

介護給付費算定に係る体制等に関する届出の提出書類一覧表  
 (認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護)

電子申請届出システムにより届出をする場合は、下線を引いている書類は添付不要です。  
 ただし、他の変更事項(管理者等)とあわせて届け出る場合は(別紙2-2)を添付してください。

項目	添付書類
共通	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2-2) <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧(別紙1-3-2) <input type="checkbox"/> 誓約書(加算様式10) <input type="checkbox"/> 変更届・介給届連絡票※1 <input type="checkbox"/> 定型封筒(切手貼付)※2
職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) <input type="checkbox"/> 資格者証(写)
高齢者虐待防止措置実施の有無	・共通書類のみ
業務継続計画策定の有無	・共通書類のみ
感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応	<input type="checkbox"/> 感染症又は災害の発生を理由とする通所介護等の介護報酬による評価 届出様式
時間延長サービス体制	<input type="checkbox"/> 運営規程
入浴介助加算	<input type="checkbox"/> 平面図・写真(標準様式3)
生活機能向上連携加算	・共通書類のみ
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) <input type="checkbox"/> 資格者証(写)
ADL維持等加算【申出】の有無	・共通書類のみ
若年性認知症利用者受入加算	・共通書類のみ
栄養アセスメント・栄養改善体制	<input type="checkbox"/> 資格者証(写) <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)
口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) <input type="checkbox"/> 資格者証(写)
科学的介護推進体制加算	・共通書類のみ(※3)
サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算に係る届出書(別紙14-3) <input type="checkbox"/> 資格者証(写)
介護職員等処遇改善加算等	介護職員等処遇改善加算等のページを参照
LIFEへの登録	<input type="checkbox"/> 共通書類のみ 下記の厚生労働省ホームページに掲載している資料を確認の上で登録手続きをしておいてください。 <a href="https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi2/0000198094_00037.html">https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi2/0000198094_00037.html</a>

割引	<input type="checkbox"/> 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（別紙5-2） <input type="checkbox"/> 運営規程（「割引を設定する場合について」のとおり改正が必要。）
----	--

- ※1 介給届の受付を証する書類が必要な場合は添付してください。
- ※2 介給届の内容審査後、郵送で変更受付票の送付を希望する場合は添付してください。
- ※3 届出するにはLIFEへの登録が「あり」である必要があります。