

加算届作成の注意点【令和8年8月作成】

- 1 茨城県ホームページから、加算の届出に必要な書類の最新版の様式をダウンロードしてください。

(掲載場所 URL)

<https://www.pref.ibaraki.jp/hokenfukushi/chofuku/jigyo/kaigo/jigyosha/kasan.html>

『茨城県のトップページ』

→健康・医療・福祉

→高齢者福祉・介護

→介護保険

→事業者届出関係

→介護給付費算定に係る体制等(加算)に関する届出

様式が更新されている場合があります。
必ず最新の様式を使用してください！

	書類名	提出が必要となる場合
1	【別紙1】介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 Excel 居宅サービス用(令和8年6月以降算定用) (エクセル:201KB) Excel 施設サービス用(令和8年6月以降算定用) (エクセル:77KB)	必ず提出
2	Excel 【別紙2】介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(エクセル:45KB) 【注意】「特記事項」の「変更前」・「変更後」欄に、加算の変更内容を明記してください。	必ず提出
3	Word 【別紙様式】「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」の提出に関する誓約書(ワード:14KB)	必ず提出
4	算定要件の確認のための書類 Excel 別紙5～41(エクセル:376KB) Excel 通所系サービス報酬区分確認表(エクセル:31KB)	PDF 添付書類一覧(PDF:201KB) で加算の種別ごとに必要な書類を確認してください

ポイント

次の3点は必ず提出が必要です！

- ①【別紙1】体制等状況一覧表
- ②【別紙2】体制等に関する届出書
- ③【別紙様式】誓約書

※提出時は **Excel** や **Word** ファイルの状態で提出して下さい。

<<< PDF に変換しない!! >>>

ポイント

加算種別により、『算定要件の確認のための書類(別紙5～41)』の提出が必要な場合があります。

「**添付書類一覧(PDF)**」をご確認のうえ、必要に応じて別紙5～41のExcelファイルをご用意ください。

事業所番号、事業所名、加算の異動年月日を入力してください。(※提出日ではありません)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号	0812345678
事業所名	特別養護老人ホーム 長福
加算の異動年月日	令和8年6月1日

今回の届出で変更する加算については、該当する番号にチェック■を付けてください。変更しない加算についてはチェック不要です。

施設等の区分		その他の該当する体制等					LIFEへの登録		割引	
51 介護福祉施設サービス	☒ 1 介護福祉施設 ☐ 2 経過的小規模介護福祉施設 ☐ 3 ユニット型介護福祉施設 ☐ 4 経過的小規模介護福祉施設	地域区分	☐ 1 4級地	☐ 2 5級地	☐ 3 6級地	☐ 4 7級地	☐ 5 その他	☒ 1 なし	☒ 1 なし	
		夜間勤務条件基準	☐ 1 基準型	☐ 2 減算型				☐ 2 あり	☐ 2 あり	
		職員の欠員による減算の状況	☐ 1 なし	☐ 2 看護職員	☐ 3 介護職員	☐ 4 介護支援専門員				
		ユニットケア体制	☐ 1 対応不可	☐ 2 対応可						
		身体拘束廃止取組の有無	☐ 1 減算型	☐ 2 基準型						
		安全管理体制	☐ 1 減算型	☐ 2 基準型						
		高齢者虐待防止措置実施の有無	☐ 1 減算型	☐ 2 基準型						
		業務継続計画策定の有無	☐ 1 減算型	☐ 2 基準型						
		栄養ケア・マネジメントの実施の有無	☐ 1 なし	☐ 2 あり						
		日常生活継続支援テクノロジーの活用								
		看護体制加算Ⅰ								
		看護体制加算Ⅱ								
		夜勤職員配置加算								
		科学的介護推進加算								
		安全対策体制加算								
		高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	☐ 1 なし	☐ 2 あり						
		高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	☐ 1 なし	☐ 2 あり						
		生産性向上推進体制加算	☐ 1 なし	☐ 2 加算Ⅰ	☒ 3 加算Ⅱ					
		サービス提供体制強化加算	☐ 1 なし	☐ 2 加算Ⅰ	☐ 3 加算Ⅱ	☐ 4 加算Ⅲ				
		介護職員等処遇改善加算	☐ 1 なし	☐ 2 加算Ⅰイ	☒ 3 加算Ⅰロ					
			☐ 4 加算Ⅱイ	☐ 5 加算Ⅱロ	☐ 6 加算Ⅲ	☐ 7 加算Ⅳ				

ポイント

今回の届出で変更する加算のみ
 チェック■を付けてください。
 変更箇所以外はチェックしないで
 ください!!!

LIFE への登録
 割引の有無
 必ず選択してください。

施設等の区分は必ず
 選択してください。

※新規指定申請時には、全ての項目をチェックする必要があります。

※誓約書記載例※

- 1 今般、茨城県に提出した標記届出書について、算定する加算等の要件を理解しており、これを満たしていること。
- 2 今般の届出について記載内容を証明する資料を適切に保管するとともに、後日、茨城県から関係書類の提出を求められた場合は、速やかに提出すること。
- 3 今般の届出について虚偽または誤りがあったときは、茨城県の指示に従い、介護報酬返還を含めた必要な措置を速やかに講じること。

届出書の提出日、法人名、事業所名、
法人代表者職氏名を入力してください。

法人名 : 社会福祉法人 長福
事業所名称 : 特別養護老人ホーム 長福
法人代表者 職名 : 理事長
氏名 : 長福 一郎

※別紙2 記載例※

法人住所、法人名を入力してください。

(別紙2)

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書<指定事業者用>

令和 8 年 6 月 1 日

所在地 茨城県水戸市笠原町978-6

法人名 社会福祉法人 長福

『届出者』欄には法人情報を入力してください。

このことに基づき、以下のとおり届け出ます。

ポイント

『担当者名』には、届出書の作成担当者を入力してください。
(※管理者名ではありません)

フリガナ 法人名	シャカイフクシホウジン チョウフク		
主たる事務所の所在地	(郵便番号 310 - 8555) 茨城県 水戸市 笠原町978-6-1		
連絡先 法人の種類	電話番号	029-301-1111	FAX番号
代表者の職・氏名	職名	理事長	氏名
代表者の住所	(郵便番号 310 - 8555) 茨城県 水戸市 笠原町978-6-2		
フリガナ 事業所・施設の名称	トクベツヨウリカビリテーショ 長福		
主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号 310 - 8555) 茨城県 水戸市 笠原町978-6-3		
連絡先	電話番号	029-301-3343	FAX番号
主たる事業所の所在地以外の場所 で一部実施する場合の出張所等の 所在地	メールアドレス	aaa@aaa.com	担当者名
連絡先 管理者の氏名	電話番号	029-301-3348	FAX番号
管理者の住所	(郵便番号 310 - 8555) 茨城県 水戸市 笠原町978-6-4		

同一所在地において行う 事業等の種類	実施(許可)	異動等の区分	異動(予定)	異動項目
訪問介護				
訪問入浴介護				
訪問看護				
訪問リハビリテーション				
居宅療養管理指導				
通所介護				
通所リハビリテーション				
短期入所生活介護	○			
短期入所療養介護				
特定施設入居者生活介護				
福祉用具貸与				
介護予防訪問入浴介護				
介護予防訪問看護				
介護予防訪問リハビリテーション				
介護予防居宅療養管理指導				
介護予防通所リハビリテーション				
介護予防短期入所生活介護	○	R6.4.1		R8.6.1
介護予防短期入所療養介護				
介護予防特定施設入居者生活介護				
介護予防福祉用具貸与				
施設 介護老人福祉施設	○	R6.4.1		R8.6.1
介護老人保健施設				
介護医療院				

「1 新規」>当該サービスとして初めて加算を算定する場合に選択
「2 変更」>当該サービスとして既に算定している加算内容を変更する場合に選択 ← (通常はこちら)
「3 終了」>当該サービスを廃止する場合に選択

介護保険事業所番号	0 8 1 2 3 4 5 6 7 8
変更に前	変更に後
介護職員等処遇改善加算 加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算 加算Ⅱ
生産性向上推進体制加算 なし	生産性向上推進体制加算 加算Ⅱ

備考1「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。
2「法人の種類」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
3「法人所轄」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁を記入してください。
4「実施事業」欄は、実施する事業・施設について、該当する欄に「○」を記入してください。
5「異動等」欄は、今回届出を行う事業所・施設について、異動の状況について具体的に記載してください。
6「特記事項」欄は、異動の状況について具体的に記載してください。
7「その他」欄は、所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等について記載してください。

『特記事項』には、変更する加算の名称と変更内容を、必ず入力してください！

ポイント

※同一事業所番号 で下記のサービスの指定を受けている場合、まとめて記載してください。

【パターン1】 ・介護老人福祉施設

・(介護予防) 短期入所生活介護

【パターン2】 ・介護老人保健施設

・(介護予防) 短期入所療養介護

・(介護予防) 通所リハビリテーション

・(介護予防) 訪問リハビリテーション

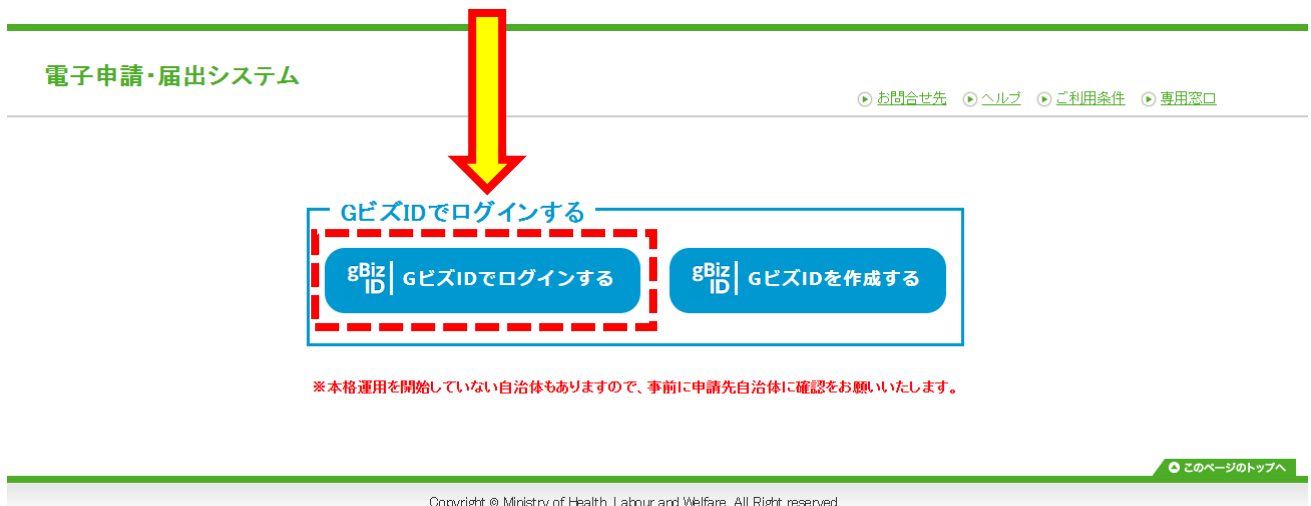
ポイント

3 加算届の提出期限は次のとおりです。

事業所・サービス区分	加算届の提出期限（締切・必着）	算定開始
訪問系・通所系・福祉用具貸与/販売	算定したい月の【前月 15 日】まで	算定したい月から
入所系・居住系・短期入所系（施設・特定施設・短期入所）	算定したい月の【当月 1 日】まで	算定したい月から
訪問看護 ST の緊急時訪問看護加算	事前届出は不要（随時）	届出受理日から
新規指定事業所	新規指定申請と同時に提出	指定を受けた日から

4 以下の URL から、電子申請・届出システムにアクセスし、G ビズ ID でログインします。

【ログイン画面 URL】 <https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/shinsei/>



- ・『電子申請・届出システム』を利用するためには、事業者（法人等）において G ビズ I D プライムのアカウント申請が必要です。

（※ G ビズ I D エントリーのアカウントではシステムを利用できません）

- ・ **I D を未取得の事業者は、速やかに I D の取得手続きを進めてください。**

（※アカウントの新規取得には 2 週間程度かかります）

◎ G ビズ I D の取得方法は茨城県ホームページよりご確認ください。

https://www.pref.ibaraki.jp/hokenfukushi/chofuku/jigyo/gbizid_kaigo.html

5 電子申請・届出システム利用時は、以下のポイントに注意してください。

電子申請・届出システム

[お問合せ先](#) [ヘルプ](#) [ユーザ情報](#) [ご利用条件](#) [専用窓口](#) [ログアウト](#)

メニュー

介護分野の行政手続に関する簡素化・利便性向上に係る要望専用窓口は右上専用窓口より利用ください。

申請届出メニュー

【状況確認および入力再開メニュー】

1. 申請届出状況確認

申請・届出の状況確認、差戻しとなった申請・届出の再申請・届出等を行う機能

【申請届出メニュー】

1. 新規指定申請

新規指定申請を行う機能

2. 変更届出

1. 介護保険事業の変更届出

介護保険事業所ごとに変更届出を行う機能

2. 法人情報に係る一括変更届出

複数事業所を運営する法人における法人情報の一括変更届出を行う機能

3. 更新申請

更新申請を行う機能

4. その他

1. 再開届出

2. 廃止・休止届出

3. 指定辞退届出

4. 指定を不要とする旨の届出 ※

5. 介護老人

6. 介護老人

7. 介護老人

8. 介護老人

9. 指定特定施設入居者

※4から7及び9は居宅サービスのみ、8は地域密着型サービスのみ

①「加算に関する届出」を選択する

5. 加算に関する届出

加算に関する届出を行う機能

6. 他法制度に基づく申請届出

介護保険法以外の法制度に基づく申請届出を行う機能

[このページのトップへ](#)



届出先選択

届出者情報入力

添付書類アップロード

確認

加算に関する届出 届出先選択

届出先窓口となる指定権者区分と都道府県または市区町村を選択して「次へ」を押す

【状況確認および入力再開メニュー】

1. サービス分類選択

☒ 居宅施設 ☐ 地域密着型 ☐ 基準該当 ☐ 総合事業

2. 都道府県選択

都道府県 茨城県

3. 届出先選択

届出先 茨城県

② 届出先を選択する

1 … 「居宅施設」を選択

2 … 「茨城県」を選択

3 … 「茨城県」を選択

※茨城県に提出する場合

※指定権者区分が「政令市・中核市」、「その他の市区町村」となる場合には、指定権者選択においては、該当の市区町村まで必ず選択してください。

※選択した指定権者区分に応じて、様式入力画面で選択できる届出サービスの種類が変更となるため、ご承知おきください。

※令和8年度から全国的に指定権者による本システムの受付が行われます。当面は、運用に慣れていない指定権者もあると考えられますので、事前に申請・届出先の指定権者に「電子申請・届出システム」で提出する旨の確認を行うことをお勧めします。

一時保存

次へ

メニューへ



届出先選択 > 届出者情報入力 > 添付書類アップロード > 確認

加算に関する届出 居宅施設

「※」は必須項目です。

届出者	
フリガナ※	ジャパイクシホウジン チョウフク
名称※	社会福祉法人 長福
主たる事務所の所在地※	郵便番号: 310-8555 住所自動入力 都道府県: 茨城県 市区郡町村: 水戸市 町域: 笠原町 番地以下: 978-5 建物名等:
連絡先※	電話番号: 029-301-3343 (内線) FAX番号: 029-301-3348 Email: chofuku6@pre.fibaraki.jg.jp
代表者の職名※	理事長
代表者のフリガナ※	セイ: チョウフク メイ: イチロウ
代表者の氏名※	姓: 長福 名: 一郎
代表者の生年月日※	西暦: 1990 年 04 月 01 日
代表者の住所※	郵便番号: 310-8555 住所自動入力 都道府県: 茨城県 市区郡町村: 水戸市 町域: 笠原町 番地以下: 978-5 建物名等:

事業所	
フリガナ※	トクベツウゴロウジンホーム チョウフク
名称※	特別養護老人ホーム 長福
所在地※	郵便番号: 310-8555 住所自動入力 都道府県: 茨城県 市区郡町村: 水戸市 町域: 笠原町 番地以下: 978-5 建物名等:
連絡先※	電話番号: 029-301-3343 (内線) FAX番号: 029-301-3348 Email: chofuku6@pre.fibaraki.jg.jp

管理者	
フリガナ※	セイ: チョウフク メイ: ハナコ
氏名※	姓: 長福 名: 花子
住所※	郵便番号: 310-8555 住所自動入力 都道府県: 茨城県 市区郡町村: 水戸市 町域: 笠原町 番地以下: 978-5 建物名等:
連絡先※	電話番号: 029-301-3343 (内線) FAX番号: 029-301-3348 Email: chofuku6@pre.fibaraki.jg.jp

介護保険事業所番号: 0812345678

ポイント

③「届出者」には法人名等の代表者
情報を入力してください！

④「事業所」には事業所の情報
を入力してください！

⑤「管理者」には事業所管理者
の情報を入力してください！

※重要ポイント※

⑥『介護保険事業所番号』欄は必ず入力してください！

介護保険事業所番号

0812345678



届出先選択



届出者情報入力



添付書類アップロード



確認

加算に関する届出 居宅施設 添付書類アップロード

● 加算に関する届出書類アップロード

加算に関する届出関連書類は、以下にアップロードしてください。

	書類名称	アップロードファイル	アップロード日時	コメント	削除
記入例	特定事業加算(Ⅰ)～(Ⅳ)に係る届出書(訪問介護事業所)	特定事業加算(Ⅰ)～(Ⅳ)に係る届出書(訪問介護事業所).pdf		特定事業所加算(Ⅰ)の届出書を提出いたします。	
1	別紙1 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	別紙1 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表.xlsx	2026/08/06 11:38:47	経過改善加算の届出書を提出いたします。	
2	別紙2 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書	別紙2 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書.xlsx	2026/08/06 11:39:39	経過改善加算の届出書を提出いたします。	
3	誓約書	ファイルが選択されていません		経過改善加算の届出書を提出いたします。	

行追加

⑦「書類名称」には、様式や添付書類の名称を入力してください！

⑧「ファイルを選択」ボタンを押して、添付するファイルを選択します。

ポイント

初期状態では2行表示されていますが、「行追加」ボタンを押して添付書類の枠を増やしてください！

※重要ポイント※

次の3点は必ず提出してください！

- ①【別紙1】体制等状況一覧表
- ②【別紙2】体制等に関する届出書
- ③【別紙様式】誓約書

※加算種別により『算定要件の確認のための書類（別紙5～41）』を追加してください。（本マニュアル1ページ参照）

提出時は Excel や Word ファイル の状態で提出して下さい！

※PDF に変換しない!!!



届出先選択 > 届出者情報入力 > 添付書類アップロード > **確認**

加算に関する届出 居宅施設 届出情報確認

届出内容を確認して届出ボタンを押してください。

● 届出者

届出者			
フリガナ	シャカイフクシホウジン チョウフク		
名称	社会福祉法人 長福		
主たる事務所の所在地	310-8555	茨城県	水戸市
	笠原町	978-6	
連絡先	電話番号	029-301-3343 (内線)	FAX番号 029-301-3348
	Email	chofuku6@prefibaraki.jp	
代表者の職名	理事長		
代表者のフリガナ	チョウフク	イチロウ	
代表者の氏名	長福	一郎	
代表者の生年月日	西暦1990年04月01日		
	310-8555	茨城県	水戸市
		笠原町	

⑨ ここまで入力した情報を確認して、修正が必要な場合には、「戻る」ボタンをクリックして修正作業を行ってください。

連絡先	Email	chofuku6@prefibaraki.jp
介護保険事業所番号	0812345678	

● 添付 ファイル一覧

加算に関する届出書類アップロード

書類名称	アップロードファイル	アップロード日時	コメント
1 別紙1「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」	別紙1「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」.xlsx	2026/08/06 11:38:47	処遇改善加算の届出書を提出いたします。
2 別紙2「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」	別紙2「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」.xlsx	2026/08/06 11:39:39	処遇改善加算の届出書を提出いたします。
3 誓約書	誓約書.docx	2026/08/06 11:39:48	処遇改善加算の届出書を提出いたします。

● 備考

担当者: 茨城 太郎
連絡先: 029-301-XXXX

☒ 上記内容でお間違いなければチェックを入れてください。

届出

戻る

※重要ポイント※

⑩ 『●備考』欄には、届出を作成した**担当者名**と**連絡先**を**必ず記入してください！**

※そのほか指定権者に向けたコメント等を入力してください。

● 備考
担当者: 茨城 太郎 連絡先: 029-301-XXXX