

介護予防・日常生活支援総合事業費算定にかかる体制等状況一覧表

事業所番号

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

■訪問型サービス

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	1 なし	2 あり	1 なし	1 なし
			中山間地域における小規模事業所加算（地域に関する状況）	1 非該当	2 該当		
			中山間地域における小規模事業所加算（規模に関する状況）	1 非該当	2 該当		
			介護職員処遇改善加算	1 なし	6加算Ⅰ 5加算Ⅱ 2加算Ⅲ 3加算Ⅳ 4加算Ⅴ		
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし	2加算Ⅰ 3加算Ⅱ		
A6 通所型サービス（独自）			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	1 なし
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし	2 あり		
			生活機能向上グループ活動加算	1 なし	2 あり		
			運動器機能向上体制	1 なし	2 あり		
			栄養アセスメント・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					
選択的サービス複数実施加算	1 なし	2 あり					
事業所評価加算〔申出〕の有無	1 なし	2 あり					
サービス提供体制強化加算	1 なし	5 加算Ⅰ 4 加算Ⅱ 6 加算Ⅲ					
生活機能向上連携加算	1 なし	3 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ					
科学的介護推進体制加算	1 なし	2 あり					
介護職員処遇改善加算	1 なし	6加算Ⅰ 5加算Ⅱ 2加算Ⅲ 3加算Ⅳ 4加算Ⅴ					
介護職員等特定処遇改善加算	1 なし	2加算Ⅰ 3加算Ⅱ					
A7 所型サービス（独自・定率）			運動器機能向上体制	1 なし	2 あり	1 なし	1 なし
			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		

備考欄

※ 実施するサービスに○を付け、全ての項目に対し該当する番号に○を付けてください。（変更の場合においても、変更のない項目を含め全て記載してください。）