**令和３年４月８日　木曜日**

【宛 先】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**送信枚数１枚（本状のみ）**

|  |
| --- |
| 訪問介護事業所　御中 |



豊田市 福祉部 介護保険課　施設担当

〒471-8501愛知県豊田市西町３丁目６０番地

TEL ：0565-34-6634　FAX ：0565-34-6034

|  |
| --- |
|  |

件名　**特定事業所加算の加算届出に係る必要添付書類の訂正について**

　　令和３年度の加算届出について、下記ホームページにて様式を掲載していますが、訪問介護の「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」の特定事業所加算について、「必要添付書類」に誤りがありました。正しくは下表のとおりの添付書類が必要になります。

既に届出を行った事業所においては、改めて下表を確認していただき、市に提出していない様式があれば**令和３年４月１４日（水）までに**ご提出をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **必要添付書類** | | | | | |
| **算定する加算** | **別紙１０** | **別紙１０-２** | **別添１** | **別添１-２** | **別添２** | **別添２-１** |
| **加算（Ⅰ）** | **〇** |  | **〇** |  | **〇** |  |
| **加算（Ⅱ）** | **〇** |  | **△** |  |  |  |
| **加算（Ⅲ）** | **〇** |  |  |  | **〇** |  |
| **加算（Ⅳ）** | **〇** |  |  |  |  | **〇** |
| **加算（Ⅴ）** |  | **〇** |  | **〇** |  |  |

〇：提出必要

△：訪問介護員等のうち、介護福祉士または研修修了者の占める割合を

要件とする場合を選択する場合は提出必要

【加算届出様式掲載ホームページ】（ページ番号1003191）

　トップページ > くらしの情報 > 福祉 > 高齢者福祉 > 介護保険・老人福祉事業者向け情報 > 事業者向け情報（最新情報） > 介護保険制度改正最新情報