

(介護予防) 認知症対応型通所介護 体制加算等届出添付書類

介護給付費算定に係る体制等	添付書類
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	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	・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
入浴介助加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	・添付書類なし
生活機能向上連携加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	・添付書類なし
個別機能訓練加算	・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ・資格者証の写し(理学療法士等)
若年性認知症利用者受入加算	添付書類なし
栄養アセスメント・栄養改善加算	・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) ・資格者証の写し(管理栄養士)
口腔機能向上加算	・資格者証の写し(言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員)
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)	・サービス提供体制強化加算に関する届出書(別紙12-3) ・介護福祉士の資格者証の写し ・算定要件確認表
ADL維持等加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	別途
科学的介護推進体制加算	・添付書類なし
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)	別途
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	別途

※ 必要な添付書類については、今後添付書類の追加をお願いすることがありますので、ご承知おきください。