

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（計画・障害児相談支援）

提供サービス	該当する体制等		必要な届出書 ※変更届と同時に提出の場合、重複書類は省略可	添付書類 ※変更届と同時に提出の場合、重複書類は省略可	受付者 チェック欄		
		適用開始日					
相談支援	計画相談支援	①地域区分	1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地 6. 六級地 7. 七級地 20. その他				
		②相談支援機能強化型体制	1. なし 2. I 3. II 4. III 5. IV		別紙1・参考様式1(加算届出前月分)	別紙2に記載の添付書類	<input type="checkbox"/>
		③行動障害支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		④要医療児者支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑤精神障害者支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑥地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当		別紙3	運営規程及び拠点等登録証	<input type="checkbox"/>
		⑦主任相談支援専門員配置	1. なし 2. II 3. I		別紙4・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑧ピアサポート体制	1. なし 2. あり		別紙5・参考様式1	研修要綱及び修了証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑨虐待防止措置未実施	1. なし 2. あり		届出時に提出は求めませんが、監査時に確認を行います。		
		⑩業務継続計画未策定(※1)	1. なし 2. あり				
		⑪情報公表未報告	1. なし 2. あり				
		⑫地域体制強化共同支援加算対象(※2)	1. なし 2. あり		別紙6	運営規程及び拠点等登録証	<input type="checkbox"/>
		⑬地域生活支援拠点等相談強化加算	1. なし 2. あり		別紙7・参考様式1		<input type="checkbox"/>
		⑭高次脳機能障害支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1		<input type="checkbox"/>
		⑮福祉・介護職員等処遇改善加算対象	1. なし 2. あり		別紙様式2		<input type="checkbox"/>
	障害児相談支援	①地域区分	1. 一級地 2. 二級地 3. 三級地 4. 四級地 5. 五級地 6. 六級地 7. 七級地 20. その他				
		②相談支援機能強化型体制	1. なし 2. I 3. II 4. III 5. IV		別紙1・参考様式1(加算届出前月分)	別紙2に記載の添付書類	<input type="checkbox"/>
		③行動障害支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		④要医療児者支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑤精神障害者支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑥地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当		別紙3	運営規程及び拠点等登録証	<input type="checkbox"/>
		⑦主任相談支援専門員配置	1. なし 2. II 3. I		別紙4・参考様式1	資格証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑧ピアサポート体制	1. なし 2. あり		別紙5・参考様式1	研修要綱及び修了証の写し	<input type="checkbox"/>
		⑨虐待防止措置未実施	1. なし 2. あり		届出時に提出は求めませんが、監査時に確認を行います。		
		⑩業務継続計画未策定(※1)	1. なし 2. あり				
⑪情報公表未報告	1. なし 2. あり						
⑫地域体制強化共同支援加算対象(※2)	1. なし 2. あり		別紙6	運営規程及び拠点等登録証	<input type="checkbox"/>		
⑬地域生活支援拠点等相談強化加算	1. なし 2. あり		別紙7・参考様式1		<input type="checkbox"/>		
⑭高次脳機能障害支援体制	1. なし 2. II 3. I		別紙2・参考様式1		<input type="checkbox"/>		
⑮福祉・介護職員等処遇改善加算対象	1. なし 2. あり		別紙様式2		<input type="checkbox"/>		

※1 「業務継続計画未設定」欄は、R7/4/1以降で記載する。

※2 「地域体制強化共同支援加算対象」欄は、地域生活支援拠点等が「1 非該当」の場合、「1. なし」または「2. あり」を設定する。地域生活支援拠点等が「2. 該当」の場合、「1・なし」を設定する。