

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(通所系サービス)

事業所番号	0870000001
事業所名	いばらきデイサービス
事業所の担当者	笠原 太郎
加算の異動年月日	平成 29 年 5 月 1 日

受付日

各サービス共通地域区分 ① 5級地 2 6級地 3 7級地 4 その他

※届出を出すサービスについて、全ての加算の状況について該当する番号に○をつけてください。

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	
⑮ 通所介護	④ 通常規模型事業所 ⑥ 大規模型事業所(Ⅰ) ⑦ 大規模型事業所(Ⅱ)		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
			・変更箇所だけでなく、すべての項目の体制等に○を付ける。	① 対応不可 2 対応可	
			① なし ② あり		
			① なし ② あり		
			個別機能訓練体制	① なし ③ 加算Ⅰ ④ 加算Ⅱ	
			認知症加算	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	
			① なし ② あり		
			① なし ② あり		
			① なし ⑤ 加算Ⅰイ ② 加算Ⅰロ ③ 加算Ⅱ ④ 加算Ⅲ		
16 通所リハビリテーション	④ 通常規模の事業所(病院・診療所) ⑦ 通常規模の事業所(介護老人保健施設) ⑤ 大規模の事業所(Ⅰ)(病院・診療所) ⑧ 大規模の事業所(Ⅰ)(介護老人保健施設) ⑥ 大規模の事業所(Ⅱ)(病院・診療所) ⑨ 大規模の事業所(Ⅱ)(介護老人保健施設)		職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士 7 言語聴覚士	
			時間延長サービス体制	1 対応不可 2 対応可	
			入浴介助体制	1 なし 2 あり	
			リハビリテーションマネジメント加算	1 なし 2 加算Ⅰ ③ 加算Ⅱ	
			短期集中個別リハビリテーション実施加算	1 なし 2 あり	
			認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1 なし 2 加算Ⅰ ③ 加算Ⅱ	
			生活行為向上リハビリテーション実施加算	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	
			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	
			中重度者ケア体制加算	1 なし ② あり	
			社会参加支援加算	1 なし ② あり	
			サービス提供体制強化加算	1 なし ④ 加算Ⅰイ ② 加算Ⅰロ ③ 加算Ⅱ	
			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	

・加算の異動(開始, 変更, 廃止)する日を記入する。なお、通所系サービスは、算定を開始する前月の15日までに提出が必要。

・施設区分に○を付ける。
・小規模事業所は平成28年度に廃止(地域密着型へ移行)

・個別機能訓練加算など、ⅠとⅡを同時に算定できる加算で、両方算定する場合は、2箇所に○を付ける。