

(別紙2)

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

記入担当者氏名および印: _____ 印

異動区分 1.新規 2.変更 3.終了

事業所名: _____

事業所番号 _____

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等		割引
A1 訪問型サービス(みなし)			サービス提供責任者の減算	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
			特別地域加算	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	
A2 訪問型サービス(独自)			サービス提供責任者の減算	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり
			特別地域加算	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	
A3 緩和基準訪問型サービス			サービス提供責任者の減算	1 なし 2 あり	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	