

事業所名	
事業所番号	

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

提供サービス	定員数	定員規模	多機能型等定員区分(※1)	人員配置区分(※2)	その他該当する体制等 (新たに申請又は変更する項目について、該当する区分を選択してください。 届出済みの区分等に変更しない場合は選択不要です。 また、新たに申請又は変更する項目には必ず「適用開始日」を入力してください。)		適用開始日	提出様式及び添付資料 (様式内で求める資料も添付)
					地域区分	選択してください		
各サービス共通					地域区分	選択してください		
介護給付費 自立訓練	人	選択してください	選択してください		施設区分	選択してください		
					訪問訓練	選択してください		
					視覚障害機能訓練専門職員配置	選択してください		別紙5-1、資格証(写)
					定員超過	選択してください		
					職員欠如	選択してください		参考様式5-1
					サービス管理責任者欠如	選択してください		参考様式5-1
					標準期間超過	選択してください		
					身体拘束廃止未実施(※11)	選択してください		
					虐待防止措置未実施	選択してください		
					業務継続計画未策定	選択してください		
					情報公表未報告	選択してください		
					福祉専門職員配置等	選択してください		別紙3-1、参考様式5-1、資格証(写)、実務経験証明書
					視覚・聴覚等支援体制	選択してください		別紙6-1又は別紙6-2、参考様式5-1、身体障害者手帳(写)
					地域移行支援体制強化	選択してください		別紙27
					リハビリテーション加算	選択してください		【機能訓練のみ該当】別紙9-2、参考様式5-1、資格証(写)
					個別計画訓練支援加算	選択してください		別紙34、参考様式5-1、資格証(写)
					短期滞在	選択してください		別紙28、参考様式5-1
					精神障害者退院支援施設	選択してください		別紙28、参考様式5-1
					通勤者生活支援	選択してください		別紙56
					地域生活移行個別支援	選択してください		別紙12、参考様式5-1、資格証(写)
					精神障害者地域移行体制	選択してください		別紙13、参考様式5-1、資格証(写)
					強度行動障害者地域移行体制	選択してください		別紙14、参考様式5-1、研修修了証(写)
					食事提供体制	選択してください		別紙10、参考様式5-1又は契約書(写)
					看護職員配置	選択してください		別紙5、参考様式5-1、資格証(写)
					送迎体制	選択してください		別紙48、車両の写真、登録事項証明書(写)
					夜間支援等体制	選択してください		【宿泊型のみ該当】別紙29-1、参考様式5-1
					社会生活支援	選択してください		別紙26
					就労移行支援体制	選択してください		別紙51-1
					就労移行支援体制(就労定着者数)	選択してください		就労定着者数()名
					福祉・介護職員等処遇改善加算対象(※19)	選択してください		処遇改善計画書
指定管理者制度適用区分	選択してください		【指定管理者のみ該当】指定管理契約書(写)等					
ピアサポート実施加算	選択してください		別紙23-2、参考様式5-1、研修修了証(写)					
共生型サービス対象区分	選択してください		【共生型のみ該当】本体サービスの指定通知書(写)、付表					
サービス管理責任者配置等(※5)	選択してください		【共生型のみ該当】別紙11、参考様式5-1					
地域生活支援拠点等	選択してください		別紙47、地域生活拠点登録通知書(写)、運営規程					
高次脳機能障害者支援体制	選択してください		別紙7、参考様式5-1、研修修了証(写)					