

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出の提出書類一覧
(就労継続支援 A 型)

加算項目	添付書類
共通	<input type="checkbox"/> 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書（介給届） <input type="checkbox"/> 訓練等給付費の算定に係る体制等状況一覧表（別紙 1 - 1） <input type="checkbox"/> 変更届・加算届連絡票※ 1 <input type="checkbox"/> 定型封筒（切手貼付）※ 2
施設区分（7.5:1）	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
基本報酬算定区分	<input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型事業所におけるスコア表（全体） <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型における平均労働時間算出除外届出書 ※利用開始時には予見できない、やむを得ない事由により短時間労働となった利用者を計算から除外する場合のみ
身体拘束廃止未実施	<input type="checkbox"/> 共通書類のみ
虐待防止措置未実施	<input type="checkbox"/> 共通書類のみ
業務継続計画未策定	<input type="checkbox"/> 共通書類のみ
情報公表未報告	<input type="checkbox"/> 共通書類のみ
自己評価未公表減算	<input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型に係る基本報酬の算定区分に関する届出書
食事提供体制加算	<input type="checkbox"/> 食事提供体制加算に関する届出書 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
利用定員超過減算	（共通書類のみ）
就労移行支援体制加算	<input type="checkbox"/> 就労移行支援体制加算に関する届出書（介給別紙 6 - 2）
視覚・聴覚言語障害者支援体制加算	<input type="checkbox"/> 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算に関する届出書 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
福祉専門職員配置等加算	<input type="checkbox"/> 福祉専門職員配置等加算に関する届出書（介給別紙 2 5） <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 <input type="checkbox"/> 従業者の資格を証する書類の写し（該当する職種のみ） ※ 3 <input type="checkbox"/> 実務経験証明書（参考様式 3）※ 4
重度者支援体制加算	<input type="checkbox"/> 重度者支援体制加算に係る届出書（介給別紙 5）
職員欠如減算	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ※サービス管理責任者に変更がある場合は、サービス管理責任者の変更も併せて届け出てください。

負担減免申し出	<input type="radio"/> 減免なし⇒減免あり <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型事業利用者負担減免措置実施届出書（別紙様式 1） <input type="radio"/> 減免の実施状況を変更する場合 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型事業利用者負担減免措置変更届出書（別紙様式 3）
利用日数の特例の届出	<input type="checkbox"/> 利用日数に係る特例の適用を受ける日中活動サービス等に係る(変更)届出書（日特届） <input type="checkbox"/> 年間スケジュール表等、年間を通じた事業計画がわかる資料 <input type="checkbox"/> 対象期間内における各月の利用日数の比較調整表
送迎加算	<input type="checkbox"/> 送迎加算に関する届出書（介給別紙 1 6） <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
高次脳機能障害者支援体制加算	<input type="checkbox"/> 高次脳機能障害者支援体制加算に関する届出書 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
賃金向上達成指導員配置加算	<input type="checkbox"/> 賃金向上達成指導員配置加算に関する届出書（介給別紙 3 2） <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
社会生活支援特別加算	<input type="checkbox"/> 社会生活支援特別加算に関する届出書（介給別紙 3 6） <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 <input type="checkbox"/> 従業者の資格を証する書類の写し <input type="checkbox"/> 医療観察法に規定する入院によらない医療を受ける者又は刑事施設若しくは少年院を釈放された障害者の支援に関する研修の開催日時、参加者、研修内容等がわかる資料
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善加算のページ参照

※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。介給届の内容審査後、変更届・介給届受付票をお返しします。

※2 郵送にて受付票の返送をご希望の場合は添付してください。

※3 福祉専門職員配置等加算（Ⅰ）（Ⅱ）を算定する場合は添付が必要です

※4 福祉専門職員配置等加算（Ⅲ）を算定する場合であって、3年以上従事している従業者の割合の要件による場合は添付が必要です。