

(別紙1-1-2)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅サービス・施設サービス・居宅介護支援)

事業所番号	3	1	7	0	2	0	0	7	4	9
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

提供サービス		施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等				LIFEへの登録	割引
各サービス共通				地域区分	<input type="checkbox"/> 1 1級地 <input type="checkbox"/> 6 2級地 <input type="checkbox"/> 7 3級地 <input type="checkbox"/> 2 4級地 <input type="checkbox"/> 3 5級地 <input type="checkbox"/> 4 6級地 <input type="checkbox"/> 9 7級地 <input checked="" type="checkbox"/> 5 その他				
■ 15 通所介護		<input checked="" type="checkbox"/> 4 通常規模型事業所 <input type="checkbox"/> 6 大規模型事業所(Ⅰ) <input type="checkbox"/> 7 大規模型事業所(Ⅱ)		職員の欠員による減算の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員		<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり	
				高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型				
				業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型				
				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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				時間延長サービス体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input checked="" type="checkbox"/> 2 対応可				
				共生型サービスの提供(生活介護事業所)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				共生型サービスの提供(自立訓練事業所)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				共生型サービスの提供(児童発達支援事業所)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				共生型サービスの提供(放課後等デイサービス事業所)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				生活相談員配置等加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				入浴介助加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ				
				中重度者ケア体制加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				生活機能向上連携加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ				
				個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 加算Ⅰイ <input checked="" type="checkbox"/> 3 加算Ⅰロ				
				ADL維持等加算〔申出〕の有無	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
				認知症加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
				栄養アセスメント・栄養改善体制	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり				
				口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
				科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ								
介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ <input type="checkbox"/> B 加算Ⅴ(1) <input type="checkbox"/> C 加算Ⅴ(2) <input type="checkbox"/> D 加算Ⅴ(3) <input type="checkbox"/> E 加算Ⅴ(4) <input type="checkbox"/> F 加算Ⅴ(5) <input type="checkbox"/> G 加算Ⅴ(6) <input type="checkbox"/> H 加算Ⅴ(7) <input type="checkbox"/> J 加算Ⅴ(8) <input type="checkbox"/> K 加算Ⅴ(9) <input type="checkbox"/> L 加算Ⅴ(10) <input type="checkbox"/> M 加算Ⅴ(11) <input type="checkbox"/> N 加算Ⅴ(12) <input type="checkbox"/> P 加算Ⅴ(13) <input type="checkbox"/> R 加算Ⅴ(14)								

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス）

事業所番号	3	1	7	0	2	0	0	7	4	9
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等				LIFEへの登録	割引
■ 72 認知症対応型通所介護	■ 1 単独型 □ 2 併設型 □ 3 共用型	地域区分	<input type="checkbox"/> 1 1級地 <input type="checkbox"/> 2 2級地 <input type="checkbox"/> 3 3級地 <input type="checkbox"/> 4 4級地 <input type="checkbox"/> 5 5級地 <input type="checkbox"/> 6 6級地 <input type="checkbox"/> 7 7級地 <input checked="" type="checkbox"/> 5 その他				<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり
			職員の欠員による減算の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員 高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型 業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり 時間延長サービス体制 <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input checked="" type="checkbox"/> 2 対応可 入浴介助加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ 生活機能向上連携加算 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ 個別機能訓練加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり ADL維持等加算〔申出〕の有無 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり 若年性認知症利用者受入加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり 栄養アセスメント・栄養改善体制 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり 口腔機能向上加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり 科学的介護推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ 介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ <input type="checkbox"/> B 加算Ⅴ(1) <input type="checkbox"/> C 加算Ⅴ(2) <input type="checkbox"/> D 加算Ⅴ(3) <input type="checkbox"/> E 加算Ⅴ(4) <input type="checkbox"/> F 加算Ⅴ(5) <input type="checkbox"/> G 加算Ⅴ(6) <input type="checkbox"/> H 加算Ⅴ(7) <input type="checkbox"/> J 加算Ⅴ(8) <input type="checkbox"/> K 加算Ⅴ(9) <input type="checkbox"/> L 加算Ⅴ(10) <input type="checkbox"/> M 加算Ⅴ(11) <input type="checkbox"/> N 加算Ⅴ(12) <input type="checkbox"/> P 加算Ⅴ(13) <input type="checkbox"/> R 加算Ⅴ(14)					
■ 74 介護予防認知症対応型通所介護	■ 1 単独型 □ 2 併設型 □ 3 共用型	地域区分	<input type="checkbox"/> 1 1級地 <input type="checkbox"/> 2 2級地 <input type="checkbox"/> 3 3級地 <input type="checkbox"/> 4 4級地 <input type="checkbox"/> 5 5級地 <input type="checkbox"/> 6 6級地 <input type="checkbox"/> 7 7級地 <input checked="" type="checkbox"/> 5 その他				<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり
			職員の欠員による減算の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員 高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型 業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり 時間延長サービス体制 <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input checked="" type="checkbox"/> 2 対応可 入浴介助加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ 生活機能向上連携加算 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ 個別機能訓練加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり 若年性認知症利用者受入加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり 栄養アセスメント・栄養改善体制 <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり 口腔機能向上加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり 科学的介護推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ 介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ <input type="checkbox"/> B 加算Ⅴ(1) <input type="checkbox"/> C 加算Ⅴ(2) <input type="checkbox"/> D 加算Ⅴ(3) <input type="checkbox"/> E 加算Ⅴ(4) <input type="checkbox"/> F 加算Ⅴ(5) <input type="checkbox"/> G 加算Ⅴ(6) <input type="checkbox"/> H 加算Ⅴ(7) <input type="checkbox"/> J 加算Ⅴ(8) <input type="checkbox"/> K 加算Ⅴ(9) <input type="checkbox"/> L 加算Ⅴ(10) <input type="checkbox"/> M 加算Ⅴ(11) <input type="checkbox"/> N 加算Ⅴ(12) <input type="checkbox"/> P 加算Ⅴ(13) <input type="checkbox"/> R 加算Ⅴ(14)					

(別紙1-4-2)

介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号	3	1	7	0	2	0	0	7	4	9
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等				LIFEへの登録	割引	
■ A6 通所型サービス(独自)			職員の欠員による減算の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 看護職員	<input type="checkbox"/> 3 介護職員	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし	
			高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型		<input checked="" type="checkbox"/> 2 あり	<input type="checkbox"/> 2 あり	
			業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input checked="" type="checkbox"/> 2 基準型				
			若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
			生活機能向上グループ活動加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
			栄養アセスメント・栄養改善体制	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				
			口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
			一体的サービス提供加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
			サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input checked="" type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ		
			生活機能向上連携加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ			
			科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input checked="" type="checkbox"/> 2 あり				
			介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ	<input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ	<input checked="" type="checkbox"/> 7 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> B 加算Ⅴ(1)
				<input type="checkbox"/> C 加算Ⅴ(2)	<input type="checkbox"/> D 加算Ⅴ(3)	<input type="checkbox"/> E 加算Ⅴ(4)	<input type="checkbox"/> F 加算Ⅴ(5)		
	<input type="checkbox"/> G 加算Ⅴ(6)	<input type="checkbox"/> H 加算Ⅴ(7)	<input type="checkbox"/> J 加算Ⅴ(8)	<input type="checkbox"/> K 加算Ⅴ(9)					
	<input type="checkbox"/> L 加算Ⅴ(10)	<input type="checkbox"/> M 加算Ⅴ(11)	<input type="checkbox"/> N 加算Ⅴ(12)	<input type="checkbox"/> P 加算Ⅴ(13)					
	<input type="checkbox"/> R 加算Ⅴ(14)								

備考 1 「割引」を「あり」と記載する場合は「介護予防・日常生活支援総合事業者による事業費の割引に係る割引率の設定について」(別紙37)を添付してください。

2 「サービス提供体制強化加算」については、「サービス提供体制強化加算に関する届出書」(別紙38)を添付してください。