

予防型通所介護 鹿児島市介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書（Word形式）に添付する書類一覧

本一覧表は、別紙１～４「介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表」以外に添付するものを記載したものです。

サービスの種類	加算内容	別紙 7 2	別紙 1 4 7	別紙 5 1	勤務 形態 一 覧 表	資 格 証 の 写 し	実 務 経 験 証 明 書	そ の 他
予防型通所介護	割引			○				
	職員の欠員による減算				○			
	高齢者虐待防止措置実施の有無							
	業務継続計画策定の有無							
	若年性認知症利用者受入加算							
	生活機能向上グループ活動加算							
	栄養アセスメント・栄養改善体制				○	○		
	口腔機能向上加算				○	○		
	一体的サービス提供加算							
	サービス提供体制強化加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	○	○		○	○	○	勤務形態一覧表は実績直近1月のもの。実務経験証明書は勤続年数要件を使用する際に添付。 ※注1参照
	生活機能向上連携加算							
	科学的介護推進体制加算							「LIFEへの登録」ありの場合に算定可能
	介護職員処遇改善加算							※別途様式等参照、処遇改善計画書の提出も必要

注1 サービス提供体制強化加算の添付資料として提出する勤務表については、

前年度の運営実績が6か月以上ある事業所→算定開始月の前年度の2月分（例：R7.4算定開始の場合、R7.2の勤務表を提出）

前年度の運営実績が6か月に満たない事業所→算定開始月の前々月の勤務表（例：R7.10算定開始の場合、R7.8の勤務表を提出）