

(別紙1-3)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護)  
 (令和2年6月1日付厚生労働省事務連絡「介護保険最新情報Vol.842」に基づく届出)

事業所番号	2	1																		
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名	
記入者氏名	
連絡先電話番号	

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								
各サービス共通			地域区分	1	1級地	6	2級地	7	3級地	2	4級地	3	5級地								
78 地域密着型通所介護	1 地域密着型通所介護事業所 2 療養通所介護事業所		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				
			時間延長サービス体制	1	対応不可	2	対応可														
			共生型サービスの提供 (生活支援事業所)	1	なし	2	あり														
			共生型サービスの提供 (自立訓練事業所)	1	なし	2	あり														
			共生型サービスの提供 (児童発達支援事業所)	1	なし	2	あり														
			共生型サービスの提供 (放課後等デイサービス事業所)	1	なし	2	あり														
			生活相談員配置等加算	1	なし	2	あり														
			入浴介助体制	1	なし	2	あり														
			中重度者ケア体制加算	1	なし	2	あり														
			生活機能向上連携加算	1	なし	2	あり														
			個別機能訓練体制Ⅰ	1	なし	2	あり														
			個別機能訓練加算Ⅱ	1	なし	2	あり														
			ADL維持等加算〔申出〕の有無	1	なし	2	あり														
			ADL維持等加算	1	なし	2	あり														
			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														
			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														
			個別送迎体制強化加算	1	なし	2	あり														
			入浴介助体制強化加算	1	なし	2	あり														
			サービス提供体制強化加算	1	なし	2	加算Ⅰ	イ	3	加算Ⅰ	ロ	4	加算Ⅱ	5	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								
			介護職員等特定処遇改善加算	4	加算Ⅴ																
			72 認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 共用型		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	
			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												
生活機能向上連携加算	1	なし	2			あり															
個別機能訓練体制	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															
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									
介護職員等特定処遇改善加算	4	加算Ⅴ																			

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況）

事業所名		事業所番号											
記入者氏名		2	1										
連絡先電話番号													
提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	該 当 す る 体 制 等										
各サービス共通			地域区分	1	1級地	6	2級地	7	3級地	2	4級地	3	5級地
78 地域密着型通所介護	1 地域密着型通所介護事業所		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				
			時間延長サービス体制	1	対応不可	2	対応可						
			共生型サービスの提供 （生活支援事業所）	1	なし	2	あり						
			共生型サービスの提供 （自立訓練事業所）	1	なし	2	あり						
			共生型サービスの提供 （児童発達支援事業所）	1	なし	2	あり						
			共生型サービスの提供 （放課後等デイサービス事業所）	1	なし	2	あり						
			生活相談員配置等加算	1	なし	2	あり						
			入浴介助体制	1	なし	2	あり						
			中重度者ケア体制加算	1	なし	2	あり						
			生活機能向上連携加算	1	なし	2	あり						
			個別機能訓練体制Ⅰ	1	なし	2	あり						
			個別機能訓練加算Ⅱ	1	なし	2	あり						
			ADL維持等加算〔申出〕の有無	1	なし	2	あり						
			ADL維持等加算	1	なし	2	あり						
			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						
			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									
72 認知症対応型通所介護	1 単独型 2 併設型 3 共用型		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				
			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						
			生活機能向上連携加算	1	なし	2	あり						
			個別機能訓練体制	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						

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。

**備考 (別紙1-3) 地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス**

- 備考 1 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○印を付してください。
- 2 「施設等の区分」及び「その他該当する体制等」欄で施設・設備等に係る加算（減算）の届出については、「平面図」（別紙6）を添付してください。
- 3 人員配置に係る届出については、勤務体制がわかる書類（「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」（別紙7）又はこれに準じた勤務割表等）を添付してください。
- 4 「割引」を「あり」と記載する場合は「地域密着型サービス事業者等による介護給付費の割引に係る割引率の設定について」（別紙5-2）を添付してください。
- 5 「訪問看護体制減算」、「看護体制強化加算」及び「サテライト体制未整備減算」については、「看護体制及びサテライト体制に係る届出書」（別紙8-3）を添付してください。
- 6 「緊急時訪問看護加算」「特別管理体制」「ターミナルケア体制」については、「緊急時（介護予防）訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書」（別紙8）を添付してください。
- 7 その他該当する体制等」欄で人員配置に係る加算（減算）の届出については、それぞれ加算（減算）の要件となる職員の配置状況や勤務体制がわかる書類を添付してください。
- （例）－「機能訓練指導体制」…機能訓練指導員、「栄養マネジメント体制」…管理栄養士の配置状況、「夜間勤務条件基準」…夜勤を行う看護師（准看護師）と介護職員の配置状況 等
- 8 「時間延長サービス体制」については、実際に利用者に対して延長サービスを行うことが可能な場合に記載してください。
- 9 「入浴介助体制」については、浴室の平面図を添付してください。
- 10 「栄養マネジメント体制」については、「栄養マネジメントに関する届出書」（別紙11）を添付してください。
- 11 「夜間看護体制」については、「夜間看護体制に係る届出書」（別紙9）を添付してください。
- 12 「看護体制加算」については、「看護体制加算に係る届出書」（別紙9-3）を、「看取り介護体制」については、「看取り介護体制に係る届出書」（別紙9-4）を添付してください。
- 13 「サービス提供体制強化加算」については、「サービス提供体制強化加算に関する届出書」（別紙12）～（別紙12-11）までのいずれかを添付してください。
- 14 「職員の欠員による減算の状況」については、以下の要領で記載してください。
- 看護職員、介護職員、介護従業者、介護支援専門員の欠員（看護師の配置割合が基準を満たしていない場合を含む。）…「その他該当する体制等」欄の欠員該当職種を選択する。
- 15 「入居継続支援加算」については、「入居継続支援加算に係る届出書」（別紙20）を添付してください。
- 16 「配置医師緊急時対応加算」については、「配置医師緊急時対応加算に係る届出書」（別紙21）を添付してください。
- 17 「介護ロボットの導入」については、「介護ロボットの導入による夜勤職員配置加算に係る届出書」（別紙22）を添付してください。

注 地域密着型介護予防サービスについて、一体的に運営がされている地域密着型サービスに係る届出の別紙等が添付されている場合は、内容の重複する別紙等の添付は不要とすること。

**備考 (別紙1-3) 地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス サテライト事業所**

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。