

基本報酬・加算等にかかる添付書類一覧

※ 添付書類は下記一覧表のとおり。なお、変更届にて申請する際は、担当部署へ到達した日をもって届出日になりますので、郵送の場合は余裕を持って提出願います。

15日以前⇒翌月から 16日以降⇒翌々月から(15日が閉庁日の場合は、直前の開庁日まで)に到達していること。4月の取扱いは通知参照)

※ 基本報酬は、就労サービス(就労移行支援、就労継続支援A型、就労継続支援B型、就労定着支援)について、区分に変更がある場合は、毎年(4月)変更届出が必要となります。  
変更がない場合でも報告書の提出をお願いします。

※ 加算の算定要件に欠ける場合には、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、算定要件に欠けた時点となります。

※ 各届出様式等は報酬改定等により変更となる場合があるため、提出の際は最新の様式をお使いください。

基本報酬

| No. | 基本報酬         | 第2号<br>様式 | 第5号<br>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 | 各届出様式             | 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   | 就労移行支援       | ○         | ○         | ○                           | —  | —          | 様式1<br>別添1<br>別添2 | —            | —          | —         | —           | —    |                                                             |
| 2   | 就労継続支援A型(※1) | ○         | ○         | ○                           | —  | —          | 様式2               | —            | —          | —         | —           | —    | 別添スコア表も添付すること。<br>コロナ特例を活用する場合、コロナ特例に関する届出書その1及びその2を添付すること。 |
| 3   | 就労継続支援B型(※1) | ○         | ○         | ○                           | —  | —          | 様式3               | —            | —          | —         | —           | —    |                                                             |
| 4   | 就労定着支援       | ○         | ○         | ○                           | —  | —          | 様式4<br>別添1<br>別添2 | —            | —          | —         | —           | —    | 別添1…既存事業所<br>別添2…新規事業所                                      |
| ※1  | 人員区分の変更      | ○         | ○         | ○                           |    | ○          |                   |              |            |           |             |      |                                                             |

加算

| No. | 加算名称                 | 第2号<br>様式 | 第5号<br>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              | 各加算届出様式 | 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   | 人員配置体制加算             | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙4     | —            | —          | —         | —           | ○    | 別紙24平均障害支援区分の算出を添付すること。                                                                                                     |
| 2   | 福祉専門職配置加算            | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙5     | ○            | —          | —         | —           | ○(※) | 社会福祉士等の資格証(写)については、登録証を添付すること。(登録手続中で登録証が未発行の場合は、代わりに合格証を添付し、かつ登録証取得後提出すること)<br>勤続年数3年以上のⅢ型を算定する場合は、3年以上の勤続が分かる証明書の添付をすること。 |
| 3   | 食事提供体制加算             | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙6     | —            | —          | ○         | ○           | ○    | 別紙6に記載のあるものを添付すること                                                                                                          |
| 4   | 栄養マネジメント加算           | ○         | ○         | ○                           | ○  | —                       | 別紙7-1   | —            | —          | —         | ○           | ○    |                                                                                                                             |
| 5   | 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算(Ⅰ)  | ○         | ○         | ○                           | —  | ○                       | 別紙8-1   | —            | —          | —         | —           | —    |                                                                                                                             |
|     | 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算(Ⅱ)  | ○         | ○         | ○                           | —  | ○                       | 別紙8-2   | —            | —          | —         | —           | —    |                                                                                                                             |
| 6   | 重度障害者支援加算(Ⅰ)(施設入所支援) | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙9-1   | —            | —          | —         | —           | —    |                                                                                                                             |
|     | 重度障害者支援加算(Ⅱ)(施設入所支援) | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙9-2   | —            | —          | —         | —           | —    | 別紙9-2に記載のあるものを添付すること                                                                                                        |
|     | 重度障害者支援加算(Ⅲ)(施設入所支援) | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙9-3   | —            | —          | —         | —           | —    | 別紙9-3に記載のあるものを添付すること                                                                                                        |
|     | 重度障害者支援加算(Ⅰ)(生活介護)   | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙9-4   | —            | —          | —         | —           | —    | 別紙9-4に記載のあるものを添付すること                                                                                                        |
|     | 重度障害者支援加算(Ⅱ)(生活介護)   | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙9-5   | —            | —          | —         | —           | —    | 別紙9-5に記載のあるものを添付すること                                                                                                        |
|     | 重度障害者支援加算(Ⅲ)(生活介護)   | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙9-6   | —            | —          | —         | —           | —    | 別紙9-6に記載のあるものを添付すること                                                                                                        |
| 7   | 夜勤職員配置体制加算           | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○<br>施設で作成している任意の夜勤勤務一覧 | 別紙10    | —            | —          | —         | —           | ○    |                                                                                                                             |
| 8   | 夜間看護体制加算             | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○<br>施設で作成している任意の夜勤勤務一覧 | 別紙11    | —            | ○          | —         | —           | ○    |                                                                                                                             |
| 9   | 夜間支援等体制加算(Ⅰ)         | ○         | ○         | ○                           | —  | ○                       | 別紙14-2  | —            | —          | —         | —           | —    | 契約形態(夜勤)のわかる書類(契約書等)を添付すること。                                                                                                |
|     | 夜間支援等体制加算(Ⅱ)         | ○         | ○         | ○                           | —  | ○                       |         | —            | —          | —         | —           | —    | 契約形態(宿直)のわかる書類(契約書等)を添付すること。                                                                                                |
|     | 夜間支援等体制加算(Ⅲ)         | ○         | ○         | ○                           | —  | —                       |         | —            | —          | —         | —           | —    |                                                                                                                             |
| 10  | 地域移行支援体制強化加算         | ○         | ○         | ○                           | ○  | ○                       | 別紙16改   | —            | —          | —         | —           | ○    |                                                                                                                             |
| 11  | 通勤者生活支援施設            | ○         | ○         | ○                           | —  | —                       |         | —            | —          | —         | —           | —    |                                                                                                                             |

| No. | 加算名称                   | 第2号<br>様式 | 第5号<br>様式 | 総括表(介<br>護給付費<br>等の算定<br>に係る体<br>制状況一<br>覧表)別紙1 | 付表 | 勤務形態<br>一覧表<br>別紙2                                            | 各<br>加算<br>届出<br>様式 | 社会福祉<br>士等資格<br>証(写) | 看護職員<br>資格証<br>(写) | 栄養士資<br>格証<br>(写) | 管理栄養<br>士資格証<br>(写) | 運営<br>規程 | その他                                                |
|-----|------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|----------------------------------------------------|
| 12  | 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                | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 13  | 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。                    |
| 14  | 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。    |
| 15  | 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。                                 |
| 16  | 目標工賃達成加算               | ○         | ○         | ○                                               | ○  | —                                                             | 別紙22-2              | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 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月に届出を必要があります。      |
|     | 重度者支援体制加算(Ⅱ)           | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             |                     | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 19  | 延長支援加算                 | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○<br>延長時間中に1名以上配置していることがわかるように(曜日)に網掛けする、配置している職員を明示するなど)すること | 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                | —                    | ○                  | —                 | —                   | ○        |                                                    |
|     | 看護職員配置加算(Ⅱ)            | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○                                                             | 別紙32                | —                    | ○                  | —                 | —                   | ○        |                                                    |
| 22  | 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。      |
| 23  | 常勤看護職員等配置加算            | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○                                                             | 別紙36                | —                    | ○                  | —                 | —                   | ○        |                                                    |
| 24  | リハビリテーション加算            | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○                                                             | 別紙49                | —                    | —                  | —                 | —                   | ○        | リハビリテーション実施計画書を添付すること。<br>別紙49に記載のあるものを添付すること      |
| 25  | 療養食加算                  | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             | —                   | —                    | —                  | —                 | —                   | —        | 食事せん等を添付すること。                                      |
| 26  | 新体系定着支援事業(保障単位数)       | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             | —                   | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 27  | 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。 |
| 28  | 個別計画訓練支援加算             | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○                                                             | 別紙39                | ○                    | —                  | —                 | —                   | ○        | 組織体制図を添付すること。                                      |
| 29  | 精神障害者地域移行特別加算          | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○                                                             | 別紙40                | ○                    | —                  | —                 | —                   | ○        |                                                    |
| 30  | 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。                    |
| 31  | 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。           |
| 32  | 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。      |
| 33  | 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。                    |
| 34  | 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。                           |
| 35  | 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。                           |
| 36  | 地域移行支援体制加算             | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             | 別紙50                | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 37  | 高次脳機能障害者支援体制加算         | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             | 別紙45                | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 38  | 障害者支援施設等感染対策向上加算       | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             | 別紙46                | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 39  | 入浴支援加算                 | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             | 別紙47                | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |
| 40  | 栄養改善加算                 | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○                                                             | 別紙48                | —                    | —                  | —                 | ○                   | —        | 管理栄養士の資格証(写)を添付すること。                               |
| 41  | ピアサポート実施加算             | ○         | ○         | ○                                               | ○  | ○                                                             | 様式3-1               | —                    | —                  | —                 | —                   | —        | ※受講した研修の実施要綱、カリキュラム及び研修を修了したことを証明する書類等を添付してください。   |
| 42  | 通院支援加算                 | ○         | ○         | ○                                               | —  | —                                                             | 別紙51                | —                    | —                  | —                 | —                   | —        |                                                    |

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<br>様式 | 第5号<br>様式 | 総括表(介<br>護給付費<br>等の算定<br>に係る体<br>制状況一<br>覧表)<br>別紙1 | 付表 | 勤務形態<br>一覧表<br>別紙2 | 届出<br>様式 | 社会福祉<br>士等資格<br>証<br>(写) | 看護職員<br>資格証<br>(写) | 栄養士資<br>格証<br>(写) | 管理栄養<br>士資格証<br>(写) | 運営<br>規程 | その他                                    |
|-----|---------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------|----|--------------------|----------|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|----------------------------------------|
| 1   | 医師配置が無い場合の減算        | ○         | ○         | ○                                                   | —  | ○                  | 別紙<br>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<br>35 | —                        | —                  | —                 | —                   | ○        |                                        |
| 3   | 栄養士配置減算対象           | ○         | ○         | ○                                                   | —  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        |                                        |
| 4   | 人員欠如減算<br>(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           | ○         | ○         | ○                                                   | —  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        |                                        |
| 8   | 虐待防止措置未実施減算         | ○         | ○         | ○                                                   | ○  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        |                                        |
| 9   | 業務継続計画未策定減算         | ○         | ○         | ○                                                   | ○  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        |                                        |
| 10  | 情報公表未報告減算           | ○         | ○         | ○                                                   | ○  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        |                                        |
| 11  | 身体拘束廃止未実施           | ○         | ○         | ○                                                   | ○  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        | ・減算適用開始：改善計画書の写し<br>・減算適用終了：改善報告書の写し   |
| 12  | 地域移行等意向確認体制未整備      | ○         | ○         | ○                                                   | ○  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        |                                        |
| 13  | 支援体制構築未実施減算         | ○         | ○         | ○                                                   | ○  | —                  | —        | —                        | —                  | —                 | —                   | —        |                                        |

その他報酬等に係る添付書類一覧

| No. | 加算名称                             | 第2号<br>様式 | 第5号<br>様式 | 総括表(介<br>護給付費<br>等の算定<br>に係る体<br>制状況一<br>覧表)<br>別紙1 | 付表 | 勤務形態<br>一覧表<br>別紙2 | 届出<br>様式            | 社会福祉<br>士等資格<br>証<br>(写) | 看護職員<br>資格証<br>(写) | 栄養士資<br>格証<br>(写) | 管理栄養<br>士資格証<br>(写) | 運営<br>規程 | その他                                                                                      |
|-----|----------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------|----|--------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 利用日数に係る特例の適用                     | ○         | ○         | ○                                                   | —  | —                  | 利用<br>日数<br>届出<br>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<br>・利用日数管理表<br>※ 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                                                         |