

通所リハビリテーションの加算等届出に係る添付書類

No.	加算名等	加算のあり、なし等	添付書類（別紙1、2の提出は必須）
1	事業所規模区分		①参考様式2（通所事業所規模確認書（通所リハビリテーション事業所））
2	LIFEへの登録	1 なし 2 あり	添付書類不要。【あり】の場合は別紙1、2を提出。
3	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士	【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1、2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 ①別紙7（国新様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ②組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。） ③従業者の資格を証する書類等の写し ※名字が変わっている者の資格を証する書類等については、原則、書き換えを行った上で提出すること。
4	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 なし 2 あり	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利用延人員数計算シート（通所リハビリテーション）
5	時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可	①延長時間を明記した運営規程
6	リハビリテーション提供体制加算	1 なし 2 あり	①別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ②組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。） ③理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の資格を証する書類の写し ※名字が変わっている者の資格を証する書類等については、原則、書き換えを行った上で提出すること。
7	入浴介助加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	①別紙6（浴室の平面図）
8	リハビリテーションマネジメント加算	1 なし 3 加算AⅠ 6 加算AⅡ 4 加算BⅠ 7 加算BⅡ	添付書類不要。別紙1、2を提出。
9	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	添付書類不要。別紙1、2を提出。
10	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1、2を提出。
11	若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1、2を提出。
12	栄養アセスメント・栄養改善体制	1 なし 2 あり	①別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※管理栄養士の配置状況がわかるように記入すること。 ②組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。） ③管理栄養士の資格を証する書類の写し
13	口腔機能向上加算	1 なし 2 あり	①別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の配置状況がわかるように記入すること。 ②組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。） ③言語聴覚士、歯科衛生士、看護師又は准看護師の資格を証する書類の写し
14	中重度者ケア体制加算	1 なし 2 あり	①参考様式4（中重度者ケア体制加算に関する確認書） ②別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ③看護師又は准看護師の資格を証する書類の写し
15	科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1、2を提出。
16	移行支援加算	1 なし 2 あり	①別紙18（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）
17	サービス提供体制強化加算	1 なし 5 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ 6 加算Ⅲ	①別紙12-3（国様式：サービス提供体制強化加算に関する届出書（通所介護事業所・（介護予防）通所リハビリテーション事業所）） ②参考様式22（県様式：サービス提供体制強化加算に関する確認書（通所介護事業所・（介護予防）通所リハビリテーション事業所）） ③別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※②参考様式22で作成した表の最終月について作成すること。 ④介護福祉士の資格を証する書類の写し【資格者要件を用いる場合】 ※③別紙7で作成した表の最終月の介護福祉士について添付すること。 ⑤介護福祉士の経歴書【勤続年数を用いる場合】 ※別紙7で作成した表の最終月時点での勤続年数について添付すること。 ⑥組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。）
18	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 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ	介護職員処遇改善加算の大分県ホームページを参照すること。 https://www.pref.oita.jp/site/144/list20837-22664.html
19	介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	

介護予防通所リハビリテーションの加算等届出に係る添付書類

No.	加算名等	加算のあり、なし等	添付書類（別紙1-2、2の提出は必須）
1	LIFEへの登録	1 なし 2 あり	添付書類不要。【あり】の場合は別紙1-2、2を提出。
2	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士	【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1-2、2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 ①別紙7（国新様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ②組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。） ③従業者の資格を証する書類等の写し ※名字が変わっている者の資格を証する書類等については、原則、書き換えを行った上で提出すること。
3	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1-2、2を提出。
4	若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1-2、2を提出。
5	運動器機能向上体制	1 なし 2 あり	①別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ②機能訓練指導員の資格を証する書類の写し
6	栄養アセスメント・栄養改善体制	1 なし 2 あり	①別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※管理栄養士の配置状況がわかるように記入すること。 ②組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。） ③管理栄養士の資格を証する書類の写し
7	口腔機能向上加算	1 なし 2 あり	①別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の配置状況がわかるように記入すること。 ②組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。） ③言語聴覚士、歯科衛生士、看護師又は准看護師の資格を証する書類の写し
8	選択的サービス複数実施加算	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1-2、2を提出。
9	事業所評価加算【申出】の有無	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1-2、2を提出。
10	科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙1-2、2を提出。
11	サービス提供体制強化加算	1 なし 5 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ 6 加算Ⅲ	①別紙1-2-3（国様式：サービス提供体制強化加算に関する届出書（通所介護事業所・（介護予防）通所リハビリテーション事業所）） ②参考様式2-2（県様式：サービス提供体制強化加算に関する確認書（通所介護事業所・（介護予防）通所リハビリテーション事業所）） ③別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※②参考様式2-2で作成した表の最終月について作成すること。 ④介護福祉士の資格を証する書類の写し【資格者要件を用いる場合】 ※③別紙7で作成した表の最終月の介護福祉士について添付すること。 ⑤介護福祉士の経歴書【勤続年数を用いる場合】 ※別紙7で作成した表の最終月時点での勤続年数について添付すること。 ⑥組織体制図（当該事業所・施設に係る組織体制図を添付すること。）
12	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 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ	介護職員処遇改善加算の大半県ホームページを参照すること。 https://www.pref.oita.jp/site/144/list20837-22664.html
13	介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ	