

(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                                 | その他の該当する体制等                     |                                                                                                                       |                                                                               |                                                                  | 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<br><input type="checkbox"/> 3 5級地                                                      | <input type="checkbox"/> 6 2級地<br><input type="checkbox"/> 4 6級地              | <input type="checkbox"/> 7 3級地<br><input type="checkbox"/> 9 7級地 | <input type="checkbox"/> 2 4級地<br><input type="checkbox"/> 5 その他 |    |
| <input type="checkbox"/> 78 | 地域密着型通所介護                     | <input type="checkbox"/> 1 地域密着型通所介護事業所<br><input type="checkbox"/> 2 療養通所介護事業所 | 職員の欠員による減算の状況                          | <input 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<br><input type="checkbox"/> 2 あり   | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり   |    |
|                             |                               |                                                                                 | 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 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 type="checkbox"/> 2 対応可                                                                                        |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 共生型サービスの提供（生活介護事業所）                    | <input 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 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 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 type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                                                                                         |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 生活相談員配置等加算                             | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                                                                                         |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 入浴介助加算                                 | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ                                                                                        | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ                                                |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 中重度者ケア体制加算                             | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                                                                                         |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 生活機能向上連携加算                             | <input 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 type="checkbox"/> 2 加算Ⅰイ                                                                                       | <input 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 type="checkbox"/> 2 あり                                                                                         |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | ADL維持等加算Ⅲ                              | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                                                                                         |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 認知症加算                                  | <input 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 type="checkbox"/> 2 あり                                                                                         |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 栄養アセスメント・栄養改善体制                        | <input 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 type="checkbox"/> 2 あり                                                                                         |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
|                             |                               |                                                                                 | 科学的介護推進体制加算                            | <input 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 type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ（イの場合）<br><input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ（イの場合）<br><input type="checkbox"/> 4 加算Ⅲロ（ロの場合） | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ（イの場合）<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅲイ（ロの場合） |                                                                  |                                                                  |    |
| 介護職員処遇改善加算                  | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ                                                  | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ         | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅲ  |                                                                                                                       |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
| 介護職員等特定処遇改善加算               | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ                                                  | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ         |                                 |                                                                                                                       |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算            | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり                                                   |                                        |                                 |                                                                                                                       |                                                                               |                                                                  |                                                                  |    |