

8. 介護給付費 算定に係る体制等に関する届出（加算届）

（１）提出期限・提出先

- ◎人員体制加算、設備加算など加算を受けようとする場合で、届出が必要な加算については、届出が必要となります（新規開設の場合は、加算がない場合でも届出が必要）。
- ◎加算等の算定は、届出受理日の翌月から算定開始します（月の初日に受理された場合は当該月から）。
- ◎みなし指定されるサービスについても届出が必要です。
- ◎加算届の内容に変更が生じた場合は、変更の届出が必要です。変更の内容によっては、指定に関する変更届も併せて提出する必要があるので注意してください。
- ◎廃止の場合は、直ちに提出してください（加算は基準に該当しなくなったときから、算定不可）。

（２）提出書類

◎加算等の届出に当たっては、下記の書類を提出してください。

なお、指定が複数の病棟にわたっている場合は、「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」は病棟ごとに届出すること。

サービス	様式
共通	◎介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙２）
介護療養型医療施設 短期入所療養介護	◎介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙１）
介護予防短期入所療 養介護	◎介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙１－２）

◎上記「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に記載の届出事項に応じて、下記の書類を添付してください（変更の届出の場合も同様）。

ただし、加算の体制にあったものを「なし」とする場合には、添付は不要です。

【介護療養】＝介護療養型医療施設

【短期】＝短期入所療養介護

【予防短期】＝介護予防短期入所療養介護

届出事項	添付書類
施設等の区分	※ユニット型の施設のみ添付が必要 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式１） ・各ユニット、ユニット以外の職員の配置状況及びユニットリーダーが分かるよう記載すること。 ・夜勤職員の勤務条件基準が分かるよう記載すること。 <input type="checkbox"/> 平面図（参考様式３） ・各ユニット、ユニット以外の部分について、それぞれの区画が分かるよう明示すること。
人員配置区分	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式１） <input type="checkbox"/> 資格証等の写し（資格が必要な従業者のみ） <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設（療養機能強化型）の基本施設サービス費に係る届出（別紙１３－３）※療養機能強化型を算定する場合のみ <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設（療養機能強化型以外）の基本施設サービス費に係る届出（別紙１３－４）※療養機能強化型以外を算定する場合のみ <input type="checkbox"/> 要件を満たすことがわかる資料
夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式１）

【介護療養】【短期】【予防短期】	<input type="checkbox"/> 資格証等の写し（資格が必要な従業者のみ） <input type="checkbox"/> 夜間勤務等看護加算算定表（参考様式） <input type="checkbox"/> 夜間勤務等看護加算算定表別紙（参考様式）	
職員の欠員による減算の状況 【介護療養】【短期】【予防短期】	※人員欠如が解消された場合のみ添付が必要。 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1） <input type="checkbox"/> 資格証等の写し	
入院患者に関する基準 【介護療養】	※療養機能強化型以外を算定する場合のみ添付が必要。 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設（療養機能強化型以外）の基本施設サービス費に係る届出（別紙13-4） <input type="checkbox"/> 要件を満たすことがわかる資料	
ユニットケア体制 【介護療養】【短期】【予防短期】	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1） ・各ユニット、ユニット以外の職員の配置状況及びユニットリーダーが分かるよう記載すること。	
身体的拘束廃止取組 【介護療養】	添付書類は求めない。	
移行計画の提出状況 【介護療養】	<input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設の移行に係る届出（別紙25） 令和6年4月1日までの介護医療院等への移行等に関する計画を、4月から9月まで及び10月から翌年3月までの半期ごとに提出	
安全管理体制 【介護療養】	添付書類は求めない。	
栄養ケアマネジメントの実施の有無 【介護療養】	添付書類は求めない。	
療養環境基準（病院） 設備基準（診療所） 食堂の有無（診療所） 【介護療養】【短期】【予防短期】	※「減算型」から「基準型」に変更となる場合のみ添付が必要。 <input type="checkbox"/> 平面図（縮尺、寸法が分かるもの）	
医師の配置基準 【介護療養】【短期】【予防短期】	※「医療法施行規則第49条適用」とする場合は、事前にご相談ください。	
若年性認知症利用者受入加算 【介護療養】【短期】【予防短期】	添付資料は求めない。	
送迎体制 【短期】【予防短期】	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1） ・運転業務に従事する職員の状況が分かるよう記載すること。 <input type="checkbox"/> 送迎車両の保有、使用権限を確認できる書面（車検証等の写） ・送迎業務を委託する場合は、委託契約書の写しを添付。	
療養食加算 【介護療養】【短期】【予防短期】	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1） <input type="checkbox"/> 管理栄養士又は栄養士の資格証の写し	
特定診療費項目		
【介護療養】 【短期】 【予防短期】	重症皮膚潰瘍管理指導	<input type="checkbox"/> 重症皮膚潰瘍管理指導の施設基準に係る届出書添付書類（様式5）
【予防短期】	薬剤管理指導	<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導の施設基準に係る届出書添付書類（様式6） <input type="checkbox"/> 〔 〕に勤務する従業者の名簿（様式7） <input type="checkbox"/> 薬剤師の資格証の写し <input type="checkbox"/> 調剤所及び医薬品情報管理室の配置図又は平面図（参考様式3）
	集団コミュニケーション療法	<input type="checkbox"/> 集団コミュニケーション療法の施設基準に係る届出書添付書類（様式8） <input type="checkbox"/> 〔 〕に勤務する従業者の名簿（様式7）

		<ul style="list-style-type: none"> ・当該治療に従事する医師及び言語聴覚士の氏名、勤務の態様（常勤・非常勤、専従・非専従の別）並びに勤務時間を記載すること。 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士、医師の資格証の写し <input type="checkbox"/> 治療が行われる専用の施設の配置図及び平面図（参考様式3）
リハビリテーション提供体制		
【介護療養】 【短期】 【予防短期】	理学療法 I	<input type="checkbox"/> 理学療法士の施設基準に係る届出書添付書類（様式8） <input type="checkbox"/> 〔 〕に勤務する従事者の名簿（様式7） <ul style="list-style-type: none"> ・当該治療に従事する医師、理学療法士又は作業療法士等の氏名、勤務の態様（常勤・非常勤、専従・非専従の別）並びに勤務時間を記載すること。 <input type="checkbox"/> 理学療法士、医師等の資格証の写し <input type="checkbox"/> 治療が行われる専用の施設の配置図及び平面図（参考様式3）
	作業療法	<input type="checkbox"/> 作業療法士の施設基準に係る届出書添付書類（様式8） <input type="checkbox"/> 〔 〕に勤務する従事者の名簿（様式7） <ul style="list-style-type: none"> ・当該治療に従事する医師、理学療法士又は作業療法士等の氏名、勤務の態様（常勤・非常勤、専従・非専従の別）並びに勤務時間を記載すること。 <input type="checkbox"/> 作業療法士、医師等の資格証の写し <input type="checkbox"/> 治療が行われる専用の施設の配置図及び平面図（参考様式3）
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 言語聴覚療法の施設基準に係る届出書添付書類（様式8） <input type="checkbox"/> 〔 〕に勤務する従事者の名簿（様式7） <ul style="list-style-type: none"> ・当該治療に従事する医師及び言語聴覚士の氏名、勤務の態様（常勤・非常勤、専従・非専従の別）並びに勤務時間を記載すること <input type="checkbox"/> 言語聴覚士、医師の資格証の写し <input type="checkbox"/> 治療が行われる専用の施設の配置図及び平面図（参考様式3）
	精神科作業療法	<input type="checkbox"/> 精神科作業療法の施設基準に係る届出書添付書類（様式9） <input type="checkbox"/> 〔 〕に勤務する従事者の名簿（様式7） <ul style="list-style-type: none"> ・当該治療に従事する作業療法士の氏名、勤務の態様（常勤・非常勤、専従・非専従の別）並びに勤務時間を記載すること。 <input type="checkbox"/> 作業療法士の資格証の写し <input type="checkbox"/> 治療が行われる専用の施設の配置図及び平面図（参考様式3）
	その他	<input type="checkbox"/> これらの介護報酬又はこれらに相当する診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し
認知症短期集中リハビリテーション加算 【介護療養】		<input type="checkbox"/> 〔 〕に勤務する従事者の名簿（様式7） <ul style="list-style-type: none"> ・当該治療に従事する医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の氏名、勤務の態様（常勤・非常勤、専従・非専従の別）並びに勤務時間を記載すること。 <input type="checkbox"/> 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、医師の資格証の写し
認知症専門ケア加算 【介護療養】【短期】【予防短期】		<input type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算に関する確認書（参考様式） <input type="checkbox"/> 研修修了証等の写し 加算（Ⅰ）：「認知症介護実践リーダー研修」修了証の写し 「認知症看護に係る適切な研修」受講等わかるもの 加算（Ⅱ）：「認知症介護実践リーダー研修」修了証の写し 「認知症介護指導者研修」修了証の写し 「認知症看護に係る適切な研修」受講等わかるもの
排せつ支援加算【介護療養】		添付書類は求めない。
安全対策体制 【介護療養】		添付書類は求めない。

サービス提供体制強化加算 【介護療養】【短期】【予防短期】	<input type="checkbox"/> 「サービス提供体制強化加算に関する届出書」(別紙12-7) <input type="checkbox"/> 従業者常勤換算一覧表(サービス提供体制強化加算)(参考様式)
介護職員処遇改善加算 【介護療養】【短期】【予防短期】	※算定開始の前々月の末日までに、別途「<u>介護職員処遇改善計画書・ 介護職員等特定処遇改善計画書</u>」の提出が必要。
介護職員等特定処遇改善加算 【介護療養】【短期】【予防短期】	

【注1】 必要に応じて、上記記載の添付書類の他に書類を求める場合があります。また、同時に複数の項目について届出をする場合には、重複する書類は省略することができます。

【注2】 更新申請、変更届と体制等届出を同時に行う場合には、「平面図」(参考様式3)、「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」(参考様式1)及び資格証等の写しについて、申請書添付のものにて加算要件が確認できる場合は、体制届への添付を省略可能とします。