参考様式８　認デイ（令和３年度改定用）

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号										

提供サービス		施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等		LIFEへの登録	割引
各サービス共通				地域区分	３　５級地		
72	認知症対応型通所介護	１　単独型 ２　併設型 ３　共用型		職員の欠員による減算の状況	１　なし　２　看護職員　３　介護職員	１　なし　２　あり	１　なし　２　あり
				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	１　なし　２　あり		
				時間延長サービス体制	１　対応不可　２　対応可		
				入浴介助加算	１　なし　２　加算Ⅰ　３　加算Ⅱ		
				生活機能向上連携加算	１　なし　３　加算Ⅰ　２　加算Ⅱ		
				個別機能訓練加算	１　なし　２　あり		
				ADL維持等加算〔申出〕の有無	１　なし　２　あり		
				若年性認知症利用者受入加算	１　なし　２　あり		
				栄養アセスメント・栄養改善体制	１　なし　２　あり		
				口腔機能向上加算	１　なし　２　あり		
				科学的介護推進体制加算	１　なし　２　あり		
				サービス提供体制強化加算	１　なし　５　加算Ⅰ　４　加算Ⅱ　６　加算Ⅲ		
				介護職員処遇改善加算	１　なし　６　加算Ⅰ　５　加算Ⅱ　２　加算Ⅲ　３　加算Ⅳ　４　加算Ⅴ		
				介護職員等特定処遇改善加算	１　なし　２　加算Ⅰ　３　加算Ⅱ		
74	介護予防認知症対応型通所介護	１　単独型 ２　併設型 ３　共用型		職員の欠員による減算の状況	１　なし　２　看護職員　３　介護職員	１　なし　２　あり	１　なし　２　あり
				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	１　なし　２　あり		
				時間延長サービス体制	１　対応不可　２　対応可		
				入浴介助加算	１　なし　２　加算Ⅰ　３　加算Ⅱ		
				生活機能向上連携加算	１　なし　３　加算Ⅰ　２　加算Ⅱ		
				個別機能訓練加算	１　なし　２　あり		
				若年性認知症利用者受入加算	１　なし　２　あり		
				栄養アセスメント・栄養改善体制	１　なし　２　あり		
				口腔機能向上加算	１　なし　２　あり		
				科学的介護推進体制加算	１　なし　２　あり		
				サービス提供体制強化加算	１　なし　５　加算Ⅰ　４　加算Ⅱ　６　加算Ⅲ		
				介護職員処遇改善加算	１　なし　６　加算Ⅰ　５　加算Ⅱ　２　加算Ⅲ　３　加算Ⅳ　４　加算Ⅴ		
				介護職員等特定処遇改善加算	１　なし　２　加算Ⅰ　３　加算Ⅱ		

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〇印を付してください。（地域区分は　５その他に〇をしてください。）

２．グレーで塗りつぶしている加算項目は今回の改定の対象でないため、記入しないでください。もし記入された場合であっても、届出がなかったものとしてみなします。

３．今回の改定の対象でない加算項目について取得または取下げをする場合は、別途、参考様式８及び添付書類を提出してください。

４．塗りつぶしていない加算項目において、未記入箇所があった場合は「加算なし」と判断し、国保連合会に情報連携します。

※既存の届出の扱い

・「入浴介助体制加算」：「３：加算Ⅱ」に該当する場合は、新たな加算の届出が必要となる。既存届出内容が「２：あり」で、新たな届出がない場合は「２：加算Ⅰ」とみなす。

・「生活機能向上連携加算」：「３：加算Ⅰ」に該当する場合は、新たな加算の届出が必要となる。既存届出内容が「２：あり」で、新たな届出がない場合は「２：加算Ⅱ」とみなす。

・「サービス提供体制強化加算」：「５：加算Ⅰ」、「６：加算Ⅲ」に該当する場合は、新たな加算の届出が必要となる。既存届出内容が「４：加算Ⅰイ」で、新たな届出がない場合は「４：加算Ⅱ」とみなす。既存届出内容が「２：加算Ⅰロ」、「３：加算Ⅱ」で、新たな届出がない場合は「１：なし」とみなす。