実施事業」については、該当事業欄に○印を記載させること。

「異動等の区分」については、今回届出を行う事業所・施設の異動の別（1新規・2変更・3終了）について記載させること。

「異動項目」については、体制状況一覧表で選択した項目をそのまま記載させること。

「特記事項」については、変更の届出を行う際、変更内容がわかるよう変更前の状況と変更後の状況の詳細を記載させること。

第三（別紙3）「介護給付費算定に係る体制等に関する進達書（基準該当事業者用）」の記載要領について

「届出者」及び「事業所の状況」については、基準該当サービス事業所の登録申請の際、記載した事項を記載させること。

「市町村が定める率」については、全国共通の介護報酬額に対して市町村の判断により定める支給基準の上限を百分率（〇〇〇％）で記載させること。例えば、全国共通の介護報酬額と同じ場合は、「一〇〇％」と記載させ、全国共通の介護報酬額より五％減じる場合は、「九五％」と記載させることになる。

なお、市町村が前記の率を設定し、あるいは変更した場合は、（別紙4）「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」により届出を求めるものとする。

「法人の種別」「法人所轄庁」「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」「実施事業」「異動等の区分」「異

「届出者」及び「事業所・施設の状況」については、事業所・施設の指定（許可）申請の際、記載した事項を記載させること。

「法人の種別」については、申請者が法人である場合に、その種別を記載させること。

「法人所轄庁」については、申請者が認可法人である場合に、その所轄官庁の名称を記載させること。

「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」については、複数の出張所（以下「サテライト事業所」という。）を有する場合は、適宜欄を補正し、全てのサテライト事業所の状況について記載させること。

「実施事業」については、該当事業欄に○印を記載させること。

「異動等の区分」については、今回届出を行う事業所・施設の異動の別（1新規・2変更・3終了）について記載させること。

「異動項目」については、体制状況一覧表で選択した項目をそのまま記載させること。

「特記事項」については、変更の届出を行う際、変更内容がわかるよう変更前の状況と変更後の状況の詳細を記載させること。

第三（別紙3）「介護給付費算定に係る体制等に関する進達書（基準該当事業者用）」の記載要領について

「届出者」及び「事業所の状況」については、基準該当サービス事業所の登録申請の際、記載した事項を記載させること。

「市町村が定める率」については、全国共通の介護報酬額に対して市町村の判断により定める支給基準の上限を百分率（〇〇〇％）で記載させること。例えば、全国共通の介護報酬額と同じ場合は、「一〇〇％」と記載させ、全国共通の介護報酬額より五％減じる場合は、「九五％」と記載させることになる。

なお、市町村が前記の率を設定し、あるいは変更した場合は、（別紙4）「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」により届出を求めるものとする。

「法人の種別」「法人所轄庁」「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」「実施事業」「異動等の区分」「異

動項目」「特記事項」については、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用）」と同様であるので、第二の から までを準用されたい。

第四（別紙3 2）「介護給付費算定に係る体制等に関する進達書（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）（介護予防支援事業者用）」の記載要領について

「届出者」及び「事業所の状況」については、地域密着型サービス事業所又は介護予防支援事業所の登録申請の際、記載した事項を記載させること。

「市町村が定める単位の有無」については、市町村の判断により定める単位の有無別（1有・2無）について記載する。

「法人の種別」「法人所轄庁」「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」「実施事業」「異動等の区分」「異動項目」「特記事項」については、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用）」と同様であるので、第二の から までを準用されたい。

第五 体制状況一覧表の記載要領について

1 各サービス共通事項

「地域区分」は、厚生労働大臣が定める一単位の単価（平成二十七年厚生労働省告示第九十三号）第二号に規定する地域区分をいい、事業所の所在する地域の地域区分を記載させること。

「割引」については、訪問介護、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、介護福祉施設サービス、介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防通所介護、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、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、小規模多機能型居宅介護（短期利用型）、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、看護小規模多機能型居宅介護、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）、介護予防認知症対応型通所介護、介護予防小規模多機能居宅介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護を実施する事業所又は施設が、居宅サービス単位数表、施設サービス単位数表、介護予防サービス介護給付費単位数表、地

動項目」「特記事項」については、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用）」と同様であるので、第二の から までを準用されたい。

第四（別紙3 2）「介護給付費算定に係る体制等に関する進達書（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）（介護予防支援事業者用）」の記載要領について

「届出者」及び「事業所の状況」については、地域密着型サービス事業所又は介護予防支援事業所の登録申請の際、記載した事項を記載させること。

「市町村が定める単位の有無」については、市町村の判断により定める単位の有無別（1有・2無）について記載する。

「法人の種別」「法人所轄庁」「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」「実施事業」「異動等の区分」「異動項目」「特記事項」については、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用）」と同様であるので、第二の から までを準用されたい。

第五 体制状況一覧表の記載要領について

1 各サービス共通事項

「地域区分」は、厚生労働大臣が定める一単位の単価（平成二十七年厚生労働省告示第九十三号）第二号に規定する地域区分をいい、事業所の所在する地域の地域区分を記載させること。

「割引」については、訪問介護、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、介護福祉施設サービス、介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防通所介護、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、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、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、小規模多機能型居宅介護（短期利用型）、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、看護小規模多機能型居宅介護、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）、介護予防認知症対応型通所介護、介護予防小規模多機能居宅介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護を実施する事業所又は施設が、居宅サービス単位数表、施設サービス単位数表、介護予防サービス介護

域密着型サービス介護給付費単位数表及び地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表に定める額より低い額で介護サービスを実施する場合に、「あり」と記載させること。

なお、割引を「あり」とした場合は、その割引の率等の状況が分かる（別紙５）「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」又は（別紙５ ２）「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」を添付させることとし、また、割引の率等を変更した場合も当該別紙により届出を求めるものとする。

「施設等の区分」及び「その他該当する体制等」で設備等に係る届出を行う場合は、当該施設又は設備等の状況が分かる（別紙６）「平面図」を添付させること。

「人員配置区分」及び「その他該当する体制等」で人員配置の状況に係る届出を行う場合は、（別紙７）「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」を添付させること。なお、各事業所・施設において使用している勤務割表（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職種ごとの配置状況等が確認できる場合は、当該書類をもって添付書類として差し支えない。

訪問介護、訪問リハビリテーション、訪問看護、通所介護、介護予防訪問介護、介護予防訪問看護、介護予防通所介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、介護予防認知症対応型通所介護又は介護予防小規模多機能型居宅介護で、サテライト事業所がある場合には、サテライト事業所分について別葉にして記載させること。

2 訪問介護

「施設等の区分」については、事業所の運営規程において定める「指定訪問介護の内容」に従って記載させること。例えば、指定訪問介護の内容を身体介護中心型に限定する場合は「身体介護」を、指定訪問介護の内容を限定しない場合は「身体介護」「生活援助」「通院等乗降介助」のすべてを記載させること。

「特別地域加算」については、事業所の所在する地域が厚生労働大臣

給付費単位数表、地域密着型サービス介護給付費単位数表及び地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表に定める額より低い額で介護サービスを実施する場合に、「あり」と記載させること。

なお、割引を「あり」とした場合は、その割引の率等の状況が分かる（別紙５）「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」又は（別紙５ ２）「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」を添付させることとし、また、割引の率等を変更した場合も当該別紙により届出を求めるものとする。

「施設等の区分」及び「その他該当する体制等」で設備等に係る届出を行う場合は、当該施設又は設備等の状況が分かる（別紙６）「平面図」を添付させること。

「人員配置区分」及び「その他該当する体制等」で人員配置の状況に係る届出を行う場合は、（別紙７）「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」を添付させること。なお、各事業所・施設において使用している勤務割表（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職種ごとの配置状況等が確認できる場合は、当該書類をもって添付書類として差し支えない。

訪問介護、訪問リハビリテーション、訪問看護、通所介護、介護予防訪問介護、介護予防訪問看護、介護予防通所介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、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、看護小規模多機能型居宅介護、介護予防認知症対応型通所介護又は介護予防小規模多機能型居宅介護で、サテライト事業所がある場合には、サテライト事業所分について別葉にして記載させること。

2 訪問介護

「施設等の区分」については、事業所の運営規程において定める「指定訪問介護の内容」に従って記載させること。例えば、指定訪問介護の内容を身体介護中心型に限定する場合は「身体介護」を、指定訪問介護の内容を限定しない場合は「身体介護」「生活援助」「通院等乗降介助」のすべてを記載させること。

「特別地域加算」については、事業所の所在する地域が厚生労働大臣

が定める地域(平成十二年厚生省告示第二十四号)及び厚生労働大臣が定める地域第六号の規定に基づき厚生労働大臣が定める地域(平成十二年厚生省告示第五十四号)に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「定期巡回・随時対応サービスに関する状況」については、厚生労働大臣が定める基準(平成二十七年厚生労働省告示第九十五号。以下「大臣基準告示」という。)第一号口 に該当する場合は「定期巡回の指定を受けている」と、同号口 に該当する場合は「定期巡回の整備計画がある」と、いずれにも該当しない場合は「定期巡回の指定を受けていない」と記載させ、(別紙 15)「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」を添付させること。

「サービス提供責任者体制の減算」については、厚生労働大臣が定める利用者等(平成二十七年厚生労働省告示第九十四号。以下「利用者等告示」という。)第二号に該当するサービス提供責任者を配置する場合に、「あり」と記載させること。ただし、大臣基準告示第二号に該当する場合は、「なし」と記載させ、(別紙 16)「サービス提供責任者体制の減算に関する届出書」を添付させること。

「特定事業所加算」については、大臣基準告示第三号イに該当する場合は「加算」と、同号口に該当する場合は「加算」と、同号八に該当する場合は「加算」と、同号二に該当する場合は「加算」と記載させること。なお、(別紙 10)「特定事業所加算に係る届出書(訪問介護事業所)」を添付させること。

「中山間地域における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、厚生労働大臣が定める中山間地域等の地域(平成二十一年厚生労働省告示第八十三号)第一号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

また、「規模に関する状況」については、厚生労働大臣が定める施設基準(平成二十七年厚生労働省告示第九十六号。以下「施設基準」という。)第一号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については、大臣基準告示第四号イに該当する場合は、「加算」、同号口に該当する場合は「加算」、同号八に該当する場合は「加算」と、同号二に該当する場合は「加算」と記載させること。

が定める地域(平成十二年厚生省告示第二十四号)及び厚生労働大臣が定める地域第六号の規定に基づき厚生労働大臣が定める地域(平成十二年厚生省告示第五十四号)に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「定期巡回・随時対応サービスに関する状況」については、厚生労働大臣が定める基準(平成二十七年厚生労働省告示第九十五号。以下「大臣基準告示」という。)第一号口 に該当する場合は「定期巡回の指定を受けている」と、同号口 に該当する場合は「定期巡回の整備計画がある」と、いずれにも該当しない場合は「定期巡回の指定を受けていない」と記載させ、(別紙 15)「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」を添付させること。

「サービス提供責任者体制の減算」については、厚生労働大臣が定める利用者等(平成二十七年厚生労働省告示第九十四号。以下「利用者等告示」という。)第二号に該当するサービス提供責任者を配置する場合に、「あり」と記載させること。ただし、大臣基準告示第二号に該当する場合は、「なし」と記載させ、(別紙 16)「サービス提供責任者体制の減算に関する届出書」を添付させること。

「特定事業所加算」については、大臣基準告示第三号イに該当する場合は「加算」と、同号口に該当する場合は「加算」と、同号八に該当する場合は「加算」と、同号二に該当する場合は「加算」と記載させること。なお、(別紙 10)「特定事業所加算に係る届出書(訪問介護事業所)」を添付させること。

「中山間地域における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、厚生労働大臣が定める中山間地域等の地域(平成二十一年厚生労働省告示第八十三号)第一号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

また、「規模に関する状況」については、厚生労働大臣が定める施設基準(平成二十七年厚生労働省告示第九十六号。以下「施設基準」という。)第一号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については、大臣基準告示第四号イに該当する場合は、「加算」、同号口に該当する場合は「加算」、同号八に該当する場合は「加算」と、同号二に該当する場合は「加算」と記載させること。

| | |
|---|---|
| <p>3 訪問入浴介護 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 また、「規模に関する状況」については、施設基準第二号に該当する場合に、「該当」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。 「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>4 訪問看護 「施設等の区分」については、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準(平成十一年厚生省令第三十七号。以下「指定居宅サービス基準」という。)第六十条第一項第一号に規定する事業所の場合は「訪問看護ステーション」を、第二号に規定する事業所の場合は「病院又は診療所」と、施設基準第三号に該当する場合は「定期巡回・随時対応サービス連携」とそれぞれ記載させること。 また、「定期巡回・随時対応サービス連携」については、(別紙 14)「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連携に係る届出書」を添付させること。 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 「緊急時訪問看護加算」、「特別管理体制」及び「ターミナルケア体制」については、(別紙 8 - 1)「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係る届出書」を添付させること。 「看護体制強化加算」については、(別紙 8 - 2)「看護体制強化加算に係る届出書(訪問看護事業所)」を添付させること。 「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 また、「規模に関する状況」については、施設基準第四号に該当する場合に、「該当」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 2)「サービス</p> | <p>3 訪問入浴介護 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 また、「規模に関する状況」については、施設基準第二号に該当する場合に、「該当」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。 「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>4 訪問看護 「施設等の区分」については、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準(平成十一年厚生省令第三十七号。以下「指定居宅サービス基準」という。)第六十条第一項第一号に規定する事業所の場合は「訪問看護ステーション」を、第二号に規定する事業所の場合は「病院又は診療所」と、施設基準第三号に該当する場合は「定期巡回・随時対応サービス連携」とそれぞれ記載させること。 また、「定期巡回・随時対応サービス連携」については、(別紙 14)「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連携に係る届出書」を添付させること。 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 「緊急時訪問看護加算」、「特別管理体制」及び「ターミナルケア体制」については、(別紙 8 - 1)「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係る届出書」を添付させること。 「看護体制強化加算」については、(別紙 8 - 2)「看護体制強化加算に係る届出書(訪問看護事業所)」を添付させること。 「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 また、「規模に関する状況」については、施設基準第四号に該当する場合に、「該当」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 2)「サービス</p> |
|---|---|

| | |
|---|---|
| <p>提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。</p> <p>5 訪問リハビリテーション 「施設等の区分」については、病院又は診療所の場合は「病院又は診療所」を、介護老人保健施設の場合は「介護老人保健施設」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12 3)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。 「短期集中リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注4に該当する場合に「あり」と記載させること。 「リハビリテーションマネジメント加算」については、居宅サービス単位数表注5に該当する場合に「あり」と記載させること。なお、「加算」「加算」を限定しない場合は、「加算」「加算」の全てを記載させること。 「社会参加支援加算」については、居宅サービス単位数表口に該当する場合に「あり」と記載させること。また、(別紙17)「社会参加支援加算に係る届出」を添付させること。</p> <p>6 通所介護 「施設等の区分」については、施設基準第五号イに該当する場合は「<u>小規模型事業所</u>」と、同号ロに該当する場合は「通常規模型事業所」と、同号ハに該当する場合は「大規模型事業所()」と、同号ニに該当する場合は「大規模型事業所()」と、<u>同号ホに該当する場合は「療養通所介護事業所」と、</u>それぞれ記載させること。 「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「対応可」と記載させること。 「中重度者ケア体制加算」については、大臣基準告示第十五号に該当する場合に、「あり」と記載させること。 「個別機能訓練体制」については、事業所が同一の日の異なる時間帯に二以上の単位(指定居宅サービス基準第九十三条に規定する指定通所介護の単位をいう。以下同じ。)を行う場合にあっては、配置の状況を指定通所介護の単位ごとに記載するのではなく、事業所としての配置状況を記載させること。例えば、二つの指定通所介護の単位を実施している事業所にあって、一方の指定通所介護の単位で加算の対象となる機能訓練指導員を配置し、もう一方の指定通所介護の単位で加算の対象</p> | <p>提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。</p> <p>5 訪問リハビリテーション 「施設等の区分」については、病院又は診療所の場合は「病院又は診療所」を、介護老人保健施設の場合は「介護老人保健施設」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12 3)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。 「短期集中リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注4に該当する場合に「あり」と記載させること。 「リハビリテーションマネジメント加算」については、居宅サービス単位数表注5に該当する場合に「あり」と記載させること。なお、「加算」「加算」を限定しない場合は、「加算」「加算」の全てを記載させること。 「社会参加支援加算」については、居宅サービス単位数表口に該当する場合に「あり」と記載させること。また、(別紙17)「社会参加支援加算に係る届出」を添付させること。</p> <p>6 通所介護 「施設等の区分」については、施設基準第五号イに該当する場合は「通常規模型事業所」と、同号ロに該当する場合は「大規模型事業所()」と、同号ハに該当する場合は「大規模型事業所()」と、それぞれ記載させること。 「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「対応可」と記載させること。 「中重度者ケア体制加算」については、大臣基準告示第十五号に該当する場合に、「あり」と記載させること。 「個別機能訓練体制」については、事業所が同一の日の異なる時間帯に二以上の単位(指定居宅サービス基準第九十三条に規定する指定通所介護の単位をいう。以下同じ。)を行う場合にあっては、配置の状況を指定通所介護の単位ごとに記載するのではなく、事業所としての配置状況を記載させること。例えば、二つの指定通所介護の単位を実施している事業所にあって、一方の指定通所介護の単位で加算の対象となる機能訓練指導員を配置し、もう一方の指定通所介護の単位で加算の対象</p> |
|---|---|

となる機能訓練指導員を配置していない場合については、「加算」と記載させること。

なお、個別機能訓練体制を限定しない場合は、「加算」「加算」の全てを記載させること。

「認知症加算」については、大臣基準告示第十七号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「入浴介助体制」については、浴室部分の状況がわかる「平面図」を添付させること。

「栄養改善体制」については、居宅サービス単位数表注11に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、居宅サービス単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「個別送迎体制強化加算」については、居宅サービス単位数表注13号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「入浴介助体制強化加算」については、居宅サービス単位数表注14号に該当する場合に「あり」と記載させ、浴室部分の状況が分かる「平面図」を添付させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第九十三条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定通所介護の単位ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、大臣基準告示第十八号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙 12 4）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

7 通所リハビリテーション

「施設等の区分」については、病院または診療所である指定通所リハビリテーション事業所であって施設基準第六号イに規定する事業所の場合は「通常規模の事業所（病院・診療所）」、同号ロに規定する事業所の場合は「大規模の事業所（ ）（病院・診療所）」、同号ハに規定す

となる機能訓練指導員を配置していない場合については、「加算」と記載させること。

なお、個別機能訓練体制を限定しない場合は、「加算」「加算」の全てを記載させること。

「認知症加算」については、大臣基準告示第十七号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「入浴介助体制」については、浴室部分の状況がわかる「平面図」を添付させること。

「栄養改善体制」については、居宅サービス単位数表注10に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、居宅サービス単位数表注11に該当する場合に「あり」と記載させること。

（削除）

（削除）

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第九十三条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定通所介護の単位ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、大臣基準告示第十八号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙 12 5）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

7 通所リハビリテーション

「施設等の区分」については、病院または診療所である指定通所リハビリテーション事業所であって施設基準第六号イに規定する事業所の場合は「通常規模の事業所（病院・診療所）」、同号ロに規定する事業所の場合は「大規模の事業所（ ）（病院・診療所）」、同号ハに規定す

る事業所の場合は「大規模の事業所() (病院・診療所)」と、介護老人保健施設である指定通所リハビリテーション事業所であって同号イに規定する事業所の場合は「通常規模の事業所(介護老人保健施設)」、同号ロに規定する事業所の場合は「大規模の事業所() (介護老人保健施設)」、同号ハに規定する事業所の場合は「大規模の事業所() (介護老人保健施設)」と、それぞれ記載させること。

「時間延長サービス体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「入浴介助体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「栄養改善体制」については、居宅サービス単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、居宅サービス単位数表注13に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第百十一条に規定する員数を配置していない場合に、その該当する職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定通所リハビリテーションの単位ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12 5)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「リハビリテーションマネジメント加算」については、訪問リハビリテーションと同様であるので、5 を準用されたい。

「短期集中個別リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注7に該当する場合に「あり」と記載させること。

「認知症短期集中リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注8に該当する場合に「あり」と記載させること。なお、「加算」「加算」を限定しない場合は、「加算」「加算」の全てを記載させること。

る事業所の場合は「大規模の事業所() (病院・診療所)」と、介護老人保健施設である指定通所リハビリテーション事業所であって同号イに規定する事業所の場合は「通常規模の事業所(介護老人保健施設)」、同号ロに規定する事業所の場合は「大規模の事業所() (介護老人保健施設)」、同号ハに規定する事業所の場合は「大規模の事業所() (介護老人保健施設)」と、それぞれ記載させること。

「時間延長サービス体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「入浴介助体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「栄養改善体制」については、居宅サービス単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、居宅サービス単位数表注13に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第百十一条に規定する員数を配置していない場合に、その該当する職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定通所リハビリテーションの単位ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12 5)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「リハビリテーションマネジメント加算」については、訪問リハビリテーションと同様であるので、5 を準用されたい。

「短期集中個別リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注7に該当する場合に「あり」と記載させること。

「認知症短期集中リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注8に該当する場合に「あり」と記載させること。なお、「加算」「加算」を限定しない場合は、「加算」「加算」の全てを記載させること。

「生活行為向上リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注9に該当する場合に「あり」と記載させること。

「中重度者ケア体制加算」については、居宅サービス単位数表注16に該当する場合に「あり」と記載させること。

「社会参加支援加算」については、居宅サービス単位数表二に該当する場合に「あり」と記載させること。また、(別紙18)「社会参加支援加算に係る届出」を添付させること。

8 福祉用具貸与

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第二十五号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

9 短期入所生活介護

「施設等の区分」については、指定短期入所生活介護事業所であって指定居宅サービス基準第百四十条の四第一項に規定するユニット型指定短期入所生活介護事業所でないもののうち、指定居宅サービス基準第百二十一条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型」と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定短期入所生活介護事業所のうち、指定居宅サービス基準第百二十一条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型ユニット型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型ユニット型」と、それぞれ記載させること。

「ユニットケア体制」については、施設基準第十一号に該当する場合に「対応可」と記載させること。

「機能訓練指導体制」については、居宅サービス単位数表注3に該当する場合に「あり」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、大臣基準告示第三十六号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準(平成十二年厚生省告示第二十九号。以下「夜勤職員基準」という。)第一号イ又はロに規定する基準を満たして

「生活行為向上リハビリテーション実施加算」については、居宅サービス単位数表注9に該当する場合に「あり」と記載させること。

「中重度者ケア体制加算」については、居宅サービス単位数表注16に該当する場合に「あり」と記載させること。

「社会参加支援加算」については、居宅サービス単位数表二に該当する場合に「あり」と記載させること。また、(別紙18)「社会参加支援加算に係る届出」を添付させること。

8 福祉用具貸与

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第二十五号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

9 短期入所生活介護

「施設等の区分」については、指定短期入所生活介護事業所であって指定居宅サービス基準第百四十条の四第一項に規定するユニット型指定短期入所生活介護事業所でないもののうち、指定居宅サービス基準第百二十一条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型」と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定短期入所生活介護事業所のうち、指定居宅サービス基準第百二十一条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型ユニット型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型ユニット型」と、それぞれ記載させること。

「ユニットケア体制」については、施設基準第十一号に該当する場合に「対応可」と記載させること。

「機能訓練指導体制」については、居宅サービス単位数表注3に該当する場合に「あり」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、大臣基準告示第三十六号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準(平成十二年厚生省告示第二十九号。以下「夜勤職員基準」という。)第一号イ又はロに規定する基準を満たして

いる場合は「基準型」を、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「送迎体制」については、実際に利用者に対して送迎が可能な場合に記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、厚生労働大臣が定める利用者等の数の基準及び看護職員等の員数の基準並びに通所介護費等の算定方法（平成十二年厚生省告示第二十七号。以下「二十七号告示」という。）第三号口からホまでのいずれか該当するものを記載させること。なお、指定居宅サービス基準上は、看護職員又は介護職員は「看護職員」となっており、職種の区別がないので、「看護職員」としての員数が指定居宅サービス基準を満たさなくなった際の、直接の要因となった職種を記載させるものとする。

「看護体制加算」については、（別紙9 2）「看護体制加算に係る届出書」を添付させること。

「夜勤職員配置加算」については、夜勤職員基準第一号八に該当する場合は、「あり」と記載させること。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、大臣基準告示第三十五号に該当する場合は「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算（単独型、併設型）」及び「サービス提供体制強化加算（空床型）」については、（別紙12 6）「サービス提供体制強化加算及び日常生活継続支援加算に関する届出書」を添付させること。

なお、届出の際は、「サービス提供体制強化加算（単独型、併設型）」と「サービス提供体制強化加算（空床型）」についてそれぞれ、記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

介護老人福祉施設に係る届出をした場合で、「空床型」を実施する場合は、 、 、 及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

介護老人福祉施設にて日常生活継続支援加算に係る届出をした場合

いる場合は「基準型」を、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「送迎体制」については、実際に利用者に対して送迎が可能な場合に記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、厚生労働大臣が定める利用者等の数の基準及び看護職員等の員数の基準並びに通所介護費等の算定方法（平成十二年厚生省告示第二十七号。以下「二十七号告示」という。）第三号口からホまでのいずれか該当するものを記載させること。なお、指定居宅サービス基準上は、看護職員又は介護職員は「看護職員」となっており、職種の区別がないので、「看護職員」としての員数が指定居宅サービス基準を満たさなくなった際の、直接の要因となった職種を記載させるものとする。

「看護体制加算」については、（別紙9 2）「看護体制加算に係る届出書」を添付させること。

「夜勤職員配置加算」については、夜勤職員基準第一号八に該当する場合は、「あり」と記載させること。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、大臣基準告示第三十五号に該当する場合は「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算（単独型、併設型）」及び「サービス提供体制強化加算（空床型）」については、（別紙12 6）「サービス提供体制強化加算及び日常生活継続支援加算に関する届出書」を添付させること。

なお、届出の際は、「サービス提供体制強化加算（単独型、併設型）」と「サービス提供体制強化加算（空床型）」についてそれぞれ、記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

介護老人福祉施設に係る届出をした場合で、「空床型」を実施する場合は、 、 、 及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

介護老人福祉施設にて日常生活継続支援加算に係る届出をした場合

で、短期入所生活介護における「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する場合は、「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する旨の届出を提出する必要がある。

なお、届出内容については、介護老人福祉施設における状況を記載すれば足りるものである。

10 短期入所療養介護（介護老人保健施設型）

「施設等の区分」については、介護老人保健施設である指定短期入所療養介護事業所であって指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもののうち、居宅サービス単位数表9イ(1)(一)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(二)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(三)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と記載させること。また、介護老人保健施設であるユニット型指定短期入所療養介護事業所であるもののうち、居宅サービス単位数表9イ(2)(一)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(二)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(三)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と記載させること。

「人員配置区分」については、「介護老人保健施設()」の場合は、施設基準第十四号イ(1)又はロ(1)に該当する場合は「従来型」、同号イ(2)又はロ(2)に該当する場合は「在宅強化型」と記載させ、(別紙13)「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在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出」を添付させること。また、「介護老人保健施設()」又は「介護老人保健施設()」の場合、同号イ(3)若しくは(5)又はロ(3)若しくは(5)に該当する場合は「療養型」、同号イ(4)若しくは(6)又はロ(4)若しくは(6)に該当する場合は「療養強化型」と記載させ、(別紙13 2)「介護老人保健施設(療養型又は療養強化型)の基本施設サービス費に係る届出」を添付させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「認知症ケア加算」については、居宅サービス単位数表注6に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第二号イに規定する

で、短期入所生活介護における「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する場合は、「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する旨の届出を提出する必要がある。

なお、届出内容については、介護老人福祉施設における状況を記載すれば足りるものである。

10 短期入所療養介護（介護老人保健施設型）

「施設等の区分」については、介護老人保健施設である指定短期入所療養介護事業所であって指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもののうち、居宅サービス単位数表9イ(1)(一)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(二)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(三)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と記載させること。また、介護老人保健施設であるユニット型指定短期入所療養介護事業所であるもののうち、居宅サービス単位数表9イ(2)(一)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(二)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(三)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と記載させること。

「人員配置区分」については、「介護老人保健施設()」の場合は、施設基準第十四号イ(1)又はロ(1)に該当する場合は「従来型」、同号イ(2)又はロ(2)に該当する場合は「在宅強化型」と記載させ、(別紙13)「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在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出」を添付させること。また、「介護老人保健施設()」又は「介護老人保健施設()」の場合、同号イ(3)若しくは(5)又はロ(3)若しくは(5)に該当する場合は「療養型」、同号イ(4)若しくは(6)又はロ(4)若しくは(6)に該当する場合は「療養強化型」と記載させ、(別紙13 2)「介護老人保健施設(療養型又は療養強化型)の基本施設サービス費に係る届出」を添付させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「認知症ケア加算」については、居宅サービス単位数表注6に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第二号イに規定する

基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と、それぞれ記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第百四十二条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。

「特別療養費加算項目」については、厚生労働大臣が定める特別療養費に係る施設基準等（平成二十年厚生労働省告示第二百七十四号。以下「特別療養費に係る施設基準等」という。）第五号に該当する場合は「重症皮膚潰瘍指導管理」と、第六号に該当する場合は「薬剤管理指導」とそれぞれ記載させること。なお、届出に当たっては、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させること。

「リハビリテーション提供体制」については、特別療養費に係る施設基準等第八号に該当する場合は「言語聴覚療法」を、第九号に該当する場合は「精神科作業療法」を記載させること。また、前記に掲げるもののほか、特別療養費単位数表に規定する特別療養費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。なお、届出に当たっては、これらの介護報酬又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させること。

「療養体制維持特別加算」については、居宅サービス単位数表注16に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙12 7）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

介護老人保健施設に係る届出をした場合は、及び並びにからまでについては内容が重複するので、届出は不要とすること。

基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と、それぞれ記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第百四十二条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。

「特別療養費加算項目」については、厚生労働大臣が定める特別療養費に係る施設基準等（平成二十年厚生労働省告示第二百七十四号。以下「特別療養費に係る施設基準等」という。）第五号に該当する場合は「重症皮膚潰瘍指導管理」と、第六号に該当する場合は「薬剤管理指導」とそれぞれ記載させること。なお、届出に当たっては、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させること。

「リハビリテーション提供体制」については、特別療養費に係る施設基準等第八号に該当する場合は「言語聴覚療法」を、第九号に該当する場合は「精神科作業療法」を記載させること。また、前記に掲げるもののほか、特別療養費単位数表に規定する特別療養費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。なお、届出に当たっては、これらの介護報酬又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させること。

「療養体制維持特別加算」については、居宅サービス単位数表注16に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙12 7）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

介護老人保健施設に係る届出をした場合は、及び並びにからまでについては内容が重複するので、届出は不要とすること。

11 短期入所療養介護（病院療養型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、療養病床を有する病院である指定短期入所療養介護事業所であって指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもののうち、居宅サービス単位数表9口(1)に該当する場合は「病院療養型」と、同項口(2)に該当する場合は「病院経過型」と記載させること。また、療養病床を有する病院であるユニット型指定短期入所療養介護事業所であるもののうち、居宅サービス単位数表9口(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と記載させることとし、同項口(4)に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、「病院経過型」又は「ユニット型病院経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に介護療養型医療施設等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、「病院療養型」の場合は、施設基準第十四号二(1)に該当する場合は「型（療養機能強化型以外）」と、同号二(2)に該当する場合は「型（療養機能強化型A）」と、同号二(3)に該当する場合は「型（療養機能強化型B）」と、同号二(4)に該当する場合は「型（療養機能強化型以外）」と、同号二(5)に該当する場合は「型（療養機能強化型）」と、同号二(6)に該当する場合は「型」と記載させ、「ユニット型病院療養型」の場合は、同号へ(1)に該当する場合は「療養機能強化型以外」と、同号へ(2)に該当する場合は「療養機能強化型A」と、同号へ(3)に該当する場合は「療養機能強化型B」と記載させ、(別紙13 3)「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」を添付させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「療養環境基準」については、施設基準第十九号に該当する場合は「減算型」と記載させ、それ以外の場合は「基準型」と記載させること。

11 短期入所療養介護（病院療養型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、療養病床を有する病院である指定短期入所療養介護事業所であって指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもののうち、居宅サービス単位数表9口(1)に該当する場合は「病院療養型」と、同項口(2)に該当する場合は「病院経過型」と記載させること。また、療養病床を有する病院であるユニット型指定短期入所療養介護事業所であるもののうち、居宅サービス単位数表9口(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と記載させることとし、同項口(4)に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、「病院経過型」又は「ユニット型病院経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に介護療養型医療施設等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、「病院療養型」の場合は、施設基準第十四号二(1)に該当する場合は「型（療養機能強化型以外）」と、同号二(2)に該当する場合は「型（療養機能強化型A）」と、同号二(3)に該当する場合は「型（療養機能強化型B）」と、同号二(4)に該当する場合は「型（療養機能強化型以外）」と、同号二(5)に該当する場合は「型（療養機能強化型）」と、同号二(6)に該当する場合は「型」と記載させ、「ユニット型病院療養型」の場合は、同号へ(1)に該当する場合は「療養機能強化型以外」と、同号へ(2)に該当する場合は「療養機能強化型A」と、同号へ(3)に該当する場合は「療養機能強化型B」と記載させ、(別紙13 3)「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」を添付させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「療養環境基準」については、施設基準第十九号に該当する場合は「減算型」と記載させ、それ以外の場合は「基準型」と記載させること。

「医師の配置基準」については、医療法施行規則（昭和二十三年厚生省令第五十号）第四十九条の規定が適用されている場合は「医療法施行規則第四十九条適用」と、適用されていない場合は「基準」と、それぞれ記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第二号口（一）に該当する場合は「基準型」と、同号口（3）（一）に該当する場合は「加算型」と、同号口（3）（二）に該当する場合は「加算型」と、同号口（3）（三）に該当する場合は「加算型」と記載させ、同号口（3）（四）に該当する場合は「加算型」と記載させ、前記のいずれにも該当しない場合は「減算型」と記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、以下の要領により記載させること。

ア 医師の欠員については、医師の配置状況が指定居宅サービス基準の六割未満の場合について記載し、人員配置区分欄の最も配置区分の低い配置区分（病院療養型の場合は「 」を選択し、「その他該当する体制等」欄の「医師」を選択する。ただし、以下に規定する地域に所在する事業所であって医師の確保に関する計画を都道府県知事に届け出た場合は、人員配置区分欄の変更は行わず、「その他該当する体制等」の「医師」のみ選択する。なお、医師に欠員がある場合であって、かつ、以下に規定する地域に事業所が所在する場合であっても、看護職員又は介護職員に欠員がある場合は、人員配置区分欄の最も配置区分の低い配置区分を選択し、「医師」及び欠員該当職種を選択する。

～厚生労働大臣が定める地域～

人口五万人未満の市町村であっ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。

- 一 離島振興法（昭和二十八年法律第七十二号）第二条第一項の規定により指定された離島振興対策実施地域
- 二 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（昭和三十七年法律第八十八号）第二条第一項に規定する辺地

「医師の配置基準」については、医療法施行規則（昭和二十三年厚生省令第五十号）第四十九条の規定が適用されている場合は「医療法施行規則第四十九条適用」と、適用されていない場合は「基準」と、それぞれ記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第二号口（一）に該当する場合は「基準型」と、同号口（3）（一）に該当する場合は「加算型」と、同号口（3）（二）に該当する場合は「加算型」と、同号口（3）（三）に該当する場合は「加算型」と記載させ、同号口（3）（四）に該当する場合は「加算型」と記載させ、前記のいずれにも該当しない場合は「減算型」と記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、以下の要領により記載させること。

ア 医師の欠員については、医師の配置状況が指定居宅サービス基準の六割未満の場合について記載し、人員配置区分欄の最も配置区分の低い配置区分（病院療養型の場合は「 」を選択し、「その他該当する体制等」欄の「医師」を選択する。ただし、以下に規定する地域に所在する事業所であって医師の確保に関する計画を都道府県知事に届け出た場合は、人員配置区分欄の変更は行わず、「その他該当する体制等」の「医師」のみ選択する。なお、医師に欠員がある場合であって、かつ、以下に規定する地域に事業所が所在する場合であっても、看護職員又は介護職員に欠員がある場合は、人員配置区分欄の最も配置区分の低い配置区分を選択し、「医師」及び欠員該当職種を選択する。

～厚生労働大臣が定める地域～

人口五万人未満の市町村であっ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。

- 一 離島振興法（昭和二十八年法律第七十二号）第二条第一項の規定により指定された離島振興対策実施地域
- 二 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（昭和三十七年法律第八十八号）第二条第一項に規定する辺地

三 山村振興法(昭和四十年法律第六十四号)第七条第一項の規定により指定された振興山村

四 過疎地域自立促進特別措置法(平成十二年法律第十五号)第二条第一項に規定する過疎地域

イ 看護職員及び介護職員の欠員(看護師の員数の看護職員の必要数に対する割合が二割未満の場合を含む。)については、人員配置区分欄の最も配置区分の低い配置区分を選択し、「その他該当する体制等」の該当職種を選択する。

「特定診療費項目」については、厚生労働大臣が定める特定診療費に係る施設基準等(平成十二年厚生省告示第三十一号。以下「特定診療費に係る施設基準等」という。)第五号に該当する場合は「重症皮膚潰瘍指導管理」と、第六号に該当する場合は「薬剤管理指導」と、第九号に該当する場合は「集団コミュニケーション療法」とそれぞれ記載させること。なお、届出に当たっては、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させること。

「リハビリテーション提供体制」については、特定診療費に係る施設基準第七号イに該当する場合は「理学療法」を、同号ロに該当する場合は「作業療法」を、第八号に該当する場合は「言語聴覚療法」を、第十号に該当する場合は「精神科作業療法」を記載させること。また、前記に掲げるもののほか、特定診療費単位数表に規定する特定診療費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。なお、届出に当たっては、これらの介護報酬又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させること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「療養型」に係る届出をした場合は、 から まで、(介護支援専門員に係る届出を除く。)及び から まで

三 山村振興法(昭和四十年法律第六十四号)第七条第一項の規定により指定された振興山村

四 過疎地域自立促進特別措置法(平成十二年法律第十五号)第二条第一項に規定する過疎地域

イ 看護職員及び介護職員の欠員(看護師の員数の看護職員の必要数に対する割合が二割未満の場合を含む。)については、人員配置区分欄の最も配置区分の低い配置区分を選択し、「その他該当する体制等」の該当職種を選択する。

「特定診療費項目」については、厚生労働大臣が定める特定診療費に係る施設基準等(平成十二年厚生省告示第三十一号。以下「特定診療費に係る施設基準等」という。)第五号に該当する場合は「重症皮膚潰瘍指導管理」と、第六号に該当する場合は「薬剤管理指導」と、第九号に該当する場合は「集団コミュニケーション療法」とそれぞれ記載させること。なお、届出に当たっては、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させること。

「リハビリテーション提供体制」については、特定診療費に係る施設基準第七号イに該当する場合は「理学療法」を、同号ロに該当する場合は「作業療法」を、第八号に該当する場合は「言語聴覚療法」を、第十号に該当する場合は「精神科作業療法」を記載させること。また、前記に掲げるもののほか、特定診療費単位数表に規定する特定診療費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。なお、届出に当たっては、これらの介護報酬又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させること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「療養型」に係る届出をした場合は、 から まで、(介護支援専門員に係る届出を除く。)及び から まで

については内容が重複するので、届出は不要とすること。

12 短期入所療養介護（診療所型）

「施設等の区分」については、診療所である指定短期入所療養介護事業所であって指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもののうち、居宅サービス単位数表9八(1)に該当する場合は「診療所型」と記載させること。また、診療所であるユニット型指定短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型診療所型」と記載させること。

「人員配置区分」については、「診療所型」の場合は、施設基準第十四号チ(1)に該当する場合は「型（療養機能強化型以外）」と、同号チ(2)に該当する場合は「型（療養機能強化型A）」と、同号チ(3)に該当する場合は「型（療養機能強化型B）」と、同号チ(4)に該当する場合は「型」と記載させ、「ユニット型診療所型」の場合は、同号リ(1)に該当する場合は「療養機能強化型以外」と、同号リ(2)に該当する場合は「療養機能強化型A」と、同号リ(3)に該当する場合は「療養機能強化型B」と記載させ、(別紙13 3)「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」を添付させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「設備基準」については、施設基準第二十号に該当する場合は「減算型」と記載させ、それ以外の場合は「基準型」と記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

については内容が重複するので、届出は不要とすること。

12 短期入所療養介護（診療所型）

「施設等の区分」については、診療所である指定短期入所療養介護事業所であって指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもののうち、居宅サービス単位数表9八(1)に該当する場合は「診療所型」と記載させること。また、診療所であるユニット型指定短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型診療所型」と記載させること。

「人員配置区分」については、「診療所型」の場合は、施設基準第十四号チ(1)に該当する場合は「型（療養機能強化型以外）」と、同号チ(2)に該当する場合は「型（療養機能強化型A）」と、同号チ(3)に該当する場合は「型（療養機能強化型B）」と、同号チ(4)に該当する場合は「型」と記載させ、「ユニット型診療所型」の場合は、同号リ(1)に該当する場合は「療養機能強化型以外」と、同号リ(2)に該当する場合は「療養機能強化型A」と、同号リ(3)に該当する場合は「療養機能強化型B」と記載させ、(別紙13 3)「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」を添付させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「設備基準」については、施設基準第二十号に該当する場合は「減算型」と記載させ、それ以外の場合は「基準型」と記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

| | |
|--|--|
| <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。</p> <p>「介護療養型医療施設」の「診療所型」に係る届出をした場合は、及び から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。</p> <p>13 短期入所療養介護（認知症疾患型） 指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。</p> <p>「施設等の区分」については、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院である指定短期入所療養介護事業所であって居宅サービス単位数表9ニ(2)に該当する場合は「認知症経過型」と記載させること。また、それ以外で、指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもの場合は「認知症疾患型」と記載させること。また、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院であるユニット型指定短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型認知症疾患型」と記載させること。</p> <p>また、「認知症経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に介護療養型医療施設等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。</p> <p>「人員配置区分」については、施設基準第十四号ル(1)から(5)までのいずれか該当するものを記載させること。</p> <p>「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。</p> <p>「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。</p> <p>「職員の欠員による減算の状況」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11を準用されたい。</p> <p>「リハビリテーション提供体制」については、特定診療費に係る施設基準第十号に該当する場合は「精神科作業療法」と記載させること。また、これ以外に、特定診療費単位数表に規定する特定診療費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。</p> | <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。</p> <p>「介護療養型医療施設」の「診療所型」に係る届出をした場合は、及び から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。</p> <p>13 短期入所療養介護（認知症疾患型） 指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。</p> <p>「施設等の区分」については、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院である指定短期入所療養介護事業所であって居宅サービス単位数表9ニ(2)に該当する場合は「認知症経過型」と記載させること。また、それ以外で、指定居宅サービス基準第百五十五条の四に規定するユニット型指定短期入所療養介護事業所でないもの場合は「認知症疾患型」と記載させること。また、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院であるユニット型指定短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型認知症疾患型」と記載させること。</p> <p>また、「認知症経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に介護療養型医療施設等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。</p> <p>「人員配置区分」については、施設基準第十四号ル(1)から(5)までのいずれか該当するものを記載させること。</p> <p>「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。</p> <p>「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。</p> <p>「職員の欠員による減算の状況」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11を準用されたい。</p> <p>「リハビリテーション提供体制」については、特定診療費に係る施設基準第十号に該当する場合は「精神科作業療法」と記載させること。また、これ以外に、特定診療費単位数表に規定する特定診療費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。</p> |
|--|--|

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「認知症疾患型」に係る届出をした場合は、及び から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。

14 特定施設入居者生活介護

「施設等の区分」については、有料老人ホームの場合は「有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「養護老人ホーム」と、各々について「介護専用型」と「混合型」とを区別して記載させること。

「人員配置区分」については、指定居宅サービス基準第百九十二条の二に規定する事業所の場合は「外部サービス利用型」と、それ以外の事業所の場合は「一般型」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第百七十五条に規定する員数を配置していない場合に欠員該当職種を記載させること。

「個別機能訓練体制」については、居宅サービス単位数表注4に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間看護体制」については、居宅サービス単位数表注5に該当する場合に「あり」と記載させ、かつ、その場合は（別紙9）「夜間看護体制に係る届出書」を添付させること。

「看取り介護加算」については、居宅サービス単位数表二に該当する場合に「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、大臣基準告示第四十二号イに該当する場合は「加算」と、同号ロに該当する場合は「加算」と記載させること。なお、平成27年9月30日までの間にあっては、必要な研修の受講を申し込んでいる者がいる場合にあっては、受講申込書の写しを添付させること。

「サービス提供体制強化加算」については、居宅サービス単位数表へに

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「認知症疾患型」に係る届出をした場合は、及び から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。

14 特定施設入居者生活介護

「施設等の区分」については、有料老人ホームの場合は「有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「養護老人ホーム」と、各々について「介護専用型」と「混合型」とを区別して記載させること。

「人員配置区分」については、指定居宅サービス基準第百九十二条の二に規定する事業所の場合は「外部サービス利用型」と、それ以外の事業所の場合は「一般型」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第百七十五条に規定する員数を配置していない場合に欠員該当職種を記載させること。

「個別機能訓練体制」については、居宅サービス単位数表注4に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間看護体制」については、居宅サービス単位数表注5に該当する場合に「あり」と記載させ、かつ、その場合は（別紙9）「夜間看護体制に係る届出書」を添付させること。

「看取り介護加算」については、居宅サービス単位数表二に該当する場合に「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、大臣基準告示第四十二号イに該当する場合は「加算」と、同号ロに該当する場合は「加算」と記載させること。なお、平成27年9月30日までの間にあっては、必要な研修の受講を申し込んでいる者がいる場合にあっては、受講申込書の写しを添付させること。

「サービス提供体制強化加算」については、居宅サービス単位数表へに

| | |
|---|---|
| <p>該当する場合に「あり」と記載させ、かつ、その場合は（別紙 12 14）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>15 特定施設入居者生活介護（短期利用型） 特定施設入居者生活介護（短期利用型）については、施設基準第二十二号に該当する場合に記載させること。</p> <p>「施設等の区分」については特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「職員の欠員による減算の状況」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「夜間看護体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>一体的に運営がされている「特定施設入居者生活介護」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。</p> <p>16 居宅介護支援 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>「特定事業所加算」については、大臣基準告示第八十四号のイに該当する場合は、「加算」と、同号ロに該当する場合は、「加算」と、同号ハに該当する場合は、「加算」と記載させること。なお、（別紙10 2）「特定事業所加算に係る届出書（居宅介護支援事業所）」を添付させること。</p> <p>「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>また、「規模に関する状況」については、施設基準第四十六号に該当する場合に、「該当」と記載させること。</p> <p>17 介護福祉施設サービス</p> | <p>該当する場合に「あり」と記載させ、かつ、その場合は（別紙 12 14）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>15 特定施設入居者生活介護（短期利用型） 特定施設入居者生活介護（短期利用型）については、施設基準第二十二号に該当する場合に記載させること。</p> <p>「施設等の区分」については特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「職員の欠員による減算の状況」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「夜間看護体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>一体的に運営がされている「特定施設入居者生活介護」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。</p> <p>16 居宅介護支援 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>「特定事業所加算」については、大臣基準告示第八十四号のイに該当する場合は、「加算」と、同号ロに該当する場合は、「加算」と、同号ハに該当する場合は、「加算」と記載させること。なお、（別紙10 2）「特定事業所加算に係る届出書（居宅介護支援事業所）」を添付させること。</p> <p>「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。</p> <p>また、「規模に関する状況」については、施設基準第四十六号に該当する場合に、「該当」と記載させること。</p> <p>17 介護福祉施設サービス</p> |
|---|---|

「施設等の区分」については、指定介護老人福祉施設であって「指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準」(平成十一年厚生省令第三十九号。以下「指定介護老人福祉施設基準」という。)第三十八条に規定するユニット型指定介護老人福祉施設でないもののうち、施設基準第四十七号イに該当する場合は「介護福祉施設」と、同号ロに該当する場合は「小規模介護福祉施設」と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定介護老人福祉施設のうち、施設基準第四十七号ハに該当する場合は「ユニット型介護福祉施設」と、同号ニに該当する場合は「ユニット型小規模介護福祉施設」と、それぞれ記載させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「準ユニットケア体制」については、施設基準第五十二号に該当する場合に「対応可」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、施設サービス単位数表注9に該当する場合に「あり」と記載させること。

「常勤専従医師配置」については、施設サービス単位数表注11に該当する場合に「あり」と記載させること。

「精神科医師定期的療養指導」については、施設サービス単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第五号イ又はロに規定する基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「障害者生活支援体制」については、施設サービス単位数表注13に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、二十七号告示第十二号ロ又はハのいずれか該当するものを記載させること。

「栄養マネジメント体制」については、二十七号告示第十二号に規定する基準のいずれにも該当しないこと。なお、(別紙11)「栄養マネジメントに関する届出書」を添付させること。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第八十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「看取り介護体制」については、施設サービス単位数表ルに該当する場合に「あり」と記載させること。

「施設等の区分」については、指定介護老人福祉施設であって「指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準」(平成十一年厚生省令第三十九号。以下「指定介護老人福祉施設基準」という。)第三十八条に規定するユニット型指定介護老人福祉施設でないもののうち、施設基準第四十七号イに該当する場合は「介護福祉施設」と、同号ロに該当する場合は「小規模介護福祉施設」と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定介護老人福祉施設のうち、施設基準第四十七号ハに該当する場合は「ユニット型介護福祉施設」と、同号ニに該当する場合は「ユニット型小規模介護福祉施設」と、それぞれ記載させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「準ユニットケア体制」については、施設基準第五十二号に該当する場合に「対応可」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、施設サービス単位数表注9に該当する場合に「あり」と記載させること。

「常勤専従医師配置」については、施設サービス単位数表注11に該当する場合に「あり」と記載させること。

「精神科医師定期的療養指導」については、施設サービス単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第五号イ又はロに規定する基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「障害者生活支援体制」については、施設サービス単位数表注13に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、二十七号告示第十二号ロ又はハのいずれか該当するものを記載させること。

「栄養マネジメント体制」については、二十七号告示第十二号に規定する基準のいずれにも該当しないこと。なお、(別紙11)「栄養マネジメントに関する届出書」を添付させること。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第八十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「看取り介護体制」については、施設サービス単位数表ルに該当する場合に「あり」と記載させること。

「在宅・入所相互利用体制」については、施設サービス単位数表ワに該当する場合に「対応可」と記載させること。

「日常生活継続支援加算」については、施設基準第五十号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「看護体制加算」については、施設基準第五十一号イ又はロに該当する場合は「加算」と、同号ハ又はニに該当する場合は「加算」と記載させること。なお、(別紙9-3)「看護体制加算に係る届出書」を添付させること。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「若年性認知症入所者受入加算」については、大臣基準告示第六十四号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、大臣基準告示第四十二号イに該当する場合は「加算」と、同号ロに該当する場合は「加算」と記載させること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「看取り介護体制」については、(別紙9-4)「看取り看護体制に係る届出書」を添付させること。

(21) 「サービス提供体制強化加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

(22) 「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

18 介護老人保健施設

「施設等の区分」については、介護老人保健施設であって「介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準」(平成十一年厚生省令第四十号。以下「介護老人保健施設基準」という。)第三十九条に規定するユニット型介護老人保健施設でないもののうち、施設サービス単位数表2イ(1)に該当する場合は「介護保健施設()」と、同項イ(2)に該当する場合は「介護保健施設()」と、同項イ(3)に該当する場合は「介護保健施設()」とそれぞれ記載させること。また、ユニット型介護老人保健施設のうち、施設サービス単位数表2ロ(1)に該当する場合は「ユニット型介護保健施設()」と、同項ロ(2)に該当する場

「在宅・入所相互利用体制」については、施設サービス単位数表ワに該当する場合に「対応可」と記載させること。

「日常生活継続支援加算」については、施設基準第五十号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「看護体制加算」については、施設基準第五十一号イ又はロに該当する場合は「加算」と、同号ハ又はニに該当する場合は「加算」と記載させること。なお、(別紙9-3)「看護体制加算に係る届出書」を添付させること。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「若年性認知症入所者受入加算」については、大臣基準告示第六十四号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、大臣基準告示第四十二号イに該当する場合は「加算」と、同号ロに該当する場合は「加算」と記載させること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「看取り介護体制」については、(別紙9-4)「看取り看護体制に係る届出書」を添付させること。

(21) 「サービス提供体制強化加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

(22) 「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

18 介護老人保健施設

「施設等の区分」については、介護老人保健施設であって「介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準」(平成十一年厚生省令第四十号。以下「介護老人保健施設基準」という。)第三十九条に規定するユニット型介護老人保健施設でないもののうち、施設サービス単位数表2イ(1)に該当する場合は「介護保健施設()」と、同項イ(2)に該当する場合は「介護保健施設()」と、同項イ(3)に該当する場合は「介護保健施設()」とそれぞれ記載させること。また、ユニット型介護老人保健施設のうち、施設サービス単位数表2ロ(1)に該当する場合は「ユニット型介護保健施設()」と、同項ロ(2)に該当する場

合は「ユニット型介護保健施設()」と、同項口(3)に該当する場合は「ユニット型介護保健施設()」とそれぞれ記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「認知症ケア加算」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、介護老人保健施設基準に規定する員数を配置していない場合に記載させること。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第八十九号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「特別療養費加算項目」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、特別療養費に係る施設基準等第七号に該当する場合は「リハビリテーション指導管理」を、第八号に該当する場合は「言語聴覚療法」を、第九号に該当する場合は「精神科作業療法」を記載させること。また、前記に掲げるもののほか、特別療養費単位数表に規定する特別療養費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。なお、届出に当たっては、これらの介護報酬又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させること。

「若年性認知症入所者受入加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「療養食加算」短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「ターミナルケア体制」については、利用者等告示第六十五号に該当

合は「ユニット型介護保健施設()」と、同項口(3)に該当する場合は「ユニット型介護保健施設()」とそれぞれ記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「認知症ケア加算」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、介護老人保健施設基準に規定する員数を配置していない場合に記載させること。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第八十九号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「特別療養費加算項目」については、短期入所療養介護(介護老人保健施設型)と同様であるので、10 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、特別療養費に係る施設基準等第七号に該当する場合は「リハビリテーション指導管理」を、第八号に該当する場合は「言語聴覚療法」を、第九号に該当する場合は「精神科作業療法」を記載させること。また、前記に掲げるもののほか、特別療養費単位数表に規定する特別療養費に係る管理を行っている場合は、「その他」と記載させること。なお、届出に当たっては、これらの介護報酬又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させること。

「若年性認知症入所者受入加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「療養食加算」短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「ターミナルケア体制」については、利用者等告示第六十五号に該当

する場合は、「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「療養体制維持特別加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「在宅復帰・在宅療養支援機能加算」については、（別紙 13）「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在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

19 介護療養型医療施設（病院療養型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、療養病床を有する病院である指定介護療養型医療施設であって健康保険法等の一部を改正する法律附則第百三十条の二第一項の規定によりなおその効力を有するものとされた指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準（平成十一年厚生省令第四十一号。以下「指定介護療養型医療施設基準」という。）第三十七条に規定するユニット型指定介護療養型医療施設でないもののうち、施設サービス単位数表 3 イ(1)に該当する場合は「病院療養型」と、同項イ(2)に該当する場合は「病院経過型」と記載させること。また、療養病床を有する病院であるユニット型指定介護療養型医療施設であるもののうち施設サービス単位数表 3 イ(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と、同項イ(4)に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、療養病床を有する病院であるユニット型指定介護療養型医療施設であるもののうち施設サービス単位数表 3 イ(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と、同項イ(4)に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、「病院経過型」又は「ユニット型病院経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整

する場合は、「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「療養体制維持特別加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「在宅復帰・在宅療養支援機能加算」については、（別紙 13）「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在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

19 介護療養型医療施設（病院療養型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、療養病床を有する病院である指定介護療養型医療施設であって健康保険法等の一部を改正する法律附則第百三十条の二第一項の規定によりなおその効力を有するものとされた指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準（平成十一年厚生省令第四十一号。以下「指定介護療養型医療施設基準」という。）第三十七条に規定するユニット型指定介護療養型医療施設でないもののうち、施設サービス単位数表 3 イ(1)に該当する場合は「病院療養型」と、同項イ(2)に該当する場合は「病院経過型」と記載させること。また、療養病床を有する病院であるユニット型指定介護療養型医療施設であるもののうち施設サービス単位数表 3 イ(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と、同項イ(4)に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、療養病床を有する病院であるユニット型指定介護療養型医療施設であるもののうち施設サービス単位数表 3 イ(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と、同項イ(4)に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、「病院経過型」又は「ユニット型病院経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整

備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出を要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「療養環境基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「医師の配置基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、医師、看護職員及び介護職員については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。介護支援専門員の欠員については、人員配置区分欄の変更は行わず、「その他該当する体制等」の「介護支援専門員」のみ選択させること。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症患者受入加算」については、大臣基準告示第九十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「認知症短期集中リハビリテーション加算」については、特定診療費に係る施設基準等第十号に該当する場合に「あり」と記載させること。

備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出を要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「療養環境基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「医師の配置基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、医師、看護職員及び介護職員については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。介護支援専門員の欠員については、人員配置区分欄の変更は行わず、「その他該当する体制等」の「介護支援専門員」のみ選択させること。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症患者受入加算」については、大臣基準告示第九十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「認知症短期集中リハビリテーション加算」については、特定診療費に係る施設基準等第十号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第九十五号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

20 介護療養型医療施設（診療所型）

「施設等の区分」については、療養病床を有する診療所である指定介護療養型医療施設であって指定介護療養型医療施設基準第三十七条に規定するユニット型指定介護療養型医療施設でないもののうち、施設サービス単位数表3口(1)に該当する場合は「診療所型」と記載させること。また、療養病床を有する診療所であるユニット型指定介護療養型医療施設の場合は「ユニット型診療所型」と記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「設備基準」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症患者受入加算」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「認知症短期集中リハビリテーション加算」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第九十五号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

20 介護療養型医療施設（診療所型）

「施設等の区分」については、療養病床を有する診療所である指定介護療養型医療施設であって指定介護療養型医療施設基準第三十七条に規定するユニット型指定介護療養型医療施設でないもののうち、施設サービス単位数表3口(1)に該当する場合は「診療所型」と記載させること。また、療養病床を有する診療所であるユニット型指定介護療養型医療施設の場合は「ユニット型診療所型」と記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「設備基準」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症患者受入加算」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「認知症短期集中リハビリテーション加算」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「身体拘束廃止取組の有無」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

21 介護療養型医療施設（認知症疾患型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、老人性認知症疾患病棟を有する病院である指定介護療養型医療施設であって施設サービス単位数表3ハ(2)に該当する場合は「認知症経過型」と記載させること。また、それ以外で、指定介護療養型医療施設基準第三十七条に規定するユニット型指定介護療養型医療施設でないもの場合は「認知症疾患型」と記載させること。また、老人性認知症疾患病棟を有する病院であるユニット型指定介護療養型医療施設の場合は「ユニット型認知症疾患型」と記載させること。

また、「認知症経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、医師、看護職員及び介護職員については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。介護支援専門員の欠員については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であ

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「身体拘束廃止取組の有無」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

21 介護療養型医療施設（認知症疾患型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、老人性認知症疾患病棟を有する病院である指定介護療養型医療施設であって施設サービス単位数表3ハ(2)に該当する場合は「認知症経過型」と記載させること。また、それ以外で、指定介護療養型医療施設基準第三十七条に規定するユニット型指定介護療養型医療施設でないもの場合は「認知症疾患型」と記載させること。また、老人性認知症疾患病棟を有する病院であるユニット型指定介護療養型医療施設の場合は「ユニット型認知症疾患型」と記載させること。

また、「認知症経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、医師、看護職員及び介護職員については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。介護支援専門員の欠員については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であ

るので、17 を準用すること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「認知症短期集中リハビリテーション加算」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「身体拘束廃止取組の有無」については、介護療養型施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

22 介護予防訪問介護

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「サービス提供責任者体制の減算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第六十八号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

23 介護予防訪問入浴介護

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第六十九号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、訪問入浴介護と同様であるので、3 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

るので、17 を準用すること。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「認知症短期集中リハビリテーション加算」については、介護療養型医療施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「身体拘束廃止取組の有無」については、介護療養型施設（病院療養型）と同様であるので、19 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

22 介護予防訪問介護

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「サービス提供責任者体制の減算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第六十八号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

23 介護予防訪問入浴介護

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第六十九号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、訪問入浴介護と同様であるので、3 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

| | |
|---|---|
| <p>24 介護予防訪問看護 「施設等の区分」については、指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成十八年厚生労働省令第三十五号。以下「指定介護予防サービス基準」という。）第六十三条第一項第一号に規定する事業所の場合は「訪問介護ステーション」を、第二号に規定する事業所の場合は「病院又は診療所」と記載させること。 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 「緊急時介護予防訪問看護加算」及び「特別管理体制」については、（別紙8 - 1）「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係る届出書」を添付させること。 「看護体制強化加算」については、（別紙8 - 2）「看護体制強化加算に係る届出書（訪問看護事業所）」を添付させること。 「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 また、「規模に関する状況」については、施設基準第七十号に該当する場合に、「該当」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、訪問看護と同様であるので、4 を準用されたい。 一体的に運営されている「訪問看護」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。</p> | <p>24 介護予防訪問看護 「施設等の区分」については、指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成十八年厚生労働省令第三十五号。以下「指定介護予防サービス基準」という。）第六十三条第一項第一号に規定する事業所の場合は「訪問介護ステーション」を、第二号に規定する事業所の場合は「病院又は診療所」と記載させること。 「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 「緊急時介護予防訪問看護加算」及び「特別管理体制」については、（別紙8 - 1）「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係る届出書」を添付させること。 「看護体制強化加算」については、（別紙8 - 2）「看護体制強化加算に係る届出書（訪問看護事業所）」を添付させること。 「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。 また、「規模に関する状況」については、施設基準第七十号に該当する場合に、「該当」と記載させること。 「サービス提供体制強化加算」については、訪問看護と同様であるので、4 を準用されたい。 一体的に運営されている「訪問看護」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。</p> |
| <p>25 介護予防訪問リハビリテーション 「施設等の区分」については、訪問リハビリテーションと同様であるので、5 を準用されたい。 「サービス提供体制強化加算」については、訪問リハビリテーションと同様であるので、5 を準用されたい。</p> | <p>25 介護予防訪問リハビリテーション 「施設等の区分」については、訪問リハビリテーションと同様であるので、5 を準用されたい。 「サービス提供体制強化加算」については、訪問リハビリテーションと同様であるので、5 を準用されたい。</p> |
| <p>26 介護予防通所介護 「生活機能向上グループ活動加算」については、介護予防サービス介護給付費単位数表口に該当する場合に「あり」と記載させること。 「運動機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表八に該当する場合に「あり」と記載させること。 「栄養改善体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表</p> | <p>26 介護予防通所介護 「生活機能向上グループ活動加算」については、介護予防サービス介護給付費単位数表口に該当する場合に「あり」と記載させること。 「運動機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表八に該当する場合に「あり」と記載させること。 「栄養改善体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表</p> |

二に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ホに該当する場合に「あり」と記載させること。

「事業所評価加算〔申出〕の有無」については、介護予防サービス介護給付費単位数表トに規定する加算について、介護予防通所介護事業所が算定の評価対象となるための申出を行う場合には「あり」に記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定介護予防サービス基準第九十七条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定介護予防通所介護の単位ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6__を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、通所介護と同様であるので、6__を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

一体的に運営されている「通所介護」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。

「選択的サービス複数実施加算」については、介護予防サービス介護給付費単位数表へに該当する場合に「あり」と記載させること。

27 介護予防通所リハビリテーション

「施設等の区分」については、病院又は診療所の場合は「病院又は診療所」を、介護老人保健施設の場合は「介護老人保健施設」と記載させること。

「運動機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ロに該当する場合に「あり」と記載させること。

「栄養改善体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ハに該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表二に該当する場合に「あり」と記載させること。

二に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ホに該当する場合に「あり」と記載させること。

「事業所評価加算〔申出〕の有無」については、介護予防サービス介護給付費単位数表トに規定する加算について、介護予防通所介護事業所が算定の評価対象となるための申出を行う場合には「あり」に記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定介護予防サービス基準第九十七条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定介護予防通所介護の単位ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6__を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、通所介護と同様であるので、6__を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

一体的に運営されている「通所介護」及び「地域密着型通所介護」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。

「選択的サービス複数実施加算」については、介護予防サービス介護給付費単位数表へに該当する場合に「あり」と記載させること。

27 介護予防通所リハビリテーション

「施設等の区分」については、病院又は診療所の場合は「病院又は診療所」を、介護老人保健施設の場合は「介護老人保健施設」と記載させること。

「運動機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ロに該当する場合に「あり」と記載させること。

「栄養改善体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ハに該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表二に該当する場合に「あり」と記載させること。

「事業所評価加算〔申出〕の有無」については、介護予防サービス介護給付費単位数表へに規定する加算について、介護予防通所リハビリテーション事業所が算定の評価対象となるための申出を行う場合には「あり」に記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定介護予防サービス基準第百十七条に規定する員数を配置していない場合に、その該当する職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定介護予防通所リハビリテーションの単位ごと一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、通所リハビリテーションと同様であるので、7 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

一体的に運営がされている「通所リハビリテーション」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。

「選択的サービス複数実施加算」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ホに該当する場合に「あり」と記載させること。

28 介護予防福祉用具貸与

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第八十三号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

29 介護予防短期入所生活介護

「施設等の区分」については、指定介護予防短期入所生活介護事業所であって指定介護予防サービス基準第百五十三条第一項に規定するユニット型指定介護予防短期入所生活介護事業所でないもののうち、指定介護予防サービス基準第百二十九条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型」

「事業所評価加算〔申出〕の有無」については、介護予防サービス介護給付費単位数表へに規定する加算について、介護予防通所リハビリテーション事業所が算定の評価対象となるための申出を行う場合には「あり」に記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定介護予防サービス基準第百十七条に規定する員数を配置していない場合に、その該当する職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定介護予防通所リハビリテーションの単位ごと一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、通所リハビリテーションと同様であるので、7 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

一体的に運営がされている「通所リハビリテーション」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。

「選択的サービス複数実施加算」については、介護予防サービス介護給付費単位数表ホに該当する場合に「あり」と記載させること。

28 介護予防福祉用具貸与

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第八十三号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

29 介護予防短期入所生活介護

「施設等の区分」については、指定介護予防短期入所生活介護事業所であって指定介護予防サービス基準第百五十三条第一項に規定するユニット型指定介護予防短期入所生活介護事業所でないもののうち、指定介護予防サービス基準第百二十九条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型」

と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定介護予防短期入所生活介護事業所のうち、指定介護予防サービス基準第百二十九条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型ユニット型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型ユニット型」と、それぞれ記載させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「機能訓練指導体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表注3に該当する場合に「あり」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、大臣基準告示第百十五号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第八号イ又はロに規定する基準を満たしている場合は「基準型」を、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、二十七号告示第十七号ロからホまでのいずれか該当するものを記載させること。なお、指定介護予防サービス基準上は、看護職員又は介護職員は「看護職員」となっており、職種の区別がないので、「看護職員」としての員数が指定介護予防サービス基準を満たさなくなった際の、直接の要因となった職種を記載させるものとする。

「療養食体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

介護老人福祉施設に係る届出をした場合で、「空床型」を実施する場合は、 、 及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定介護予防短期入所生活介護事業所のうち、指定介護予防サービス基準第百二十九条第二項又は第四項に規定する事業所の場合は「併設型・空床型ユニット型」と、それ以外の事業所の場合は「単独型ユニット型」と、それぞれ記載させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「機能訓練指導体制」については、介護予防サービス介護給付費単位数表注3に該当する場合に「あり」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、大臣基準告示第百十五号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第八号イ又はロに規定する基準を満たしている場合は「基準型」を、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、二十七号告示第十七号ロからホまでのいずれか該当するものを記載させること。なお、指定介護予防サービス基準上は、看護職員又は介護職員は「看護職員」となっており、職種の区別がないので、「看護職員」としての員数が指定介護予防サービス基準を満たさなくなった際の、直接の要因となった職種を記載させるものとする。

「療養食体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

介護老人福祉施設に係る届出をした場合で、「空床型」を実施する場合は、 、 及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

また、介護老人福祉施設にて日常生活継続支援加算に係る届出をした場合で、介護予防短期入所生活介護における「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する場合は、「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する旨の届出を提出する必要がある。

なお、届出内容については、介護老人福祉施設における状況を記載すれば足りるものである。

一体的に運営がされている「短期入所生活介護」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。

30 介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設型）

「施設等の区分」については、介護老人保健施設である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって指定介護予防サービス基準第二百五条第一項第一号に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもののうち、介護予防サービス介護給付費単位数表9イ(1)(一)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(二)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(三)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と記載させること。また、介護老人保健施設であるユニット型指定短期入所療養介護事業所であるもののうち、介護予防サービス介護給付費単位数表9イ(2)(一)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(二)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(三)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第九号イに規定する基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と、それぞれ記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第四百四十五条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。

また、介護老人福祉施設にて日常生活継続支援加算に係る届出をした場合で、介護予防短期入所生活介護における「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する場合は、「空床型」にてサービス提供体制強化加算を算定する旨の届出を提出する必要がある。

なお、届出内容については、介護老人福祉施設における状況を記載すれば足りるものである。

一体的に運営がされている「短期入所生活介護」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。

30 介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設型）

「施設等の区分」については、介護老人保健施設である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって指定介護予防サービス基準第二百五条第一項第一号に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもののうち、介護予防サービス介護給付費単位数表9イ(1)(一)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(二)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と、同項イ(1)(三)に該当する場合は「介護老人保健施設()」と記載させること。また、介護老人保健施設であるユニット型指定短期入所療養介護事業所であるもののうち、介護予防サービス介護給付費単位数表9イ(2)(一)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(二)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と、同項イ(2)(三)に該当する場合は「ユニット型介護老人保健施設()」と記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第九号イに規定する基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と、それぞれ記載させること。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定居宅サービス基準第四百四十五条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。

「特別療養費加算項目」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「療養体制維持特別加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

介護老人保健施設に係る届出をした場合は、及び並びに から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。

一体的に運営がされている「短期入所療養介護（介護老人保健施設型）」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。

31 介護予防短期入所療養介護（病院療養型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、療養病床を有する病院である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって指定介護予防サービス基準第二百五条第一項第二号又は第三号に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもののうち、介護予防サービス介護給付費単位数表9口(1)に該当する場合は「病院療養型」と、同項口(2)に該当する場合は「病院経過型」と記載させること。また、療養病床を有する病院であるユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所であるもののうち、指定介護予防サービス介護給付費単位数表9口(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と記載させることとし、同項口(4)

「特別療養費加算項目」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「療養体制維持特別加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

介護老人保健施設に係る届出をした場合は、及び並びに から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。

一体的に運営がされている「短期入所療養介護（介護老人保健施設型）」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。

31 介護予防短期入所療養介護（病院療養型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、療養病床を有する病院である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって指定介護予防サービス基準第二百五条第一項第二号又は第三号に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもののうち、介護予防サービス介護給付費単位数表9口(1)に該当する場合は「病院療養型」と、同項口(2)に該当する場合は「病院経過型」と記載させること。また、療養病床を有する病院であるユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所であるもののうち、指定介護予防サービス介護給付費単位数表9口(3)に該当する場合は「ユニット型病院療養型」と記載させることとし、同項口(4)

に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、「病院経過型」又は「ユニット型病院経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「療養環境基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「医師の配置基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

に該当する場合は「ユニット型病院経過型」と記載させること。

また、「病院経過型」又は「ユニット型病院経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「療養環境基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「医師の配置基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「病院療養型」に係る届出をした場合は、から、（介護支援専門員に係る届出を除く。）及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

一体的に運営がされている「短期入所療養介護（病院療養型）」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。

32 介護予防短期入所療養介護（診療所型）

「施設等の区分」については、診療所である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって指定介護予防サービス基準第二百五条第一項第四号に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもの場合は「診療所型」と記載させること。また、診療所であるユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型診療所型」と記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「設備基準」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「病院療養型」に係る届出をした場合は、から、（介護支援専門員に係る届出を除く。）及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

一体的に運営がされている「短期入所療養介護（病院療養型）」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。

32 介護予防短期入所療養介護（診療所型）

「施設等の区分」については、診療所である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって指定介護予防サービス基準第二百五条第一項第四号に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもの場合は「診療所型」と記載させること。また、診療所であるユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型診療所型」と記載させること。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「設備基準」については、短期入所療養介護（診療所療養型）と同様であるので、12 を準用されたい。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「特定診療費項目」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「診療所療養型」に係る届出をした場合は、及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

一体的に運営がされている「短期入所療養介護（診療所療養型）」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。

33 介護予防短期入所療養介護（認知症疾患型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって介護予防サービス介護給付費単位数表9ニ(2)に該当する場合は「認知症経過型」と記載させること。また、それ以外で、指定介護予防サービス基準第二百五条第五項に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもの場合は「認知症疾患型」と記載させること。また、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院であるユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型認知症疾患型」と記載させること。

また、「認知症経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

「介護療養型医療施設」の「診療所療養型」に係る届出をした場合は、及び から については内容が重複するので、届出は不要とすること。

一体的に運営がされている「短期入所療養介護（診療所療養型）」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。

33 介護予防短期入所療養介護（認知症疾患型）

指定が複数の病棟にわたっている場合は、病棟ごとに届出させること。

「施設等の区分」については、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院である指定介護予防短期入所療養介護事業所であって介護予防サービス介護給付費単位数表9ニ(2)に該当する場合は「認知症経過型」と記載させること。また、それ以外で、指定介護予防サービス基準第二百五条第五項に規定するユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所でないもの場合は「認知症疾患型」と記載させること。また、老人性認知症疾患療養病棟を有する病院であるユニット型指定介護予防短期入所療養介護事業所の場合は「ユニット型認知症疾患型」と記載させること。

また、「認知症経過型」の区分を算定する場合については、別途介護老人保健施設等への移行時期、施設設備整備計画や人員配置計画等について記載した介護老人保健施設等への移行準備計画を添付すること。なお、既に短期入所療養介護等として当該計画を届け出ている場合には、重ねて届け出ることを要するものではないこと。

「人員配置区分」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「送迎体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、短期入所療養介護（病院療養型）と同様であるので、11 を準用されたい。

「リハビリテーション提供体制」については、短期入所療養介護（認知症疾患型）と同様であるので、13 を準用されたい。

| | |
|---|---|
| <p>「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。</p> <p>「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10を準用されたい。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。</p> <p>「介護療養型医療施設」の「認知症疾患型」に係る届出をした場合は、及び から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。</p> <p>一体的に運営がされている「短期入所療養介護（認知症疾患型）」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。</p> <p>34 介護予防特定施設入居者生活介護</p> <p>「施設等の区分」については、有料老人ホームの場合は「有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「養護老人ホーム」と記載させること。</p> <p>「人員配置区分」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「職員の欠員による減算の状況」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「個別機能訓練体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「認知症専門ケア加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。</p> <p>一体的に運営がされている「特定施設入居者生活介護」に係る届出がされ、別紙等が添付されている場合は、内容が重複する別紙等の添付は不要とすること。</p> <p>35 定期巡回・随時対応型訪問介護看護</p> <p>「施設等の区分」については、指定地域密着型サービスの事業の人員、</p> | <p>「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。</p> <p>「サービス提供体制強化加算」については、短期入所療養介護（介護老人保健施設型）と同様であるので、10を準用されたい。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。</p> <p>「介護療養型医療施設」の「認知症疾患型」に係る届出をした場合は、及び から までについては内容が重複するので、届出は不要とすること。</p> <p>一体的に運営がされている「短期入所療養介護（認知症疾患型）」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。</p> <p>34 介護予防特定施設入居者生活介護</p> <p>「施設等の区分」については、有料老人ホームの場合は「有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「養護老人ホーム」と記載させること。</p> <p>「人員配置区分」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「職員の欠員による減算の状況」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「個別機能訓練体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「認知症専門ケア加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14を準用されたい。</p> <p>「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。</p> <p>一体的に運営がされている「特定施設入居者生活介護」に係る届出がされ、別紙等が添付されている場合は、内容が重複する別紙等の添付は不要とすること。</p> <p>35 定期巡回・随時対応型訪問介護看護</p> <p>「施設等の区分」については、指定地域密着型サービスの事業の人員、</p> |
|---|---|

設備及び運営に関する基準（平成十八年厚生労働省令第三十四号。以下「指定地域密着型サービス基準」という。）第三条の四十一に規定する連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護の事業を実施する場合は「連携型」と記載させ、それ以外の場合は「一体型」と記載させること。なお、一の事業所でいずれの事業も実施する場合は、「一体型」と「連携型」の全てを記載させること。

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「緊急時訪問看護加算」、「特別管理体制」及び「ターミナルケア体制」については、（別紙 8 1）「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係る届出書」を添付させること。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第二十六号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第四十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙 12 12）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

36 夜間対応型訪問介護

「施設等の区分」については、施設基準第二十七号イに該当する場合は「型」と、同号ロに該当する場合は「型」と記載させること。

「二四時間通報対応加算」については、大臣基準告示第四十九号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙 12 8）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

（新設）

設備及び運営に関する基準（平成十八年厚生労働省令第三十四号。以下「指定地域密着型サービス基準」という。）第三条の四十一に規定する連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護の事業を実施する場合は「連携型」と記載させ、それ以外の場合は「一体型」と記載させること。なお、一の事業所でいずれの事業も実施する場合は、「一体型」と「連携型」の全てを記載させること。

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

「緊急時訪問看護加算」、「特別管理体制」及び「ターミナルケア体制」については、（別紙 8 1）「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係る届出書」を添付させること。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域に関する状況」については、訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、施設基準第二十六号に該当する場合に、「該当」と記載させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第四十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙 12 12）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

36 夜間対応型訪問介護

「施設等の区分」については、施設基準第二十七号イに該当する場合は「型」と、同号ロに該当する場合は「型」と記載させること。

「二四時間通報対応加算」については、大臣基準告示第四十九号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、（別紙 12 8）「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

37 地域密着型通所介護

「施設等の区分」については、施設基準第二十七号のニイに該当する場合は「地域密着型通所介護事業所」と、同号ロに該当する場合は「療

養通所介護事業所」と、それぞれ記載させること。

「時間延長サービス体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「中重度者ケア体制加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「個別機能訓練体制」については、事業所が同一の日の異なる時間帯に二以上の単位(指定地域密着型サービス基準第二十条に規定する指定地域密着型通所介護の単位をいう。以下同じ。)を行う場合にあっては、配置の状況を指定地域密着型通所介護の単位ごとに記載するのではなく、事業所としての配置状況を記載させること。例えば、二つの指定地域密着型通所介護の単位を実施している事業所において、一方の指定地域密着型通所介護の単位で加算の対象となる機能訓練指導員を配置し、もう一方の指定地域密着型通所介護の単位で加算の対象となる機能訓練指導員を配置していない場合については、「加算」と記載させること。

なお、個別機能訓練体制を限定しない場合は、「加算」「加算」の全てを記載させること。

「認知症加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「入浴介助体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「栄養改善体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注11に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「個別送迎体制強化加算」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注13に該当する場合に「あり」と記載させること。

「入浴介助体制強化加算」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注14に該当する場合に「あり」と記載させ、浴室部分の状況が分かる「平面図」を添付させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第二十条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

37 認知症対応型通所介護

「施設等の区分」については、施設基準第二十八号イに該当する場合は「単独型」、同号ロに該当する場合は「併設型」と、同号ハに該当する場合は「グループホーム等活用品」と記載させること。

「時間延長サービス体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「個別機能訓練体制」については、事業所が同一の日の異なる時間帯に二以上の単位(指定地域密着型サービス基準第四十二条に規定する指定認知症対応型通所介護の単位をいう。以下同じ。)を行う場合にあっては、配置の状況を指定認知症対応型通所介護の単位ごとに記載するのではなく、事業所としての配置状況を記載させること。例えば、二つの指定認知症対応型通所介護の単位を実施している事業所において、一方の指定認知症対応型通所介護の単位で加算対象となる機能訓練指導員を配置し、もう一方の指定認知症対応型通所介護の単位で加算対象となる機能訓練指導員を配置していない場合については、「加算」と記載させること。

「入浴介助体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「栄養改善体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注7に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注8に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、単独型・併設型においては、指定地域密着型サービス基準第四十二条、グループホーム等活用品においては、第四十五条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠

なお、職員の欠員とは、指定地域密着型通所介護の単位ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 4)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

38 認知症対応型通所介護

「施設等の区分」については、施設基準第二十八号イに該当する場合は「単独型」、同号ロに該当する場合は「併設型」と、同号ハに該当する場合は「グループホーム等活用品」と記載させること。

「時間延長サービス体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「個別機能訓練体制」については、事業所が同一の日の異なる時間帯に二以上の単位(指定地域密着型サービス基準第四十二条に規定する指定認知症対応型通所介護の単位をいう。以下同じ。)を行う場合にあっては、配置の状況を指定認知症対応型通所介護の単位ごとに記載するのではなく、事業所としての配置状況を記載させること。例えば、二つの指定認知症対応型通所介護の単位を実施している事業所において、一方の指定認知症対応型通所介護の単位で加算対象となる機能訓練指導員を配置し、もう一方の指定認知症対応型通所介護の単位で加算対象となる機能訓練指導員を配置していない場合については、「加算」と記載させること。

「入浴介助体制」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「栄養改善体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注7に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注8に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、単独型・併設型においては、指定地域密着型サービス基準第四十二条、グループホーム等活用品においては、第四十五条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠

員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定認知症対応型通所介護の単位数ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 9)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

38 小規模多機能型居宅介護

「施設等の区分」については、指定地域密着型サービス基準第六十三条第七項に規定するサテライト型指定小規模多機能型居宅介護事業所に該当する場合は、「サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所」と記載し、それ以外の場合は「小規模多機能型居宅介護事業所」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第六十三条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

「看護職員配置加算」については、施設基準第二十九号イに該当する場合は「加算」、同号ロに該当する場合は「加算」、同号ハに該当する場合は「加算」と記載させること。

「看取り連携体制加算」については、指定地域密着型サービス介護給付費単位数表4のへに該当する場合に「あり」と記載させること。

「訪問体制強化加算」については、大臣基準告示第五十五号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第五十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 10)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

39 小規模多機能型居宅介護(短期利用型)

「施設等の区分」については、小規模多機能型居宅介護と同様である

員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定認知症対応型通所介護の単位数ごとの一月当たり職員数が当該基準に満たない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 9)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

39 小規模多機能型居宅介護

「施設等の区分」については、指定地域密着型サービス基準第六十三条第七項に規定するサテライト型指定小規模多機能型居宅介護事業所に該当する場合は、「サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所」と記載し、それ以外の場合は「小規模多機能型居宅介護事業所」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第六十三条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

「看護職員配置加算」については、施設基準第二十九号イに該当する場合は「加算」、同号ロに該当する場合は「加算」、同号ハに該当する場合は「加算」と記載させること。

「看取り連携体制加算」については、指定地域密着型サービス介護給付費単位数表4のへに該当する場合に「あり」と記載させること。

「訪問体制強化加算」については、大臣基準告示第五十五号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第五十六号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 10)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

40 小規模多機能型居宅介護(短期利用型)

「施設等の区分」については、小規模多機能型居宅介護と同様である

ので、38 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、小規模多機能型居宅介護と同様であるので、38 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12-10)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」の添付は 38 で添付されていれば、不要である。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

40 認知症対応型共同生活介護

「施設等の区分」については、施設基準第三十一号イに該当する場合は「型」、同号ロに該当する場合は「型」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第三号を満たしている場合には「基準型」を、基準を満たしていない場合には「減算型」と記載させること。

「医療連携体制」については、施設基準第三十四号に該当する場合は「対応可」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第九十条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。事業所が複数の共同生活住居を有している場合であって、そのいずれか一つにでも職員の欠員が生じている場合は「介護職員」と記載させること。

「夜間支援体制加算」については、施設基準第三十二号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「看取り介護加算」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注5に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 11)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

ので、39 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、小規模多機能型居宅介護と同様であるので、39 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12-10)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」の添付は 39 で添付されていれば、不要である。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

41 認知症対応型共同生活介護

「施設等の区分」については、施設基準第三十一号イに該当する場合は「型」、同号ロに該当する場合は「型」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第三号を満たしている場合には「基準型」を、基準を満たしていない場合には「減算型」と記載させること。

「医療連携体制」については、施設基準第三十四号に該当する場合は「対応可」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第九十条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。事業所が複数の共同生活住居を有している場合であって、そのいずれか一つにでも職員の欠員が生じている場合は「介護職員」と記載させること。

「夜間支援体制加算」については、施設基準第三十二号に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「看取り介護加算」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注5に該当する場合に、「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙 12 11)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

41 認知症対応型共同生活介護（短期利用型）
「施設等の区分」については、施設基準第三十一号八に該当する場合は「型」、同号二に該当する場合は「型」と記載させること。
「夜間勤務条件基準」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、40 を準用されたい。
「医療連携体制」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、40 を準用されたい。
「職員の欠員による減算の状況」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、40 を準用されたい。
「夜間支援体制加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、40 を準用されたい。
「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。
「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、40 を準用されたい。
「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。
一体的に運営がされている「認知症対応型共同生活介護」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。

42 地域密着型特定施設入居者生活介護
「施設等の区分」については、指定地域密着型特定施設であって、指定地域密着型サービス基準第百十条第四項に規定するサテライト型特定施設でないもののうち、有料老人ホームの場合は「有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「養護老人ホーム」と記載させること。また、サテライト型特定施設であるもののうち、有料老人ホームの場合は「サテライト型有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「サテライト型軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「サテライト型養護老人ホーム」と記載させること。
「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第百十条に規定する員数を配置していない場合に欠員該当職種を記載させること。

42 認知症対応型共同生活介護（短期利用型）
「施設等の区分」については、施設基準第三十一号八に該当する場合は「型」、同号二に該当する場合は「型」と記載させること。
「夜間勤務条件基準」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、41 を準用されたい。
「医療連携体制」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、41 を準用されたい。
「職員の欠員による減算の状況」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、41 を準用されたい。
「夜間支援体制加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、41 を準用されたい。
「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。
「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、41 を準用されたい。
「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。
一体的に運営がされている「認知症対応型共同生活介護」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。

43 地域密着型特定施設入居者生活介護
「施設等の区分」については、指定地域密着型特定施設であって、指定地域密着型サービス基準第百十条第四項に規定するサテライト型特定施設でないもののうち、有料老人ホームの場合は「有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「養護老人ホーム」と記載させること。また、サテライト型特定施設であるもののうち、有料老人ホームの場合は「サテライト型有料老人ホーム」と、軽費老人ホームの場合は「サテライト型軽費老人ホーム」と、養護老人ホームの場合は「サテライト型養護老人ホーム」と記載させること。
「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第百十条に規定する員数を配置していない場合に欠員該当職種を記載させること。

「個別機能訓練体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「夜間看護体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「看取り介護加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

43 地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用）

「職員の欠員による減算の状況」については、地域密着型特定施設入居者生活介護と同様であるので、42 を準用されたい。

「夜間看護体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

44 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

「施設等の区分」については、指定地域密着型介護老人福祉施設であって指定地域密着型サービス基準第百五十八条に規定するユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設でないもののうち、第百三十一条第四項に規定するサテライト型居住施設に該当しない場合は「地域密着型介護老人福祉施設」と、サテライト型居住施設に該当する場合は「サテライト型地域密着型介護老人福祉施設」と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設のうち、サテライト型居住施設に該当しない場合は「ユニット型地域密着型介護老人福祉施設」と、サテライト型居住施設に該当する場合には「サテライト型ユニット型地域密着型介護老人福祉施設」と、それぞれ記載させること。

「人員配置区分」については、施設基準第三十八号口又は八に該当す

「個別機能訓練体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「夜間看護体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「看取り介護加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

44 地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用）

「職員の欠員による減算の状況」については、地域密着型特定施設入居者生活介護と同様であるので、42 を準用されたい。

「夜間看護体制」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、特定施設入居者生活介護と同様であるので、14 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

45 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

「施設等の区分」については、指定地域密着型介護老人福祉施設であって指定地域密着型サービス基準第百五十八条に規定するユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設でないもののうち、第百三十一条第四項に規定するサテライト型居住施設に該当しない場合は「地域密着型介護老人福祉施設」と、サテライト型居住施設に該当する場合は「サテライト型地域密着型介護老人福祉施設」と、それぞれ記載させること。また、ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設のうち、サテライト型居住施設に該当しない場合は「ユニット型地域密着型介護老人福祉施設」と、サテライト型居住施設に該当する場合には「サテライト型ユニット型地域密着型介護老人福祉施設」と、それぞれ記載させること。

「人員配置区分」については、施設基準第三十八号口又は八に該当す

る場合には「経過的施設」と、それ以外の場合は「経過的施設以外」と記載させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「準ユニットケア加算」については、施設基準第四十三号に該当する場合に「対応可」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注9に該当する場合に「あり」と記載させること。

「常勤専従医師配置」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注11に該当する場合に「あり」と記載させること。

「精神科医師定期的療養指導」については、地域密着型サービス単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第四号イ、ロ又は八に規定する基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「障害者生活支援体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注13に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、二十七号告示第十号ロ又は八のいずれか該当するものを記載させること。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第六十三号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「看取り介護体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「在宅・入所相互利用体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表ヨに該当する場合に「対応可」と記載させること。

「小規模拠点集合体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表タに該当する場合に「あり」と記載させること。

「日常生活継続支援加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用されたい。

「看護体制加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用されたい。

る場合には「経過的施設」と、それ以外の場合は「経過的施設以外」と記載させること。

「ユニットケア体制」については、短期入所生活介護と同様であるので、9 を準用されたい。

「準ユニットケア加算」については、施設基準第四十三号に該当する場合に「対応可」と記載させること。

「個別機能訓練体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注9に該当する場合に「あり」と記載させること。

「常勤専従医師配置」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注11に該当する場合に「あり」と記載させること。

「精神科医師定期的療養指導」については、地域密着型サービス単位数表注12に該当する場合に「あり」と記載させること。

「夜間勤務条件基準」については、夜勤職員基準第四号イ、ロ又は八に規定する基準を満たしている場合は「基準型」と、基準を満たしていない場合は「減算型」と記載させること。

「障害者生活支援体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表注13に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、二十七号告示第十号ロ又は八のいずれか該当するものを記載させること。

「栄養マネジメント体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「身体拘束廃止取組の有無」については、大臣基準告示第六十三号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「看取り介護体制」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用すること。

「在宅・入所相互利用体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表ヨに該当する場合に「対応可」と記載させること。

「小規模拠点集合体制」については、地域密着型サービス介護給付費単位数表タに該当する場合に「あり」と記載させること。

「日常生活継続支援加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用されたい。

「看護体制加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17 を準用されたい。

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17を準用すること。

(21) 「若年性認知症入所者受入加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17を準用すること。

(22) 「サービス提供体制強化加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

(23) 「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

45 看護小規模多機能型居宅介護

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第七十一条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

「訪問看護体制減算」及び「訪問看護体制強化加算」については、(別紙8-3)「看護体制に係る届出書(看護小規模多機能型居宅介護事業所)」を添付させること。

「緊急時訪問看護加算」、「特別管理体制」及び「ターミナルケア体制」については、(別紙8-1)「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係る届出書」を添付させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第七十九号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12-13)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

46 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)

「職員の欠員による減算の状況」については、複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)と同様であるので、45を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12-13)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」の添付は、45で添付されていれ

「療養食加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「夜勤職員配置加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17を準用すること。

㉑ 「若年性認知症入所者受入加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、17を準用すること。

㉒ 「サービス提供体制強化加算」については、短期入所生活介護と同様であるので、9を準用されたい。

㉓ 「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

46 看護小規模多機能型居宅介護

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型サービス基準第七十一条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

「訪問看護体制減算」及び「訪問看護体制強化加算」については、(別紙8-3)「看護体制に係る届出書(看護小規模多機能型居宅介護事業所)」を添付させること。

「緊急時訪問看護加算」、「特別管理体制」及び「ターミナルケア体制」については、(別紙8-1)「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係る届出書」を添付させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第七十九号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12-13)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」を添付させること。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

47 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)

「職員の欠員による減算の状況」については、複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)と同様であるので、45を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、(別紙12-13)「サービス提供体制強化加算に関する届出書」の添付は、45で添付されていれ

ば、不要である。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

47 介護予防認知症対応型通所介護

「施設等の区分」については、認知症対応型通所介護と同様であるため、37を準用されたい。

「時間延長サービス体制」については、通所介護と同様であるため、6を準用されたい。

「個別機能訓練体制」については、認知症対応型通所介護と同様であるため、37を準用されたい。

「入浴介助体制」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「栄養改善体制」については、地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表注7に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表注8に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、単独型・併設型においては、指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成十八年厚生労働省令第三十六号。以下「指定地域密着型介護予防サービス基準」という。）第五条、グループホーム活用型については、第八条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定認知症対応型通所介護の単位数ごとの一月当たり職員数が当該基準を満たさない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型通所介護と同様であるので、37を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

認知症対応型通所介護に係る届出の別紙等が添付されている場合に、介護予防認知症対応型通所介護に係る届出の別紙等の添付は不要とす

ば、不要である。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

48 介護予防認知症対応型通所介護

「施設等の区分」については、認知症対応型通所介護と同様であるため、38を準用されたい。

「時間延長サービス体制」については、通所介護と同様であるため、6を準用されたい。

「個別機能訓練体制」については、認知症対応型通所介護と同様であるため、38を準用されたい。

「入浴介助体制」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「栄養改善体制」については、地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表注7に該当する場合に「あり」と記載させること。

「口腔機能向上体制」については、地域密着型介護予防サービス介護給付費単位数表注8に該当する場合に「あり」と記載させること。

「職員の欠員による減算の状況」については、単独型・併設型においては、指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成十八年厚生労働省令第三十六号。以下「指定地域密着型介護予防サービス基準」という。）第五条、グループホーム活用型については、第八条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

なお、職員の欠員とは、指定認知症対応型通所介護の単位数ごとの一月当たり職員数が当該基準を満たさない場合をいう。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型通所介護と同様であるので、38を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2を準用されたい。

認知症対応型通所介護に係る届出の別紙等が添付されている場合に、介護予防認知症対応型通所介護に係る届出の別紙等の添付は不要とす

ること。

48 介護予防小規模多機能型居宅介護

「施設等の区分」については、小規模多機能型居宅介護と同様であるため、**38** を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型介護予防サービス基準第四十四条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第二百五号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、小規模多機能型居宅介護と同様であるので、**38** を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、**2** を準用されたい。

一体的に運営がされている「小規模多機能型居宅介護」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。

49 介護予防認知症対応型共同生活介護

「施設等の区分」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、**40** を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、**40** を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型介護予防サービス基準第七十条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。事業所が複数の共同生活住居を有している場合であって、そのいずれか一つにでも職員の欠員が生じている場合は「介護職員」と記載させること。

「夜間支援体制加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、**40** を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、**6** を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、**17** を準用すること。

「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型共同生活介

ること。

49 介護予防小規模多機能型居宅介護

「施設等の区分」については、小規模多機能型居宅介護と同様であるため、**39** を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型介護予防サービス基準第四十四条に定める基準を満たさなくなった場合は、欠員該当職種を記載させること。

「総合マネジメント体制強化加算」については、大臣基準告示第二百五号に該当する場合に「あり」と記載させること。

「サービス提供体制強化加算」については、小規模多機能型居宅介護と同様であるので、**39** を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、**2** を準用されたい。

一体的に運営がされている「小規模多機能型居宅介護」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。

50 介護予防認知症対応型共同生活介護

「施設等の区分」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、**41** を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるため、**41** を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、指定地域密着型介護予防サービス基準第七十条に規定する員数を配置していない場合に記載させること。事業所が複数の共同生活住居を有している場合であって、そのいずれか一つにでも職員の欠員が生じている場合は「介護職員」と記載させること。

「夜間支援体制加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、**41** を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、**6** を準用されたい。

「認知症専門ケア加算」については、介護老人福祉施設と同様であるので、**17** を準用すること。

「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型共同生活介

護と同様であるので、40 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

50 介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型）

「施設等の区分」については、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）と同様であるので、41 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）と同様であるため、41 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）と同様であるため、41 を準用されたい。

「夜間支援体制加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、40 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、40 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

一体的に運営がされている「認知症対応型共同生活介護（短期利用型）」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。

第六 介護予防・日常生活支援総合事業の取扱いについて

介護予防・日常生活支援総合事業のサービスについては、次に定める項目を記載する。なお、訪問型サービス（みなし）及び通所型サービス（みなし）については、介護予防訪問介護又は介護予防通所介護の当該通知に記載する届出が都道府県又は政令指定都市・中核市にされ、別紙等が添付されている場合は、市町村への届出及び別紙等の添付は不要とすること。

（1）（別紙 19）「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（指定事業者用）」の記載要領について

「届出者」及び「事業所の状況」については、事業所の指定申請の際、記載した事項を記載させること。

「法人の種別」については、申請者が法人である場合に、その種別を記載させること。

護と同様であるので、41 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

51 介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型）

「施設等の区分」については、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）と同様であるので、42 を準用されたい。

「夜間勤務条件基準」については、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）と同様であるため、42 を準用されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）と同様であるため、42 を準用されたい。

「夜間支援体制加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、41 を準用されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、6 を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、認知症対応型共同生活介護と同様であるので、41 を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、2 を準用されたい。

一体的に運営がされている「認知症対応型共同生活介護（短期利用型）」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。

第六 介護予防・日常生活支援総合事業の取扱いについて

介護予防・日常生活支援総合事業のサービスについては、次に定める項目を記載する。なお、訪問型サービス（みなし）及び通所型サービス（みなし）については、介護予防訪問介護又は介護予防通所介護の当該通知に記載する届出が都道府県又は政令指定都市・中核市にされ、別紙等が添付されている場合は、市町村への届出及び別紙等の添付は不要とすること。

（1）（別紙 19）「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（指定事業者用）」の記載要領について

「届出者」及び「事業所の状況」については、事業所の指定申請の際、記載した事項を記載させること。

「法人の種別」については、申請者が法人である場合に、その種別を記載させること。

「法人所轄庁」については、申請者が認可法人である場合に、その所轄官庁の名称を記載させること。

「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」については、複数の出張所(以下「サテライト事業所」という。)を有する場合は、適宜欄を補正し、全てのサテライト事業所の状況について記載させること。

「実施事業」については、該当事業欄に○印を記載させること。

「異動等の区分」については、今回届出を行う事業所の異動の別(1新規・2変更・3終了)について記載させること。

「異動項目」については、体制状況一覧表で選択した項目をそのまま記載させること。

「特記事項」については、変更の届出を行う際、変更内容がわかるよう変更前の状況と変更後の状況の詳細を記載させること。

(2)届出項目について

(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」に掲げる項目とする。なお、当該様式は訪問型サービス(独自)及び通所型サービス(独自)について示しているものであり、訪問型サービス(独自/定率)、訪問型サービス(独自/定額)、通所型サービス(独自/定額)及び通所型サービス(独自/定率)(以下、「独自定額・定率サービス」という。)については、市町村において様式を定めること。

(3)体制等状況一覧表の記載要領について

1 共通事項

「割引」については、市町村が定める額より低い額で介護予防・日常生活支援総合事業のサービスを実施する場合に、「あり」と記載させること。

なお、割引を「あり」とした場合は、その割引の率等の状況が分かる(別紙20)「介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引率の設定について」を添付させることとし、また、割引の率等を変更した場合も当該別紙により届出を求めるものとする。

サテライト事業所がある場合には、サテライト事業所分について別葉にして記載させること。

2 訪問型サービス(独自)

「法人所轄庁」については、申請者が認可法人である場合に、その所轄官庁の名称を記載させること。

「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」については、複数の出張所(以下「サテライト事業所」という。)を有する場合は、適宜欄を補正し、全てのサテライト事業所の状況について記載させること。

「実施事業」については、該当事業欄に○印を記載させること。

「異動等の区分」については、今回届出を行う事業所の異動の別(1新規・2変更・3終了)について記載させること。

「異動項目」については、体制状況一覧表で選択した項目をそのまま記載させること。

「特記事項」については、変更の届出を行う際、変更内容がわかるよう変更前の状況と変更後の状況の詳細を記載させること。

(2)届出項目について

(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」に掲げる項目とする。なお、当該様式は訪問型サービス(独自)及び通所型サービス(独自)について示しているものであり、訪問型サービス(独自/定率)、訪問型サービス(独自/定額)、通所型サービス(独自/定額)及び通所型サービス(独自/定率)(以下、「独自定額・定率サービス」という。)については、市町村において様式を定めること。

(3)体制等状況一覧表の記載要領について

1 共通事項

「割引」については、市町村が定める額より低い額で介護予防・日常生活支援総合事業のサービスを実施する場合に、「あり」と記載させること。

なお、割引を「あり」とした場合は、その割引の率等の状況が分かる(別紙20)「介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引率の設定について」を添付させることとし、また、割引の率等を変更した場合も当該別紙により届出を求めるものとする。

サテライト事業所がある場合には、サテライト事業所分について別葉にして記載させること。

2 訪問型サービス(独自)

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

「サービス提供責任者体制の減算」については、訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。なお、用いる添付様式は(別紙21)「サービス提供責任者体制の減算に関する届出」とする。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、第五の2を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

3 通所型サービス(独自)

「生活機能向上グループ活動加算」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を準用されたい。

「運動器機能向上体制」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を準用されたい。

「栄養改善体制」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を参照されたい。

「口腔機能向上体制」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を参照されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を参照されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、第五の6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、通所介護と同様であるので、第五の6を準用されたい。なお、用いる添付様式は(別紙22)「サービス提供体制強化加算に関する届出」とする。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

「選択的サービス複数実施加算」については、介護予防通所介護と同様であるので第五の26を準用されたい。

「特別地域加算」については、訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

「サービス提供責任者体制の減算」については、訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。なお、用いる添付様式は(別紙21)「サービス提供責任者体制の減算に関する届出」とする。

「中山間地域等における小規模事業所加算」における「地域の状況」については、訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

また、「規模に関する状況」については、第五の2を準用されたい。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

3 通所型サービス(独自)

「生活機能向上グループ活動加算」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を準用されたい。

「運動器機能向上体制」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を準用されたい。

「栄養改善体制」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を参照されたい。

「口腔機能向上体制」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を参照されたい。

「職員の欠員による減算の状況」については、介護予防通所介護と同様であるので、第五の26を参照されたい。

「若年性認知症利用者受入加算」については、通所介護と同様であるので、第五の6を準用されたい。

「サービス提供体制強化加算」については、通所介護と同様であるので、第五の6を準用されたい。なお、用いる添付様式は(別紙22)「サービス提供体制強化加算に関する届出」とする。

「介護職員処遇改善加算」については訪問介護と同様であるので、第五の2を準用されたい。

「選択的サービス複数実施加算」については、介護予防通所介護と同様であるので第五の26を準用されたい。

| | | | | | |
|----------------------|------------------------------|--|-----------------------|---|-----------|
| 15 | 通所介護 | 3 小規模型事業所 4 通常規模型事業所 6 大規模型事業所(Ⅰ) 7 大規模型事業所(Ⅱ) 5 療養通所介護事業所 | 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 |
| | | | 時間延長サービス体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | 入浴介助体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 中重度者ケア体制加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 個別機能訓練体制 | 1 なし 3 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ | |
| | | | 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 | |
| | | | 口腔機能向上体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 個別送迎体制強化加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 入浴介助体制強化加算 | 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イ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| | | | 16 | 通所リハビリテーション | |
| 時間延長サービス体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | | | |
| 入浴介助体制 | 1 なし 2 あり | | | | |
| リハビリテーションマネジメント加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | | | |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 1 なし 2 あり | | | | |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | | | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 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 | | | | |
| 栄養改善体制 | 1 なし 2 あり | | | | |
| 口腔機能向上体制 | 1 なし 2 あり | | | | |
| 中重度者ケア体制加算 | 1 なし 2 あり | | | | |
| 社会参加支援加算 | 1 なし 2 あり | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | 1 なし 4 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | |

| | | | | | | |
|----|---------------|--|--------------------------------|--------------------------|--|-----------|
| 21 | 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 | | 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 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 | |
| | | | | 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 | |
| | | | | 看護体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | |
| | | | | 医療連携強化加算 | 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 | |
| | | | | サービス提供体制強化加算（単独型、併設型） | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | サービス提供体制強化加算（空床型） | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 22 | 短期入所療養介護 | 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 従来型 2 在宅強化型 | 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 | |
| | | | | 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 対応不可 2 対応可 | | | |
| | | 療養食加算 | 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イ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | |
| | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | |
| | | 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） | 1 療養型 2 療養強化型 | 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 | | |
| | リハビリ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 あり | | | |
| | 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 | | 1 なし 2 あり | | | |
| | 療養食加算 | | 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イ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | |
| | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | |

| | | | | | |
|---------------|-----------------------------------|---|---|--|--|
| 23 | 短期入所療養介護 | 1 病院療養型 | 2 I型(療養機能強化型以外) 5 I型(療養機能強化型A) 6 I型(療養機能強化型B) 3 II型(療養機能強化型以外) 7 II型(療養機能強化型) 4 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | リ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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Iイ 2 加算Iロ 3 加算II 4 加算III |
| | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算I 2 加算II 3 加算III 4 加算IV | | | |
| | 6 ユニット型病院療養型 | 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 | 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 | |
| | | | 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 | |
| | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | 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 | |
| | | | 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 | |
| | | | 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 | |
| リ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 | | |
| サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Iイ 2 加算Iロ 3 加算II 4 加算III | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算I 2 加算II 3 加算III 4 加算IV | | | | |

| | | | | | |
|--------------|--------------------------------|-------------------------|--|---------------|--|
| 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 | 2 I型 3 II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 |
| | | | | 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 |
| | | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | リ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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |
| | | 2 診療所型 | 1 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 | 設備基準 | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | リ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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |
| | | 7 ユニット型診療所型 | 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 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 |
| | | | | 設備基準 | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | リ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 |
| サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | |

| | | | | | | |
|--------------|--------------------------------|--|--|------------------------------|--------------------------------|---------------|
| 23 | 短期入所療養介護 | 3 認知症疾患型 8 ユニット型認知症疾患型 B 認知症経過型 | 5 I型 6 II型 7 III型 8 IV型 9 V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 | / |
| | | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | | 送迎体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | リハビリテーション提供体制 | 1 精神科作業療法 2 その他 | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| | | | | 33 | 特定施設入居者生活介護 | |
| 個別機能訓練体制 | 1 なし 2 あり | | | | | |
| 夜間看護体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | | | | |
| 看取り介護加算 | 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 2 加算Ⅰイ 3 加算Ⅰロ 4 加算Ⅱ 5 加算Ⅲ | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | |
| 27 | 特定施設入居者生活介護 （短期利用型） | 1 有料老人ホーム（介護専用型） 2 軽費老人ホーム（介護専用型） 5 有料老人ホーム（混合型） 6 軽費老人ホーム（混合型） | | | | 職員の欠員による減算の状況 |
| | | | | 夜間看護体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 2 加算Ⅰイ 3 加算Ⅰロ 4 加算Ⅱ 5 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| | | | | 特別地域加算 | 1 なし 2 あり | |
| 17 | 福祉用具貸与 | | | 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 | |
| 43 | 居宅介護支援 | | | 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 | |
| | | | | 特定事業所集中減算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 特定事業所加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |

| | | | | | |
|----|------------|--|---------------|--------------------------------|-----------|
| 51 | 介護福祉施設サービス | 1 介護福祉施設 2 小規模介護福祉施設 3 ユニット型介護福祉施設 4 ユニット型小規模介護福祉施設 | 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 看護職員 3 介護職員 4 介護支援専門員 | |
| | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | 日常生活継続支援加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 看護体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | |
| | | | 夜勤職員配置加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 準ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | 個別機能訓練体制 | 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 | |
| | | | 常勤専従医師配置 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 精神科医師定期的療養指導 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 障害者生活支援体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 栄養マネジメント体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 看取り介護体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | 在宅・入所相互利用体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | 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 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |

| | | | | | |
|----|------------|--|------------------|-----------------|--|
| 52 | 介護保健施設サービス | 1 介護保健施設（Ⅰ） 2 ユニット型介護保健施設（Ⅰ） | 1 従来型 2 在宅強化型 | 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 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 |
| | | | | 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・在宅療養支援機能加算 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり |
| | | | | ターミナルケア体制 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 栄養マネジメント体制 | 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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |
| | | 5 介護保健施設（Ⅱ） 6 ユニット型介護保健施設（Ⅱ） 7 介護保健施設（Ⅲ） 8 ユニット型介護保健施設（Ⅲ） | 1 療養型 2 療養強化型 | 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 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり |
| | | | | ターミナルケア体制 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 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 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 栄養マネジメント体制 | 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 |
| | | | | リハビリテーション提供体制 | 1 リハビリテーション指導管理 2 言語聴覚療法 3 精神科作業療法 4 その他 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |

| | | | | | |
|------------|------------------------------|--------------|---|--------------------|--|
| 53 | 介護療養施設サービス | 1 病院療養型 | 2 I型（療養機能強化型以外） 5 I型（療養機能強化型A） 6 I型（療養機能強化型B） 3 II型（療養機能強化型以外） 7 II型（療養機能強化型） 4 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 若年性認知症患者受入加算 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 栄養マネジメント体制 | 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 |
| | | | | リ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 |
| | | | | 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |
| 53 | 介護療養施設サービス | 6 ユニット型病院療養型 | 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 | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 |
| | | | | 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 |
| | | | | 若年性認知症患者受入加算 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 栄養マネジメント体制 | 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 |
| | | | | リ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 |
| | | | | 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | |

| | | | | |
|---------------|-------------------------|--|--------------------------------|--|
| 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 | 2 I型 3 II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 |
| | | | 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 |
| | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 |
| | | | 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 |
| | | | 若年性認知症患者受入加算 | 1 なし 2 あり |
| | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり |
| | | | 栄養マネジメント体制 | 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 |
| | | | リ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 |
| | | | 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 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 | | |
| | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | |
| | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | |
| | 2 診療所型 | 1 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 | 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 |
| | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり |
| | | | 栄養マネジメント体制 | 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 |
| | | | リ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 |
| | | | 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 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 |
| サービス提供体制強化加算 | | | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| 介護職員処遇改善加算 | | | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |

| | | | | |
|---------------|------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| 53 介護療養施設サービス | 7 ユニット型診療所型 | 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 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 |
| | | | 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 |
| | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり |
| | | | 栄養マネジメント体制 | 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 |
| | | | リ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 |
| | | | 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 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 |
| | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |
| | | | 3 認知症疾患型 8 ユニット型認知症疾患型 B 認知症経過型 | 5 I型 6 II型 7 III型 8 IV型 9 V型 |
| | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | |
| | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり | | |
| | 栄養マネジメント体制 | 1 なし 2 あり | | |
| | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | |
| | リハビリテーション提供体制 | 1 精神科作業療法 2 その他 | | |
| | 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 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イ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | |

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、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在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出」（別紙13）又は「介護老人保健施設（療養型又は療養強化型）の基本施設サービス費に係る届出」（別紙13-2）を添付してください。
- 4 定期巡回・随時対応型訪問介護看護における訪問看護事業所と連携しサービス提供を行う場合については、「定期巡回・随時対応型訪問介護看護における訪問看護事業所連携に係る届出書」（別紙14）を添付してください。
- 5 「定期巡回・随時対応サービスに関する状況」を「定期巡回の指定を受けている」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）を添付して下さい。
- 6 「サービス提供責任者体制の減算」については、平成24年3月31日現在、2級課程修了者のサービス提供責任者を配置している場合であって、「サービス提供責任者体制の減算に関する届出書」（別紙16）を添付するときは、「なし」と記載して下さい。
- 7 人員配置に係る届出については、勤務体制がわかる書類（「従業員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表等）を添付してください。
- 8 「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。
- 9 「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。
- 10 「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。
- 11 「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
- 12 「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。
- 13 「入浴介助体制」については、浴室の平面図を添付してください。
- 14 「個別機能訓練体制」については、加算Ⅰ及び加算Ⅱのどちらも算定する事業所は、双方を選択してください。
- 15 「栄養マネジメント体制」については、「栄養マネジメントに関する届出書」（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 「特定事業所加算」については、「特定事業所加算に係る届出書」（訪問介護事業所については別紙10、居宅介護支援事業所については別紙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関する届出書」（別紙12）～（別紙12-11）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、介護支援専門員（病院において従事するものを除く。）、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ついて記載し、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」欄の医師を選択する。
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っ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振興山村
- 4 過疎地域活性化特別措置法（平成2年法律第15号）第2条第1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。）

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。

- 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、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 短期入所療養介護及び介護療養型医療施設にあつては、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・介護予防支援）

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

| 提供サービス | 施設等の区分 | 人員配置区分 | その他該当する体制等 | | | | | | | | | | 割引 | | | | | | |
|--------------------|---------------------------|--------|------------------------------|---|------|---|------|---|------|---|-----|---|-----|---|----|---|----|--|--|
| 各サービス共通 | | | 地域区分 | 1 | 1級地 | 6 | 2級地 | 7 | 3級地 | 2 | 4級地 | 3 | 5級地 | | | | | | |
| | | | | 4 | 6級地 | 9 | 7級地 | 5 | その他 | | | | | | | | | | |
| 61 介護予防訪問介護 | | | サービス提供責任者体制の減算 | 1 | なし | 2 | あり | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | |
| | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 | なし | 5 | 加算Ⅰ | 2 | 加算Ⅱ | 3 | 加算Ⅲ | 4 | 加算Ⅳ | | | | | | |
| 62 介護予防訪問入浴介護 | | | 特別地域加算 | 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 | | | | | | | | | | | | |
| | | | サービス提供体制強化加算 | 1 | なし | 3 | 加算Ⅰイ | 2 | 加算Ⅰロ | | | | | | | | | | |
| | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 | なし | 5 | 加算Ⅰ | 2 | 加算Ⅱ | 3 | 加算Ⅲ | 4 | 加算Ⅳ | | | | | | |
| 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 | 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 | | | | | | | | | | | | |
| | | | 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 | 1 | 対応不可 | 2 | 対応可 | | | | | | | | | | | | |
| | | | 看護体制強化加算 | 1 | なし | 2 | あり | | | | | | | | | | | | |
| | | | サービス提供体制強化加算 | 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 | | サービス提供体制強化加算 | 1 | なし | 2 | あり | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------------|--|----------------|--|-----------|
| 65 | 介護予防通所介護 | | | 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 |
| | | | | 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 | |
| | | | | 口腔機能向上体制 | 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 4 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 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 | | 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 | / |
| | | | | 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 | |
| | | | | 口腔機能向上体制 | 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 4 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| | | | | 24 | 介護予防短期入所生活介護 | |
| 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | | | | |
| サービス提供体制強化加算（単独型、併設型） | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | |
| サービス提供体制強化加算（空床型） | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | |

| | | | | | |
|---------------|--------------------------------|--|---|---------------|--|
| 25 | 介護予防短期入所療養介護 | 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 従来型 2 在宅強化型 | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | |
| | | 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） | 1 療養型 2 療養強化型 | 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 |
| | | | | 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 | | | | |
| 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 | 1 なし 2 あり | | | | |
| 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | | | |
| リハビリ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 | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | |
| 26 | 介護予防短期入所療養介護 | 1 病院療養型 | 2 I型（療養機能強化型以外） 5 I型（療養機能強化型A） 6 I型（療養機能強化型B） 3 II型（療養機能強化型以外） 7 II型（療養機能強化型） 4 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | リ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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |

| | | | | | |
|--------|--|---------------|--|--|--|
| 26 | 介護予防短期入所療養介護 | 6 ユニット型病院療養型 | 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 | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | 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 |
| | | | | リ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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ |
| | A 病院経過型 C ユニット型病院経過型 | 2 I型 3 II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 | |
| | | | 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 | |
| | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | 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 | |
| | | | 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 | |
| | | | 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 | |
| | | | リ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 | |
| | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 2 診療所型 | 1 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 | 設備基準 | 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 | | |
| | | 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 | | |
| | | リ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 | | |
| | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | |
| | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | |

| | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------------------------|--|---------------|
| 26 | 介護予防短期入所療養介護 | 7 ユニット型診療所型 | 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 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | | 設備基準 | 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 | |
| | | | | 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 | |
| | | | | リ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 | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| | | | | 3 認知症疾患型 8 ユニット型認知症疾患型 B 認知症経過型 | 5 I型 6 II型 7 III型 8 IV型 9 V型 | |
| | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | | |
| | | 送迎体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | | |
| | | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | | |
| | | リハビリテーション提供体制 | 1 精神科作業療法 2 その他 | | | |
| サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | |
| 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 軽費老人ホーム 3 養護老人ホーム | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | 職員の欠員による減算の状況 |
| | | | | 個別機能訓練体制 | 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 2 加算Ⅰイ 3 加算Ⅰロ 4 加算Ⅱ 5 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| | | | | 67 | 介護予防福祉用具貸与 | |
| 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 | | | | | |

備考（別紙1－2）介護予防サービス・介護予防支援

- 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、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」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）又は（別紙13-2）を添付してください。
- 4 「サービス提供責任者体制の減算」については、平成24年3月31日現在、2級課程修了者のサービス提供責任者を配置している場合であって、「サービス提供責任者体制の減算に関する届出書」（別紙16）を添付するときは、「なし」と記載して下さい。
- 5 人員配置に係る届出については、勤務体制がわかる書類（「従業員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表等）を添付してください。
- 6 「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。
- 7 「緊急時訪問看護加算」「特別管理体制」については、「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係る届出書」（別紙8）を添付してください。
- 8 「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。
- 9 「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、「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、「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
- 10 「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。
- 11 「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関する届出書」（別紙12）～（別紙12-11）までのいずれかを添付してください。
- 12 「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。
- 13 「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ついて記載し、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」欄の医師を選択する。
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っ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振興山村
- 4 過疎地域活性化特別措置法（平成2年法律第15号）第2条第1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、病棟ごとに届け出てください。
- 5 一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・介護予防支援 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。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------------------------------|--|--|----------------|--------------------------------|---------------|--|--|--------------------|--------------------|-----------|
| 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 2 サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所 | | 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 | | | | | |
| | | | | 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 | | | | | | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | | |
| 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 | | 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 | | | | | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | | |
| 32 | 認知症対応型共同生活介護 | 1 I型 2 II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 介護従業者 | | | | | | |
| | | | | 夜間支援体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | | | | | |
| | | | | 若年性認知症利用者受入加算 | 1 なし 2 あり | | | | | | |
| | | | | 看取り介護加算 | 1 なし 2 あり | | | | | | |
| | | | | 医療連携体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | | | | | |
| | | | | 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 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | | |
| 38 | 認知症対応型共同生活介護 (短期利用型) | 1 I型 2 II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 介護従業者 | | | | | | |
| | | | | 夜間支援体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | | | | | |
| | | | | 若年性認知症利用者受入加算 | 1 なし 2 あり | | | | | | |
| | | | | 医療連携体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | | | | | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | | |
| | | | | 36 | 地域密着型特定施設 入居者生活介護 | | 1 有料老人ホーム 2 軽費老人ホーム 3 養護老人ホーム 5 サテライト型有料老人ホーム 6 サテライト型軽費老人ホーム 7 サテライト型養護老人ホーム | | 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 |
| | | | | | | | | | 個別機能訓練体制 | 1 なし 2 あり | |
| 夜間看護体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | | | | | | | | | |
| 看取り介護加算 | 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 2 加算Ⅰイ 3 加算Ⅰロ 4 加算Ⅱ 5 加算Ⅲ | | | | | | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | | | | | | |
| 28 | 地域密着型特定施設 入居者生活介護 (短期利用型) | 1 有料老人ホーム 2 軽費老人ホーム 5 サテライト型有料老人ホーム 6 サテライト型軽費老人ホーム | | | | 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 | | | | | | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 2 加算Ⅰイ 3 加算Ⅰロ 4 加算Ⅱ 5 加算Ⅲ | | | | | | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------|--------------------------------------|--|------------------------------|----------------|--------------------------------|-----------|
| 54 | 地域密着型 介護老人福祉施設 入所者生活介護 | 1 地域密着型介護老人福祉施設 2 サテライト型地域密着型介護老人福祉施設 3 ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 4 サテライト型ユニット型地域密着型 介護老人福祉施設 | 1 経過的 施設以外 2 経過的 施設 | 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 看護職員 3 介護職員 4 介護支援専門員 | |
| | | | | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | | 日常生活継続支援加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 看護体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | |
| | | | | 夜勤職員配置加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 準ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | | 個別機能訓練体制 | 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 | |
| | | | | 常勤専従医師配置 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 精神科医師定期的療養指導 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 障害者生活支援体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 身体拘束廃止取組の有無 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 栄養マネジメント体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 看取り介護体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 在宅・入所相互利用体制 | 1 対応不可 2 対応可 | |
| | | | | 小規模拠点集合体制 | 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 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | | | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | | | | | |
| 77 | 複合型サービス (看護小規模多機能型 居宅介護) | | | 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 |
| | | | | 訪問看護体制減算 | 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 | |
| | | | | 訪問看護体制強化加算 | 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 | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 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) | | | 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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 74 | 介護予防認知症対応型 通所介護 | 1 単独型 2 併設型 3 グループホーム等活用型 | | 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 | 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 | |
| | | | | 入浴介助体制 | 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 | |
| | | | | 栄養改善体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | 口腔機能向上体制 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 4 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 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 | | 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 |
| | | | | 総合マネジメント体制強化加算 | 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イ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |

| | | | | | | |
|----|---------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------|-----------|
| 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 | | 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 |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 37 | 介護予防認知症対応型 共同生活介護 | 1 I型 2 II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 介護従業者 | |
| | | | | 夜間支援体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | |
| | | | | 若年性認知症利用者受入加算 | 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 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |
| 39 | 介護予防認知症対応型 共同生活介護(短期利用 型) | 1 I型 2 II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 介護従業者 | |
| | | | | 夜間支援体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | |
| | | | | 若年性認知症利用者受入加算 | 1 なし 2 あり | |
| | | | | サービス提供体制強化加算 | 1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ | |
| | | | | 介護職員処遇改善加算 | 1 なし 5 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ | |

| | | | | | |
|----|--------------------------------|--|--|----------------|--------------------|
| 74 | 介護予防認知症対応型 通所介護 | 1 単独型 2 併設型 3 グループホーム等活用型 | | 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 |
| | | | | 時間延長サービス体制 | 1 対応不可 2 対応可 |
| | | | | 入浴介助体制 | 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 |
| | | | | 栄養改善体制 | 1 なし 2 あり |
| | | | | 口腔機能向上体制 | 1 なし 2 あり |
| 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 | | 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 |
| | | | | 総合マネジメント体制強化加算 | 1 なし 2 あり |
| | | | | | |
| 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 | | 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 |
| | | | | | |

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、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(「従業員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に係る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」及び「訪問看護体制強化加算」については、「訪問看護体制に係る届出書」(別紙8-3)を添付してください。
- 6 「緊急時訪問看護加算」「特別管理体制」「ターミナルケア体制」については、「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係る届出書」(別紙8)を添付してください。
- 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。
- (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、「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
- 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 「入浴介助体制」については、浴室の平面図を添付してください。
- 10 「栄養マネジメント体制」については、「栄養マネジメントに関する届出書」(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。
- 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関する届出書」(別紙12)～(別紙12-11)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、以下の要領で記載してください。

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。)…「その他該当する体制等」欄の欠員該当職種を選択する。

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2)

受付番号

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書<指定事業者用>

平成 年 月 日

知事 殿

所在地
名称

印

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 ー) 県 郡市 | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | FAX番号 | | | |
| | 法人の種類別 | 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 ー) 県 郡市 | | | | |
| | 主たる事業所・施設の 所在地 | (郵便番号 ー) 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 ー) 県 郡市 | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | FAX番号 | | | |
| 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) |
| | 指定 居室 サービス | | | 1新規 2変更 3終了 | | |
| | 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 | | |
| | 療養通所介護 | | | 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 | | |
| | 介護予防訪問介護 | | | 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 | | |
| | 介護予防通所介護 | | | 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 | 居室介護支援 | | | 1新規 2変更 3終了 | | |
| | 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 「法人の種類別」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, 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。

受付番号

介護給付費算定に係る体制等に関する進達書<基準該当事業者用>

平成 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 —) 県 郡市 | | | | | | | |
| | 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 —) 県 郡市 | | | | | | | |
| 事業所の状況 | 主たる事業所の所在地 | (郵便番号 —) 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 —) 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 —) 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 | | | % |
| | 介護予防訪問介護 | | | 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 | | | % |
| | 介護予防通所介護 | | | 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。

受付番号

介護給付費算定に係る体制等に関する進達書
<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><介護予防支援事業者用>

平成 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。

届出を行う事業所の状況
フリガナ名称
主たる事務所の所在地
連絡先
代表者の職・氏名
代表者の住所
主たる事業所の所在地
連絡先
主たる事業所の所在地以外の場合の出張所等の所在地
管理者の氏名
管理者の住所
届出を行う事業所の状況
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
市町村が定める単位の有無
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
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
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。
備考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。
備考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。
備考4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。
備考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。
備考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」に掲げる項目を記載してください。
備考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。
備考8 「主たる事業所の所在地以外の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)

平成 年 月 日

知事 殿

市町村名

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

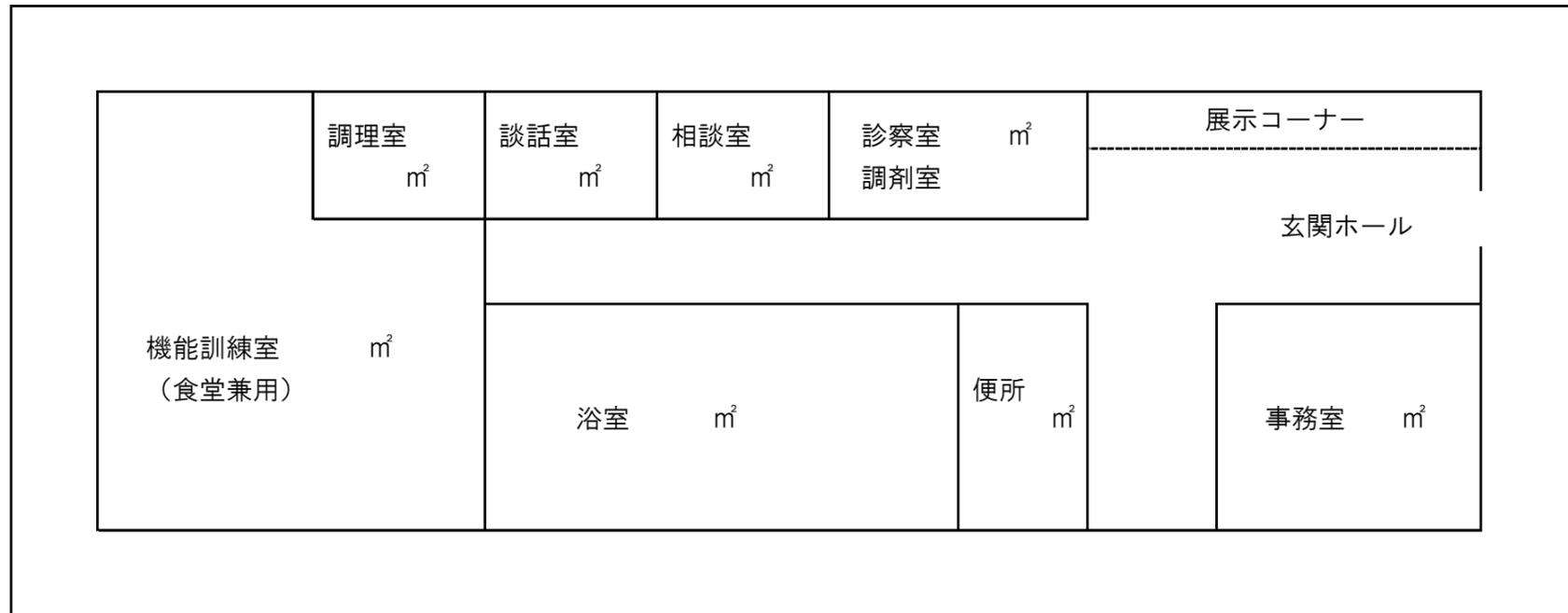
| 項 目 | サービスの種類 | 全国共通の介護報酬額 に対して定める率 |
|---------------|--------------|------------------------|
| 特例居宅介護サービス費 | 訪問介護 | % |
| | 訪問入浴介護 | % |
| | 通所介護 | % |
| | 短期入所生活介護 | % |
| | 福祉用具貸与 | % |
| 特例介護予防サービス費 | 介護予防訪問介護 | % |
| | 介護予防訪問入浴介護 | % |
| | 介護予防通所介護 | % |
| | 介護予防短期入所生活介護 | % |
| | 介護予防福祉用具貸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

(別紙6)

平面図

事業所・施設の名称 _____ 「該当する体制等 _____ 」



- 備考1 届出に係る施設部分の用途や面積が分かるものを提出すること。
- 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8-1)

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・随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 緊急時訪問看護加算 3 ターミナルケア体制 2 特別管理加算に係る体制 | | |

1 緊急時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

| | | | | | |
|-----|---|----|---|-----|---|
| 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

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| 1 | () | 4 | () |
| 2 | () | 5 | () |
| 3 | () | 6 | () |

| | |
|---|-----|
| 2 特別管理加算に係る体制の届出内容 | |
| 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 | |
| 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。

(別紙8-2)

看護体制強化加算に係る届出書(訪問看護事業所)

○ 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 |
|----------------------|-------|-------------------------------|------|------|-----------------|
| 1 緊急時介護予防訪問看護加算の算定状況 | ① | 前3か月間の実利用者の総数 | 人 | | |
| | 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 | → | ①に占める②の割合が50%以上 |
| 2 特別管理加算の算定状況 | ① | 前3か月間の実利用者の総数 | 人 | | |
| | 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に占める②の割合が30%以上 |

○ 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 | |
|------------------|-------|-------------------------------|------|------|-----------------|-----|
| 1 緊急時訪問看護加算の算定状況 | ① | 前3か月間の実利用者の総数 | 人 | | | |
| | 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に占める②の割合が50%以上 | 有・無 |
| 2 特別管理加算の算定状況 | ① | 前3か月間の実利用者の総数 | 人 | | | |
| | 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に占める②の割合が30%以上 | 有・無 |
| 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 | → | 1人以上 | 有・無 |

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。

訪問看護体制に係る届出書（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 訪問看護体制強化加算 | 2 訪問看護体制減算 | |

○ 訪問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 | 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 | 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 | 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 | | |

○ 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 | 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 | 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 | 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 | | |

(別紙9)

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 |

(別紙9-2)

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 |

看護体制加算に係る届出内容

利用者数の状況

| | |
|------|---|
| 利用者数 | 人 |
|------|---|

看護職員の状況

| | | |
|------|------|---|
| 看護師 | 常勤 | 人 |
| 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 |
|-----------------------|-----|

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。

(別紙9-3)

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 | 2 看護体制加算(Ⅰ)ロ | |
| | 3 看護体制加算(Ⅱ)イ | 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 |
|-----------------------|-----|

(別紙9-4)

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、介護職員、介護支援専門員その他の職種のものによる協議の上、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 |

特定事業所加算に係る届出書 (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) |

| | | | | |
|--|---------|------|---|--|
| 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。 | 有・無 | | | |
| ② 常勤かつ専従の主任介護支援専門員を配置している。 | 有・無 | | | |
| ③ 介護支援専門員の配置状況 | | | | |
| <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="width: 150px;">介護支援専門員</td> <td style="width: 150px;">常勤専従</td> <td style="width: 50px;">人</td> </tr> </table> | 介護支援専門員 | 常勤専従 | 人 | |
| 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開催している。 | 有・無 | | | |
| ⑤ 24時間常時連絡できる体制を整備している。 | 有・無 | | | |
| 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 | 有・無 | | | |
| ⑦ 介護支援専門員に対し、計画的に、研修を実施している。 | 有・無 | | | |
| 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。 | 有・無 | | | |
| 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。 | 有・無 | | | |
| ⑩ 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 | | | |
| ⑪ 介護支援専門員1人当たり(常勤換算方法による)の担当利用者数が40名以上の有無 | 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(平成28年度の介護支援専門員実務研修受講試験の合格発表の日から適用) | 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書 ((介護予防) 訪問入浴介護事業所)

| | |
|--------|---|
| 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) イ 2 サービス提供体制強化加算 (I) ロ |

| | | |
|-------------|---|-----|
| 4 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。 | 有・無 |
| | 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開催すること。 | 有・無 |
| | ③ 健康診断等を定期的実施すること。 | 有・無 |

| | | | | | |
|-------------|--|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| 5 介護福祉士等の状況 | 下表の①については、必ず記載すること。②・③については、いずれかに記載すること可。 | | | | |
| | 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 | → ①に占める②の割合が40%以上又は30%以上 |
| | 又は | | | | |
| ③ | ①のうち介護福祉士、実務者研修修了者及び介護職員基礎研修課程修了者の総数（常勤換算） | 人 | → ①に占める③の割合が60%以上又は50%以上 | | |

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」と読み替える。

サービス提供体制強化加算に関する届出書（（介護予防）訪問看護事業所）

| | |
|--------|----------------|
| 1 事業所名 | |
| 2 異動区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 |

| | | |
|-------------|---|-----|
| 3 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。 | 有・無 |
| | 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開催すること。 | 有・無 |
| | ③ 健康診断等を定期的実施すること。 | 有・無 |

| | | | | |
|-----------|---------------------------|---|-------------------------|-----|
| 4 勤続年数の状況 | ① 看護師等の総数（常勤換算） | 人 | ①に占める ②の割合が 30%以上 | 有・無 |
| | ② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数（常勤換算） | 人 | | |

※ 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書
(介護予防)訪問リハビリテーション事業所)

| | |
|--------|----------------|
| 1 事業所名 | |
| 2 異動区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 |

| | | | | | |
|-----------|---|----------------------------------|---|--------------|-----|
| 3 勤続年数の状況 | 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 | ①のうち②の者が1名以上 | 有・無 |
| | ② | ①のうち勤続年数3年以上の者の総数 | 人 | | |

※ 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書
(地域密着型通所介護事業所・療養通所介護事業所)

| | |
|--------|---|
| 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 -(介護予防)- <u>地域密着型</u> 通所介護 2 療養通所介護 |
| 4 届出項目 | 1 サービス提供体制強化加算(I)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) 4 サービス提供体制強化加算(III) |

| | | | | |
|-------------------|-------------------|------------------------|---|-----|
| 5 介護福祉士等の状況 | 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 | |
| | → ①に占める②の割合が50%以上 | | | |
| → ①に占める②の割合が40%以上 | | | | 有・無 |

| | | | | |
|-----------|-------------------|-----------------------------|---|--|
| 6 勤続年数の状況 | 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3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 | | | |

※ 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書
((介護予防) 通所介護・(介護予防) 通所リハビリテーション事業所)

| | |
|--------|--|
| 1 事業所名 | |
| 2 異動区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 |
| 3 施設種別 | <u>1 (介護予防) 通所介護</u> <u>2 (介護予防) 通所リハビリテーション</u> |
| 4 届出項目 | 1 サービス提供体制強化加算(I)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) |

| | | | | |
|-------------|-------------------------------|---|--|-----|
| 4 介護福祉士等の状況 | ① 介護職員の総数 (常勤換算) | 人 | → ①に占める②の割合が50%以上 → ①に占める②の割合が40%以上 | 有・無 |
| | ② ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算) | 人 | | 有・無 |
| 5 勤続年数の状況 | ① サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算) | 人 | → ①に占める②の割合が30%以上 | 有・無 |
| | ② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数 (常勤換算) | 人 | | |

※ 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。

サービス提供体制強化加算及び日常生活継続支援加算に関する届出書
 ((介護予防)短期入所生活介護事業所・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 (介護予防)短期入所生活介護(単独型) 2 (介護予防)短期入所生活介護(併設型) 3 (介護予防)短期入所生活介護(空床利用型) 4 介護老人福祉施設 5 地域密着型介護老人福祉施設 |
| 4 届出項目 | 1 サービス提供体制強化加算(I)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) 4 サービス提供体制強化加算(III) 5 日常生活継続支援加算 |

○ サービス提供体制強化加算に係る届出内容

| | | | | |
|-------------------|-------------------------------|---|---------------------------|-----|
| 5 介護福祉士等の状況 | ① 介護職員の総数 (常勤換算) | 人 | | 有・無 |
| | ② ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算) | 人 | | |
| → ①に占める②の割合が60%以上 | | | | 有・無 |
| → ①に占める②の割合が50%以上 | | | | 有・無 |
| 6 常勤職員の状況 | ① 看護・介護職員の総数 (常勤換算) | 人 | → ①に占める ②の割合が 75%以上 | 有・無 |
| | ② ①のうち常勤の者の総数 (常勤換算) | 人 | | |
| 7 勤続年数の状況 | ① サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算) | 人 | → ①に占める ②の割合が 30%以上 | 有・無 |
| | ② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数 (常勤換算) | 人 | | |

○ 日常生活継続支援加算に係る届出内容

| | | | | | |
|--|---|---|---|-------------------------------|-------------------------|
| 8 入所者の 状況及び介護 福祉士の状況 ※介護老人 福祉施設 又は地域 密着型介 護老人福 祉施設の み | 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 | 人 | | |
| | 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 | → | ①に占める ②の割合が 70%以上 |
| | 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 | → | ①に占める ③の割合が 65%以上 |
| | 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 | → | ④に占める ⑤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 | |
| | | | | 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 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してください。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してください。

備考3 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書
((介護予防)短期入所療養介護事業所・
介護老人保健施設・介護療養型医療施設)

| | |
|--------|---|
| 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 (介護予防)短期入所療養介護 2 介護老人保健施設 3 介護療養型医療施設 |
| 4 届出項目 | 1 サービス提供体制強化加算(I)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) 4 サービス提供体制強化加算(III) |

| | | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------------------|-----|-------------------|
| 5 介護福祉士等の状況 | 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 | |
| | → ①に占める②の割合が60%以上 | | | 有・無 |
| → ①に占める②の割合が50%以上 | | | 有・無 | |
| 6 常勤職員の状況 | 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 | → ①に占める②の割合が75%以上 |
| | | | | 有・無 |
| 7 勤続年数の状況 | 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3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 |
| | | | | 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書（夜間対応型訪問介護事業所）

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

| | | |
|-------------|---|-----|
| 4 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。 | 有・無 |
| | 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開催すること。 | 有・無 |
| | ③ 健康診断等を定期的実施すること。 | 有・無 |

| | | | | |
|-------------|--|----------------------|-----|------------------------|
| 5 介護福祉士等の状況 | 下表の①については、必ず記載すること。②・③については、いずれかに記載すること可。 | | 有・無 | |
| | ① | 訪問介護員等の総数（常勤換算） 人 | | ①に占める②の割合が40%以上又は30%以上 |
| | ② | ①のうち介護福祉士の総数（常勤換算） 人 | | |
| | 又は | | | ①に占める③の割合が60%以上又は50%以上 |
| ③ | ①のうち介護福祉士、実務者研修修了者及び介護職員基礎研修課程修了者の総数（常勤換算） 人 | | | |

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」と読み替える。

サービス提供体制強化加算に関する届出書 ((介護予防) 認知症対応型通所介護事業所)

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

| | | | | |
|-------------------|-------------------------------|---|--|-----|
| 4 介護福祉士等の状況 | ① 介護職員の総数 (常勤換算) | 人 | | 有・無 |
| | ② ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算) | 人 | | |
| → ①に占める②の割合が50%以上 | | | | 有・無 |
| → ①に占める②の割合が40%以上 | | | | 有・無 |
| 5 勤続年数の状況 | ① サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算) | 人 | | 有・無 |
| | ② ①のうち勤続年数3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 | | | | 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。

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事業所

| | |
|--------|---|
| 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)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) 4 サービス提供体制強化加算(III) |

| | | |
|-------------|--|-----|
| 4 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。 | 有・無 |
| | 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行うこと。 | 有・無 |

| | | | |
|-------------------|--|---|-----|
| 5 介護福祉士等の状況 | ① 小規模多機能型居宅介護従業者(看護師又は准看護師であるものを除く)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 | |
| → ①に占める②の割合が50%以上 | | | 有・無 |
| → ①に占める②の割合が40%以上 | | | 有・無 |

| | | | |
|-------------------|---------------------------|---|-----|
| 6 常勤職員の状況 | ① 小規模多機能型居宅介護従業者の総数(常勤換算) | 人 | |
| | ② ①のうち常勤の者の総数(常勤換算) | 人 | |
| → ①に占める②の割合が60%以上 | | | 有・無 |

| | | | |
|-------------------|---------------------------|---|-----|
| 7 勤続年数の状況 | ① 小規模多機能型居宅介護従業者の総数(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 | |
| → ①に占める②の割合が30%以上 | | | 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書
 ((介護予防)認知症対応型共同生活介護事業所)

| | |
|--------|---|
| 1 事業所名 | |
| 2 異動区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 |
| 3 届出項目 | 1 サービス提供体制強化加算(I)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) 4 サービス提供体制強化加算(III) |

| | | | | |
|-------------|---|-----------------------------|---|-------------------|
| 4 介護福祉士等の状況 | 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 | |
| | | → ①に占める②の割合が60%以上 | | 有・無 |
| | | → ①に占める②の割合が50%以上 | | 有・無 |
| 5 常勤職員の状況 | 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 | → ①に占める②の割合が75%以上 |
| | | | | 有・無 |
| 6 勤続年数の状況 | 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3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 |
| | | | | 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書
(定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所)

| | |
|--------|--|
| 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)イ 2 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 3 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 4 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) |

| | | |
|-------------|---|-----|
| 4 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。 | 有・無 |
| | 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開催すること。 | 有・無 |
| | ③ 健康診断等を定期的実施すること。 | 有・無 |

| | | | | |
|-------------|--|---|--------------------------|-----|
| 5 介護福祉士等の状況 | ① 訪問介護員等の総数 (常勤換算) | 人 | → ①に占める②の割合が40%以上又は30%以上 | 有・無 |
| | ② ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算) | 人 | | |
| | 又は ③ ①のうち介護福祉士、実務者研修修了者及び介護職員基礎研修課程修了者の総数(常勤換算) | 人 | | |

| | | | | |
|-----------|--------------------------------|---|-------------------|-----|
| 6 常勤職員の状況 | ① 定期巡回・随時対応型訪問介護看護従業者の総数(常勤換算) | 人 | → ①に占める②の割合が60%以上 | 有・無 |
| | ② ①のうち常勤の者の総数(常勤換算) | 人 | | |

| | | | | |
|-----------|--------------------------------|---|-------------------|-----|
| 7 勤続年数の状況 | ① 定期巡回・随時対応型訪問介護看護従業者の総数(常勤換算) | 人 | → ①に占める②の割合が30%以上 | 有・無 |
| | 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、「介護職員基礎研修修了者」とあるのは「旧介護職員基礎研修修了者」と読み替える。

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

| | | | |
|-------------------|---|--|------------|
| 1 事業所名 | | | |
| 2 異動区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 | | |
| 3 届出項目 | 1 サービス提供体制強化加算(I)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) 4 サービス提供体制強化加算(III) | | |
| 4 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行うこと。 | | 有・無 有・無 |
| 5 介護福祉士等の状況 | ① | 看護小規模多機能型居宅介護従事者（保健師、看護師又は准看護師であるものを除く）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 |
| → ①に占める②の割合が50%以上 | | | 有・無 |
| → ①に占める②の割合が40%以上 | | | 有・無 |
| 6 常勤職員の状況 | ① | 看護小規模多機能型居宅介護従事者の総数（常勤換算） | 人 |
| | ② | ①のうち常勤の者の総数（常勤換算） | 人 |
| → ①に占める②の割合が60%以上 | | | 有・無 |
| 7 勤続年数の状況 | ① | 看護小規模多機能型居宅介護従事者の総数（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 |
| → ①に占める②の割合が30%以上 | | | 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。

サービス提供体制強化加算に関する届出書
 (指定介護予防) 指定特定施設・指定地域密着型特定施設

| | |
|--------|---|
| 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 (指定介護予防) 指定特定施設 2 指定地域密着型特定施設 |
| 4 届出項目 | 1 サービス提供体制強化加算(I)イ 2 サービス提供体制強化加算(I)ロ 3 サービス提供体制強化加算(II) 4 サービス提供体制強化加算(III) |

| | | | |
|-------------------|-------------------------------|---|-----|
| 5 介護福祉士等の状況 | ① 介護職員の総数 (常勤換算) | 人 | 有・無 |
| | ② ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算) | 人 | |
| → ①に占める②の割合が60%以上 | | | 有・無 |
| → ①に占める②の割合が50%以上 | | | 有・無 |
| 6 常勤職員の状況 | ① 介護職員の総数 (常勤換算) | 人 | 有・無 |
| | ② ①のうち常勤の者の総数 (常勤換算) | 人 | |
| → ①に占める②の割合が75%以上 | | | 有・無 |
| 7 勤続年数の状況 | ① サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算) | 人 | 有・無 |
| | ② ①のうち勤続年数3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 | | | 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。

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（従来型） |
| 4 届出項目 | 1 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 （介護老人保健施設（従来型）のみ） |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------|
| 5 介護老人保健施設（在宅強化型）に係る届出内容 | | | |
| ① 退所者数の状況 | ① 前6月間の総退所者数(注1) | 人 | → 50%超 有・無 |
| | ② ①のうち、在宅で介護を受けることとなった者の数(注2) | 人 | |
| | ③ ①に占める②の割合 | % | |
| ② ベッドの利用状況 | ① 前3月間の入所者の延日数 | 日 | → 10%以上 有・無 |
| | ② 前3月間の新規入所者数 | 人 | |
| | ③ 前3月間の新規退所者数(注3) | 人 | |
| | ④ $30.4 \times (②+③) \div 2 \div ①$ | % | |
| ③ 重症者の割合 | ① 前3月間の入所者延日数 | 日 | → 35%以上 有・無 |
| | ② 前3月間の要介護4・5の入所者の延日数 | 日 | |
| | ③ ①に占める②の割合 | % | |
| | ④ 前3月間の喀痰吸引を実施した入所者延日数 | 日 | |
| | ⑤ ①に占める④の割合 | % | |
| | ⑥ 前3月間の経管栄養を実施した入所者延日数 | 日 | |
| | ⑦ ①に占める⑥の割合 | % | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|------------|
| 6 在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出内容 | | | |
| ① 退所者数の状況 | ① 前6月間の総退所者数(注1) | 人 | → 30%超 有・無 |
| | ② ①のうち、在宅で介護を受けることとなった者の数(注2) | 人 | |
| | ③ ①に占める②の割合 | % | |
| ② ベッドの利用状況 | ① 前3月間の入所者の延日数 | 日 | → 5%以上 有・無 |
| | ② 前3月間の新規入所者数 | 人 | |
| | ③ 前3月間の新規退所者数(注3) | 人 | |
| | ④ $30.4 \times (②+③) \div 2 \div ①$ | % | |

注1：死亡退所者を除く。

注2：入所期間が1月を超えていた者であって、在宅における生活が要介護1～3の者は1月以上、要介護4・5の者は14日以上継続する見込みであることが確認されたものに限る。

注3：死亡退所を含む

※ 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。

介護老人保健施設（療養型又は療養強化型）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 | 1 介護老人保健施設（療養型） | 2 介護老人保健施設（療養強化型） |

| | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------------------|-------|---------|-----|---------|--------|-----|
| 4 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 | | | | | |
| | 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) | % | → 35%以上 | 有・無 | | | |
| ② 入所者・利用者の利用状況 | | 前々々月末 | 前々月末 | 前月末 | 平均 | | |
| | ① 前3月の入所者及び利用者の総数 | 人 | 人 | 人 | | 3月間の平均 | 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 | | 又は | |
| ⑤ ①に占める④の割合 | % | % | % | % | → 20%以上 | | |

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|-------|---------|-----|---------|--------|-----|
| 5 介護老人保健施設（療養強化型）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 | | | | | |
| | 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) | % | → 35%以上 | 有・無 | | | |
| ② 入所者及び利用者の状況 | | 前々々月末 | 前々月末 | 前月末 | 平均 | | |
| | ① 前3月の入所者及び利用者の総数 | 人 | 人 | 人 | | 3月間の平均 | 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 | | かつ | |
| ⑤ ①に占める④の割合 | % | % | % | % | → 50%以上 | | |

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 | 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 | ① 前3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 % → 50%以上 → 40%以上 (人員配置区分5のみ) 有・無 有・無 |
| ② 医療処置の実施状況 | ① 前3月間の入院患者等の総数 人 |
| | ② 前3月間の喀痰吸引を実施した入院患者等の総数（注2・3） 人 |
| | ③ 前3月間の経管栄養を実施した入院患者等の総数（注2・4） 人 |
| | ④ 前3月間のインスリン注射を実施した入院患者等の総数（注2・5） 人 |
| | ⑤ ②から④の和 人 |
| | ⑥ ①に占める⑤の割合 % → 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) 有・無 有・無 有・無 |
| ③ ターミナルケアの実施状況 | ① 前3月間の入院患者延日数 日 |
| | 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（注6） % → 10%以上 → 5%以上 (人員配置区分2, 3, 5) 有・無 有・無 |
| 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27年度中に限り、平成28年度中において実施する見込み) | 有・無 有・無 |

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、口腔衛生管理加算又は口腔衛生管理体制加算を算定されているものを含む。

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、経口維持加算又は栄養マネジメント加算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。

注6：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。

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・随時対応型訪問介護看護事業所

| 事業所名 | 事業所番号 |
|------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(別紙15)

平成 年 月 日

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 |
|---|--|-------|-------|------|------|
| <p>(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。</p> <p>連絡方法</p> <div data-bbox="177 640 1145 757" style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> | | | 有 ・ 無 | | |
| <p>(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。</p> | | | 有 ・ 無 | | |
| <p>(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。</p> | | | 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。

サービス提供責任者体制の減算に関する届出書

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

| | | |
|--|----|----|
| 3 平成27年3月31日時点で、現に配置している介護職員初任者研修修了者のサービス提供責任者 | 氏名 | 氏名 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---------|-------|--|
| 4 当該訪問介護事業所以外の指定訪問介護事業所であって、当該訪問介護事業所に対して指定訪問介護の提供に係る支援を行うものとの密接な連携の下に運営される指定訪問介護事業所（いわゆる「サテライト事業所」）となること又はなること計画されている。 | 有 ・ 無 | | |
| <table border="1"><tr><td>移行予定年月日</td><td>年 月 日</td></tr></table> <p>(実施予定年月日は平成30年3月31日までの間のいずれかの日)</p> | 移行予定年月日 | 年 月 日 | |
| 移行予定年月日 | 年 月 日 | | |

訪問リハビリテーション事業所における社会参加支援加算に係る届出

| | |
|--------|----------------|
| 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 社会参加支援加算 |

| | | | | |
|------------|-------------------------------------|---|---------|-----|
| 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、社会参加に資する取組を実施した者の数(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：社会参加に資する取組等の実施が3月以上継続する見込みであることが確認されたものに限

「社会参加に資する取組等」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。

通所リハビリテーション事業所における社会参加支援加算に係る届出

| | |
|--------|----------------|
| 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 社会参加支援加算 |

| | | | | |
|------------|--------------------------------------|---|---------|-----|
| 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 | → 5%超 | 有・無 |
| | ② ①のうち、社会参加に資する取組等へ移行することとなった者の数(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 | → 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3) | 人 | | |
| | ④ $12 \times (② + ③) \div 2 \div ①$ | % | | |

注1：生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定した者を除く。

注2：社会参加に資する取組等の実施が3月以上継続する見込みであることが確認されたものに限

「社会参加に資する取組等」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3：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。

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<指定事業者用>

平成 年 月 日

市町村長 殿

所在地
名称 印

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 —) 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 —) 県 郡市 | | | | |
| | 事業所・施設の状況 | 主たる事業所・施設の所在地 | (郵便番号 —) 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 —) 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 —) 県 郡市 | | | | |
| 届出を行う事業所・施設の種類の種類 | 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 | | |
| | 訪問型サービス(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。

サービス提供責任者体制の減算に関する届出書

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

| | | |
|--|----|----|
| 3 平成27年3月31日時点で、現に配置している介護職員初任者研修修了者のサービス提供責任者 | 氏名 | 氏名 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---------|-------|--|
| 4 当該訪問型サービス事業所以外の事業所であって、当該事業所に対して訪問型サービスの提供に係る支援を行うものとの密接な連携の下に運営される訪問型サービス事業所（いわゆる「サテライト事業所」）となること又はなることが計画されている。 | 有 ・ 無 | | |
| <table border="1"><tr><td>移行予定年月日</td><td>年 月 日</td></tr></table> <p>(実施予定年月日は平成30年3月31日までの間のいずれかの日)</p> | 移行予定年月日 | 年 月 日 | |
| 移行予定年月日 | 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(独自))

| | |
|--------|---|
| 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) |

| | | | | | |
|-------------|---|------------------------|---|---------------------------|-----|
| 4 介護福祉士等の状況 | ① | 介護職員の総数 (常勤換算) | 人 | → ①に占める ②の割合が 40%以上 | 有・無 |
| | ② | ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算) | 人 | | |

| | | | | | |
|-----------|---|-----------------------------|---|---------------------------|-----|
| 5 勤続年数の状況 | ① | サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算) | 人 | → ①に占める ②の割合が 30%以上 | 有・無 |
| | ② | ①のうち勤続年数3年以上の者の総数 (常勤換算) | 人 | | |

※ 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。