

介護医療院（みなし居宅サービスを含む）加算届提出書類一覧【介護給付費】

■提出方法

提出書類一式を**特定記録郵便**で送付し、依頼書の控えを適切に管理してください。普通郵便で送付した場合、郵便事故等により本市において到達が確認できないときは、**遡っての届出は認められません**ので注意してください。当課の受付印を押印した加算届の写しが必要な場合は、宛名を記入し郵便切手を貼付した返信用封筒を同封してください。

■提出期限

当日消印有効（介護職員処遇改善加算を除く）

届出が受理された日が属する月の翌月（届出が受理された日が月の初日である場合は当該月）から算定を開始するものとします。

届け出期間と算定開始日の例

届け出期間	算定開始日
令和2年7月1日消印まで	令和2年7月1日
令和2年7月2日以降令和2年8月1日消印まで	令和2年8月1日

■提出先

〒590-0078

堺市堺区南瓦町3番1号

堺市健康福祉局長寿社会部介護事業者課 指定係

■留意点

● 加算の算定について

加算を算定するためには、必要書類の提出が完了している必要があります。書類提出にあたり補正の必要が生じた場合、**提出期限までに当該補正が完了しなければ、希望日より算定はできません。**

● 加算の取り下げについて

加算を算定している事業所において、加算要件を満たさなくなった場合は、取り下げの届出が必要です。下記の提出書類一覧の記載に関わらず、以下の書類を提出してください。

1. 介護給付費（第1号事業給付費）算定に係る体制等に関する届出書（別紙2）
2. 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表

基準を満たさないまま加算を算定し続けた場合、高額介護報酬の返還を求められる可能性がありますので、適宜見直しを行ってください。

● 原本証明について

加算届に添付する書類のうち、資格等の「写し」となっているものについては、申請者の代表者名で原本証明を必須としておりましたが、令和2年7月1日以降、**原本証明を不要**とします。

■提出書類

1. 介護給付費（第1号事業給付費）算定に係る体制等に関する届出書（別紙2）
2. 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表
3. 添付書類（以下添付書類一覧のとおり）

◆ 添付書類一覧（内容によっては必要となる書類が変わることがあります。）

区 分		添 付 書 類
医 療 院 短 期 予 防 短 期	人員配置区分	①介護医療院（Ⅰ型）の基本施設サービス費に係る届出書（別紙30）又は、 介護医療院（Ⅱ型）の基本施設サービス費に係る届出書（別紙30-2） ②誓約書（加算用）（参考様式9-15）
医 療 院	若年性認知症入所者受 入加算	①誓約書（加算用）（参考様式9-15）
短 期 予 防 短 期	若年性認知症利用者受 入加算	①誓約書（加算用）（参考様式9-15）
医 療 院	栄養マネジメント強化 体制	①従業者の勤務形態一覧表（参考様式S-3） 【管理栄養士分（算定月）】 ②栄養マネジメント体制に関する届出書（別紙38） ③管理栄養士の免許証の写し ④誓約書（加算用）（参考様式9-15） *「L I F Eへの登録」を「あり」として届出してください。
医 療 院 短 期 予 防 短 期	療養食加算	①従業者の勤務形態一覧表（参考様式S-3） 【管理栄養士分（算定月）】 ②（管理）栄養士の免許証の写し ③誓約書（加算用）（参考様式9-15）
医 療 院 短 期 予 防 短 期	認知症専門ケア加算	①認知症専門ケア加算に係る届出書（別紙12-2） ②認知症介護実践研修（実践リーダー研修）修了証の写し（加算Ⅰの場合） ③認知症介護指導者養成研修修了証の写し（加算Ⅱの場合） ④誓約書（加算用）（参考様式9-15） * 認知症専門ケア加算を算定している場合、認知症チームケア推進加算は 算定できません。
医 療 院	認知症チームケア推進 加算	①認知症チームケア推進加算に係る届出書（別紙40） ②認知症チームケア研修修了証の写し ③認知症介護指導者養成研修修了証の写し（加算Ⅰの場合） ④認知症介護実践研修（実践リーダー研修）修了証の写し（加算Ⅱの場合） ⑤誓約書（加算用）（参考様式9-15） * 認知症チームケア推進加算を算定している場合、認知症専門ケア加算は 算定できません。
医 療 院	排せつ支援加算	①誓約書（加算用）（参考様式9-15） *「L I F Eへの登録」を「あり」として届出してください。
医 療 院	自立支援促進加算	①誓約書（加算用）（参考様式9-15） *「L I F Eへの登録」を「あり」として届出してください。
医 療 院	科学的介護推進体制加 算	①誓約書（加算用）（参考様式9-15） *「L I F Eへの登録」を「あり」として届出してください。
医 療 院	安全対策体制	① 安全対策に係る外部研修の修了証の写し ② 誓約書（加算用）（参考様式9-15）
医 療 院	高齢者施設等感染対策 向上加算	①高齢者施設等感染対策向上加算に係る届出書（別紙35） ②誓約書（加算用）（参考様式9-15）
医 療 院 短 期 予 防 短 期	生産性向上推進体制加 算	①生産性向上推進体制加算に係る届出書（別紙28） ②誓約書（加算用）（参考様式9-15）

医療院 短期 予防短期	サービス提供体制強化 加算	①サービス提供体制強化加算に関する届出書（（介護予防）短期入所生活介護、（介護予防）短期入所療養介護、介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院）（別紙 14-4） ②職員の割合の算出根拠がわかる書類（任意様式） ③誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
短期 予防短期	送迎体制	①車検証の写し ②誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
短期 予防短期	口腔連携強化加算	①口腔連携強化加算に関する届出書（別紙 11） ②歯科医療機関の歯科衛生士に相談ができる体制の確保がわかる書類（委託契約書・覚書等） ③誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
医療院 短期 予防短期	LIFE への登録	なし
医療院 短期 予防短期	特別診療費項目	①特定診療費に相当する診療報酬の算定のために近畿厚生局に届け出た届出書の写し ②誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
医療院 短期 予防短期	リハビリテーション提供体制	①従業者の勤務形態一覧表（参考様式 S-3） 【職員全員分（算定月）】 ②誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
医療院	リハビリテーション・ 口腔・栄養に係る計画 の提出	①誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
医療院	認知症短期集中リハビリ テーション加算	①従業者の勤務形態一覧表（参考様式 S-3） 【職員全員分（算定月）】 ②誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
医療院 短期 予防短期	重度認知症疾患療養体制 加算	①介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出書（別紙 31） ②誓約書（加算用）（参考様式 9-15）
通リハ	事業所の規模	①通所リハビリテーション算定区分確認表
通リハ	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感染症又は災害の発生を理由とする通所介護等の介護報酬による評価 届出様式 ②誓約書（加算用）（参考様式 9-7）
通リハ	時間延長サービス体制	①運営規程 ②誓約書（加算用）（参考様式 9-7）
通リハ	リハビリテーション提供 体制加算	①誓約書（加算用）（参考様式 9-7）
通リハ	入浴介助加算	①平面図・浴室の写真（加算Ⅰ→Ⅱ又はⅡ→Ⅰに変更する場合は不要） ②誓約書（加算用）（参考様式 9-7）
通リハ	リハビリテーションマ ネジメント加算	①誓約書（加算用）（参考様式 9-7） * 加算（口）を算定する場合は、「LIFEへの登録」を「あり」として届 出してください。

通　　リ　　ハ	リハビリテーションマネジメント加算に係る医師による説明	①誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
通　　リ　　ハ	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	①誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
通　　リ　　ハ 予　通　リ　ハ	生活行為向上リハビリテーション実施加算	①誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
通　　リ　　ハ 予　通　リ　ハ	若年性認知症利用者受入加算	①誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
通　　リ　　ハ 予　通　リ　ハ	栄養アセスメント・栄養改善体制	①従業者の勤務形態一覧表（参考様式 S-3） 【管理栄養士分で作成（算定月）】 ② 管理栄養士の資格者証（写）（未提出者分のみ） ③外部との連携による場合は、連携関係が分かる書類（契約書等）の写し（①・②は不要） ④誓約書（加算用）（参考様式 9－7） *「L I F E への登録」を「あり」として届出してください。
通　　リ　　ハ 予　通　リ　ハ	口腔機能向上加算	① 従業者の勤務形態一覧表（参考様式 S-3） 【言語聴覚士、歯科衛生士、看護職員分で作成（算定月）】 ②言語聴覚士、歯科衛生士、看護職員の資格者証（写）（未提出者分のみ） ③誓約書（加算用）（参考様式 9－7） *加算（Ⅱ）を算定する場合は、「L I F E への登録」を「あり」として届出してください。
通　　リ　　ハ	中重度者ケア体制加算	①中重度者ケア体制加算に係る届出書（別紙 22） ②利用者の割合に関する計算書（中重度者ケア体制加算）（別紙 22-2） ③従業者の資格者証（写）（未提出者分のみ、ただし介護職員は提出不要） ④誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
通　　リ　　ハ 予　通　リ　ハ	科学的介護推進体制加算	①誓約書（加算用）（参考様式 9－7） *「L I F E への登録」を「あり」として届出してください。
通　　リ　　ハ	移行支援加算	①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書（別紙 24） ②誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
予　通　リ　ハ	一体的サービス提供加算	①誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
通　　リ　　ハ 予　通　リ　ハ	サービス提供体制強化加算	①サービス提供体制強化加算に関する届出書（通所介護、（介護予防）通所リハビリテーション、地域密着型通所介護、（介護予防）認知症対応型通所介護）（別紙 14-3） ②誓約書（加算用）（参考様式 9－7）
通　　リ　　ハ 予　通　リ　ハ	L I F E への登録	なし
医　療　院 短　期 予　防 通　リ　ハ 予　通　リ　ハ	介護職員処遇改善加算	「介護職員処遇改善加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式について」を参照してください。
医　療　院 短　期 予　防 通　リ　ハ 予　通　リ　ハ	介護職員特定処遇改善加算	「介護職員処遇改善加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式について」を参照してください。