

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。)

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				重複算定不可	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	
					強度行動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		

事業所名称を記入

全ての項目について該当する番号に○を付ける。  
※図形で○を付けると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

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」で設定されていた場合に設定する。