

燕市介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表

所在地:

届出者 名称:

(開設者) 代表者の職・氏名:

提出担当者	連絡先TEL		FAX	
	氏名			

サービス種類		新規・変更の別	
事業所名		1 新規	2 変更
事業所番号		年 月 日から適用	
社会福祉法人軽減事業実施の有無			1 なし 2 あり

次の区分に該当するものとして、届け出ます。

提供サービス	届 出 の 内 容				変 更	LIFE への登録	割 引
	そ の 他 該 当 す る 体 制 等						
A2 基準型訪問サービス	特別地域加算	1 なし	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)	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				
	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			
A3 緩和型訪問サービス	特別地域加算	1 なし	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)	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				
	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 基準型通所サービス	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	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				
	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				
	口腔機能向上加算	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 緩和型通所サービス	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	1 なし 2 あり
	運動器機能向上体制	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		
	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			