

介護給付費算定に係る体制等に関する届出について 【認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護】

※ この要件は令和4年10月1日現在のものです。今後、厚生労働省からの通知等があった場合は、要件の内容について見直す場合がありますので、予めご了承ください。

1. 施設等区分（認知症対応型通所介護費）

区分	基準
認知症対応型通所介護費(I)	認知症対応型通所介護費(i)の施設基準は、以下のとおり 単独型指定認知症対応型通所介護を行う事業所 認知症対応型通所介護費(ii)の施設基準は、以下のとおり 併設型指定認知症対応型通所介護を行う事業所
認知症対応型通所介護費(II)	認知症対応型通所介護費(II)の施設基準は、以下のとおり 共用型指定認知症対応型通所介護を行う事業所

2. 加算

項目	必要書類
時間延長サービス体制	①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ④運営規程
入浴介助体制	①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ④運営規程 ⑤浴室部分の状況がわかる平面図及び写真
生活機能向上連携加算	①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ④訪問リハビリテーション事業所、通所リハビリテーション事業所、リハビリテーションを実施している医療提供施設と連携していることが分かる契約書等(協定書を含む)の写し
個別機能訓練加算	①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ④資格者証(写) (未提出分) ⑤勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・従業者全員分で作成)
若年性認知症利用者受入加算	①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表
栄養改善体制	①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ④資格者証(写) (未提出分) ⑤勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・管理栄養士分で作成)
口腔機能向上体制	①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ④資格者証(写) (未提出分) ⑤勤務体制・勤務形態一覧表 (算定日から4週間分・言語聴覚士・歯科衛生士・看護職員分で作成)

<p>サービス提供体制強化加算</p>	<p>①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ④サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙 12-3) ⑤資格者証(写)(未提出分) ⑥勤務体制・勤務形態一覧表(算定日から4週間分・従業者全員分で作成) ⑦誓約書(加算用)</p>
<p>介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)</p>	<p>①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ◆介護職員処遇改善加算届出書一式</p>
<p>介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)(Ⅱ)</p>	<p>①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ◆介護職員等特定処遇改善加算届出書一式</p>
<p>介護職員等ベースアップ等支 援加算</p>	<p>①連絡票 ②介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ◆介護職員等ベースアップ等支援加算届出書一式</p>