

【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等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。

提供サービス	1. I (通所系) 2. II (訪問型)	
定員規模	1. 20人以下 2. 21人以上40人以下 3. 41人以上60人以下 4. 61人以上80人以下 5. 81人以上	
自立訓練 (機能訓練) 共生型自立訓練 (機能訓練)	訪問訓練 (※1)	1. なし 2. あり
	視覚障害機能訓練専門職員配置 (※1)	1. なし 2. あり
	サービス管理責任者配置等加算 (※2)	1. なし 2. あり
	定員超過利用減算	1. なし 2. あり
	サービス提供職員欠如減算 (※1)	1. なし 2. あり (職種)
	サービス管理責任者欠如減算 (※1)	1. なし 2. あり
	個別支援計画未作成減算 (※1)	1. なし 2. あり
	標準期間超過減算 (※1)	1. なし 2. あり
	特別地域加算 (※1)	1. なし 2. あり
	情報公表未報告減算	1. なし 2. あり
	業務継続計画未策定減算	※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。
	身体拘束廃止未実施減算	1. なし 2. あり
	虐待防止措置未実施減算	1. なし 2. あり
	福祉専門職員配置等加算	1. なし 2. I 3. II 4. III
	ピアサポート実施加算	1. なし 2. あり
	視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 (令和6年3月以前)	1. なし 2. あり
	視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 (令和6年4月以降)	1. なし 2. I 3. II
	高次脳機能障害者支援体制加算	1. なし 2. あり
	初期加算	1. なし 2. あり
	欠席時対応加算	1. なし 2. あり
リハビリテーション加算	1. なし 2. I 3. II	

※1…共生型自立訓練 (機能訓練) は記載不要

※2…共生型自立訓練 (機能訓練) のみ記載

※次項有り

【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等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。

自立訓練（機能訓練） 共生型自立訓練（機能訓練）	利用者負担上限額管理加算	1. なし 2. あり
	食事提供体制	1. なし 2. あり
	送迎加算	1. なし 2. I 3. II 4. 同一敷地内
	障害福祉サービスの体験利用支援加算（※1）	1. なし 2. I 3. II 4. 地域生活支援拠点等
	社会生活支援特別加算	1. なし 2. あり
	就労移行支援体制加算	1. なし 2. あり
	緊急時受入加算	1. なし 2. あり
	集中的支援加算	1. なし 2. あり
	福祉・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. I 3. II 4. III
	福祉・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. I 3. II
	福祉・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
	福祉・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。

※1…共生型自立訓練（機能訓練）は記載不要 ※2…共生型自立訓練（機能訓練）のみ記載