

(別紙1-4)

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 | 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 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 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 | | |