

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 施設入所支援	人	選択してください	選択してください		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
					栄養士配置減算対象	選択してください		別紙16、参考様式5-1、資格証(写)
					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		
					地域移行等意向確認体制未整備	選択してください		
					夜勤職員配置体制	選択してください		別紙17、参考様式5-1
					重度障害者支援Ⅰ体制	選択してください		別紙8-1及び別紙53、参考様式5-1、研修修了証(写)
					重度障害者支援Ⅰ体制(重度)	選択してください		別紙8-1及び別紙53、参考様式5-1、研修修了証(写)
					重度障害者支援Ⅱ・Ⅲ体制	選択してください		別紙8-1及び別紙53、参考様式5-1、研修修了証(写)
					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)
					夜間看護体制	選択してください		
					夜間看護体制(看護職員配置数)(※12)	1を超えて配置した看護職員配置()名		別紙19、参考様式5-1、資格証(写)
					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)
					口腔衛生管理体制	選択してください		別紙50
					福祉・介護職員等処遇改善加算対象	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
					地域移行支援体制	選択してください		
					地域移行支援体制(定員減少数)	定員減少数()名		別紙20
					障害者支援施設等感染対策向上体制	選択してください		別紙22
中核的人材配置体制	選択してください		別紙8-1、参考様式5-1、研修修了証(写)					
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)					