

(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	1	0	2	1	2	1	8	4
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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"/> 3 5級地	<input type="checkbox"/> 6 2級地 <input type="checkbox"/> 4 6級地	<input type="checkbox"/> 7 3級地 <input type="checkbox"/> 9 7級地	<input type="checkbox"/> 2 4級地 <input checked="" type="checkbox"/> 5 その他		
■ 14	訪問リハビリテーション	<input checked="" type="checkbox"/> 1 病院又は診療所 <input type="checkbox"/> 2 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 3 介護医療院	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 type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり	
			特別地域加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり					
			中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当					
			中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当					
			リハビリテーションマネジメント加算	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 3 加算イ <input checked="" type="checkbox"/> 6 加算ロ					
			リハビリテーションマネジメント加算に係る医師による説明	<input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり					
			口腔連携強化加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり					
			移行支援加算	<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"/> 3 加算I <input type="checkbox"/> 4 加算II								

(別紙1-2-2)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（介護予防サービス）

事業所番号	3	1	1	0	2	1	2	1	8	4
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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		
■ 64 介護予防訪問 リハビリテーション	■ 1 病院又は診療所 <input type="checkbox"/> 2 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 3 介護医療院		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 type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり	
			特別地域加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし		<input type="checkbox"/> 2 あり			
			中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況）	<input checked="" type="checkbox"/> 1 非該当		<input type="checkbox"/> 2 該当			
			中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況）	<input checked="" type="checkbox"/> 1 非該当		<input type="checkbox"/> 2 該当			
			口腔連携強化加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 なし		<input 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"/> 3 加算I			