**提出書類一覧（通所型入浴サポートサービス）**

* **これらの要件は令和６年４月１日現在のものです。今後、厚生労働省からの通知等があった場合**

**は、要件の内容を見直す場合がありますので、あらかじめご了承ください。**

**加　算**

**（＊がついている書類は通所介護又は地域密着型通所介護と同時に申請する場合に省略できる書類です。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 必　要　書　類 |
| **高齢者虐待防止措置実施の有無** | ①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2)  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（通所型入浴サポートサービス） |
| **業務継続計画策定の有無** | ①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2)  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（通所型入浴サポートサービス） |
| **サービス提供体制強化加算**  **（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）** | ①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2)  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（通所型入浴サポートサービス）  ③サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙14-7） |
| **介護職員処遇改善加算**  **介護職員等特定処遇改善加算** | ①介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙2)  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（通所型入浴サポートサービス）  ◆介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算届出書一式　**＊** |