

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出一覧表（令和3年4月以降）

※ ○必ず添付する付表 △加算等を算定(算定内容を変更)する場合に添付が必要な付表(算定しない場合は提出不要)

※ 配置加算や加配加算の算定にあたっては、必ず従業者の勤務の体制及び勤務体制一覧表、資格証の写しや実務経験証明書を添付してください。

※ 重度障害者等包括支援は、加算の対象サービスにおける付表を添付してください。

| ファイル名 | 付表番号 | サービス種別 | 障害福祉サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | 地域相談支援 | | |
|-----------|------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|------------|------------|--------------|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|---------|--------|
| | | | 居宅介護 | 重度訪問介護 | 同行援護 | 行動援護 | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 施設入所支援 | 自立訓練 機能訓練 | 自立訓練 生活訓練 | 宿泊型自立訓練 | 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 | 自立生活援助 | 共同生活援助 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |
| 届出書等 | 様式第5号 | 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書（様式第5号） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ |
| | 1 | 介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ |
| | 2 | 前年度の平均利用人数算出表等 | | | | | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-1 | ○ 2-2 | | |
| | 3 | 勤務形態一覧表（組織体制図を添付すること） | ○ 3-1 | ○ 3-1 | ○ 3-1 | ○ 3-1 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | ○ 3-2 | | |
| 報基 酬本 | 別表 | 基本報酬算定区分 | | | | | | | | | | | | | ○ 別1 | ○ 別2 | ○ 別3 | ○ 別4 | | | ○ 別5 | |
| 加算 用付表 | 4 | 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 | | | | | | △ | | | △ | △ | △ | △ | △ | △ | | | △ | | | |
| | 5 | 重度障害者支援加算（生活介護Ⅰ・Ⅱ）（施設入所Ⅰ・Ⅱ） | | | | | | △ 5-3 | | | △ 5-1,2 | | | | | | | | | | | |
| | 6 | 就労移行支援体制加算 | | | | | | △ 6-1 | | | | △ 6-1 | △ 6-1 | | | △ 6-2 | △ 6-3 | | | | | |
| | 7 | 食事提供体制加算 | | | | | | △ | △ | | | △ | △ | △ | △ | △ | △ | | | | | |
| | 8 | 短期滞在加算 | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | |
| | | 精神障害者退院支援施設加算 | | | | | | | | | | | △ | | △ | | | | | | | |
| | 9 | 重度障害者支援加算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ 9-1 | | |
| | | 大規模住居（等）減算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ 9-2 | | |
| | 10 | 夜間支援等体制加算（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ） ※夜間支援等体制加算（Ⅰ・Ⅱ）を算定する場合には、付表9-2を併せて提出してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | |
| | 11 | 医療連携体制加算 ※短期入所は加算（Ⅸ）、共同生活援助は加算（Ⅶ） | | | | | | | △ 11-1 | | | | | | | | | | | △ 11-2 | | |
| | 13 | 特定事業所加算 | △ 13-1 | △ 13-2 | △ 13-3 | △ 13-4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 14 | 人員配置体制加算 | | | | | | △ 14-1 | △ 14-2 | | | | | | | | | | | | | |
| | 15 | 福祉専門職員配置等加算 | | | | | | △ | △ | | | △ | △ | △ | △ | △ | △ | | △ | △ | | |
| | 16 | 栄養士配置加算 | | | | | | | | △ | | | | | | | | | | | | |
| | | 栄養マネジメント加算 | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | | |
| 17 | 夜勤職員配置体制加算 | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | | | |
| 18 | 夜間看護体制加算 | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | | | |

（次ページあり）

| ファイル名 | 付表番号 | サービス種別 | 障害福祉サービス | | | | | | | | | | | | | | | 地域相談支援 | | | | |
|-------|------|------------------------------|----------|--------|------|------|------|------|-----------|------------|--------|--------------|--------------|---------|--------|----------|----------|--------|--------|-----------|--------|--------|
| | | | 居宅介護 | 重度訪問介護 | 同行支援 | 行動支援 | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 施設入所支援 | 自立訓練 機能訓練 | 自立訓練 生活訓練 | 宿泊型自立訓練 | 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 | 自立生活援助 | 共同生活援助 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |
| 加算用付表 | 19 | 地域移行支援体制強化加算 | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | |
| | | 通勤者生活支援加算（宿泊型自立訓練） | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | |
| | 20 | 夜間支援等体制加算（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）（宿泊型自立訓練） | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | |
| | 21 | 就労支援関係研修修了加算 | | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | |
| | 22 | 重度者支援体制加算（Ⅰ・Ⅱ） | | | | | | | | | | | | | △ | △ | | | | | | |
| | 23 | 目標工賃達成指導員配置加算 | | | | | | | | | | | | | | △ | | | | | | |
| | 24 | リハビリテーション加算 | | | | | | △ | | | | △ | | | | | | | | | | |
| | 25 | 地域生活移行個別支援特別加算 | | | | | | | △ 25-2 | △ 25-1 | | | △ 25-2 | | | | | | | △ 25-2 | | |
| | 26 | 延長支援加算 | | | | | | △ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27 | 送迎加算 | | | | | | △ | △ | △ | | △ | △ | | △ | △ | △ | | | | | |
| | 29 | 通勤者生活支援加算（共同生活援助） | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | |
| | 30 | 視覚障害機能訓練専門職員配置 | | | | | | | | | | △ | △ | | | | | | | | | |
| | 31 | 看護職員配置加算（Ⅰ・Ⅱ）（生活訓練） | | | | | | | | | | | △ | △ | | | | | | | | |
| | 32 | 移行準備支援体制加算-（Ⅰ）- | | | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | |
| | 33 | 重度障害者支援加算（強度行動障害） | | | | | | | △ | | | | | | | | | | | | | |
| | 34 | 常勤看護職員等配置加算（生活介護Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）（短期入所） | | | | | | △ | △ | | | | | | | | | | | | | |
| | 35 | 賃金向上達成指導員配置加算 | | | | | | | | | | | | | | △ | | | | | | |
| | 36 | 個別計画訓練支援加算 | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | | |
| | 37 | 社会生活支援特別加算 | | | | | | | | | | △ | △ | | △ | △ | △ | | | | | |
| | 38 | 精神障害者地域移行特別加算 | | | | | | | | △ | | | | △ | | | | | | △ | | |
| | 39 | 強度行動障害者地域移行特別加算 | | | | | | | | △ | | | | △ | | | | | | △ | | |
| | 40 | 看護職員配置加算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | |

(次ページあり)

| ファイル名 | 付表番号 | サービス種別 | 障害福祉サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | 地域相談支援 | | | |
|----------------------------------|------|-----------------------------|----------|--------|------|------|------|------|------------|------------|--------|--------------|--------------|------------|--------|----------|----------|--------|------------|--------|--------|--------|--|
| | | | 居宅介護 | 重度訪問介護 | 同行援護 | 行動援護 | 療養介護 | 生活介護 | 短期入所 | 重度障害者等包括支援 | 施設入所支援 | 自立訓練 機能訓練 | 自立訓練 生活訓練 | 宿泊型自立訓練 | 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 | 自立生活援助 | 共同生活援助 | 地域移行支援 | 地域定着支援 | |
| 加算用付表 | 41 | 夜勤職員加配加算 | | | | | | | | | | | | | | | | | △ 日中型のみ | | | | |
| | 42 | 就労定着支援実績体制加算 | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | | | |
| | 43 | 職場適応援助者養成研修修了者配置加算 | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | | | |
| | 44 | ピアサポート体制加算 | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | △ | △ | |
| | 45 | 医療的ケア対応支援加算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | |
| | 46 | 強度行動障害者体験利用加算 ※外部サービス利用型を除く | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | |
| | 47 | 居住支援連携体制加算 | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | △ | △ | |
| | 共生型1 | サービス管理責任者配置等加算 | | | | | | | △ 共生型のみ | | | | △ 共生型のみ | △ 共生型のみ | | | | | | | | | |
| | 共生型2 | 福祉専門職員配置等加算 | | | | | | | | △ 共生型のみ | | | | | | | | | | | | | |
| 就労継続支援A型利用者減免措置実施届出書 | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | |
| 利用日数に係る特例の適用を受ける日中活動系サービス等に係る届出書 | | | | | | | | | △ | | | | △ | △ | | △ | △ | △ | | | | | |