|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス種類 | 届出の種類 | 添付書類 |
| 居宅介護支援 | ①情報通信機器等の活用等の体制 | ・情報通信機器等の活用等の体制に係る届出書（別紙１０－５） |
| ②特別地域加算 | 【五城目町はなし】 |
| ③中山間地域等における小規模事業所加算 | 【五城目町は非該当】 |
| ④特定事業所加算  (Ⅰ)（Ⅱ）（Ⅲ）  (Ａ) | 特定事業所加算(Ⅰ)（Ⅱ）（Ⅲ）を算定する場合  ・特定事業所加算（Ⅰ）～（Ⅲ）・特定事業所医療連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書（別紙１０－３）  特定事業所加算（Ａ）を算定する場合  ・特定事業所加算（Ａ）に係る届出書（別紙１０－４）  ★当該届出書にある各要件を満たす場合については、それぞれ根拠（※）となる書類も提出してください。   * 研修計画表の様式は問いません。 * 利用者情報や留意事項の伝達等を目的とした会議の計画書の書式は問いませんが開催日は記載してください。 * 集中減算に関する事項に関しては、居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る判定様式をご利用ください。   ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙７－１）  ※加算算定開始月のもの。  ・主任介護支援専門員研修修了証書 |
| ⑤特定事業所医療介護連携加算 | ・特定事業所加算（Ⅰ）～（Ⅲ）・特定事業所医療連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書（別紙１０－３）  ※特定事業所加算（Ⅰ）～（Ⅲ）を算定していることが要件です。 |
|  | ⑥ターミナルケアマネジメント加算 | ・特定事業所加算（Ⅰ）～（Ⅲ）・特定事業所医療連携加算・ターミナルケアマネジメント加算に係る届出書（別紙１０－３）  ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙７－１）  ※加算算定開始月のもの。  ※２４時間連絡体制を整備していることがわかるように、勤務表にその日ごと（休業日を含む。）の２４時間連絡体制の担当者の勤務時間数の欄を○で囲んでください。 |