

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１－１－２、別紙２の提出は必須）
1	事業所規模区分		添付書類不要。別紙１－１－２、別紙２を提出。
2	LIFEへの登録	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙１－１－２、別紙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（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表）
4	高齢者虐待防止措置実施の有無	1 減算型 2 基準型	添付書類不要。別紙１－１－２、別紙２を提出。
5	業務継続計画策定の有無	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙１－１－２、別紙２を提出。
6	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）
7	時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可	添付書類不要。別紙１－１－２、別紙２を提出。
8	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）
9	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）
10	リハビリテーションマネジメント加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ	添付書類不要。別紙１－１－２、別紙２を提出。
11	リハビリテーションマネジメント加算に係る医師による説明	1 なし 2 あり	添付書類不要。別紙１－１－２、別紙２を提出。
12	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１－１－２、別紙２を提出。
13	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１－１－２、別紙２を提出。
14	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１－１－２、別紙２を提出。
15	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。
16	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。
17	中重度者ケア体制加算	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別紙２－２（利用者の割合に関する計算書（中重度者ケア体制加算））
18	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。
19	移行支援加算	1 なし 2 あり	①別紙２－４（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）
20	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１－４－３（国様式：サービス提供体制強化加算に関する届出書） 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）
21	介護職員処遇改善加算		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

注）別紙７は※の要件を満たすのであれば、１部のみの提出でかまいません。