

【各種加算等自己点検シート】

※令和5年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における介護給付費算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

区分	1 医師が行う 2 歯科医師が行う 3 薬剤師が行う（病院又は診療所 ・ 薬局） 4 管理栄養士が行う 5 歯科衛生士等が行う			
居宅療養管理指導	情報通信機器を用いた服薬指導	1	なし	2 あり
	医療用麻薬持続注射療法加算	1	なし	2 あり
	在宅中心静脈栄養法加算	1	なし	2 あり
	特別地域居宅療養管理指導加算	1	なし	2 あり
	中山間地域等における小規模事業所加算	1	非該当	2 該当
	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	1	非該当	2 該当
	麻薬管理指導加算	1	なし	2 あり

※介護予防サービスを含む