

短期入所療養介護の加算等届出に係る添付書類

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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 | 施設等の区分 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 2 | 人員配置区分 1 基本型 2 在宅強化型 1 療養型 2 療養強化型 1 I型 2 II型 3 III型 4 IV型 5 V型 | | ①別紙2-9 (国様式：介護老人保健施設(基本型・在宅強化型)の基本施設サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出)・・・R6、9月サービス提供分まで ②別紙2-9-2 (国様式：介護老人保健施設(基本型・在宅強化型)の基本施設サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出)・・・R6、10月サービス提供分以降 ①別紙2-9-3 (国様式：介護老人保健施設(療養型)の基本施設サービス費及び療養体制維持特別加算(I)に係る届出)・・・R6、9月サービス提供分まで ②別紙2-9-4 (国様式：介護老人保健施設(療養型)の基本施設サービス費及び療養体制維持特別加算(II)に係る届出)・・・R6、10月サービス提供分以降 別紙7 (国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表) ※介護、看護職員の配置状況がわかるように記載してください。 |
| 1 介護保健施設(I) 2 ユニット型介護保健施設(I) | 1 基本型 2 在宅強化型 | 1 | LPFへの登録 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。【あり】の場合は別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5 (国様式) |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | 【減算型となった場合】 別紙7 (国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表) ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 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1-1-2、別紙2を提出。 【減算(人員欠如)が解消された場合】 別紙7 (国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表) |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | 別紙7 (国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表) ※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。 ※ユニットリーダーが誰かを明確にすること。 |
| | | 6 | 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。 |
| | | 7 | 認知症認知実態の有無 | 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。 |
| | | 8 | 夜勤職員配置加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 9 | 認知症ケア加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 10 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 11 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | 1 なし 2 加算I 3 加算II | ①別紙2-9 (国様式：介護老人保健施設(基本型・在宅強化型)の基本施設サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出)・・・R6、9月サービス提供分まで ②別紙2-9-2 (国様式：介護老人保健施設(基本型・在宅強化型)の基本施設サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出)・・・R6、10月サービス提供分以降 |
| | | 12 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 13 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | 別紙11 (口腔機能強化加算に関する届出書) |
| | | 14 | 療養費加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 15 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算I 3 加算II | 別紙12-2 (認知症専門ケア加算に係る届出書) |
| | | 16 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算I 3 加算II | 別紙2-8 (生産性向上推進体制加算に係る届出書) |
| | | 17 | 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 | ①別紙14-4 (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) |
| | | 18 | 併設本館施設における介護職員等特定処遇改善加算Iの届出状況 | 1 なし 2 あり | |
| | | 19 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算II 9 加算III A 加算IV 7 加算I C 加算V(2) D 加算V(3) E 加算V(4) B 加算V(1) G 加算V(5) H 加算V(7) J 加算V(8) F 加算V(5) I 加算V(10) M 加算V(11) N 加算V(12) K 加算V(9) 3) P 加算V(1) R 加算V(14) | 介護職員等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/144/11st20837-22664.html |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） | |
|--|--------|-----|-------------------------------|---|--|---|
| 5 介護保健施設（Ⅱ） 6 ユニット型介護保健施設（Ⅱ） 7 介護保健施設（Ⅲ） 8 ユニット型介護保健施設（Ⅲ） | | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 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1-1-2、別紙2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。 ※ユニットリーダーが誰かを明確にすること。 |
| | | 6 | 高齢者虐待防止措置実施の有無 | 1 減算型 2 非減算型 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 7 | 業務継続計画策定の有無 | 1 減算型 2 非減算型 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 8 | 夜勤職員配置加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 9 | リハビリテーション提供体制 | 1 言語聴覚療法 2 精神科作業療法 3 その他 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 10 | 認知症ケア加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※単位ごとの職員の配置状況がわかるように記載してください。 |
| | | 11 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | | 12 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 13 | 特別療養費加算項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 14 | 療養体制維持特別加算Ⅰ | 1 なし 2 あり | | 別紙7（従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 15 | 療養体制維持特別加算Ⅱ | 1 なし 2 あり | | ①別紙7（従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ②別紙2の3（介護老人保健施設（療養型）の基本施設サービス費及び療養体制維持特別加算Ⅱに係る届出書） |
| | | 16 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙1-1（口腔機能強化加算に関する届出書） |
| | | 17 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 18 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙1-2-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 19 | 介護作業向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙2-8（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 20 | 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 | | ①別紙1-4-4（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 | 併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 22 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ C 加算Ⅴ(2) G 加算Ⅴ(6) L 加算Ⅴ(10) 3) R 加算Ⅴ(14) | 9 加算Ⅲ D 加算Ⅴ(3) H 加算Ⅴ(7) M 加算Ⅴ(11) | A 加算Ⅳ E 加算Ⅴ(4) J 加算Ⅴ(8) N 加算Ⅴ(12) |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） | |
|-------------------------------------|--------|-----|-----------------------------|---|---|--|
| 9 介護保健施設 (IV) A ユニット型介護保健施設 (IV) | | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5 (国様式) | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | 【減算型となった場合】 別紙7 (国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表) ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 | |
| | | 4 | 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1-1-2、別紙2を提出。 【減算 (人員欠如) が解消された場合】 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) | |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | 別紙7 (国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表) | |
| | | 6 | 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。 | |
| | | 7 | 認知症対応型施設の有無 | 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。 | |
| | | 8 | 夜勤職員配置加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 9 | 認知症ケア加算 | 1 なし 2 あり | 別紙7 (国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表) ※単位ごとの職員の配置状況がわかるように記載してください。 | |
| | | 10 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 | |
| | | 11 | 送迎体制 | 1 対応不可 2 対応可 | 添付書類不要 (別紙1-1-2、別紙2のみ提出) | |
| | | 12 | 口腔連携強化加算 | 1 なし 2 あり | 別紙11 (口腔連携強化加算に関する届出書) | |
| | | 13 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 14 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙12-2 (認知症専門ケア加算に係る届出書) | |
| | | 15 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙28 (生産性向上推進体制加算に係る届出書) | |
| | | 16 | 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 | ①別紙14-4 (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) | |
| | | 17 | 伊賀本館における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 18 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ C 加算Ⅴ(2) G 加算Ⅴ(6) I 加算Ⅴ(10) 3) R 加算Ⅴ(14) | 9 加算Ⅲ D 加算Ⅴ(3) H 加算Ⅴ(7) M 加算Ⅴ(11) | A 加算Ⅳ E 加算Ⅴ(4) J 加算Ⅴ(8) N 加算Ⅴ(12) |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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 病院療養型 | 2 I型（療養機能強化型以外） 5 I型（療養機能強化型A） 6 I型（療養機能強化型B） 3 II型（療養機能強化型以外） 7 II型（療養機能強化型） 4 III型 | 1 | UIFEへの登録 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。【あり】の場合は別紙1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 誘引 | | 別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 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 | | 【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 5 | 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。 |
| | | 6 | 言語聴覚士配置の体加 | 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。 |
| | | 7 | 療養環境基準 | 1 基準型 2 減算型 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 8 | 医師の配置基準 | 1 基準 2 医師法施行規則第49条適用 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 9 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありますが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性をニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | | 10 | 巡回体制 | 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。 |
| | | 11 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙11（口腔機能強化加算に関する届出書） |
| | | 12 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 13 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙12-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 14 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙28（生産性向上推進体制加算に関する届出書） |
| | | 15 | 特定診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 16 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 17 | 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 | | ①別紙14-4（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） |
| | | 18 | 併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 19 | | 1 なし 2 あり 7 加算Ⅰ 8 加算Ⅱ 9 加算Ⅲ A 加算Ⅳ B 加算Ⅴ(1) C 加算Ⅴ(2) D 加算Ⅴ(3) E 加算Ⅴ(4) F 加算Ⅴ(5) G 加算Ⅴ(6) H 加算Ⅴ(7) J 加算Ⅴ(8) K 加算Ⅴ(9) L 加算Ⅴ(10) M 加算Ⅴ(11) N 加算Ⅴ(12) P 加算Ⅴ(13) R 加算Ⅴ(14) | | 介護職員処遇改善加算の区分ホームページを参照すること。 https://www.pref.aita.jp/site/144/list20837-22664.html |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） | |
|--------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------|---|--|---|
| 6 ユニット型病院療養型 | 療養機能強化型以外 療養機能強化型A 療養機能強化型B | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 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 | | 【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要、別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。 ※ユニットリーダーが誰かを明確にすること。 |
| | | 6 | 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。 |
| | | 7 | 業務継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 8 | 療養環境基準 | 1 基準型 2 減算型 | | 添付書類不要、別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 9 | 医師の配置基準 | 1 基準 2 医師法施行規則第49条適用 | | 添付書類不要、別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 10 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありますが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要がありま |
| | | 11 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 12 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙1-1（口腔機能強化加算に関する届出書） |
| | | 13 | 栄養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要、別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 14 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙1-2-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 15 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙2-8（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 16 | 特定診療費項目 | 1 直能皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 17 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 | | 添付書類不要、別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 18 | 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 | | ①別紙1-4-4（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） |
| | | 19 | 併設不併設型における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 20 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ C 加算Ⅴ(2) G 加算Ⅴ(6) L 加算Ⅴ(10) 3) R 加算Ⅴ(14) | 9 加算Ⅲ D 加算Ⅴ(3) H 加算Ⅴ(7) M 加算Ⅴ(11) | A 加算Ⅳ E 加算Ⅴ(4) J 加算Ⅴ(8) N 加算Ⅴ(12) |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） | |
|-------------------------|--------|------------------------------|---|--|--|---|
| A 病院経過型 C ユニット型病院経過型 | 2 I型 | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 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 | | 【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。 ※ユニットリーダーが誰かを明確にすること。 |
| | | 6 | 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。 |
| | | 7 | 虐待虐待計画策定の有無 | 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。 |
| | | 8 | 療養環境基準 | 1 基準型 2 減算型 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 9 | 医師の配置基準 | 1 基準 2 医師法施行規則第49条適用 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 10 | 若年性認知症入居者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありますが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | 11 | 送迎体制 | 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。 | |
| | 12 | 口腔連携強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙11（口腔連携強化加算に関する届出書） | |
| | 13 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | 14 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙12-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） | |
| | 15 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙28（生産性向上推進体制加算に係る届出書） | |
| | 16 | 特定診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 | |
| | 17 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 | | 添付書類不要（別紙1、2のみ提出） | |
| | 18 | 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 | | ①別紙14-4（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） | |
| | 19 | 併設本施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | | |
| | 20 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ C 加算Ⅴ(2) G 加算Ⅴ(6) L 加算Ⅴ(10) 3) R 加算Ⅴ(14) | 9 加算Ⅲ D 加算Ⅴ(3) H 加算Ⅴ(7) M 加算Ⅴ(11) | A 加算Ⅳ E 加算Ⅴ(4) J 加算Ⅴ(8) N 加算Ⅴ(12) | 7 加算Ⅰ B 加算Ⅴ(1) F 加算Ⅴ(5) K 加算Ⅴ(9) P 加算Ⅴ(13) |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） |
|--------|--|-----|-----------------------------|--|--|
| 2 診療所型 | 1 I型（療養機能強化型以外） 3 I型（療養機能強化型A） 4 I型（療養機能強化型B） 2 II型 | 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1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） |
| | | 3 | 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。 |
| | | 4 | 業務継続計画策定の有無 | 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 | 設備基準 | 1 基準型 6 減算型 | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 6 | 食堂の有無 | 1 基準型 6 減算型 | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 食堂がわかる平面図 |
| | | 7 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | | 8 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 9 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | 別紙1-1（口腔機能強化加算に関する届出書） |
| | | 10 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要（別紙1-1-2、別紙2のみ提出）。 |
| | | 11 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙1-2-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 12 | 特定診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 13 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙2-8（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 14 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 15 | 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 | ①別紙1-4-4（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） |
| | | 16 | 併設本施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状 | 1 なし 2 あり | |
| | | 17 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ 9 加算Ⅲ A 加算Ⅳ B 加算Ⅴ(1) C 加算Ⅴ(2) D 加算Ⅴ(3) E 加算Ⅴ(4) F 加算Ⅴ(5) G 加算Ⅴ(6) H 加算Ⅴ(7) J 加算Ⅴ(8) K 加算Ⅴ(9) L 加算Ⅴ(10) M 加算Ⅴ(11) N 加算Ⅴ(12) P 加算Ⅴ(13) R 加算Ⅴ(14) | 7 加算Ⅰ B 加算Ⅴ(1) F 加算Ⅴ(5) K 加算Ⅴ(9) P 加算Ⅴ(13) |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） |
|------------|---|-----|-----------------------------|--|--|
| 7 ユニット型診療所 | 1 療養機能強化型以外 2 療養機能強化型A 3 療養機能強化型B | 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1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） |
| | | 3 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表）※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。※ユニットリーダーが誰かを明確にすること。 |
| | | 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 | 虐待継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 6 | 設備基準 | 1 基準型 6 減算型 | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 7 | 食堂の有無 | 1 基準型 6 減算型 | 【減算型となった場合】添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。【減算型が解消された場合】全室がわかる平面図 |
| | | 8 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります |
| | | 9 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 10 | 口腔連携強化加算 | 1 なし 2 あり | 別紙11（口腔連携強化加算に関する届出書） |
| | | 11 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 12 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙12-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 13 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙28（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 14 | 特定診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 15 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 16 | 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 | ①別紙14-4（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） |
| | | 17 | 併設本施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状 | 1 なし 2 あり | 介護職員等特定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.prof.oita.jp/site/144/list20837-22664.html |
| | | 18 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ 5 加算Ⅴ(1) 6 加算Ⅴ(2) 7 加算Ⅴ(3) 8 加算Ⅴ(4) 9 加算Ⅴ(5) 10 加算Ⅴ(6) 11 加算Ⅴ(7) 12 加算Ⅴ(8) 13 加算Ⅴ(9) 14 加算Ⅴ(10) 15 加算Ⅴ(11) 16 加算Ⅴ(12) 17 加算Ⅴ(13) 18 加算Ⅴ(14) | 7 加算Ⅰ B 加算Ⅴ(1) F 加算Ⅴ(5) K 加算Ⅴ(9) P 加算Ⅴ(1) |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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 I型介護医療院 | 1 I型（Ⅰ） 2 I型（Ⅱ） 3 I型（Ⅲ） | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 別引 | | 別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 職員の欠員による減算の状況 | 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 | | 【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙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） 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。 |
| | | 5 | 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。 |
| | | 6 | 業務継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 7 | 療養環境基準（廊下） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 藍下がわかる平面図 |
| | | 8 | 療養環境基準（療養室） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 療養室がわかる平面図 |
| | | 9 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | | 10 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 11 | 口腔連携強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙11（口腔連携強化加算に関する届出書） |
| | | 12 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 13 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙12-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 14 | 重度認知症疾患療養体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ | | ①別紙31（国様式：介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出書） 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） |
| | | 15 | 特別診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 16 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 17 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙28（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 18 | 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 | | 別紙14-4（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） |
| | | 19 | 併設本施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 20 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ C 加算Ⅴ(2) G 加算Ⅴ(6) L 加算Ⅴ(10) 3) R 加算Ⅴ(14) | 9 加算Ⅲ D 加算Ⅴ(3) H 加算Ⅴ(7) M 加算Ⅴ(11) | A 加算Ⅳ E 加算Ⅴ(4) J 加算Ⅴ(8) N 加算Ⅴ(12) |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） | |
|------------|-------------------------------------|-----|------------------------------|--|--------------------------------|--|
| 2 II型介護医療院 | 1 II型（I） 2 II型（II） 3 II型（III） | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 割引 | | ①別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 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） ※夜間勤務となる者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。） |
| | | 4 | 職員の欠員による減算の状況 | 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 | | 【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 別紙7（国様式；従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 5 | 加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。 |
| | | 6 | 業務継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 7 | 療養環境基準（廊下） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 廊下がわかる平面図 |
| | | 8 | 療養環境基準（療養室） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 療養室がわかる平面図 |
| | | 9 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを確保する必要があります。 |
| | | 10 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 11 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙11（口腔機能強化加算に関する届出書） |
| | | 12 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 13 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算I 3 加算II | | 別紙12-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 14 | 重度認知症疾患療養体制加算 | 1 なし 2 加算I 4 加算II | | ①別紙31（国様式；介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出書） 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） |
| | | 15 | 特別診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 16 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法1 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 17 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算I 3 加算II | | 別紙28（生産性向上推進体制加算に関する届出書） |
| | | 18 | 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 | | ①別紙14-4（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） |
| | | 19 | 併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Iの届出状 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 20 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算II 9 加算III A 加算IV 7 加算I C 加算V(2) D 加算V(3) E 加算V(4) B 加算V(1) G 加算V(6) H 加算V(7) J 加算V(8) F 加算V(5) L 加算V(10) M 加算V(11) N 加算V(12) K 加算V(9) 3) R 加算V(14) P 加算V(1) | | 介護職員処遇改善加算の区分ホームページを参照すること。 https://www.pref.aita.jp/site/144/list20837-22664.html |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） |
|-----------|---------------|-----|------------------------------|--|--|
| 3 特別介護医療院 | 1 I型 2 II型 | 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1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 職員の欠員による減算の状況 | 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 | 【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙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） 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。 |
| | | 5 | 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。 |
| | | 6 | 業務継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 7 | 療養環境基準（廊下） | 1 基準型 2 減算型 | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 経下がわかる平面図 |
| | | 8 | 療養環境基準（療養室） | 1 基準型 2 減算型 | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 療養室がわかる平面図 |
| | | 9 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類はありますが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | | 10 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 11 | 口腔連携強化加算 | 1 なし 2 あり | 別紙11（口腔連携強化加算に関する届出書） |
| | | 12 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 13 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙12-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 14 | 重度認知症疾患療養体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ | ①別紙31（国様式：介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出書） 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） |
| | | 15 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙28（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 16 | 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 | ①別紙14-4（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） |
| | | 17 | 併設本施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | |
| | | 18 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ C 加算Ⅱ(2) G 加算Ⅱ(6) L 加算Ⅱ(10) 3) R 加算Ⅱ(14) 9 加算Ⅲ D 加算Ⅲ(3) H 加算Ⅲ(7) M 加算Ⅲ(11) A 加算Ⅳ E 加算Ⅳ(4) J 加算Ⅳ(8) N 加算Ⅳ(12) 7 加算Ⅰ B 加算Ⅰ(1) F 加算Ⅰ(5) K 加算Ⅰ(9) P 加算Ⅰ(1) | 介護職員等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 |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） | |
|----------------|--------------------|-----|------------------------------|---|--------------------------------|---|
| 4 ユニット型Ⅰ型介護医療院 | 1 Ⅰ型（Ⅰ） 2 Ⅰ型（Ⅱ） | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式；従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 【減算（人員欠知）を解消された場合】 別紙7（国様式；従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 4 | 職員の欠員による減算の状況 | 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 | | 【減算（人員欠知）を解消された場合】 別紙7（国様式；従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | 別紙7（国様式；従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。 ※ユニットリーダーが誰かを明確にすること。 |
| | | 6 | 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。 |
| | | 7 | 虐待継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 8 | 療養環境基準（廊下） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 廊下がわかる平面図 |
| | | 9 | 療養環境基準（療養室） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 壁面がわかる平面図 |
| | | 10 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | | 11 | 決済体制 | 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。 |
| | | 12 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙11（口腔機能強化加算に関する届出書） |
| | | 13 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 14 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙12-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 15 | 重度認知症疾患療養体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ | | ①別紙31（国様式；介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出書） 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） |
| | | 16 | 特別診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 17 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 18 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙28（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 19 | 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 | | ①別紙14-4（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） |
| | | 20 | 併設本施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 21 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ 9 加算Ⅲ A 加算Ⅳ B 加算Ⅰ C 加算Ⅴ(2) D 加算Ⅴ(3) E 加算Ⅴ(4) F 加算Ⅴ(5) G 加算Ⅴ(6) H 加算Ⅴ(7) J 加算Ⅴ(8) K 加算Ⅴ(9) L 加算Ⅴ(10) M 加算Ⅴ(11) N 加算Ⅴ(12) P 加算Ⅴ(13) R 加算Ⅴ(14) | | 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.prof.oita.jp/site/144/list20837-22664.html |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） | |
|----------------|--------|-----|------------------------------|--|--------------------------------|---|
| 5 ユニット型Ⅱ型介護医療院 | | 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1-1-2、別紙2を提出。 | |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（国様式） | |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | | 【減算型となった場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 【減算（人員欠知）となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 4 | 職員の欠員による減算の状況 | 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 | | 【減算（人員欠知）が解消された場合】 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | | 別紙7（国様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。 ※ユニットリーダーが明確になること。 |
| | | 6 | 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。 |
| | | 7 | 業務継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 8 | 療養環境基準（廊下） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 経手済むのみを写し提出 |
| | | 9 | 療養環境基準（療養室） | 1 基準型 2 減算型 | | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 療養室がわかる写し提出 |
| | | 10 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類はありませんが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当を中心として当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要があります。 |
| | | 11 | 巡回体制 | 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。 |
| | | 12 | 口腔嚥下機能強化加算 | 1 なし 2 あり | | 別紙1-1（口腔嚥下機能強化加算に関する届出書） |
| | | 13 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 14 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙1-2-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 15 | 重度認知症疾患療養体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ | | ①別紙3-1（国様式：介護医療院における重度認知症疾患療養体制加算に係る届出書） 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） |
| | | 16 | 特別診療費項目 | 1 重症皮膚潰瘍管理指導 2 薬剤管理指導 3 集団コミュニケーション療法 | | 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診療報酬の算定のために届け出た届出書の写し。 |
| | | 17 | リハビリテーション提供体制 | 2 理学療法Ⅰ 3 作業療法 4 言語聴覚療法 5 精神科作業療法 6 その他 | | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 18 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | | 別紙2-8（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 19 | 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 | | ①別紙1-4-4（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） |
| | | 20 | 併設本施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況 | 1 なし 2 あり | | |
| | | 21 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし 8 加算Ⅱ 9 加算Ⅲ A 加算Ⅳ B 加算Ⅴ(1) C 加算Ⅴ(2) D 加算Ⅴ(3) E 加算Ⅴ(4) F 加算Ⅴ(5) G 加算Ⅴ(6) H 加算Ⅴ(7) J 加算Ⅴ(8) K 加算Ⅴ(9) L 加算Ⅴ(10) M 加算Ⅴ(11) N 加算Ⅴ(12) P 加算Ⅴ(13) R 加算Ⅴ(14) | | 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.prof.aita.jp/site/144/list20837-22664.html |

| 施設等の区分 | 人員配置区分 | 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） |
|----------------|---------------|-----|---------------------------------|---|--|
| 6 ユニット型特別介護医療院 | 1 I型 2 II型 | 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1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 2 | 割引 | | 別紙5（図様式） |
| | | 3 | 夜間勤務条件基準 | 1 基準型 6 減算型 | 【減算型となった場合】 別紙7（図様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※夜間勤務となる者がわかるように記入すること。 |
| | | 4 | 職員の欠員による減算の状況 | 1 なし 2 医師 3 薬剤師 4 看護職員 5 介護職員 | 【減算（人員欠如）となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算（人員欠如）が解消された場合】 別紙7（図様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 5 | ユニットケア体制 | 1 対応不可 2 対応可 | 別紙7（図様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） ※ユニットごとの勤務の体制が分かるように記入すること。 ※ユニットリーダーが誰かを明確にすること。 |
| | | 6 | 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。 |
| | | 7 | 業務継続計画策定の有無 | 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。 |
| | | 8 | 療養環境基準（廊下） | 1 基準型 2 減算型 | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 廊下がわかる写真添付 |
| | | 9 | 療養環境基準（療養室） | 1 基準型 2 減算型 | 【減算型となった場合】 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 【減算型が解消された場合】 療養室がわかる写真添付 |
| | | 10 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類はありますが、「あり」とする場合は、受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当を定め、担当者を中心に当該利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供する必要がありま |
| | | 11 | 送迎体制 | 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。 |
| | | 12 | 口腔機能強化加算 | 1 なし 2 あり | 別紙1-1（口腔機能強化加算に関する届出書） |
| | | 13 | 療養食加算 | 1 なし 2 あり | 添付書類不要。別紙1-1-2、別紙2を提出。 |
| | | 14 | 認知症専門ケア加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙1-2-2（認知症専門ケア加算に係る届出書） |
| | | 15 | 重症認知症疾患療養体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ | ①別紙3-1（図様式：介護医療院における重症認知症疾患療養体制加算に係る届出書） ②別紙7（図様式：従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 16 | 生産性向上推進体制加算 | 1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ | 別紙2-8（生産性向上推進体制加算に係る届出書） |
| | | 17 | 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 | ①別紙1-4-4（図様式：サービス提供体制強化加算に関する届出書） ②別紙7（従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表） |
| | | 18 | 併設本体施設における介護職員 特定処遇改善加算Ⅰの届出状 | 1 なし 2 あり | |
| | | 19 | 介護職員等処遇改善加算 | 1 なし S 加算Ⅱ C 加算Ⅴ(2) G 加算Ⅴ(6) L 加算Ⅴ(10) 3) R 加算Ⅴ(14) 8 加算Ⅲ D 加算Ⅴ(3) H 加算Ⅴ(7) M 加算Ⅴ(11) 9 加算Ⅲ A 加算Ⅳ E 加算Ⅴ(4) J 加算Ⅴ(8) N 加算Ⅴ(12) 7 加算Ⅰ B 加算Ⅴ(1) F 加算Ⅴ(5) K 加算Ⅴ(9) P 加算Ⅴ(1) | 介護職員等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 |