

介護給付費算定に係る体制等状況表

提供サービス	事業所番号	
66 介護予防 通所リハビリテーション	事業所名称	

地域区分	1 1級地 6 2級地 7 3級地 2 4級地 3 5級地 4 6級地 ⑨ 7級地 5 その他
施設等の区分	1 病院又は診療所 2 介護老人保健施設
その他 該当する 体制等	職員の欠員による減算の状況 1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士
	若年性認知症利用者受入加算 1 なし 2 あり
	運動器機能向上体制 1 なし 2 あり
	栄養改善体制 1 なし 2 あり
	口腔機能向上体制 1 なし 2 あり
	選択的サービス複数実施加算 1 なし 2 あり
	事業所評価加算〔申出〕の有無 1 なし 2 あり
	サービス提供体制強化加算 1 なし 4 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ
介護職員処遇改善加算 1 なし 6 加算Ⅰ (新設) 5 加算Ⅱ (旧加算Ⅰ) 2 加算Ⅲ (旧加算Ⅱ) 3 加算Ⅳ (旧加算Ⅲ) 4 加算Ⅴ (旧加算Ⅳ)	

備考

- 1 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○印を付すこと。
- 2 「地域区分」欄は、「7級地」に○印を付すこと。
- 3 添付書類（算定する場合に添付が必要な書類。下記に記載のない届出項目は添付書類不要）

届出項目	添付書類
運動器機能向上体制	・ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙7）又はこれに準ずる書面 ・ 機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士等の資格証の写し
栄養改善体制	・ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙7）又はこれに準ずる書面 ・ 管理栄養士の資格証の写し
口腔機能向上体制	・ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙7）又はこれに準ずる書面 ・ 言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の資格証の写し
選択的サービス複数実施加算	・ 上記の「運動器機能向上体制」、「栄養改善体制」、「口腔機能向上体制」のうち、実施するサービスに対応する添付書類
サービス提供体制強化加算	・ サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-5） ・ 要件を満たすことを証する書類（別紙12-5備考欄を参照）
介護職員処遇改善加算	・ 「介護職員処遇改善加算届出に係る自己点検表」に示す書類

注1 一体的に運営がされている居宅サービスに係る届出がされ、別紙等が添付されている場合は、内容の重複する別紙等の添付は不要。

注2 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙7）又はこれに準ずる書面の提出が必要な加算項目が複数ある場合は、1枚の書面に全ての要件を記載することで足りるものとする。