

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（重度障害者等包括支援）

事業所名称：**福祉ステーションなごや**

* 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」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	重度障害者等包括支援				送迎体制 (別紙9)	1. なし 2. あり	H30. 4. 1
					地域生活移行個別支援 (別紙35)	① なし 2. あり	
					精神障害者地域移行体制 (別紙42) ?	① なし 2. あり	
					強度行為障害者地域移行体制 (別紙43) ?	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	
					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. V (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)	
					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。

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。