

加算届出書記載方法 A（「身体拘束廃止未実施減算 基準型」のみを届け出る場合）

【提出書類】

- ・加算届出書（別紙 2）のみ

※加算届出書（別紙 2）のみの提出は、令和 7 年 4 月 1 日から「身体拘束廃止未実施減算 基準型」のみを届け出る場合に限り有効とします。

（別紙 2）

介護給付 神奈川県 知事 殿

事業所 名称

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所所在地市町村番号

「身体拘束廃止未実施減算」用届出書

法人の種類
代表者の姓・氏名
代表者の住所
事業所・施設の名称
主たる事業所・施設の所在地
連絡先
主たる事業所の所在地以外の場所
一部実施する場合の出発所等の所在地
連絡先
管理者の氏名
管理者の住所

同一所在地において行う事業等の種類
実施予定（許可）年月日
実施等の区分
実施（予定）年月日
実施項目（※変更の場合）

届出を行う事業所・施設の種類の
指定
実施

介護保険事業所番号
医療機関コード等

特記事項
関係書類 別添の通り

【届出作成のチェックリスト】

下記の□に✓がつくように、届出を作成してください

- ①事業所名及び事業所番号を正しく記載していますか？

フリガナ
事業所・施設の名称
カナガワカイゴタンキニュウシヨリョウヨウカイゴ
神奈川介護短期入所療養介護

介護保険事業所番号
医療機関コード等
1 4 0 0 0 0 1 2 3 4

- ②異動（予定）年月日欄に 2025/4/1 と記載していますか？

（令和 7 年 4 月 1 日、2025 年 4 月 1 日、2025/4/1、R7.4.1、いずれの表記でも問題ありません。）

短期入所療養介護
○
□ 1新規 □ 2変更 □ 3終了
2025/4/1

- ③特記事項-変更後欄に「業務継続計画策定の有無 基準型」と記載していますか？

変更後
身体拘束廃止未実施減算 基準型

↑のように記載してください。

本項目に「身体拘束廃止未実施減算 基準型」と記載がない場合、**減算型**と判断します。

- ④介護予防サービスがある場合、介護予防サービスの記載を忘れていませんか？

介護予防短期入所生活介護
○
□ 1新規 □ 2変更 □ 3終了
介護予防短期入所療養介護
□ 1新規 ■ 2変更 □ 3終了
介護予防特定施設入居者生活介護
□ 1新規 □ 2変更 □ 3終了
2025/4/1

※ その他詳細の記載例については、事務連絡 1（2）届出書様式掲載場所に掲載している記載例をご参照ください。

※本届出は、介護職員等処遇改善加算と併記して届出はできません。

加算届出書記載方法 B（「身体拘束廃止未実施減算 基準型」と同時に別加算（減算）項目を届け出る場合）は裏面をご確認ください。

加加算届出書記載方法 B（「身体拘束廃止未実施減算 基準型」と同時に別加算（減算）項目を届け出る場合）

【提出書類】

- ・ 加算届出書（別紙 2）
- ・ 体制等状況一覧（別紙 1、別紙 1－2）

[illegible][illegible]

【届出作成のチェックリスト】

下記の□に✓がつくように、届出を作成してください

- ☐ ①事業所名及び事業所番号を正しく記載していますか？

フリガナ 事業所・施設の名称	カナガワカイゴタンキニューショリョウウカイゴ 神奈川介護短期入所療養介護
介護保険事業所番号	1 4 0 0 0 0 1 2 3 4
医療機関コード等	

- ☐ ②異動（予定）年月日欄に2025/4/1と記載していますか？

(令和7年4月1日、2025年4月1日、2025/4/1、R7.4.1、いずれの表記でも問題ありません。)

短期入所療養介護	○	<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 2変更	<input type="checkbox"/> 3終了	2025/4/1
----------	---	-----------------------------	---	------------------------------	----------

- ③特記事項-変更後欄に「身体拘束廃止未実施減算 **基準型**」と記載していますか？

変 更 後	
身体拘束廃止未実施減算 基準型	
サービス提供体制強化加算Ⅰ 算定	

↑のように記載してください。
 本項目に「身体拘束廃止未実施減算 基準型」と記載がない場合、**減算型**と判断します。

- ☐ ④介護予防サービスがある場合、介護予防サービスの記載を忘れていませんか？

介護予防短期入所生活介護		<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 2変更	<input type="checkbox"/> 3終了	
介護予防短期入所療養介護	○	<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 2変更	<input type="checkbox"/> 3終了	2025/4/1
介護予防特步施設入居生活介護		<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 2変更	<input type="checkbox"/> 3終了	

- ⑤体制等状況一覧表（別紙１、介護予防サービスがある場合は別紙１－２）を併せて作成していますか？

- ☐ ⑥体制等状況一覧表について、今回変更する加算（減算）以外の項目についても、チェックしていますか？

- ☐ ⑦加算（減算）項目により、その他必要な添付書類を作成していますか？

※ その他詳細の記載例については、事務連絡1（2）届出書様式掲載場所に掲載している記載例をご参照ください。

※本届出は、介護職員等処遇改善加算と併記して届出はできません。

加算届出書記載方法 A（「身体拘束廃止未実施減算 基準型」のみを届け出る場合）は裏面をご確認ください。