

(別紙1-3)

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																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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																割引					
各サービス共通				地域区分	1 4	1級地 6級地	6 9	2級地 7級地	7 5	3級地 その他	2	4級地	3	5級地											
72	認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 共用型		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												1	なし	2	あり
				時間延長サービス体制	1	対応不可	2	対応可																	
				入浴介助体制	1	なし	2	あり																	
				生活機能向上連携加算	1	なし	2	あり																	
				個別機能訓練体制	1	なし	2	あり																	
				若年性認知症利用者受入加算	1	なし	2	あり																	
				栄養改善体制	1	なし	2	あり																	
				口腔機能向上体制	1	なし	2	あり																	
				サービス提供体制強化加算	1	なし	4	加算Ⅰイ	2	加算Ⅰロ	3	加算Ⅱ													
				介護職員処遇改善加算	1 4	なし	6	加算Ⅰ	5	加算Ⅱ	2	加算Ⅲ	3	加算Ⅳ											
				介護職員等特定処遇改善加算	1	なし	2	加算Ⅰ	3	加算Ⅱ															
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		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												1	なし	2	あり
				時間延長サービス体制	1	対応不可	2	対応可																	
				入浴介助体制	1	なし	2	あり																	
				生活機能向上連携加算	1	なし	2	あり																	
				個別機能訓練体制	1	なし	2	あり																	
				若年性認知症利用者受入加算	1	なし	2	あり																	
				栄養改善体制	1	なし	2	あり																	
				口腔機能向上体制	1	なし	2	あり																	
				サービス提供体制強化加算	1	なし	4	加算Ⅰイ	2	加算Ⅰロ	3	加算Ⅱ													
				介護職員処遇改善加算	1 4	なし	6	加算Ⅰ	5	加算Ⅱ	2	加算Ⅲ	3	加算Ⅳ											
				介護職員等特定処遇改善加算	1	なし	2	加算Ⅰ	3	加算Ⅱ															

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（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状況）

事業所番号																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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					
各サービス共通				地域区分	1 1級地 4 6級地	6 2級地 9 7級地	7 3級地 5 その他	2 4級地	3 5級地
72	認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 共用型		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		
				時間延長サービス体制	1 対応不可	2 対応可			
				入浴介助体制	1 なし	2 あり			
				生活機能向上連携加算	1 なし	2 あり			
				個別機能訓練体制	1 なし	2 あり			
				若年性認知症利用者受入加算	1 なし	2 あり			
				栄養改善体制	1 なし	2 あり			
				口腔機能向上体制	1 なし	2 あり			
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		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		
				時間延長サービス体制	1 対応不可	2 対応可			
				入浴介助体制	1 なし	2 あり			
				生活機能向上連携加算	1 なし	2 あり			
				個別機能訓練体制	1 なし	2 あり			
				若年性認知症利用者受入加算	1 なし	2 あり			
				栄養改善体制	1 なし	2 あり			
				口腔機能向上体制	1 なし	2 あり			

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。