

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（短期入所）

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「適用開始日」を記入すること。――▽

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	8 人	事業所名称を記入			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	
					大規模減員	① なし 2. あり	
					介護職員等配置（別紙21）	① なし 2. あり	
					重度障害者支援加算（強度行動障害）	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（V）（別紙17）	① なし ② あり	
					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	H30. 4. 1
					送迎体制（別紙9）	1. なし ② あり	H30. 4. 1
					福祉・介護職員処遇改善加算対象	① なし 2. あり	
					福祉・介護職員処遇改善特別加算対象	① なし 2. あり	
					キャリアパス区分（※3）	1. I（キャリアパス要件（要件Ⅰ～Ⅲのすべて）及び職場環境等要件のいずれも満たす） 2. II（キャリアパス要件（要件Ⅰ・要件Ⅱの両方）及び職場環境等要件のいずれも満たす） 3. III（キャリアパス要件（要件Ⅰ・要件Ⅱのいずれか）及び職場環境等要件のいずれも満たす） 4. IV（キャリアパス要件を満たさない） 5. IV（職場環境等要件を満たさない） 6. V（キャリアパス要件及び職場環境等要件のいずれも満たさない）	
					主たる事業所サービス種類（※5）	サービス種類コード（ 22 ）	
主たる事業所施設区分（※11）	1. 介護サービス包括型 2. 日中サービス支援型 3. 外						
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						
サービス管理責任者配置等（※7）	1. なし 2. あり						
地域生活支援拠点等	① 非該当 2. 該当						

※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」で設定されていた場合に設定する。

※5 「主たる事業所サービス種類」欄には、福祉・介護職員処遇改善加算対象、または福祉介護職員処遇改善特別加算対象が「2あり」であり、短期入所については、指定共同生活援助事業所（外部サービス利用型指定共同生活援助を含む）において行った場合は「33：共同生活援助」、指定宿泊型自立訓練事業所において行った場合は「34：宿泊型自立訓練」、単独型事業所において行った場合は「22：生活介護」を設定する。

※7 「共生型サービス対象区分」欄が「2. 該当」の場合に設定する。

※11 「主たる事業所施設区分」欄には、福祉・介護職員処遇改善加算対象、または福祉介護職員処遇改善特別加算対象が「2あり」であり、共同生活援助事業所にて短期入所を実施する場合、「1：介護サービス包括型」、または「2：外部サービス利用型」を設定する。