介護予防・日常生活支援総合事業の加算等の算定に係る提出書類一覧

| 番号 | | 名称 | 提出すべき事業所 |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式１ | | 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書（指定事業者用） | 加算，減算，割引を適用しようとする，変更しようとする，又は適用をやめる介護予防ホームヘルプ事業所，介護予防デイサービス事業所 |
| 様式２ | | 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等一覧表（新規事業所用） |
| 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等一覧表（新規事業所用）  （主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所の状況） | 加算，減算，割引を適用しようとする，変更しようとする，又は適用をやめる介護予防ホームヘルプ事業所，介護予防デイサービス事業所の出張所 |
| 様式３ | | 介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引に係る割引率の設定について | 割引を適用しようとする，変更しようとする，又は適用をやめようとする介護予防ホームヘルプ事業所，介護予防デイサービス事業所 |
| 様式４ | | サービス提供責任者体制の減算に関する届出書 | 当該減算を適用しようとする，又は適用をやめようとする介護予防ホームヘルプ事業所 |
| 様式５ | | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | 該当する加算・減算を適用しようとする，又は適用をやめようとする介護予防デイサービス事業所 |
| 様式６ | | 若年性認知症利用者受入加算　チェック表 |
| 様式７ | | 生活機能向上グループ活動加算 　チェック表 |
| 様式８ | | 運動器機能向上体制　チェック表 |
| 様式９ | | 栄養改善体制　チェック表 |
| 様式１０ | | 口腔機能向上体制　チェック表 |
| 様式１１ | | 選択的サービス複数実施加算　チェック表 |
| 様式１２ | | サービス提供体制強化加算に関する届出書  （介護予防デイサービス事業所） |
|  | 関連様式１ | 当該事業所における職員別資格等一覧表 |
|  | 関連様式２ | 当該事業所における職員別勤続年数一覧表 |
| 様式１３ | | 生活機能向上連携加算　チェック表 |