

< 機能強化型 >

書類名称		様式	備考
<input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第4号	事業所番号ごとに作成すること。
<input type="checkbox"/>	介護給付費等（障害児通所・入所給付費）の算定に係る体制等状況一覧表		事業所番号ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	機能強化型（継続）サービス利用支援費・機能強化型（継続）障害児支援利用援助費に係る届出書	付表2-1 付表2-2	複数の指定特定（障害児）相談支援事業所により一体的に管理運営を行う場合は付表2-2を提出してください。
<input type="checkbox"/>	相談支援従事者研修修了証明書の写し		
<input type="checkbox"/>	他の事業所又は施設の従事者と兼務する相談支援専門員について	別紙1	
<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議の開催記録		
<input type="checkbox"/>	24時間体制であることが確認できる書類		例 担当の輪番表、夜間連絡体制表
<input type="checkbox"/>	新規採用職員の研修計画書		
<input type="checkbox"/>	支援困難ケースを受託する体制について示した書類		例 支援困難ケースの担当者会議録
<input type="checkbox"/>	参加した基幹相談支援センター等が実施する事例検討会について確認できる書類		例 事例検討会に参加した際の資料や議事録、メモなど
<input type="checkbox"/>	協議会への参画が確認できる資料		専門部会等への参加や個別事例の報告等が確認できるもの
<input type="checkbox"/>	基幹相談支援センターによる取組への参画が確認できる資料		
<input type="checkbox"/>	各相談支援専門員の取扱件数が確認できる書類		

※ 上記以外の資料の提出および修正等を依頼する場合があります。

<行動障害支援体制加算>

書類名称		様式	備考
<input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第4号	事業所番号ごとに作成すること。
<input type="checkbox"/>	介護給付費等（障害児通所・入所給付費）の算定に係る体制等状況一覧表		事業所番号ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	体制加算に関する届出書（相談支援事業所）	付表3-1	
<input type="checkbox"/>	行動援護・重度訪問介護利用者等行動障害支援に関する専門性を要する利用者名簿	付表3-2	対象者がいる場合は記入し提出すること。
<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	強度高度障害支援者養成研修又は行動援護従業者養成研修修了証明書の写し		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を掲示している場所の写真		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を公表していることが確認できる書類		例 パンフレット、ホームページ

※ 上記以外の資料の提出および修正等を依頼する場合があります。

<要医療児者支援体制加算>

書類名称		様式	備考
<input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第4号	事業所番号ごとに作成すること。
<input type="checkbox"/>	介護給付費等（障害児通所・入所給付費）の算定に係る体制等状況一覧表		事業所番号ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	体制加算に関する届出書（相談支援事業所）	付表3-1	
<input type="checkbox"/>	要医療的ケアに関する専門性を要する利用者名簿	付表3-2	対象者がいる場合は記入し提出すること。
<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	医療的ケア児等コーディネーター養成研修修了証明書の写し		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を掲示している場所の写真		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を公表していることが確認できる書類		例 パンフレット、ホームページ

※ 上記以外の資料の提出および修正等を依頼する場合があります。

<精神障害者支援体制加算>

書類名称		様式	備考
<input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第4号	事業所番号ごとに作成すること。
<input type="checkbox"/>	介護給付費等（障害児通所・入所給付費）の算定に係る体制等状況一覧表		事業所番号ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	体制加算に関する届出書（相談支援事業所）	付表3-1	
<input type="checkbox"/>	地域移行支援・地域定着支援・自立生活援助等精神障害支援に関する専門性を要する利用者名簿	付表3-2	対象者がいる場合は記入し提出すること。
<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	精神障害関係従事者養成研修事業、精神障害者支援の障害特性と支援技法を学ぶ研修事業、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築推進事業において行われる精神障害者の地域移行関係職員に対する研修修了証明書の写し		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を掲示している場所の写真		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を公表していることが確認できる書類		例 パンフレット、ホームページ

※ 上記以外の資料の提出および修正等を依頼する場合があります。

<高次脳機能障害支援体制加算>

書類名称		様式	備考
<input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第4号	事業所番号ごとに作成すること。
<input type="checkbox"/>	介護給付費等（障害児通所・入所給付費）の算定に係る体制等状況一覧表		事業所番号ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	体制加算に関する届出書（相談支援事業所）	付表3-1	
<input type="checkbox"/>	高次脳機能障害支援に関する専門性を要する利用者名簿	付表3-2	対象者がいる場合は記入し提出すること。
<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	高次脳機能障害支援養成研修修了証明書の写し		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を掲示している場所の写真		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を公表していることが確認できる書類		例 パンフレット、ホームページ

※ 上記以外の資料の提出および修正等を依頼する場合があります。

<ピアサポート体制加算>

書類名称		様式	備考
<input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第4号	事業所番号ごとに作成すること。
<input type="checkbox"/>	介護給付費等（障害児通所・入所給付費）の算定に係る体制等状況一覧表		事業所番号ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	ピアサポート体制加算に関する届出書	付表4	
<input type="checkbox"/>	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	ピアサポート研修を修了したことが確認できる書類		例 研修修了証明書
<input type="checkbox"/>	障害者等であることを証する書類		障がい者または障がい者であった方は提出してください。 例 障害者手帳、受給者証
<input type="checkbox"/>	ピアサポート研修修了者による他の従業員への研修実施が確認できる書類		例 研修復命書
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を掲示している場所の写真		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を公表していることが確認できる書類		例 パンフレット、ホームページ

※ 上記以外の資料の提出および修正等を依頼する場合があります。

<主任相談支援専門員配置加算>

書類名称		様式	備考
<input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	様式第4号	事業所番号ごとに作成すること。
<input type="checkbox"/>	介護給付費等（障害児通所・入所給付費）の算定に係る体制等状況一覧表		事業所番号ごとに作成すること
<input type="checkbox"/>	主任相談支援専門員配置加算に関する届出書	付表5	
<input type="checkbox"/>	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	参考様式10	
<input type="checkbox"/>	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議の開催記録		主任相談支援専門員が参加したことが確認できる書類を提出してください
<input type="checkbox"/>	主任相談支援専門員による新規採用職員への研修実施が確認できる書類		例 研修復命書
<input type="checkbox"/>	基幹相談支援センターが実施する地域の相談支援事業者の人材育成や支援の質の向上のための取組の支援等を基幹相談支援センターの職員と共同で実施していることが確認できる書類		
<input type="checkbox"/>	基幹相談支援センターが実施する地域の相談支援事業者の人材育成や支援の質の向上のための取組の支援等について協力していることが確認できる書類		日常的な支援方針等を検討する場の設置・運営、事業所の訪問や相談支援従事者の業務への同行等による専門的な助言、研修会の企画・運営（相談支援従事者研修の実習の受入を含む。）など
<input type="checkbox"/>	主任相談支援専門員養成研修修了証明書の写し		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を掲示している場所の写真		
<input type="checkbox"/>	体制が整備されている旨を公表していることが確認できる書類		例 パンフレット、ホームページ

※ 上記以外の資料の提出および修正等を依頼する場合があります。