

サービス提供体制強化加算について

令和7年2月 令和6年度小樽市地域密着型サービス事業所集団指導

サービス提供体制強化加算について

職員の介護福祉士の有資格者の割合や勤続年数から、
質の高いサービスを提供する体制にある事業所を評価する加算
であり、前年度実績の結果、翌年度に算定の可否が決定する



前年度と職員体制及び有資格者の割合等に変更があった場合は、
翌年度は算定区分変更や算定不可の場合もある（その場合は、
市への届出が必要）

《URL》 <https://www.city.otaru.lg.jp/docs/2020100200177/>

提出書類について

① 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（別紙3-2）

② 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（別紙1-3-2）

（別紙3-2）

受付番号

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書
<地域密着型サービス事業者・地域密着型介護予防サービス事業者用><居宅介護支援事業者・介護予防支援事業者用>
令和 年 月 日
小樽市長 殿
申請者 所在地
名称
代表者職名・氏名

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

届出者	フリガナ 名 称			
	主たる事務所の所在地	(郵便番号)		
	連絡先	電話番号	FAX番号	
	法人である場合その種別 代表者の職・氏名	職名	氏名	
事業所の状況	代表者の住所	(郵便番号)		
	フリガナ 事業所・施設の名称			
	主たる事業所の所在地	(郵便番号)		
	連絡先	電話番号	FAX番号	
	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等の所在地	(郵便番号)		
	連絡先	電話番号	FAX番号	
	管理者の氏名	(郵便番号)		
	管理者の住所			

（別紙1-3-2）

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス）

事業所番号																
提供サービス		施設等の区分		人員配置区分		そ の 他 該 当 す る 体 制 等						LIFEへの登録		索引		
各サービス共通						地域区分 ☐ 1 1級地 ☐ 2 2級地 ☐ 3 3級地 ☐ 4 4級地 ☐ 5 5級地 ☐ 6 6級地 ☐ 7 7級地 ☐ 8 その他										
☐ 76	定額給付型・随時対応型 訪問介護看護	☐ 1 一休型 ☐ 2 連携型			夜勤者常時対応介護実施の有無		☐ 1 減算型 ☐ 2 基準型						☐ 1 なし ☐ 2 あり		☐ 1 なし ☐ 2 あり	
					特別地域加算		☐ 1 なし ☐ 2 あり									
					中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況）		☐ 1 非該当 ☐ 2 該当									
					中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況）		☐ 1 非該当 ☐ 2 該当									
					緊急時対応看護加算		☐ 1 なし ☐ 3 加算Ⅰ ☐ 2 加算Ⅱ									
					特別管理体制		☐ 1 対応不可 ☐ 2 対応可									
					ターミナルケア体制		☐ 1 なし ☐ 2 あり									
					総合マネジメント体制強化加算		☐ 1 なし ☐ 3 加算Ⅰ ☐ 2 加算Ⅱ									
					認知症専門ケア加算		☐ 1 なし ☐ 2 加算Ⅰ ☐ 3 加算Ⅱ									
					認知症強化加算		☐ 1 なし ☐ 2 あり									
					サービス提供体制強化加算		☐ 1 なし ☐ 6 加算Ⅰ ☐ 5 加算Ⅱ ☐ 7 加算Ⅲ									
							☐ 1 なし ☐ 7 加算Ⅰ ☐ 8 加算Ⅱ ☐ 9 加算Ⅲ ☐ A 加算Ⅳ ☐ B 加算Ⅴ(1) ☐ C 加算Ⅴ(2) ☐ D 加算Ⅴ(3) ☐ E 加算Ⅴ(4) ☐ F 加算Ⅴ(5) ☐ G 加算Ⅴ(6) ☐ H 加算Ⅴ(7) ☐ J 加算Ⅴ(8) ☐ K 加算Ⅴ(9) ☐ L 加算Ⅴ(10) ☐ M 加算Ⅴ(11) ☐ N 加算Ⅴ(12) ☐ P 加算Ⅴ(13) ☐ R 加算Ⅴ(14)									
					介護職員等処遇改善加算											
							夜勤者常時対応介護実施の有無		☐ 1 減算型 ☐ 2 基準型						☐ 1 なし ☐ 2 あり	

《URL》 <https://www.city.otaru.lg.jp/docs/2020100200177/>

提出書類について

③ サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙14～別紙14-6）

（別紙14）

令和 年 月 日

サービス提供体制強化加算に関する届出書
（（介護予防）訪問入浴介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護）

1 事業所名		
2 異動区分	☐ 1 新規 ☐ 2 変更 ☐ 3 終了	
3 施設種別	☐ 1 （介護予防）訪問入浴介護 ☐ 2 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ☐ 3 夜間対応型訪問介護	
4 届出項目	☐ 1 サービス提供体制強化加算（Ⅰ） ☐ 2 サービス提供体制強化加算（Ⅱ） ☐ 3 サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	
5 研修等に関する状況	① 研修計画を作成し、当該計画に従い、研修（外部における研修を含む）を実施又は実施を予定していること。 ② 利用者に関する情報若しくはサービス提供にあたっての留意事項の伝達又は技術指導を目的とした会議を定期的に開催すること。 ③ 健康診断等を定期的に実施すること。	有・無 ☐ ・ ☐ ☐ ・ ☐ ☐ ・ ☐

④ 加算開始月の従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表

※ 3月分を除いた11ヶ月分（4月から翌年2月まで）を提出してください。

※実績が6ヵ月に満たない事業所は前3ヶ月分を提出してください。

《URL》 <https://www.city.otaru.lg.jp/docs/2020100200177/>

提出書類について

⑤ 職員一覧表

※氏名、職種、資格、勤務形態（常勤/非常勤、専従/兼務）、勤続年数を記載したものを提出してください。

⑥ 介護福祉士資格証等の写し

※要件に該当する場合のみ提出してください。

《URL》 <https://www.city.otaru.lg.jp/docs/2020110400253/>

提出書類について(総合事業)

① 小樽市介護予防・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（別紙
50）

（別紙50）

受付番号	
------	--

小樽市介護予防・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＞

小樽市長 様

令和 年 月 日

所在地

申請者 名 称

代表者職名・氏名

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

届 出 書	フリガナ 名 称			
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 —) (ビルの名称等)		
	連絡先	電話番号		FAX番号
	法人である場合その種別		法人所轄庁	
	代表者の職・氏名	職名		氏名
	代表者の住所	(郵便番号 —)		

② 介護予防・日常生活支援総合事業費算
定に係る体制等状況一覧表（別紙1-4-2）

（別紙1-4-2）

介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その 他 該 当 す る 体 制 等	LPFへの登録	索引
□ A2 訪問型サービス（独自）			高齢者虐待防止措置実施の有無	□ 1 なし □ 2 あり	□ 1 なし □ 2 あり
			同一建物減算（同一敷地内建物等に居住する者への提供）	□ 1 非該当 □ 2 該当	
			同一建物減算（同一敷地内建物等に居住する者への提供（利用者50人以上））	□ 1 非該当 □ 2 該当	
			同一建物減算（同一敷地内建物等に居住する者への提供割合90%以上）	□ 1 非該当 □ 2 該当	
			特別地域加算	□ 1 なし □ 2 あり	
			中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況）	□ 1 非該当 □ 2 該当	
			中山間地域等における小規模事業所加算（経緯に関する状況）	□ 1 非該当 □ 2 該当	
			口腔連携強化加算	□ 1 なし □ 2 あり	
			介護職員等処遇改善加算	□ 1 なし □ 2 あり □ 3 介護職員 □ 4 加算Ⅰ □ 5 加算Ⅱ □ 6 加算Ⅲ □ 7 加算Ⅳ □ 8 加算Ⅴ □ 9 加算Ⅵ □ 10 加算Ⅶ □ 11 加算Ⅷ □ 12 加算Ⅷ □ 13 加算Ⅷ □ 14 加算Ⅷ □ 15 加算Ⅷ □ 16 加算Ⅷ □ 17 加算Ⅷ □ 18 加算Ⅷ □ 19 加算Ⅷ □ 20 加算Ⅷ □ 21 加算Ⅷ □ 22 加算Ⅷ □ 23 加算Ⅷ □ 24 加算Ⅷ □ 25 加算Ⅷ □ 26 加算Ⅷ □ 27 加算Ⅷ □ 28 加算Ⅷ □ 29 加算Ⅷ □ 30 加算Ⅷ □ 31 加算Ⅷ □ 32 加算Ⅷ □ 33 加算Ⅷ □ 34 加算Ⅷ □ 35 加算Ⅷ □ 36 加算Ⅷ □ 37 加算Ⅷ □ 38 加算Ⅷ □ 39 加算Ⅷ □ 40 加算Ⅷ □ 41 加算Ⅷ □ 42 加算Ⅷ □ 43 加算Ⅷ □ 44 加算Ⅷ □ 45 加算Ⅷ □ 46 加算Ⅷ □ 47 加算Ⅷ □ 48 加算Ⅷ □ 49 加算Ⅷ □ 50 加算Ⅷ □ 51 加算Ⅷ □ 52 加算Ⅷ □ 53 加算Ⅷ □ 54 加算Ⅷ □ 55 加算Ⅷ □ 56 加算Ⅷ □ 57 加算Ⅷ □ 58 加算Ⅷ □ 59 加算Ⅷ □ 60 加算Ⅷ □ 61 加算Ⅷ □ 62 加算Ⅷ □ 63 加算Ⅷ □ 64 加算Ⅷ □ 65 加算Ⅷ □ 66 加算Ⅷ □ 67 加算Ⅷ □ 68 加算Ⅷ □ 69 加算Ⅷ □ 70 加算Ⅷ □ 71 加算Ⅷ □ 72 加算Ⅷ □ 73 加算Ⅷ □ 74 加算Ⅷ □ 75 加算Ⅷ □ 76 加算Ⅷ □ 77 加算Ⅷ □ 78 加算Ⅷ □ 79 加算Ⅷ □ 80 加算Ⅷ □ 81 加算Ⅷ □ 82 加算Ⅷ □ 83 加算Ⅷ □ 84 加算Ⅷ □ 85 加算Ⅷ □ 86 加算Ⅷ □ 87 加算Ⅷ □ 88 加算Ⅷ □ 89 加算Ⅷ □ 90 加算Ⅷ □ 91 加算Ⅷ □ 92 加算Ⅷ □ 93 加算Ⅷ □ 94 加算Ⅷ □ 95 加算Ⅷ □ 96 加算Ⅷ □ 97 加算Ⅷ □ 98 加算Ⅷ □ 99 加算Ⅷ □ 100 加算Ⅷ	
			職員の欠員による減算の状況	□ 1 なし □ 2 介護職員 □ 3 介護職員	□ 1 なし □ 2 あり
			高齢者虐待防止措置実施の有無	□ 1 減算型 □ 2 基準型	□ 1 なし □ 2 あり
			療養型施設計画策定の有無	□ 1 減算型 □ 2 基準型	
			若年性認知症利用者受入加算	□ 1 なし □ 2 あり	

《URL》 <https://www.city.otaru.lg.jp/docs/2020110400253/>

提出書類について（総合事業）

③ サービス提供体制強化加算に関する届出書（通所型サービス）（別紙14-7）

（別紙14-7）

令和 年 月 日

サービス提供体制強化加算に関する届出書
（通所型サービス）

1 事業所名	
2 異動区分	☐ 1 新規 ☐ 2 変更 ☐ 3 終了
3 届出項目	☐ 1 サービス提供体制強化加算（Ⅰ） ☐ 2 サービス提供体制強化加算（Ⅱ） ☐ 3 サービス提供体制強化加算（Ⅲ）

5 介護職員等の状況

（1）サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

介護福祉士等の 状況	①に占める②の割合が70%以上		有 ・ 無 ☐ ・ ☐
	① 介護職員の総数（常勤換算）	人	
	② ①のうち介護福祉士の総数（常勤換算）	人	
又は ①に占める②の割合が25%以下			

【共通書類】

④ 加算開始月の従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表

⑤ 職員一覧表

⑥ 介護福祉士資格証等の写し

算定に係る留意事項①

◆サービス提供体制強化加算における介護福祉士又は介護職員基礎研修課程修了者若しくは一級課程修了者とは、**各月の前月の末日時点で資格を取得している者**のことをいう

◆別紙の「職員の総数」の欄には、**「実人数」ではなく、算定対象月の平均「常勤換算数」を記載**してください。

算定に係る留意事項②

◆勤続年数とは、**各月の前月の末日時点における勤続年数**をいうものとする。

◆勤続年数の算定に当たっては、当該事業所における勤務年数に加え、**同一法人等の経営する他の介護サービス事業所、病院、社会福祉施設等においてサービスを利用者に直接提供する職員として勤務した年数を含めることができる**ものとする。

提出期限について

◆在宅系サービス

毎月 1 5 日までに届出受理

⇒翌月から算定開始

毎月 1 6 日以降に届出受理

⇒翌々月から算定開始

◆施設系サービス

届出受理日が月の初日

⇒当該月から算定開始

届出受理日が月の初日以外

⇒翌月から算定開始