

(公 印 省 略)

福 第 1 5 8 号  
令和3年4月7日

大牟田市介護支援専門員連絡協議会  
会 長 林 洋 一 郎 殿

大牟田市保健福祉部福祉課  
介護保険担当課長 吉澤 恵美

令和3年度介護報酬改定に係る体制等に関する届出書について

平素から介護保険行政につきましてご理解ご協力いただきありがとうございます。  
ます。

標記について、新様式を本市ホームページに掲載しましたので、令和3年4月以降、新たに加算を算定する事業所におかれましては、新様式により届け出ていただきますようお願いいたします。

なお、令和3年3月23日付通知にてご案内したとおり、令和3年4月より新たに加算を算定する場合には、令和3年4月15日までに届出があったものについては、算定要件を満たす場合に限り、令和3年4月1日に遡って算定可能とします。

(令和3年加算届出の留意点)

- ・新設の加算等を取得する場合は、必ず届け出る必要があります。
- ・変更のあった加算等のうち、算定要件等に変更のない区分を引き続き算定する場合（区分の名称のみが変更される場合）は届出不要です。
- ・名称変更のみあった加算は、取扱いに変更はありませんので、現行の届出状況から変更がない場合は届出不要です。
- ・新設の加算について、届出がない場合は「なし」とみなしますので、その場合は当該加算等に関しては届出不要です。

(掲載場所)

トップページ>組織から探す>保健福祉部>健康福祉推進室福祉課>介護保険関係【居宅介護支援・地域密着型サービス変更届】

【問合せ先】

大牟田市保健福祉部福祉課

介護サービス育成担当

電話：0944-41-2683 FAX：0944-41-2662