

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
(就労移行支援)

| 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・介給届連絡票※1 <input type="checkbox"/> 定型封筒（切手貼付）※2 |
| 基本報酬算定区分 (就労定着率区分) | <input type="checkbox"/> 就労移行支援に係る基本報酬の算定区分に関する届出 |
| 身体拘束廃止未実施減算 | <input type="checkbox"/> 共通書類のみ |
| 虐待防止措置未実施減算 | <input type="checkbox"/> 共通書類のみ |
| 業務継続計画未策定減算 | <input type="checkbox"/> 共通書類のみ |
| 情報公表未報告減算 | <input type="checkbox"/> 共通書類のみ |
| 利用定員超過減算 | <input type="checkbox"/> 共通書類のみ |
| 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。 |
| サービス管理責任者欠如減算 | <input type="checkbox"/> 共通書類のみ |
| 標準利用期間超過減算 | <input type="checkbox"/> 共通書類のみ |
| 送迎体制加算 | <input type="checkbox"/> 送迎加算に関する届出書（介給別紙16） <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 |
| 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 |
| 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 |
| 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25） <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 |
| 精神障害者退院支援体制加算 | <input type="checkbox"/> 精神障害者退院支援体制加算に関する届出書 |
| 就労支援関係研修修了加算 | <input type="checkbox"/> 就労支援関係研修修了加算に関する届出書 <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） |
| 移行準備支援体制加算 | <input type="checkbox"/> 移行準備支援体制加算に係る届出書 |

| | |
|----------------|---|
| 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"/> 従業員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係る届出書（介給別紙36） <input type="checkbox"/> 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 <input type="checkbox"/> 従業員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 |
| 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 |
| 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 郵送にて変更届・介給届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員の割合の要件による場合は添付が必要です。