

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表(短期入所)

記入例

事業所名称: なごや福祉の家

*この一覧表は対象サービス分のみ添付で可

新規・変更・終了となる加算の「適用」

名古屋市は「三級地」となります。(あらかじめ○が付いています。)

提供サービス	定員数	定員規模	多機能型等定員区分	人員配置区分	その他該当する体制等	適用開始日	
各サービス共通				地域区分	1. 一級地 2. 二級地 ③ 三級地 4. 四級地 5. 五級地 6. 六級地 7. 七級地 20. その他		
介護給付費 短期入所	3人	なごや福祉の家			施設区分	1. 福祉型 2. 福祉型(強化) 3. 医療型	
					定員超過	1. なし 2. あり	
					職員欠如	1. なし 2. あり	
					大規模	1. なし 2. あり	
					初看看護職員等配置 (別紙21)	1. なし 2. あり	
					重度障害者支援加算(強度行動障害) (別紙38)	1. なし 2. あり	
					単独型加算	1. なし 2. あり	
					医療連携体制加算(Ⅹ) (別紙17)	1. なし 2. あり	R4. 4. 1
					栄養士配置 (別紙32)	1. なし 2. その他栄養士 3. 常勤栄養士 4. 常勤管理栄養士	
					食事提供体制 (別紙8)	1. なし 2. あり	
					送迎体制 (別紙9)	1. なし 2. あり	
					日中活動支援体制 (別紙55)	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
					キャリアパス区分(※3)	1. I 2. II 3. III	
					福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算対象	1. なし 2. あり	
指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当						
共生型サービス対象区分	1. 非該当 2. 該当						
福祉専門職員配置等(※6) (別紙54)	1. なし 2. あり						
地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当						

事業所名称を記入

サービスごとの定員

全ての項目について該当する番号に○を付ける。
※図形で○を付けた位置がずれやすいので、必ず印刷プレビューで確認してください。

今回、適用を届け出る項目について、適用開始年月日を記入

重複算定不可

共生型で指定を受けた事業所は「2. 該当」に○を付ける。

地域生活支援拠点の承認を受けた事業所は「2. 該当」に○を付ける。

※3 「キャリアパス区分」欄は、福祉・介護職員処遇改善加算対象が「2. あり」の場合に設定する。
※6 「共生型サービス対象区分」欄が「2. 該当」の場合に設定する。