

認知症対応型通所介護 指定内容の変更手続き

1. 法人情報及び事業所情報に係る変更届出について

- (1) 法人情報及び事業所情報の変更届の提出は、変更後 **10日以内** に行うよう介護保険法で定められていますので、厳守してください。
- (2) 提出は原則として郵送により行ってください。窓口へ持参された場合は書類を預かり、内容は後ほど確認させていただきます。
- (3) 事前協議が必要な変更項目及び事前に提出書類等の確認が必要な変更項目の場合は当課へご連絡ください。

2. 介護給付費算定に係る体制の変更届出について

- (1) 加算等の算定に係る変更届出については、下表の受理日となりますので、ご確認のうえ提出してください。

ただし、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算の算定を受けようとする場合は、下表と取扱いが異なりますので、留意事項をご確認ください。

サービス名	受理日 (※)	算定開始月
認知症対応型通所介護	毎月15日以前	翌月
介護予防認知症対応型通所介護	毎月16日以降	翌々月

※受理日とは事業所からの書類提出日ではなく、全ての届出書類が整い、当課が書類受付、要件審査を行い、加算の要件が整った日をさします。

※要件審査に要する期間は、2週間以内を標準としますが、1か月を要する場合があります(事業所等が補正を行っている日数は除きます)。なお、要件を充足しない場合は不受理として一旦書類を返却します。

- (2) 提出は原則として郵送により行ってください。窓口へ持参された場合は書類を預かり、内容は後ほど確認させていただきます。
- (3) 加算の算定要件を満たさなくなった場合は、満たさなくなった日までさかのぼって、すみやかに届出してください。その場合は、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(様式-密着体制)」、「地域密着型サービス費の請求に関する事項(様式-請求72)」(加算の種類によっては「地域密着型サービス費の請求に関する事項(様式-請求74)」)及び「介護給付費算定に係る誓約書(様式-加算誓約(密着))」を提出してください。
- (4) 受付結果の送付が必要な場合は、「返信用封筒」、「変更届出書(介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(様式-密着体制))の写し」を提出してください。

3. その他留意事項

- (1) 「変更届提出書類一覧」に掲載されていない変更項目の場合は、当課までお問い合わせください。
- (2) 変更届に必要な書類に不足等がある場合は受付できません。
- (3) 添付書類に、「〇〇研修修了証明書の写し」となっているところは、その職に就任する時点で研修が修了し、証明書が発行されていることが条件となります。

- (4) 当市が指定する様式がある書類については、必ず当市の様式を使用してください。旧様式、他市の様式及び事業所が独自に作成した様式では受付できません。
- (5) 提出した書類については、補正や修正、別途資料の追加等をお願いすることがありますので、速やかに対応くださいますようお願いいたします。
- (6) 加算等の届出により、運営規程の変更を伴う場合は併せて変更届の手続きが必要です。
- (7) 様式については、当市のホームページからダウンロードが可能となっております。所定のページから必要な様式をダウンロードしてください。

当市ホームページ ⇒ 「健康・福祉・医療」 ⇒ 「介護保険・高齢者福祉」
⇒ 「介護保険」 ⇒ 「介護保険（事業者向け）」 ⇒ 「書式ダウンロードサービス」
⇒ 「地域密着型サービス関連の書式」 ⇒ 「認知症対応型通所介護」

(問合せ)

豊中市 福祉部 長寿社会政策課 事業所指定係
〒561-8501

豊中市中桜塚3丁目1番1号 第二庁舎3階
TEL : 06-6858-2838 FAX : 06-6858-3146

○変更届提出書類一覧（認知症対応型通所介護）

I. 事業所情報の変更

①事業所・施設の名称

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式-変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 運営規程 <u>※以下の書類に変更があった場合は併せて提出してください。</u> <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書（原本）	◆事前協議が必要ですので、当課へご連絡ください。 ◆別の所在地にある事業所と、同一名称を使用することはできません。

②事業所・施設の所在地等

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式-変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 事業所内外のカラー写真 <input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 面積一覧表（様式-面積一覧） <input type="checkbox"/> 設備・備品等一覧表（様式-設備等一覧） <input type="checkbox"/> 建物等検査済証の写し <input type="checkbox"/> 防火対象物使用開始届の写し <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し ⇒法人所有の事業所・施設でない場合のみ <u>※以下の書類に変更があった場合は併せて提出してください。</u> <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書（原本） <input type="checkbox"/> 損害賠償保険証の写し	◆事前協議が必要ですので、当課へご連絡ください。変更後の所在地での事業開始前に現地確認を行います。 ◆事業所の電話番号、ファクス番号及び E-mail アドレスのみの変更の場合は、下記の書類をご提出ください。 <input type="checkbox"/> 変更届出書（様式-変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2）

③事業所・施設の建物の構造、専用区画等

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式-変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 事業所内外のカラー写真 ⇒変更部分のみ <u>※以下の書類に変更があった場合は併せて提出してください。</u> <input type="checkbox"/> 面積一覧表（様式-面積一覧） <input type="checkbox"/> 設備・備品等一覧表（様式-設備等一覧） <input type="checkbox"/> 建物等検査済証の写し <input type="checkbox"/> 防火対象物使用開始届の写し <input type="checkbox"/> 損害賠償保険証の写し <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し ⇒法人所有の事業所・施設でない場合のみ	◆事前協議が必要ですので、当課へご連絡ください。

④管理者の氏名及び住所

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 管理者経歴書（様式－経歴書） <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒変更月分（変更される管理者のみ） <input type="checkbox"/> 実践者研修修了証明書の写し <input type="checkbox"/> 管理者研修修了証明書の写し	◆婚姻等による氏名変更及び引越し、住居表示の変更等による住所変更は下記の書類のみご提出ください。 ・変更届出書（様式－変更） ・指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） ◆従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表については、月中での変更の場合、変更月分に加え、翌月分もご提出ください。

⑤運営規程

▽営業日・営業時間、従業者数、利用料金の変更

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 運営規程	◆従業者数の変更があった場合、その度の届出は不要です。他の変更届出時に併せて、届出してください。ただし、指定基準を満たさなくなる場合は、すみやかにご連絡ください。 ◆ <u>利用料金の変更の場合は事前協議が必要です。事前協議の際、利用料金を変更される理由書等（任意様式）を持参してください。</u>

▽利用定員の変更

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒変更月分（従業者全員分） <input type="checkbox"/> 平面図	◆事前協議が必要ですので、当課までご連絡ください。 ◆従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表については、月中での変更の場合、変更月分に加え、翌月分もご提出ください。

▽区画整理等による住居表示の変更

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 住居表示変更の証明書等の写し	

▽上記以外の変更

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-1 又は付表 3-2） <input type="checkbox"/> 指定に係る記載事項（付表 3-3） ⇒事業所所在地以外の場所で一部実施している場合のみ <input type="checkbox"/> 運営規程	

Ⅱ. 法人情報の変更

① 法人の名称・所在地等

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書（原本） <input type="checkbox"/> 運営規程 ⇒変更がある場合のみ <u>※市内で複数事業所を運営しており、一括で届出する場合は以下の書類も提出してください。</u> <input type="checkbox"/> 事業所一覧（参考様式） <input type="checkbox"/> 居宅サービス・介護保険施設サービスの各運営規程 ⇒変更がある場合のみ	<p>◆法人の名称の変更とは当該法人の「商号変更」のみを指します。吸収合併・事業譲渡等により事業所の運営法人が別法人になる場合は新規申請が必要となり、変更届では処理できません。運営法人が変更となる場合は必ず事前にご相談ください。</p> <p>◆法人の電話番号、ファクス番号及びE-mail アドレスが変更になる場合は、変更届出書（様式－変更）にその内容を記載してご提出ください。</p>

② 登録事項証明書

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書（原本） <u>※市内で複数事業所を運営しており、一括で届出する場合は以下の書類も提出してください。</u> <input type="checkbox"/> 事業所一覧（参考様式）	

③ 法人代表者の氏名、生年月日及び住所

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 変更届出書（様式－変更） <input type="checkbox"/> 誓約書（様式－誓約書） ⇒別紙②及び別紙③を添付してください。 <u>※以下の書類に変更があった場合は併せて提出してください。</u> <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書（原本） <u>※市内で複数事業所を運営しており、一括で届出する場合は以下の書類も提出してください。</u> <input type="checkbox"/> 事業所一覧（参考様式） <input type="checkbox"/> 居宅サービス・介護保険施設サービスの各誓約書 ⇒該当サービス分の別紙を添付してください。	<p>◆住所の変更のみの場合は、誓約書の提出は不要です。</p> <p>◆法人が以下のサービスを運営している場合、左記の書類に加えて、法人代表者が「認知症対応型サービス事業開設者研修」を修了していることを証明する書類も提出してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・認知症対応型共同生活介護 ・小規模多機能型居宅介護 ・看護小規模多機能型居宅介護 <p>※なお、法人代表者と事業代表者が異なる場合は事前にご相談ください。</p>

Ⅲ. 介護給付費算定に係る体制の変更

【加算等の種類】

- ①時間延長サービス体制
- ②感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応
- ③入浴介助加算（Ⅰ）（Ⅱ）
- ④生活機能向上連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）
- ⑤個別機能訓練加算（Ⅰ）（Ⅱ）
- ⑥ADL維持等加算（申出）（認知症対応型通所介護のみ）
- ⑦若年性認知症利用者受入加算
- ⑧栄養改善体制（栄養アセスメント加算・栄養改善加算）
- ⑨口腔機能向上加算
- ⑩科学的介護推進体制加算
- ⑪サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）
- ⑫介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）
 - 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）（Ⅱ）
 - 介護職員等ベースアップ等支援加算

①時間延長サービス体制

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒算定開始月分（従業者全員分）	

②感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> 感染症又は災害の発生を理由とする通所介護等の介護報酬による評価届出	

③入浴介助加算（Ⅰ）（Ⅱ）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> 浴室の図面 ⇒特別浴槽・個別浴槽・手すり等設備、備品配置が確認できるもの <input type="checkbox"/> 浴室・浴槽等の写真	

④生活機能向上連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション事業所、通所リハビリテーション事業所、リハビリテーションを実施している医療提供施設と連携していることがわかる契約書等（協定書を含む）の写し	

⑤個別機能訓練加算（Ⅰ）（Ⅱ）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒算定開始月分（従業者全員分） <input type="checkbox"/> 資格証明書の写し（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・看護職員・柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師）	

⑥ADL維持等加算（申出）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着））	◆加算算定には、「LIFE」へのデータ登録が必要です。

⑦若年性認知症利用者受入加算

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着））	◆受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別の担当者を決めていること。

⑧栄養改善体制（栄養アセスメント加算・栄養改善加算）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒算定開始月分（従業者全員分） <input type="checkbox"/> 管理栄養士の資格証明書の写し	◆事業所外部との連携により管理栄養士を配置する場合、連携していることがわかる書類をご提出ください。なお、外部連携の場合は、組織体制図と勤務形態一覧表の提出は不要です。 ◆栄養アセスメント加算の算定には、「LIFE」へのデータ登録が必要です。

⑨口腔機能向上加算（Ⅰ）（Ⅱ）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒算定開始月分（従業者全員分） <input type="checkbox"/> 資格証明書の写し（言語聴覚士・歯科衛生士又は看護職員）	<p>◆口腔機能向上加算（Ⅱ）の算定には、「LIFE」へのデータ登録が必要です。</p> <p>◆口腔機能向上加算（Ⅰ）または（Ⅱ）を算定する場合、介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 78）の当該加算項目の「あり」に○をつけてください。</p>

⑩科学的介護推進体制加算

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着））	<p>◆加算算定には、「LIFE」へのデータ登録が必要です。</p>

⑪サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙 12-3） <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒算定開始月分（従業者全員分） <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算の職員配置割合確認表（参考様式－職員配置割合確認表） <input type="checkbox"/> 職員の配置状況表（参考様式－職員配置） ⇒算定開始月分（介護職員全員） <input type="checkbox"/> 資格証明書の写し（介護福祉士）	<p>◆介護職員の勤続年数を満たしたものであるとして届け出る場合のみ下記書類を提出してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 職員の配置状況表（参考様式－職員配置）</p>

⑪サービス提供体制強化加算（Ⅲ）

提出書類	留意事項
<input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/> 介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算に関する届出書（別紙 12-3） <input type="checkbox"/> 組織体制図 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（様式－勤務体制一覧） ⇒算定開始月分（従業者全員分） <input type="checkbox"/> 職員の配置状況表（参考様式－職員配置） ⇒算定開始月分（従業者全員分） <input type="checkbox"/> 資格証明書の写し（介護福祉士）	<p>◆利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数7年以上のものが占める割合が百分の三十以上である場合の届出については、資格証明書の写し（介護福祉士）の提出は不要です。</p>

⑫介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）

介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）（Ⅱ）

介護職員等ベースアップ等支援加算

提出書類	留意事項
<p>◆新規算定開始の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/>介護職員処遇改善計画・介護職員等特定処遇改善計画書（別紙様式 2-1） <input type="checkbox"/>介護職員処遇改善（施設・事業所別個表）（別紙様式 2-2、2-3、2-4 のうち該当の加算に関するもの） <p>◆提出事項を変更する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（様式－密着体制） <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 72） <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（様式－請求 74） <input type="checkbox"/>介護給付費算定に係る誓約書（様式－加算誓約（密着）） <input type="checkbox"/>処遇改善加算等に係る計画書の変更届（別紙様式 4） <input type="checkbox"/>その他添付書類 	<p>◆別紙様式のデータや、新規算定開始の場合の提出期限、変更の場合のその他の添付書類等の詳細は、豊中市ホームページ「介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算の書式について」、「介護職員等ベースアップ等支援加算」をご確認ください。</p> <p>◆加算区分を変更する場合の提出期限</p> <p>【区分を引き上げる場合（Ⅱ→Ⅰ）】 変更月の前月の 15 日まで</p> <p>【区分を引き下げる場合（Ⅰ→Ⅱ）】 要件を満たさなくなった月から変更後の区分を算定し、届出は速やかに</p>