

| | |
|-------|--|
| 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) |
|-----------------|----------|----------|--------------------------|------------|---|----------|-------|---------------------------------|
| | | | | | | | | |
| 各サービス共通 | | | | | 地域区分 | 選択してください | | |
| 介護給付費 就労移行支援 | 人 | 選択してください | | | 施設区分 | 選択してください | | 付表 |
| | | | | | 就労定着率区分(※6) | 選択してください | | 加算別紙3、加算別紙3別添 |
| | | | | | 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 | 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 |
| | | | | | 就労支援関係研修了 | 選択してください | | 別紙30 |
| | | | | | 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) |
| | | | | | 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 |
| | | | | | 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) |
| | | | | | 移行準備支援体制 | 選択してください | | 別紙52 |
| | | | | | 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) |
| | | | | | 社会生活支援 | 選択してください | | 別紙26、参考様式5-1、資格証(写) |
| | | | | | 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 |
| 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、研修了証(写) | | | | | |

| | |
|-------|--|
| 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 就労継続支援A型 | 人 | 選択してください | 選択してください | 選択してください | 評価点区分(※6) | 選択してください | | 加算別紙4、加算別紙4別添1、加算別紙4別添2 |
| | | | | | 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 |
| | | | | | 自己評価結果等未公表減算 | 選択してください | | 別紙57 |
| | | | | | 身体拘束廃止未実施 | 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) |
| | | | | | 重度者支援体制 | 選択してください | | 別紙53 |
| | | | | | 就労移行支援体制 | 選択してください | | 別紙51-2 |
| | | | | | 就労移行支援体制(就労定着者数) | 就労定着者数()名 | | |
| | | | | | 賃金向上達成指導員配置 | 選択してください | | 別紙31、参考様式5-1 |
| | | | | | 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) |
| | | | | | 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) |
| | | | | | 社会生活支援 | 選択してください | | 別紙26、参考様式5-1、資格証(写) |
| | | | | | 就労継続A型利用者負担減免 | 選択してください | | |
| | | | | | 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 | | | | | |
| 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) | | | | | |

| | |
|-------|--|
| 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 就労継続支援B型 | 人 | 選択してください | 選択してください | 選択してください | 平均工賃月額区分(※6) | 選択してください | | 加算別紙5 |
| | | | | | 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 |
| | | | | | 身体拘束廃止未実施 | 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) |
| | | | | | 重度者支援体制 | 選択してください | | 別紙53 |
| | | | | | 就労移行支援体制 | 選択してください | | 別紙51-3 |
| | | | | | 就労移行支援体制(就労定着者数) | 就労定着者数()名 | | |
| | | | | | 目標工賃達成指導員配置 | 選択してください | | 別紙32、参考様式5-1 |
| | | | | | 目標工賃達成加算対象 | 選択してください | | 別紙33、工賃向上計画シート |
| | | | | | 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) |
| | | | | | 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) |
| | | | | | 社会生活支援 | 選択してください | | 別紙26、参考様式5-1、資格証(写) |
| | | | | | 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) | | | | | |
| 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) | | | | | |