

## 介護報酬算定に係る体制等に関する届出について （通所リハビリテーション）

### 【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）介護
- ・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1-2）予防
- ・以下の添付書類

加算・減算の名称	添付書類
施設等の区分 「共通」	・事業所規模算定表
職員の欠員による減算の状況 「共通」	・勤務形態一覧表（参考様式1） ※人員欠如が生じた月（解消した場合は解消した月）
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	・事業所規模算定表（令和3年2月、3月の減少分においては前年同月の利用延べ人数の分かるものでも可） ・減少月の延べ人数が分かるもの
時間延長サービス体制加算 「通所リハ」	※ 運営規程の変更が必要
リハビリテーション提供体制加算 「通所リハ」	・勤務形態一覧表（参考様式1）※加算算定月のもの
入浴介助加算 （I）（II） 「通所リハ」	・事業所の平面図（参考様式3） ・写真（浴室・浴槽）
リハビリテーションマネジメント加算（A）イ・ロ （B）イ・ロ 「通所リハ」	・なし
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（I・II） 「通所リハ」	・理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の資格証写し ※医師は精神科医師、神経内科医師、又は認知症に対するリハビリテーションに関する専門的な研修を修了していることが必要。 ・勤務形態一覧表（参考様式1）※加算算定月のもの
生活行為向上リハビリテーション実施加算 「共通」	・理学療法士、作業療法士または言語聴覚士の資格証の写し ※理学療法士または言語聴覚士の場合は生活行為向上リハビリテーションに関する研修の修了証
若年性認知症利用者受入加算 「共通」	・なし
栄養改善加算 「共通」	・管理栄養士の資格証写し ・勤務形態一覧表（参考様式1）※加算算定月のもの

口腔機能向上加算 「共通」	<ul style="list-style-type: none"> <li>・言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の資格証写し</li> <li>・勤務形態一覧表（参考様式1）※加算算定月のもの</li> </ul>
中重度者ケア体制加算 「通所リハ」	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中重度者ケア体制加算算定表</li> <li>・勤務形態一覧表（参考様式1）</li> <li>・看護職員の資格証の写し</li> </ul>
科学的介護推進体制加算 「共通」	<ul style="list-style-type: none"> <li>・なし</li> </ul>
移行支援加算 「通所リハ」	<ul style="list-style-type: none"> <li>・通所リハビリテーション事業所における移行支援加算に係る届出（別紙18）</li> <li>・評価対象期間における算定要件の詳細が確認できる資料</li> </ul>
サービス提供体制強化加算 （Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）	<ul style="list-style-type: none"> <li>①サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙12-3）</li> <li>②サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）算定表</li> <li>③サービス提供体制強化加算 算定表別紙</li> <li>④介護福祉士の資格証写し</li> <li>⑤勤務形態一覧表（参考様式1）</li> </ul>
運動器機能向上加算 「予防通所リハ」	<ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格証写し</li> <li>・勤務形態一覧表（参考様式1）※加算算定月のもの</li> </ul>
事業所評価加算 「予防通所リハ」	<ul style="list-style-type: none"> <li>・なし</li> </ul>
選択的サービス複数実施加算 「予防通所リハ」	<ul style="list-style-type: none"> <li>・なし</li> <li>※ただし、「運動器機能向上加算」、「栄養改善加算」及び「口腔機能向上加算」のうち2つ以上は算定していること（2つ以上「2 あり」に○（マル）をすること）。</li> </ul>
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"> <li>・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）</li> <li>・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）</li> <li>・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）</li> </ul>

☆上記に掲げる以外にも確認の為に書類等の提出を求めることがあります。