

介護給付費算定に係る体制等届出書【居宅介護支援用】

サービス種類	新規・変更の別	
事業所名	居宅サービス	1 新規 2 変更
	介護予防サービス	1 新規 2 変更
事業所番号	年 月 日から適用	

所在地：
届出者 名称：
(開設者) 代表者の職・氏名：

次の区分に該当するものとして、届け出ます。

提出担当者	連絡先TEL		FAX	
	氏名			

提供するサービスの種類	届出の内容					LIFEへの登録	割引	変更
	施設等の区分	変更	人員配置区分	変更	その他該当する体制等			
居宅介護支援					情報通信機器等の活用体制	1 なし 2 あり		1 なし
					特別地域加算	1 なし 2 あり		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)	1 非該当 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)	1 非該当 2 該当		
					特定事業所集中減算	1 なし 2 あり		
					特定事業所加算	1 なし 2 加算I 3 加算II 4 加算III 5 加算A		
					医療介護連携体制強化加算	1 なし 2 あり		
					ターミナルケアマネジメント加算	1 なし 2 あり		

※ 居宅介護支援は、「新規・変更の別」欄への記入は不要。