

【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 単独型	2 併設型	3 共用型
認知症対応型通所介護	定員超過利用減算	1 なし	2 あり
	人員基準欠如減算	1 なし	2 看護職員 3 介護職員
	高齢者虐待防止措置未実施減算	1 なし	2 あり
	業務継続計画未策定減算	1 なし	2 あり
	感染症又は災害発生による利用者数の減少の場合の加算	1 なし	2 あり
	時間延長サービス体制	1 対応不可	2 対応可
	中山間地域等に居住している利用者に対して、通常の事業の実施地域を越えてサービス提供した場合の加算	1 なし	2 あり
	入浴介助加算	1 なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	生活機能向上連携加算	1 なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	個別機能訓練加算	1 なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	ADL維持等加算	1 なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	若年性認知症利用者受入加算	1 なし	2 あり
	栄養アセスメント加算	1 なし	2 あり
	栄養改善加算	1 なし	2 あり
	口腔・栄養スクリーニング加算	1 なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	口腔機能向上加算	1 なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	科学的介護推進体制加算	1 なし	2 あり
	同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に認知症対応型通所介護を行う場合の減算	1 なし	2 あり
送迎を行わない場合の減算	1 なし	2 あり	

※令和7年3月31日までの間は、「感染症のまん延防止のための指針の整備」及び「非常災害に関する具体的計画」の策定を行っている場合には、減算を適用しない。

※介護予防サービスを含む。

【各種加算等自己点検シート（2）】

※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。

認知症対応型通所介護	サービス提供体制強化加算	1 なし 2 加算Ⅰ（下記のいずれの体制かを選択） ・ 介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が100分の70以上 ・ 介護職員の総数のうち勤続10年以上の介護福祉士の割合が100分の25以上 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ（下記のいずれの体制かを選択） ・ 介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が100分の40以上 ・ 介護を直接提供する職員の総数のうち勤続7年以上の者の割合が100分の30以上
	介護職員処遇改善加算（令和6年6月1日以降廃止）	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ
	介護職員等特定処遇改善加算（令和6年6月1日以降廃止）	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	介護職員等ベースアップ等支援加算（令和6年6月1日以降廃止）	1 なし 2 あり
	介護職員等処遇改善加算 （加算Ⅴは令和7年3月31日まで算定可能）	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ 5 加算Ⅳ 6 加算Ⅴ（ ） ※()内に、加算の区分ごとに1～14のいずれかを選択してください。

※介護予防サービスを含む。