

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	
□ 22 短期入所療養介護	□ 1 介護老人保健施設（Ⅰ） □ 2 ユニット型介護老人保健施設（Ⅰ）	□ 1 基本型 □ 2 在宅強化型	夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型			
			職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 医師 <input type="checkbox"/> 3 看護職員 <input type="checkbox"/> 4 介護職員 <input type="checkbox"/> 5 理学療法士 <input type="checkbox"/> 6 作業療法士 <input type="checkbox"/> 7 言語聴覚士			
			ユニットケア体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可			
			高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 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」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。	
			業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 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」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。	
			夜勤職員配置加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		勤務表	
			認知症ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり			
			若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり			
			在宅復帰・在宅療養支援機能加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		別紙29（R6.10月分以降は別紙29-2）、計算書等計算根拠となる資料、算定要件となっている職員の資格証・勤務表等	
			送迎体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可			
			□ 控連携強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	新規に届出を行う場合	別紙11、連携歯科医療機関との協定書等連携の内容が分かる書類	
			療養食加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり			
			認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		別紙12-2、認知症介護に係る専門的な研修の修了証	
			生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	新規に届出を行う場合	別紙28、委員会の議事概要 加算Ⅰを算定する場合は、上記に加えて各種指標に関する調査結果のデータ	
			サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ		別紙14-4、対象期間内の従業員の勤務状況について計算した任意様式（勤務表等）、資格証 ※有資格者の割合で算定する場合には、資格の保有状況が分かるようにしてください	
併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり						
介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅲ						
介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ						
介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり						

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	
□ 22 短期入所療養介護	□ 5 介護老人保健施設(Ⅱ) □ 6 ユニット型介護老人保健施設(Ⅱ) □ 7 介護老人保健施設(Ⅲ) □ 8 ユニット型介護老人保健施設(Ⅲ)		夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型		
			職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 医師 <input type="checkbox"/> 3 看護職員 <input type="checkbox"/> 4 介護職員 <input type="checkbox"/> 5 理学療法士 <input type="checkbox"/> 6 作業療法士 <input type="checkbox"/> 7 言語聴覚士		
			ユニットケア体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可		
			高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 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」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 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」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			夜勤職員配置加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		勤務表
			リハビリテーション提供体制	<input type="checkbox"/> 1 言語聴覚療法 <input type="checkbox"/> 2 精神科作業療法 <input type="checkbox"/> 3 その他		
			認知症ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			送迎体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可		
			特別療養加算項目	<input type="checkbox"/> 1 重症皮膚潰瘍管理指導 <input type="checkbox"/> 2 薬剤管理指導		
			療養体制維持特別加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			療養体制維持特別加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			□ 控連携強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	新規に届出を行う場合	別紙11、連携歯科医療機関との協定書等連携の内容が分かる書類
			療養食加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		別紙12-2、認知症介護に係る専門的な研修の修了証
			生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	新規に届出を行う場合	別紙28、委員会の議事概要 加算Ⅰを算定する場合は、上記に加えて各種指標に関する調査結果のデータ
			サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ		別紙14-4、対象期間内の従業員の勤務状況について計算した任意様式(勤務表等)、資格証 ※有資格者の割合で算定する場合は、資格の保有状況が分かるようにしてください
			併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅲ		
介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ					
介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり					

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	
□ 22 短期入所療養介護	□ 9 介護老人保健施設 (IV) □ A ユニット型介護老人保健施設 (IV)		夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型		
			職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 医師 <input type="checkbox"/> 3 看護職員 <input type="checkbox"/> 4 介護職員 <input type="checkbox"/> 5 理学療法士 <input type="checkbox"/> 6 作業療法士 <input type="checkbox"/> 7 言語聴覚士		
			ユニットケア体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可		
			高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 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」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 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」とみなします。	なし ※各事業所において基準上必要な措置を行うこと。
			夜勤職員配置加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		勤務表
			認知症ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			送迎体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可		
			□ 控連携強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	新規に届出を行う場合	別紙11、連携歯科医療機関との協定書等連携の内容が分かる書類
			療養食加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
			認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		別紙12-2、認知症介護に係る専門的な研修の修了証
			生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	新規に届出を行う場合	別紙28、委員会の議事概要 加算Ⅰを算定する場合は、上記に加えて各種指標に関する調査結果のデータ
			サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ		別紙14-4、対象期間内の従業員の勤務状況について計算した任意様式（勤務表等）、資格証 ※有資格者の割合で算定する場合には、資格の保有状況が分かるようにしてください
			併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり		
介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅲ					
介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ					
介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり					