

加算の申請について

○ 内容

自立支援法において定める給付の体制届出とは別に、市の単独加算に関する申請をしていただくものです。特に該当のない事業所については、申請は不要となります。

○ 提出書類

1. 第2号様式（支援体制加算該当の場合）

（注意点） 健康管理加算を申請する場合には、類型（ⅠまたはⅡ）を選択してください。また、常勤的非常勤職員要件を満たすものとして申請する場合には、常勤的非常勤に関しても選択してください。

2. 勤務形態一覧（4月11日提出分に追加がある場合）

（注意点） 看護師や栄養士等、サービスにおいて必置となっておらず、体制届出においては未記載だった従業者を追加する必要がある場合には、申請書に添付してください。追加がない場合は添付不要です。

○ 提出期限

平成24年5月1日

5月1日受付分は4月1日付け遡及適用となります。

（5月2日以降受付分については、翌6月1日より適用となります。）

○ その他

・ 第1号様式（医療支援加算について）

今年度においては、昨年度、既に認定を受けている場合は再度の提出は不要です。

新たに申請を考えている場合等は障害計画課までご連絡をお願いします。

川崎市健康福祉局障害計画課

施設支援担当

TEL 044-200-2675

(第2号様式)

平成 年度支援体制加算該当施設申請書

平成 年 月 日

(あて先) 川崎市長

申請者 住 所

法人名

代表者名

施設名

川崎市給付費等及び施設経営調整加算支弁基準第4条に基づき、支援体制加算が算定できる体制を整えているので、次のとおり申請します。

- 1 算定する加算の種類
- ☐ 健康管理加算
- … 類型選択 ☐ (Ⅰ) (☐ 常勤的非常勤) ※
- ☐ (Ⅱ)
- ☐ 栄養管理加算
- ☐ 食事指導加算

		看護師		栄養士		生活支援員（食事中）	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
従業者	常勤（人）						
	非常勤（人）						
常勤換算後の人数（人）							

※ 常勤的非常勤とは、１日６時間以上かつ月２０日以上勤務する非常勤職員をいい、複数人でこの要件を満たす場合も含む