加算(減算)等届出一覧表(提出方法・必要書類) 【通所型サービス】

| 内 容 | 必要書類 | | /## -#-/ |
|----------------|--|------------------|---|
| | 届出用紙 | 添付書類 | 備考 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | ・介護予防・日常生活支援総合 事業費算定に係る体制等に 関する届出書 ・介護予防・日常生活支援総合 事業費算定に係る体制等状 況一覧表 | - | - |
| 生活機能向上グループ活動加算 | | - | - |
| 栄養アセスメント加算 | | ・勤務形態一覧表 ・資格証 | 外部との連携により配置する場合 は、勤務表の氏名欄に連携先の事業 所名を記入してください。 |
| 栄養改善加算 | | ・勤務形態一覧表 ・資格証 | 外部との連携により配置する場合 は、勤務表の氏名欄に連携先の事業 所名を記入してください。 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ) | | ・勤務形態一覧表 ・資格証 | - |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ) | | - | 体制等状況一覧表の LIFE を「あり」にしてください。 ※申請するには口腔機能向上加算 (I)を既に算定しているか又は 口腔機能向上加算(I)を同時に 申請する必要があります。 |
| 一体的サービス提供加算 | | - | - |

| 内 容 | 必要書類 | | 備考 |
|-----------------------|--|----------|----------------------|
| | 届出用紙 | 添付書類 | 加用考 |
| サービス提供体制強化加算 | | ・別紙 14-7 | 事業所で算定根拠を保管しておいて |
| (1)(11)(111) | | | ください。 |
| 生活機能向上連携加算()() | ・介護予防・日常生活支援総合 事業費算定に係る体制等に 関する届出書 ・介護予防・日常生活支援総合 事業費算定に係る体制等状 況一覧表 | - | - |
| 科学的介護推進体制加算 | | - | 体制等状況一覧表の LIFE を「あり」 |
| | | | にしてください。 |
| 上記加算の取り下げ | | - | - |
| 高齢者虐待防止措置未実施減 | | - | |
| 算・減算の解消 | | | - |
| 業務継続計画未策定減算・減算 | | - | |
| の解消 | | | - |
| 職員の欠員による減算(減算の 解消) | | ・勤務形態一覧表 | 勤務形態一覧表は人員欠如が生じた |
| | | | 月(解消した場合は解消した月)のも |
| | | | の |