

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

事業所名										
事業所番号										

適用年月	年	月	問い合わせ先	氏名		電話番号	
------	---	---	--------	----	--	------	--

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				LIFEへの登録	割引	
□ A2 訪問型サービス（独自）			特別地域加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり		□ 1 なし □ 2 あり	□ 1 なし □ 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 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 type="checkbox"/> 1 非該当	<input type="checkbox"/> 2 該当				
			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				
□ A6 通所型サービス（独自）			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	□ 1 なし □ 2 あり	□ 1 なし □ 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				
			生活機能向上グループ活動加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				
			運動器機能向上体制	<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				
			選択的サービス複数実施加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				
			事業所評価加算〔申出〕の有無	<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"/> 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 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 type="checkbox"/> 2 あり				
			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				

【留意事項】

- ・「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。
- ・「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。
- ・訪問介護または通所介護において、算定不可能な項目が発生し、返戻等になった場合は、介護予防・日常生活支援総合事業においても同様の扱いとなります。
- ・体制等に変更が生じた場合は「介護予防・日常生活支援総合事業算定に係る体制等に関する届出書」に、この一覧表を添付して提出してください。