

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
□ 77 複合型サービス (看護小規模多機能型 居宅介護)	<input type="checkbox"/> 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所 <input type="checkbox"/> 2 サテライト型看護小規模多機能型 居宅介護事業所	職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 看護職員	<input type="checkbox"/> 3 介護職員		
		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。
		訪問看護体制減算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		サテライト体制	<input type="checkbox"/> 1 基準型	<input type="checkbox"/> 2 減算型			
		特別地域加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 1 非該当	<input type="checkbox"/> 2 該当			
		認知症加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ	「2 加算Ⅰ」又は「3 加算Ⅱ」とする場合	別紙44及び認知症介護に係る専門的な研修を終了している方の研修修了証
		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			
		栄養アセスメント・栄養改善体制	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		緊急時対応加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		「2 あり」とする場合	別紙16
		特別管理体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可			
		専門管理加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		「2 あり」とする場合	別紙17及び専門の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	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		遠隔死亡診断補助加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		「2 あり」とする場合	別紙18及び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	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ		
		訪問体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		総合マネジメント体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	「2 加算Ⅰ」又は「3 加算Ⅱ」とする場合	別紙42
		褥瘡マネジメント加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		排せつ支援加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
		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	「2 加算Ⅰ」又は「3 加算Ⅱ」とする場合	別紙28及び委員会の議事概要、(加算Ⅰのみ)業務改善の取組による成果を確認できる資料
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			
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
□ 79	複合型サービス (看護小規模多機能型 居宅介護・短期利用型)	□ 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所  □ 2 サテライト型看護小規模多機能型 居宅介護事業所	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		
			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		□ 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。
			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		
			生産性向上推進体制加算		□ 1 なし □ 2 加算Ⅰ □ 3 加算Ⅱ	「2 加算Ⅰ」又は「3 加算 Ⅱ」とする場合	別紙28及び委員会の議事概要、（加 算Ⅰのみ）業務改善の取組による成 果を確認できる資料
			サービス提供体制強化加算		□ 1 なし □ 6 加算Ⅰ □ 5 加算Ⅱ □ 7 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		
介護職員等特定処遇改善加算		□ 1 なし □ 2 加算Ⅰ □ 3 加算Ⅱ					
介護職員等ベースアップ等支援加算		□ 1 なし □ 2 あり					