

# 平成27年度報酬改定に伴う加算届連絡票

(太線枠内に必要事項を記入の上、他の提出書類と併せて提出してください。)

受付	審査	入力	審査	事業所番号									
				2	7								
事業所名				連絡先	TEL								
(フリガナ) 担当者名					FAX								
サービス種類	<input type="checkbox"/> 居宅介護 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 療養介護 <input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> 自立訓練(機能訓練) <input type="checkbox"/> 自立訓練(生活訓練) <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型 <input type="checkbox"/> 共同生活援助												
※多機能型の場合は、1つの事業所で実施しているすべてのサービスにチェックしてください													

## ◆チェックリスト

区分	内容	チェック	審査
介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	同一事業所ごとに作成しましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	該当するサービス全てに「異動区分」(=「2 変更」)と「異動年月日」(=「平成27年4月1日」)を記載しましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事業所番号は正しいですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	届出者の押印(代表者印)はありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体制等状況一覧表	同一の事業所で実施しているサービスごと(共同生活援助は住居ごと)に、全て作成しましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	様式は「平成27年4月暫定版」ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
誓約書	法人代表者の職・氏名を記載し、代表者印を押印していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
返信用定型封筒	返信先を記載し、82円切手を貼り付けしていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
控え書類	コピーして控え書類として保管していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

受付印

※加算届を受け付けたときは、下記の受付票を返信用定型封筒に入れて返送します。

## 平成27年度報酬改定に伴う加算届受付票

(太線枠内に必要事項を記入してください)

下記サービスの加算届を受け付けました。

受付印	担当
受付印のないものは無効	

事業所番号				事業所名									
サービス種類	<input type="checkbox"/> 居宅介護 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 療養介護 <input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> 自立訓練(機能訓練) <input type="checkbox"/> 自立訓練(生活訓練) <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型 <input type="checkbox"/> 共同生活援助												

### 【通信欄】

----- ----- -----
-------------------------