

【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	I 型	2	II 型
認知症対応型共同生活介護	夜勤職員の勤務条件基準	1	基準型	2 減算型
	短期利用認知症対応型共同生活介護費の算定	1	なし	2 あり
	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 あり
	身体拘束廃止未実施減算	1	なし	2 あり
	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
		※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。		
	共同生活住居の数が3かつ夜勤職員員数が2人以上の場合の減算	1	なし	2 あり
	夜間支援体制加算	1	なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1	なし	2 あり
	若年性認知症利用者受入加算	1	なし	2 あり
	入院時費用の算定	1	なし	2 あり
	看取り介護加算	1	なし	2 あり
	初期加算	1	なし	2 あり
	協力医療機関連携加算	1	なし	2 あり(100単位) 3 あり(40単位)
	医療連携体制加算(令和6年3月以前)	1	なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ
	医療連携体制加算(令和6年4月以降)	1	なし	2 加算Ⅰ(イ) 3 加算Ⅰ(ロ) 4 加算Ⅰ(ハ) 5 加算Ⅱ
	退居時情報提供加算	1	なし	2 あり
	退居時相談援助加算	1	なし	2 あり
	認知症専門ケア加算	1	なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	認知症チームケア推進加算	1	なし	2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ

※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。

認知症対応型共同生活介護	生活機能向上連携加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	栄養管理体制加算	1 なし 2 あり
	口腔衛生管理体制加算	1 なし 2 あり
	口腔・栄養スクリーニング加算	1 なし 2 あり
	科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり
	高齢者施設等感染対策向上加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	新興感染症等施設療養費	1 なし 2 あり
	生産性向上推進体制加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ
	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
	介護職員処遇改善加算（令和６年６月１日以降廃止）	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50以上 ・ 看護・介護職員の総数のうち常勤職員の割合が100分の75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
		1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ
		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。