

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等		割引	
22 短期入所療養介護	1 介護老人保健施設	1 I型 2 II型	リハビリテーション機能強化	1 なし 2 あり		
	2 ユニット型介護老人保健施設 (追加)	(削除)	認知症専門棟	1 なし 2 あり		
			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 減算型		
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可		
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員 5 理学療法士 6 作業療法士		
			栄養管理の評価 (追加)	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 (追加)		
23 短期入所療養介護	1 病院療養型	1 I型 2 II型 3 III型	療養環境基準	1 基準型 2 減算型I 3 減算型II 3 減算型III		
	6 ユニット型病院療養型 (追加)		医師の配置基準	1 基準 2 医療法施行規則第49条適用		
			夜間勤務条件基準	1 基準型 2 加算型I 3 加算型II 4 加算型III 5 減算型		
			送迎体制	1 対応不可 2 対応可		
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員		
			特定診療費項目	1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導		
			リハビリテーション提供体制	1 総合リハビリテーション施設 2 理学療法II 3 理学療法III 4 作業療法II 5 言語聴覚療法I 6 言語聴覚療法II 7 精神科作業療法 8 その他		
			栄養管理の評価 (追加)	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 (追加)		
		2 診療所療養型	1 I型 2 II型	療養環境基準		1 基準型 2 減算型I 3 減算型II
		7 ユニット型診療所療養型 (追加)		送迎体制		1 対応不可 2 対応可
				特定診療費項目		1 重症皮膚潰瘍指導管理 2 薬剤管理指導
				リハビリテーション提供体制		1 総合リハビリテーション施設 2 理学療法II 3 理学療法III 4 作業療法II 5 言語聴覚療法I 6 言語聴覚療法II 7 精神科作業療法 B その他
				栄養管理の評価 (追加)		1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 (追加)
		3 認知症疾患型	1 I型 2 II型 3 III型	送迎体制		1 対応不可 2 対応可
		8 ユニット型認知症疾患型 (追加)		職員の欠員による減算の状況		1 なし 2 医師 3 看護職員 4 介護職員
				リハビリテーション提供体制		1 精神科作業療法 2 その他
			栄養管理の評価 (追加)	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 (追加)		
	4 基準適合診療所型		送迎体制	1 対応不可 2 対応可		
			栄養管理の評価 (追加)	1 なし 2 栄養士 3 管理栄養士 (追加)		
32 認知症対応型共同生活介護			夜間ケア	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 介護従業者		
33 特定施設入所者介護			機能訓練指導体制	1 なし 2 あり	1 なし 2 あり	
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員		
43 居宅介護支援			特別地域加算	1 なし 2 あり		

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号

Main table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等, 割引. Rows include 介護老人福祉施設, 介護老人保健施設, 介護療養型医療施設, and 介護保険施設.

- 備考 1 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号に○印を付してください。
2 「施設等の区分」及び「その他該当する体制等」欄で施設・設備等に係る加算（減算）の届出については、「平面図」（別紙6）を添付してください。
3 人員配置に係る届出については、勤務体制がわかる書類（「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」（別紙7）又はこれに準じた勤務割表等）を添付してください。
4 「割引」を「あり」と記載する場合は「指定居宅サービス事業者等による介護給付費の割引に係る割引率の設定について」（別紙5）を添付してください。
5 「緊急時訪問看護加算」「特別管理体制」については、「緊急時訪問看護加算・特別管理体制届出書」（別紙8）を添付してください。
6 「その他該当する体制等」欄で人員配置に係る加算（減算）の届出については、それぞれ加算（減算）の要件となる職員の配置状況や勤務体制がわかる書類を添付してください。
（例）「機能訓練指導体制」…機能訓練指導員、「栄養管理体制」…管理栄養士・栄養士の配置状況、「リハビリテーションの加算状況」…リハビリテーション従事者、「医師の配置」…医師、「精神科医師定期的療養指導」…精神科医師、「夜間勤務条件基準」…夜勤を行う看護師（准看護師）と介護職員の配置状況 等
7 「時間延長サービス体制」については、実際に利用者に対して延長サービスを行うことが可能な場合に記載してください。
8 「入浴介助体制」「特別入浴介助体制」については、浴室の平面図のほか特別浴槽の状況がわかる書類（説明書、写真等）を添付してください。

(削除) 9 「食事提供の状況」については、「基本食事サービス費届出書」（別紙8）を添付してください。
(追加) 9 「栄養管理の評価」については、1～4（又は1～3）のいずれか一つを選んで○印をつけてください。
具体的には、栄養ケア・マネジメント体制がとれている場合には4のみに○印をつけてください。栄養士も管理栄養士も配置されている場合には、3のみに○印をつけてください。
「栄養管理体制及び栄養ケア・マネジメントに関する届出書」（別紙11）を添付してください。

- 10 「送迎体制」については、実際に利用者の送迎が可能な場合に記載してください。
11 「個別リハビリテーション提供体制」については、「個別リハビリテーションの施設基準に係る届出書」（別紙9）を添付してください。

