

12	地域移行支援体制強化加算	○	○	○	○	○	別紙 16改	—	—	—	—	○	
	通勤者生活支援施設	○	○	○	—	—		—	—	—	—	—	
13	短期滞在及び精神障害者退院支援施設に係る体制	○	○	○	—	—	別紙 17	—	—	—	—	—	
14	就労支援関係研修修了加算	○	○	○	○	○	別紙 18	—	—	—	—	○ (※)	研修受講証等研修を修了したことが証明できるものを添付すること。
15	就労移行支援体制加算	○	○	○	—	—	別紙 20	—	—	—	—	—	前年度の実績を確認の上、引き続き当該加算を算定する場合は、毎年4月に届出をする必要があります。
16	目標工賃達成指導員加算	○	○	○	○	○	別紙 22	—	—	—	—	○	最新の工賃向上計画書を添付すること。
17	地域生活移行個別支援特別加算に係る状況	○	○	○	—	—	別紙 26	—	—	—	—	—	
18	重度者支援体制加算（Ⅰ）	○	○	○	—	—	別紙 27	—	—	—	—	—	前年度の実績を確認の上、引き続き当該加算を算定する場合は、毎年4月に届出をする必要があります。
	重度者支援体制加算（Ⅱ）	○	○	○	—	—		—	—	—	—	—	
19	延長支援加算	○	○	○	○	○	別紙 28	—	—	—	—	○	算定する利用者の個別支援計画書を添付すること
20	送迎加算（Ⅰ）	○	○	○	—	—	別紙 29	—	—	—	—	—	別紙29-2送迎者リスト（障害支援区分入り）を添付すること
	送迎加算（Ⅱ）	○	○	○	—	—		—	—	—	—	—	別紙29-2送迎者リスト（障害支援区分入り）を添付すること
21	看護職員配置加算（Ⅰ）	○	○	○	○	○	別紙 32	—	○	—	—	○	
22	看護職員配置加算（Ⅱ）	○	○	○	○	○	別紙 32	—	○	—	—	○	
23	移行準備支援体制加算（Ⅰ）	○	○	○	—	—	別紙 33	—	—	—	—	○	前年度の実績を確認の上、引き続き当該加算を算定する場合は、毎年4月に届出を必要があります。
24	常勤看護職員等配置加算（Ⅰ）	○	○	○	○	○	別紙 36	—	○	—	—	○	
25	常勤看護職員等配置加算（Ⅱ）	○	○	○	○	○	別紙 36、37	—	○	—	—	○	
26	常勤看護職員等配置加算（Ⅲ）	○	○	○	○	○	別紙 36、37	—	○	—	—	○	
27	リハビリテーション加算	○	○	○	○	○	—	—	—	—	—	○	リハビリテーション実施計画書を添付すること。
28	療養食加算	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	食事せん等を添付すること。
29	新体系定着支援事業（保障単位数）	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	
30	社会生活特別支援加算	○	○	○	○	○	別紙 38	○	—	—	—	○	従業者全員が参加したことのある研修等の資料（開催日時・参加者・内容等の内容を含む。）を添付すること。
31	個別計画訓練支援加算	○	○	○	○	○	別紙 39	○	—	—	—	○	
32	精神障害者地域移行特別加算	○	○	○	○	○	別紙 40	○	—	—	—	○	
33	強度行動障害者地域移行特別加算	○	○	○	○	○	別紙 41	—	—	—	—	○	研修受講証等研修を修了したことが証明できるものを添付すること。
34	賃金向上達成指導員配置加算	○	○	○	○	○	別紙 42	—	—	—	—	○	賃金向上計画書（経営改善計画書）及び就業規則（利用者に係るもの）を添付すること。
35	就労定着実績体制加算	○	○	○	—	—	別紙 43	—	—	—	—	—	前年度の実績を確認の上、引き続き当該加算を算定する場合は、毎年4月に届出を必要があります。
36	職場適応援助者養成研修修了者配置体制加算	○	○	○	○	○	—	—	—	—	—	○ (※)	研修受講証等研修を修了したことが証明できるものを添付すること。
37	口腔衛生管理体制加算	○	○	○	○	—	別紙 44	—	—	—	—	—	口腔ケア・マネジメントに係る計画を添付すること。
38	口腔衛生管理加算	○	○	○	○	—	別紙 44	—	—	—	—	—	口腔ケア・マネジメントに係る計画を添付すること。

※ 運営規程に関連する規定がない場合は提出不要です。

減算にかかる添付書類一覧

※ 減算規定が適用される場合には、速やかに変更届を提出願います。変更届提出日に関わらず、変更年月日は、減算規定に該当した時点となります。減算が解消された際にも変更届の提出が必要となりますので、速やかにご提出ください。

No.	減算名称	第2号様式	第5号様式	総括表(介護給付費等の算定に係る体制状況一覧表)別紙1	付表	勤務形態一覧表別紙2	届出様式	社会福祉士等資格証(写)	看護職員資格証(写)	栄養士資格証(写)	管理栄養士資格証(写)	運営規程	その他
1	医師配置が無い場合の減算	○	○	○	—	○	別紙34	—	—	—	—	—	理事会議事録の写し(医師を配置しないことを決めた内容が記載されているもの。)
2	開所時間減算	○	○	○	○	—	別紙35	—	—	—	—	○	
3	栄養士配置減算対象	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	
4	人員欠如減算(サビ管減算含む)	○	○	○	○	○	—	—	—	—	—	—	減算の届出の他、不在となる旨の届け出も必要になります。
5	定員超過減算	○	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	超過状況がわかる資料を添付すること
6	標準利用期間超過減算	○	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	
7	自己評価未公表減算	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	

その他報酬等に係る添付書類一覧

No.	加算名称	第2号様式	第5号様式	総括表(介護給付費等の算定に係る体制状況一覧表)別紙1	付表	勤務形態一覧表別紙2	届出様式	社会福祉士等資格証(写)	看護職員資格証(写)	栄養士資格証(写)	管理栄養士資格証(写)	運営規程	その他
1	利用日数に係る特例の適用	○	○	○	—	—	利用日数届出書	—	—	—	—	—	・年間スケジュール表など年間を通じた事業計画がわかる資料 ・利用日数管理表 ※ 届出は年1回とし、対象期間(3か月以上1年以内の期間)の前月末日までに提出願います。
2	地域生活支援拠点の届出	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	○	区市町村から認定を受けたことがわかる資料
3	就労継続支援A型事業所による利用者負担減免措置実施(変更)届出書	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	就労継続支援A型事業所による利用者負担減免措置実施(変更)届出書