

## 記載例

(別紙21)

### 生活相談員配置等加算に係る届出書

|         |   |                               |                               |
|---------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名    | △△△△  |                               |                               |
| 異動等区分   | <input checked="" type="checkbox"/> 1 新規  | <input type="checkbox"/> 2 変更 | <input type="checkbox"/> 3 終了 |
| 事業所等の区分 | <input type="checkbox"/> 1 通所介護事業所<br><input checked="" type="checkbox"/> 2 地域密着型通所介護事業所<br><input type="checkbox"/> 3 (介護予防) 短期入所生活介護事業所 |                               |                               |

| 生活相談員配置等加算に係る届出内容      |   |  | 有                                   | 無                                   |
|------------------------|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 通所介護                   | ① | 共生型通所介護費を算定している。   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                        | ② | 生活相談員を、共生型通所介護の提供日ごとに、当該共生型通所介護を行う時間帯を通じて1名以上配置している。           | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                        | ③ | 当該生活相談員が、地域に貢献する活動を行っている。                                      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 地域密着型<br>通所介護          | ① | 共生型地域密着型通所介護費を算定している。  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
|                        | ② | 生活相談員を、共生型地域密着型通所介護の提供日ごとに、当該共生型地域密着型通所介護を行う時間帯を通じて1名以上配置している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
|                        | ③ | 当該生活相談員が、地域に貢献する活動を行っている。                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| (介護予防)<br>短期入所<br>生活介護 | ① | 共生型短期入所生活介護費を算定している。   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                        | ② | 生活相談員を、常勤換算方法で1名以上配置している。                                      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                        | ③ | 当該生活相談員が、地域に貢献する活動を行っている。                                      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

備考 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。