

| 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 | | 提出が必要となる場合 | 給付体制届・一覧表以外の必要資料 |
|--------------|--|---|--|------------------------|------------------------------------|--|
| □ 13 訪問看護 | □ 1 訪問看護ステーション □ 2 病院又は診療所 □ 3 定期巡回・随時対応サービス連携 | | 高齢者虐待防止措置実施の有無 | □ 1 減算型 □ 2 基準型 | 必ず届出が必要 ※新たな届出がない場合は「1：減算型」とみなす | なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと |
| | | | 特別地域加算 | □ 1 なし □ 2 あり | | |
| | | | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | □ 1 非該当 □ 2 該当 | | |
| | | | 中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況） | □ 1 非該当 □ 2 該当 | | |
| | | | 緊急時訪問看護加算 | □ 1 なし □ 3 加算Ⅰ □ 2 加算Ⅱ | 加算Ⅰに該当する場合 | 別紙16 ※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 |
| | | | 特別管理体制 | □ 1 対応不可 □ 2 対応可 | | |
| | | | 専門管理加算 | □ 1 なし □ 2 あり | 新規に「あり」で届出を行う場合 | 別紙17 研修を修了したことが確認できる文書 |
| | | | ターミナルケア体制 | □ 1 なし □ 2 あり | | |
| | | | 遠隔死亡診断補助加算 | □ 1 なし □ 2 あり | 新規に「あり」で届出を行う場合 | 別紙18 研修を修了したことが確認できる文書 |
| | | | 看護体制強化加算 | □ 1 なし □ 3 加算Ⅰ □ 2 加算Ⅱ | 新規に「あり」で届出を行う場合 | 別紙19 |
| 口腔連携強化加算 | □ 1 なし □ 2 あり | 新規に「あり」で届出を行う場合 | 別紙11 | | | |
| サービス提供体制強化加算 | □ 1 なし □ 2 加算Ⅱ（イ及びロの場合） □ 3 加算Ⅱ（ハの場合） □ 4 加算Ⅰ（イ及びロの場合） □ 5 加算Ⅰ（ハの場合） | 以下に該当する場合に届出が必要 ①新規に算定を開始する場合 ②現に「イ及びロの場合」を届け出ている事業所で「加算Ⅰ（イ及びロの場合）」又は「加算Ⅱ（イ及びロの場合）」に変更する場合 ③現に「ハの場合」を届け出ている事業所で「加算Ⅰ（ハの場合）」又は「加算Ⅱ（ハの場合）」に変更する場合 | ①別紙14-2 ②看護師ごとの研修計画（全員分） ③利用者に関する留意事項又は看護師の技術指導を目的とした会議の会議録又は会議の予定表 ④事業所の全ての看護師に定期的な健康診断を実施していることが分かる資料（予定表や実施記録等） ⑤加算の区分に応じた看護師の割合や勤続年数が分かる勤務形態一覧表 勤務表には資格の保持状況や勤続年数を付記してください。 ※現にサービス提供体制強化加算を算定している場合は、①⑤の資料を添付すること | | | |

※一部出張所の体制状況に係る提出要否及びその掲載資料については、上記と同様の取り扱いです。