

介護給付費算定に係る体制等に関する届出チェックリスト（居宅介護支援①）

【港区R6.4.1～】

加算・体制等	提出書類	様式
ケアプランデータ連携システムの活用及び事務職員の配置の体制	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2
	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-1
	<input type="checkbox"/> ケアプランデータ連携システムを活用していることが分かる書類	
	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表※事務職員を配置していることが分かるよう記載	標準様式1
特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2
	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-1
	<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	
特定事業所集中減算の解消	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2
	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-1
	<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	
ターミナルケアマネジメント加算	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2
	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-1
	<input type="checkbox"/> 特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)・特定事業所医療介護連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書	別紙36
	<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	
	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ※24時間常時連絡体制を確保していることが確認できるもの	標準様式1
	<input type="checkbox"/> 24時間連絡体制に係るフローチャート図	
特定事業所医療介護連携加算	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2
	<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-1
	<input type="checkbox"/> 特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)・特定事業所医療介護連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書	別紙36
	<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表	

介護給付費算定に係る体制等に関する届出（居宅介護支援②）

【港区R6.4.1～】

提出書類	様式・備考	特定事業所加算(Ⅰ)	特定事業所加算(Ⅱ)	特定事業所加算(Ⅲ)	特定事業所加算(A)
		常勤専従の主任介護支援専門員【2名以上】	常勤専従の主任介護支援専門員【1名以上】	常勤専従の主任介護支援専門員【1名以上】	常勤専従の主任介護支援専門員【1名以上】
		常勤専従の介護支援専門員【3名以上】	常勤専従の介護支援専門員【3名以上】	常勤専従の介護支援専門員【2名以上】	常勤専従の介護支援専門員【1名以上】 介護支援専門員【常勤換算1相当】
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙3-2	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1-1	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)・特定事業所医療介護連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書	別紙36	○	○	○	
<input type="checkbox"/> 特定事業所加算(A)に係る届出書（居宅介護支援事業所）	別紙36-2				○
<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員研修の修了証書の写し		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的開催することが確認できる資料 ※会議次第、会議の出席表、議事録等(今後開催する場合にあっては、開催日時、出席者、内容等を記載した予定表)		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ※24時間常時連絡体制を確保していることが確認できるもの	標準様式1	○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 24時間連絡体制に係るフローチャート図		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 利用者の総数のうち、要介護3、要介護4又は要介護5である者の占める割合が40%以上であることが確認できる資料		○			
<input type="checkbox"/> 計画策定日を記載した研修計画 ※全体の研修計画及び従業者ごとの個別研修計画		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 地域包括支援センターから支援困難ケースが紹介された場合に、当該ケースを受託する体制を整備していることを確認できる資料 ※地域包括支援センターとの連絡票、運営規程等		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等に参加していることが確認できる資料		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 「居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る届出書」の写し※加算の算定の開始月の減算適用の有無が確認できるもの		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員1人当たり(常勤換算方法による)の担当利用者数が ①居宅介護支援費(Ⅰ)を算定している場合 45件未満であることが確認できる資料 ②居宅介護支援費(Ⅱ)を算定している場合 50件未満であることが確認できる資料		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 「東京都介護支援専門員実務研修実習受入事業所の登録に関する同意書」の写し		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同で事例検討会、研修会等を実施していることが確認できる資料		○	○	○	○
<input type="checkbox"/> 多様な主体等が提供する生活支援のサービス（インフォーマルサービスを含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画の該当ページ		○	○	○	○