

介護報酬算定に係る体制等に関する届出について （介護療養型医療施設）

【提出書類】

- 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙2）
- 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1）
- 以下の添付書類

届出事項	添付書類
人員配置区分	<p>共通</p> <ul style="list-style-type: none"> • 勤務形態一覧表（参考様式1） ※変更月のもの <p>療養機能強化型以外</p> <ul style="list-style-type: none"> • なし <p>療養機能強化型 A</p> <ul style="list-style-type: none"> • 介護療養型医療施設の療養機能強化型に係る届出（別紙1 3-3） <p>療養機能強化型 B</p> <ul style="list-style-type: none"> • 介護療養型医療施設の療養機能強化型に係る届出（別紙1 3-3）
夜間勤務条件基準 （基準型⇒減算型） （減算型⇒基準型）	<ul style="list-style-type: none"> • 勤務形態一覧表（参考様式1） ※当該病棟直近3ヶ月の夜勤が分かる勤務表
夜間勤務等看護師 （I～IV）	<ul style="list-style-type: none"> • チェック表及び誓約書 • 勤務形態一覧表（参考様式1） • 看護職員の資格証写し
職員の欠如による減算	<ul style="list-style-type: none"> • 勤務形態一覧表（参考様式1） ※人員基準欠如が生じた月（解消した場合は解消した月）
入院患者による基準	<ul style="list-style-type: none"> • 入院患者に関する基準の届出【暫定様式】 • 喀痰吸引又は経管栄養の割合（15%以上）又は認知症日常生活自立度Mの割合が分かるもの
ユニットケア体制	<ul style="list-style-type: none"> • 平面図等 • 勤務形態一覧表（参考様式1） ※加算算定月のもの • ユニットリーダー研修修了証写し
身体拘束廃止取組の有無	<ul style="list-style-type: none"> • なし
移行計画の提出状況	<ul style="list-style-type: none"> • なし
安全管理体制	<p><経過措置により令和3年10月から適用></p>
栄養ケア・マネジメントの実施の有無	<p><経過措置により令和6年4月から適用></p>

若年性認知症入所者受入加算	<ul style="list-style-type: none"> ・なし
療養食加算	<ul style="list-style-type: none"> ・管理栄養士又は栄養士の資格証写し ・勤務形態一覧表（参考様式1） <p>※加算算定月のもの</p>
認知症専門ケア加算	<ul style="list-style-type: none"> ・勤務形態一覧表（参考様式1）※加算算定月のもの ・入所者の総数のうち、認知症（日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ）である入所者の割合が2分の1以上であることが確認できる資料（入所者名等の記載のないもの） ・情報伝達又は技術的指導を目的とした会議の記録 <p>認知症専門ケア加算Ⅰ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・研修修了証（認知症介護実践リーダー研修） <p>認知症専門ケア加算Ⅱ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・研修修了証（認知症介護指導者研修） ・介護職員、看護職員ごとの研修計画
排せつ支援加算	<ul style="list-style-type: none"> ・なし
安全対策体制加算	<ul style="list-style-type: none"> ・事故発生防止のための担当者による安全対策に係る外部研修受講を証するもの <p>※令和3年10月31日までは、研修受講予定で可のため、受講後に提出。ただし、令和3年10月31日までに研修を受講していない場合は、遡り返還となる。</p>
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）	<ol style="list-style-type: none"> ①サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-4） ②サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）算定表 ③サービス提供体制強化加算 算定表別紙 ④介護福祉士の資格証写し ⑤勤務形態一覧表（参考様式1）
介護職員処遇改善加算 介護職員等特定処遇改善加算	<ul style="list-style-type: none"> ・介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善加算計画書（別紙様式2-1） ・介護職員処遇改善計画書（施設・事業所別個表）（別紙様式2-2） ・介護職員等特定処遇改善計画書（施設・事業所別個表）（別紙様式2-3）

特定診療費

加算・減算の名称	添付書類
重症皮膚潰瘍指導管理	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式5） • 褥瘡対策チーム（メンバー、職種）の設置、褥瘡対策に必要な体圧分散式マットレス等の整備状況（任意様式）
薬剤管理指導	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式6） • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式7） （医薬品情報管理・薬剤管理指導のいずれかに従事しているか、兼務か備考欄に記入） • 医薬品情報管理室の配置図・平面図 • 薬剤師の資格を証する資格証写し
集団コミュニケーション療法	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式7） • 言語聴覚士の資格証写し • 専用施設の平面図
理学療法（Ⅰ）（Ⅱ）	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式7） • 理学療法士の資格証写し • 専用施設の平面図
作業療法	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式7） • 作業療法士の資格証写し • 専用施設の平面図
言語聴覚療法	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式7） • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式8） • 言語聴覚士の資格証写し • 専用施設の平面図
精神科作業療法	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式7） • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式9） • 作業療法士の資格証写し • 専用施設の平面図
認知症短期集中リハビリテーション加算	<ul style="list-style-type: none"> • 特別療養費の算定に係る留意事項（様式7） • 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の資格証写し

☆ 上記に掲げる以外にも確認の為、書類等の提出を求められることがあります。