

(別紙1-3)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービス）

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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                     |                                      |                                      |                                      |                                |  |                               | LIFEへの登録                      | 割引 |
|--|--|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|----|
| 各サービス共通                                      |  |                                 | 地域区分                           | <input type="checkbox"/> 1 1級地       | <input type="checkbox"/> 6 2級地       | <input type="checkbox"/> 7 3級地       | <input type="checkbox"/> 2 4級地 |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 |                                | <input type="checkbox"/> 3 5級地       | <input type="checkbox"/> 4 6級地       | <input type="checkbox"/> 9 7級地       | <input type="checkbox"/> 5 その他 |  |                               |                               |    |
| <input type="checkbox"/> 76 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | <input type="checkbox"/> 1 一体型<br><input type="checkbox"/> 2 連携型 |                                 | 高齢者虐待防止措置実施の有無                 | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型       |                                      |                                |  | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 1 なし |    |
|  |  |                                 | 業務継続計画策定の有無                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型       |                                      |                                |  | <input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 2 あり |    |
|  |  |                                 | 特別地域加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり        |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況）   | <input type="checkbox"/> 1 非該当       | <input type="checkbox"/> 2 該当        |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況）   | <input type="checkbox"/> 1 非該当       | <input type="checkbox"/> 2 該当        |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 緊急時訪問看護加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ       | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ       |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 特別管理体制                         | <input type="checkbox"/> 1 対応不可      | <input type="checkbox"/> 2 対応可       |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | ターミナルケア体制                      | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり        |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 総合マネジメント体制強化加算                 | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ       | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ       |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 認知症専門ケア加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ       | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ       |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 口腔連携強化加算                       | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり        |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | サービス提供体制強化加算                   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ       | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ       | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 介護職員等処遇改善加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ      | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 |                                | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ      | <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ      | <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ       | <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ |  |                               |                               |    |
| <input type="checkbox"/> 71 夜間対応型訪問介護        | <input type="checkbox"/> 1 I型<br><input type="checkbox"/> 2 II型  |                                 | 高齢者虐待防止措置実施の有無                 | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型       |                                      |                                |  | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 1 なし |    |
|  |  |                                 | 業務継続計画策定の有無                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型       |                                      |                                |  | <input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 2 あり |    |
|  |  |                                 | 24時間通報対応加算                     | <input type="checkbox"/> 1 対応不可      | <input type="checkbox"/> 2 対応可       |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 特別地域加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり        |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況）   | <input type="checkbox"/> 1 非該当       | <input type="checkbox"/> 2 該当        |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 認知症専門ケア加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ       | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ       |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | サービス提供体制強化加算                   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ（イの場合） | <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ（イの場合） |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 |                                | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ（イの場合） | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰ（ロの場合） |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 |                                | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ（ロの場合） | <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ（ロの場合） |                                      |                                |  |                               |                               |    |
|  |  |                                 | 介護職員等処遇改善加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ      | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ      |                                |  |                               |                               |    |
|  | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ                                  | <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ | <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ | <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ       |                                      |                                      |                                |  |                               |                               |    |

|              |  |  |  |   |  |
|--------------|--|--|--|---|--|
| □ 78         | 地域密着型通所介護  | <input type="checkbox"/> 1 地域密着型通所介護事業所<br><input type="checkbox"/> 2 療養通所介護事業所<br><input type="checkbox"/> 3 療養通所介護事業所（短期利用型） | 職員の欠員による減算の状況                          | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員   | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり <input type="checkbox"/> 2 あり |
|              |  |  | 高齢者虐待防止措置実施の有無                         | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり <input type="checkbox"/> 2 あり |
|              |  |  | 業務継続計画策定の有無                            | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |
|              |  |  | 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 時間延長サービス体制                             | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可  |  |
|              |  |  | 共生型サービスの提供（生活介護事業所）                    | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 共生型サービスの提供（自立訓練事業所）                    | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 共生型サービスの提供（児童発達支援事業所）                  | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 共生型サービスの提供（放課後等デイサービス事業所）              | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 生活相談員配置等加算                             | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 入浴介助加算                                 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |  |
|              |  |  | 中重度者ケア体制加算                             | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 重度者ケア体制加算                              | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 生活機能向上連携加算                             | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ   |  |
|              |  |  | 個別機能訓練加算                               | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰロ   |  |
|              |  |  | ADL維持等加算〔申出〕の有無                        | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 認知症加算                                  | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 若年性認知症利用者受入加算                          | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 栄養アセスメント・栄養改善体制                        | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 口腔機能向上加算                               | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
| 科学的介護推進体制加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |   |  |
| サービス提供体制強化加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ（イの場合） <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ（イの場合）<br><input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ（イの場合） <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅲイ（ロの場合） <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲイ（ハの場合）<br><input type="checkbox"/> 4 加算Ⅲロ（ロの場合） <input type="checkbox"/> A 加算Ⅲロ（ハの場合） |  |  |   |  |
| 介護職員等処遇改善加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   |  |  |   |  |
| □ 72         | 認知症対応型通所介護   | <input type="checkbox"/> 1 単独型<br><input type="checkbox"/> 2 併設型<br><input type="checkbox"/> 3 共用型                             | 職員の欠員による減算の状況                          | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員   | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり <input type="checkbox"/> 2 あり |
|              |  |  | 高齢者虐待防止措置実施の有無                         | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |
|              |  |  | 業務継続計画策定の有無                            | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |
|              |  |  | 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 時間延長サービス体制                             | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可  |  |
|              |  |  | 入浴介助加算                                 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |  |
|              |  |  | 生活機能向上連携加算                             | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ   |  |
|              |  |  | 個別機能訓練加算                               | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | ADL維持等加算〔申出〕の有無                        | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 若年性認知症利用者受入加算                          | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 栄養アセスメント・栄養改善体制                        | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 口腔機能向上加算                               | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | 科学的介護推進体制加算                            | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |
|              |  |  | サービス提供体制強化加算                           | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ |  |
|              |  |  | 介護職員等処遇改善加算                            | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   |  |

|      |                    |  |  |   |  |  |
|------|--------------------|--|--|---|--|--|
| □ 73 | 小規模多機能型居宅介護        | <input type="checkbox"/> 1 小規模多機能型居宅介護事業所<br><input type="checkbox"/> 2 サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所   |  | 職員の欠員による減算の状況 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員<br>身体拘束廃止取組の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>特別地域加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） <input type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当<br>認知症加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>若年性認知症利用者受入加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>看護職員配置加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅲ<br>看取り連携体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>訪問体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>総合マネジメント体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ<br>科学的介護推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>生産性向上推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br>介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
| □ 68 | 小規模多機能型居宅介護（短期利用型） | <input type="checkbox"/> 1 小規模多機能型居宅介護事業所<br><input type="checkbox"/> 2 サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所   |  | 職員の欠員による減算の状況 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員<br>身体拘束廃止取組の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） <input type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当<br>生産性向上推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br>介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ  | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
| □ 32 | 認知症対応型共同生活介護       | <input type="checkbox"/> 1 I型<br><input type="checkbox"/> 2 II型<br><input type="checkbox"/> 3 サテライト型I型<br><input type="checkbox"/> 4 サテライト型II型 |  | 夜間勤務条件基準 <input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型<br>職員の欠員による減算の状況 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 介護従業者<br>身体拘束廃止取組の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>3ユニットの事業所が夜勤職員を2人以上とする場合 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>夜間支援体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>若年性認知症利用者受入加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>利用者の入院期間中の体制 <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可<br>看取り介護加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>医療連携体制加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰロ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰハ<br>医療連携体制加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>認知症専門ケア加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>認知症チームケア推進加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>科学的介護推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>生産性向上推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br>介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |

|      |                                 |  |  |   |   |  |  |
|------|---------------------------------|--|--|---|---|--|--|
| □ 38 | 認知症対応型<br>共同生活介護<br>(短期利用型)     | □ 1 I型<br>□ 2 II型<br>□ 3 サテライト型I型<br>□ 4 サテライト型II型   |  | 夜間勤務条件基準<br>職員の欠員による減算の状況<br>身体拘束廃止取組の有無<br>高齢者虐待防止措置実施の有無<br>業務継続計画策定の有無<br>3ユニットの事業所が夜勤職員を<br>2人以上とする場合<br>夜間支援体制加算<br>若年性認知症利用者受入加算<br>医療連携体制加算Ⅰ<br>医療連携体制加算Ⅱ<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ<br>生産性向上推進体制加算<br>サービス提供体制強化加算<br>介護職員等処遇改善加算  | <input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 介護従業者<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰロ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰハ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ  | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
| □ 36 | 地域密着型特定施設<br>入居者生活介護            | □ 1 有料老人ホーム<br>□ 2 軽費老人ホーム<br>□ 3 養護老人ホーム<br>□ 5 サテライト型有料老人ホーム<br>□ 6 サテライト型軽費老人ホーム<br>□ 7 サテライト型養護老人ホーム |  | 職員の欠員による減算の状況<br>身体拘束廃止取組の有無<br>高齢者虐待防止措置実施の有無<br>業務継続計画策定の有無<br>入居継続支援加算<br>テクノロジーの導入<br>(入居継続支援加算関係)<br>生活機能向上連携加算<br>個別機能訓練加算<br>ADL維持等加算(申出)の有無<br>夜間看護体制加算<br>若年性認知症入居者受入加算<br>看取り介護加算<br>認知症専門ケア加算<br>科学的介護推進体制加算<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ<br>生産性向上推進体制加算<br>サービス提供体制強化加算<br>介護職員等処遇改善加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
| □ 28 | 地域密着型特定施設<br>入居者生活介護<br>(短期利用型) | □ 1 有料老人ホーム<br>□ 2 軽費老人ホーム<br>□ 5 サテライト型有料老人ホーム<br>□ 6 サテライト型軽費老人ホーム                                     |  | 職員の欠員による減算の状況<br>身体拘束廃止取組の有無<br>高齢者虐待防止措置実施の有無<br>業務継続計画策定の有無<br>夜間看護体制加算<br>若年性認知症入居者受入加算<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ<br>生産性向上推進体制加算<br>サービス提供体制強化加算<br>介護職員等処遇改善加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br><input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |

|                 |  |  |  |                             |   |  |  |
|-----------------|--|--|--|-----------------------------|---|--|--|
| 54              | 地域密着型<br>介護老人福祉施設<br>入所者生活介護   | <input type="checkbox"/> 1 地域密着型介護老人福祉施設<br><input type="checkbox"/> 2 サテライト型地域密着型<br>介護老人福祉施設<br><input type="checkbox"/> 3 ユニット型地域密着型介護老人福祉施設<br><input type="checkbox"/> 4 サテライト型ユニット型<br>地域密着型介護老人福祉施設 | <input type="checkbox"/> 1 経過的施設以外<br><input type="checkbox"/> 2 経過的施設 | 夜間勤務条件基準                    | <input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型   | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
|                 |  |  |  | 職員の欠員による減算の状況               | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員<br><input type="checkbox"/> 4 介護支援専門員 |  |  |
|                 |  |  |  | ユニットケア体制                    | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可  |  |  |
|                 |  |  |  | 身体拘束廃止取組の有無                 | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |  |
|                 |  |  |  | 安全管理体制                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |  |
|                 |  |  |  | 高齢者虐待防止措置実施の有無              | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |  |
|                 |  |  |  | 業務継続計画策定の有無                 | <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |  |
|                 |  |  |  | 栄養ケア・マネジメントの実施の有無           | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 日常生活継続支援加算                  | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | テクノロジーの導入<br>(日常生活継続支援加算関係) | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 看護体制加算Ⅰ                     | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 看護体制加算Ⅱ                     | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 夜勤職員配置加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ・加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅲ・加算Ⅳ                                 |  |  |
|                 |  |  |  | テクノロジーの導入<br>(夜勤職員配置加算関係)   | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 準ユニットケア体制                   | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可  |  |  |
|                 |  |  |  | 生活機能向上連携加算                  | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ   |  |  |
|                 |  |  |  | 個別機能訓練加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅲ          |  |  |
|                 |  |  |  | ADL維持等加算〔申出〕の有無             | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 若年性認知症入所者受入加算               | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 常勤専従医師配置                    | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 精神科医師定期的療養指導                | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 障害者生活支援体制                   | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |  |  |
|                 |  |  |  | 栄養マネジメント強化体制                | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 療養食加算                       | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 配置医師緊急時対応加算                 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 看取り介護体制                     | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |  |  |
|                 |  |  |  | 在宅・入所相互利用体制                 | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可  |  |  |
|                 |  |  |  | 小規模拠点集合体制                   | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |  |  |
|                 |  |  |  | 認知症専門ケア加算                   | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |  |  |
|                 |  |  |  | 認知症チームケア推進加算                | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |  |  |
| 褥瘡マネジメント加算      | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |                             |   |  |  |
| 排せつ支援加算         | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |                             |   |  |  |
| 自立支援促進加算        | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |                             |   |  |  |
| 科学的介護推進体制加算     | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |                             |   |  |  |
| 安全対策体制          | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |                             |   |  |  |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |                             |   |  |  |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |  |                             |   |  |  |
| 生産性向上推進体制加算     | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ  |  |  |                             |   |  |  |
| サービス提供体制強化加算    | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ   |  |  |                             |   |  |  |
| 介護職員等処遇改善加算     | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> S 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> T 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ |  |  |                             |   |  |  |

|  |                                      |  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------|--|----------------|--------------------------------|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|-------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|--|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--------------|-------------------------------|--------------------------------|---|-------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|-----------|-------------------------------|-------------------------------|--|------------|-------------------------------|-------------------------------|--|----------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------------------|--|----------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|--|---------|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|---|-------------|-------------------------------|---------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 77                    | 複合型サービス<br>(看護小規模多機能型<br>居宅介護)       | <input type="checkbox"/> 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所<br><input type="checkbox"/> 2 サテライト型看護小規模多機能型<br>居宅介護事業所 | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>職員の欠員による減算の状況</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 看護職員</td> <td><input type="checkbox"/> 3 介護職員</td> </tr> <tr> <td>身体拘束廃止取組の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>高齢者虐待防止措置実施の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>業務継続計画策定の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護体制減算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>サテライト体制</td> <td><input type="checkbox"/> 1 基準型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 減算型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>特別地域加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>中山間地域等における小規模事業所<br/>加算(地域に関する状況)</td> <td><input type="checkbox"/> 1 非該当</td> <td><input type="checkbox"/> 2 該当</td> <td></td> </tr> <tr> <td>認知症加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td>若年性認知症利用者受入加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>栄養アセスメント・栄養改善体制</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>口腔機能向上加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>緊急時対応加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>特別管理体制</td> <td><input type="checkbox"/> 1 対応不可</td> <td><input type="checkbox"/> 2 対応可</td> <td></td> </tr> <tr> <td>専門管理加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ターミナルケア体制</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>遠隔死亡診断補助加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護体制強化加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td>訪問体制強化加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>総合マネジメント体制強化加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td>褥瘡マネジメント加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>排せつ支援加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>科学的介護推進体制加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生産性向上推進体制加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td>サービス提供体制強化加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ</td> </tr> <tr> <td>介護職員等処遇改善加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ</td> <td><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ<br/><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ</td> </tr> </tbody> </table> | 職員の欠員による減算の状況 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 看護職員 | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 | 身体拘束廃止取組の有無    | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 高齢者虐待防止措置実施の有無 | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 業務継続計画策定の有無                                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 訪問看護体制減算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  | サテライト体制     | <input type="checkbox"/> 1 基準型 | <input type="checkbox"/> 2 減算型 |                                | 特別地域加算       | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり  |   | 中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況) | <input type="checkbox"/> 1 非該当 | <input type="checkbox"/> 2 該当   |  | 認知症加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし                                  | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ | 若年性認知症利用者受入加算   | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 栄養アセスメント・栄養改善体制 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 口腔機能向上加算    | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 緊急時対応加算      | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり  |   | 特別管理体制      | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 | <input type="checkbox"/> 2 対応可  |                                 | 専門管理加算   | <input type="checkbox"/> 1 なし                                  | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | ターミナルケア体制 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 遠隔死亡診断補助加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 看護体制強化加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ | 訪問体制強化加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 総合マネジメント体制強化加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ | 褥瘡マネジメント加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 排せつ支援加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 科学的介護推進体制加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 生産性向上推進体制加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ | サービス提供体制強化加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ | 介護職員等処遇改善加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
| 職員の欠員による減算の状況                                  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 看護職員  | <input type="checkbox"/> 3 介護職員  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 身体拘束廃止取組の有無                                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 高齢者虐待防止措置実施の有無                                 | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 業務継続計画策定の有無                                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 訪問看護体制減算                                       | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| サテライト体制  | <input type="checkbox"/> 1 基準型       | <input type="checkbox"/> 2 減算型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 特別地域加算   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況)               | <input type="checkbox"/> 1 非該当       | <input type="checkbox"/> 2 該当  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 認知症加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 若年性認知症利用者受入加算                                  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 栄養アセスメント・栄養改善体制                                | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 口腔機能向上加算                                       | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 緊急時対応加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 特別管理体制   | <input type="checkbox"/> 1 対応不可      | <input type="checkbox"/> 2 対応可   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 専門管理加算   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| ターミナルケア体制                                      | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 遠隔死亡診断補助加算                                     | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 看護体制強化加算                                       | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 訪問体制強化加算                                       | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 総合マネジメント体制強化加算                                 | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 褥瘡マネジメント加算                                     | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 排せつ支援加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 科学的介護推進体制加算                                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 生産性向上推進体制加算                                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| サービス提供体制強化加算                                   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 介護職員等処遇改善加算                                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ  | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 79                    | 複合型サービス<br>(看護小規模多機能型<br>居宅介護・短期利用型) | <input type="checkbox"/> 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所<br><input type="checkbox"/> 2 サテライト型看護小規模多機能型<br>居宅介護事業所 | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>職員の欠員による減算の状況</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 看護職員</td> <td><input type="checkbox"/> 3 介護職員</td> </tr> <tr> <td>身体拘束廃止取組の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>高齢者虐待防止措置実施の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>業務継続計画策定の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>中山間地域等における小規模事業所<br/>加算(地域に関する状況)</td> <td><input type="checkbox"/> 1 非該当</td> <td><input type="checkbox"/> 2 該当</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生産性向上推進体制加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td>サービス提供体制強化加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ</td> </tr> <tr> <td>介護職員等処遇改善加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ</td> <td><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ<br/><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ</td> </tr> </tbody> </table>   | 職員の欠員による減算の状況 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 看護職員 | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 | 身体拘束廃止取組の有無    | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 高齢者虐待防止措置実施の有無 | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 業務継続計画策定の有無                                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況) | <input type="checkbox"/> 1 非該当  | <input type="checkbox"/> 2 該当  |  | 生産性向上推進体制加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ | サービス提供体制強化加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ | 介護職員等処遇改善加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 職員の欠員による減算の状況                                  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 看護職員  | <input type="checkbox"/> 3 介護職員  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 身体拘束廃止取組の有無                                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 高齢者虐待防止措置実施の有無                                 | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 業務継続計画策定の有無                                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況)               | <input type="checkbox"/> 1 非該当       | <input type="checkbox"/> 2 該当  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 生産性向上推進体制加算                                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| サービス提供体制強化加算                                   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 介護職員等処遇改善加算                                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ  | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 74                    | 介護予防認知症対応型<br>通所介護                   | <input type="checkbox"/> 1 単独型<br><input type="checkbox"/> 2 併設型<br><input type="checkbox"/> 3 共用型   | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>職員の欠員による減算の状況</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 看護職員</td> <td><input type="checkbox"/> 3 介護職員</td> </tr> <tr> <td>高齢者虐待防止措置実施の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>業務継続計画策定の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 1 減算型</td> <td><input type="checkbox"/> 2 基準型</td> <td></td> </tr> <tr> <td>感染症又は災害の発生を理由とする<br/>利用者数の減少が一定以上生じている<br/>場合の対応</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>時間延長サービス体制</td> <td><input type="checkbox"/> 1 対応不可</td> <td><input type="checkbox"/> 2 対応可</td> <td></td> </tr> <tr> <td>入浴介助加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td>生活機能向上連携加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td>個別機能訓練加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>若年性認知症利用者受入加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>栄養アセスメント・栄養改善体制</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>口腔機能向上加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>科学的介護推進体制加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 2 あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>サービス提供体制強化加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ</td> <td><input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ</td> </tr> <tr> <td>介護職員等処遇改善加算</td> <td><input type="checkbox"/> 1 なし</td> <td><input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ</td> <td><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ</td> </tr> </tbody> </table>  | 職員の欠員による減算の状況 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 看護職員 | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 | 高齢者虐待防止措置実施の有無 | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 業務継続計画策定の有無    | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |  | 感染症又は災害の発生を理由とする<br>利用者数の減少が一定以上生じている<br>場合の対応 | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  | 時間延長サービス体制                       | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 | <input type="checkbox"/> 2 対応可 |  | 入浴介助加算      | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ | 生活機能向上連携加算   | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ                                | 個別機能訓練加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり   |  | 若年性認知症利用者受入加算  | <input type="checkbox"/> 1 なし                                  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                                | 栄養アセスメント・栄養改善体制 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 口腔機能向上加算        | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | 科学的介護推進体制加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 2 あり |  | サービス提供体制強化加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ | <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ | 介護職員等処遇改善加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 職員の欠員による減算の状況                                  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 看護職員  | <input type="checkbox"/> 3 介護職員  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 高齢者虐待防止措置実施の有無                                 | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 業務継続計画策定の有無                                    | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 感染症又は災害の発生を理由とする<br>利用者数の減少が一定以上生じている<br>場合の対応 | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 時間延長サービス体制                                     | <input type="checkbox"/> 1 対応不可      | <input type="checkbox"/> 2 対応可   |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 入浴介助加算   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 生活機能向上連携加算                                     | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ   |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 個別機能訓練加算                                       | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 若年性認知症利用者受入加算                                  | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 栄養アセスメント・栄養改善体制                                | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 口腔機能向上加算                                       | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 科学的介護推進体制加算                                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり  |  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| サービス提供体制強化加算                                   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅲ  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |
| 介護職員等処遇改善加算                                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ  | <input type="checkbox"/> 8 加算Ⅰロ  |               |                               |                                 |                                 |                |                                |                                |  |                |                                |                                |  |  |                                |                                |  |                                  |                                 |                                |  |             |                                |                                |                                |              |                               |                                |   |                                  |                                |                                 |  |  |  |                                |                                |                 |                               |                               |  |                 |                               |                               |  |             |                               |                               |  |              |                               |                                |   |             |                                 |                                 |                                 |  |  |                               |  |           |                               |                               |  |            |                               |                               |  |          |                               |                                |                                |          |                               |                               |  |                |                               |                                |                                |            |                               |                               |  |         |                               |                               |  |             |                               |                               |  |             |                               |                                |                                |              |                               |                                |   |             |                               |                                 |  |  |  |

21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

8 加算Ⅱイ

T 加算Ⅱロ

9 加算Ⅲ

A 加算Ⅳ

|      |                                |  |  |  |  |  |
|------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| □ 75 | 介護予防小規模多機能型<br>居宅介護            | □ 1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型介護予防小規模多機能型<br>居宅介護事業所 |  | 職員の欠員による減算の状況 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員<br>身体拘束廃止取組の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>特別地域加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>中山間地域等における小規模事業所<br>加算（地域に関する状況） <input type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当<br>若年性認知症利用者受入加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>総合マネジメント体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ<br>科学的介護推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>生産性向上推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br>介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
| □ 69 | 介護予防小規模多機能型<br>居宅介護<br>（短期利用型） | □ 1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型介護予防小規模多機能型<br>居宅介護事業所 |  | 職員の欠員による減算の状況 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 看護職員 <input type="checkbox"/> 3 介護職員<br>身体拘束廃止取組の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>中山間地域等における小規模事業所<br>加算（地域に関する状況） <input type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当<br>生産性向上推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br>介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ   | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |
| □ 37 | 介護予防認知症対応型<br>共同生活介護           | □ 1 I型<br>□ 2 II型<br>□ 3 サテライト型I型<br>□ 4 サテライト型II型         |  | 夜間勤務条件基準 <input type="checkbox"/> 1 基準型 <input type="checkbox"/> 6 減算型<br>職員の欠員による減算の状況 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 介護従業者<br>身体拘束廃止取組の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>高齢者虐待防止措置実施の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>業務継続計画策定の有無 <input type="checkbox"/> 1 減算型 <input type="checkbox"/> 2 基準型<br>3ユニットの事業所が夜勤職員を<br>2人以上とする場合 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>夜間支援体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>若年性認知症利用者受入加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>利用者の入院期間中の体制 <input type="checkbox"/> 1 対応不可 <input type="checkbox"/> 2 対応可<br>認知症専門ケア加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>認知症チームケア推進加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>科学的介護推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり<br>生産性向上推進体制加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ<br>サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ<br>介護職員等処遇改善加算 <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅰロ<br><input type="checkbox"/> 8 加算Ⅱイ <input type="checkbox"/> 7 加算Ⅱロ <input type="checkbox"/> 9 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> A 加算Ⅳ | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |

|      |                                 |  |                          |   |                  |                  |
|------|---------------------------------|--|--------------------------|---|------------------|------------------|
| □ 39 | 介護予防認知症対応型<br>共同生活介護<br>(短期利用型) | □ 1 I型<br>□ 2 II型<br>□ 3 サテライト型I型<br>□ 4 サテライト型II型 | 夜間勤務条件基準                 | □ 1 基準型 □ 6 減算型   | □ 1 なし<br>□ 2 あり | □ 1 なし<br>□ 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  |                  |                  |
|      |                                 |  | 身体拘束廃止取組の有無              | □ 1 減算型 □ 2 基準型   |                  |                  |
|      |                                 |  | 高齢者虐待防止措置実施の有無           | □ 1 減算型 □ 2 基準型   |                  |                  |
|      |                                 |  | 業務継続計画策定の有無              | □ 1 減算型 □ 2 基準型   |                  |                  |
|      |                                 |  | 3ユニットの事業所が夜勤職員を2人以上とする場合 | □ 1 なし □ 2 あり   |                  |                  |
|      |                                 |  | 夜間支援体制加算                 | □ 1 なし □ 2 加算I □ 3 加算II                                       |                  |                  |
|      |                                 |  | 若年性認知症利用者受入加算            | □ 1 なし □ 2 あり   |                  |                  |
|      |                                 |  | 高齢者施設等感染対策向上加算I          | □ 1 なし □ 2 あり   |                  |                  |
|      |                                 |  | 高齢者施設等感染対策向上加算II         | □ 1 なし □ 2 あり   |                  |                  |
|      |                                 |  | 生産性向上推進体制加算              | □ 1 なし □ 2 加算I □ 3 加算II                                       |                  |                  |
|      |                                 |  | サービス提供体制強化加算             | □ 1 なし □ 6 加算I □ 5 加算II □ 7 加算III                             |                  |                  |
|      |                                 |  | 介護職員等処遇改善加算              | □ 1 なし □ 7 加算Iイ □ S 加算I □ 8 加算IIイ □ T 加算II □ 9 加算III □ A 加算IV |                  |                  |

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の状況）

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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                   |                                 |  |  |  |  |  |  |
|---------|----------------------|--------------------|------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 各サービス共通 |                      |                    | 地域区分                         | □ 1 1級地 □ 6 2級地 □ 7 3級地 □ 2 4級地 |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    |                              | □ 3 5級地 □ 4 6級地 □ 9 7級地 □ 5 その他 |  |  |  |  |  |  |
| □ 76    | 定期巡回・随時対応型<br>訪問介護看護 | □ 1 一体型<br>□ 2 連携型 | 高齢者虐待防止措置実施の有無               | □ 1 減算型 □ 2 基準型                 |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 業務継続計画策定の有無                  | □ 1 減算型 □ 2 基準型                 |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 特別地域加算                       | □ 1 なし □ 2 あり                   |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | □ 1 非該当 □ 2 該当                  |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況） | □ 1 非該当 □ 2 該当                  |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 緊急時訪問看護加算                    | □ 1 なし □ 3 加算I □ 2 加算II         |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 特別管理体制                       | □ 1 対応不可 □ 2 対応可                |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | ターミナルケア体制                    | □ 1 なし □ 2 あり                   |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 総合マネジメント体制強化加算               | □ 1 なし □ 3 加算I □ 2 加算II         |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 認知症専門ケア加算<br>□ 口腔連携強化加算      | □ 1 なし □ 2 あり                   |  |  |  |  |  |  |
| □ 71    | 夜間対応型訪問介護            | □ 1 I型<br>□ 2 II型  | 高齢者虐待防止措置実施の有無               | □ 1 減算型 □ 2 基準型                 |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 業務継続計画策定の有無                  | □ 1 減算型 □ 2 基準型                 |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 24時間通報対応加算                   | □ 1 対応不可 □ 2 対応可                |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 特別地域加算                       | □ 1 なし □ 2 あり                   |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | □ 1 非該当 □ 2 該当                  |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |                    | 認知症専門ケア加算                    | □ 1 なし □ 2 加算I □ 3 加算II         |  |  |  |  |  |  |

|                                  |                                |                                |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| □ 78                             | 地域密着型通所介護                      | □ 1 地域密着型通所介護事業所               | 職員の欠員による減算の状況                 | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 看護職員                | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 高齢者虐待防止措置実施の有無                | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                 |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 業務継続計画策定の有無                   | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                 |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 時間延長サービス体制                    | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 | <input type="checkbox"/> 2 対応可                 |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 共生型サービスの提供<br>(生活介護事業所)       | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 共生型サービスの提供<br>(自立訓練事業所)       | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 共生型サービスの提供<br>(児童発達支援事業所)     | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 共生型サービスの提供<br>(放課後等デイサービス事業所) | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 生活相談員配置等加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 入浴介助加算                        | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ                 | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ  |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 中重度者ケア体制加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 生活機能向上連携加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ                 | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ  |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 個別機能訓練加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰイ                | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰロ |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | ADL維持等加算〔申出〕の有無               | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 認知症加算                            | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 若年性認知症利用者受入加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 栄養アセスメント・栄養改善体制                  | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 口腔機能向上加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 科学的介護推進体制加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| □ 72                             | 認知症対応型通所介護                     | □ 1 単独型<br>□ 2 併設型<br>□ 3 共用型  | 職員の欠員による減算の状況                 | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 看護職員                | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 高齢者虐待防止措置実施の有無                | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                 |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 業務継続計画策定の有無                   | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                 |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 時間延長サービス体制                    | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 | <input type="checkbox"/> 2 対応可                 |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 入浴介助加算                        | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ                 | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ  |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 生活機能向上連携加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ                 | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ  |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 個別機能訓練加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | ADL維持等加算〔申出〕の有無               | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 若年性認知症利用者受入加算                 | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 栄養アセスメント・栄養改善体制               | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 口腔機能向上加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | 科学的介護推進体制加算                   | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                  |                                 |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                |                                | □ 73                          | 小規模多機能型居宅介護                     | □ 1 小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型小規模多機能型居宅介護事業所 | 職員の欠員による減算の状況                   | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 看護職員 | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 |
|                                  |                                |                                |                               |                                 |  | 身体拘束廃止取組の有無                     | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型  |                                 |
| 高齢者虐待防止措置実施の有無                   | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 業務継続計画策定の有無                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型 |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 特別地域加算                           | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 中山間地域等における小規模事業所加算<br>(地域に関する状況) | <input type="checkbox"/> 1 非該当 | <input type="checkbox"/> 2 該当  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 認知症加算                            | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ |                               |                                 |  | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ  |                                |                                 |                                 |
| 若年性認知症利用者受入加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 看護職員配置加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ |                               |                                 |  | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ  | <input type="checkbox"/> 4 加算Ⅲ |                                 |                                 |
| 看取り連携体制加算                        | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 訪問体制強化加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |
| 総合マネジメント体制強化加算                   | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ |                               |                                 |  | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ  |                                |                                 |                                 |
| 科学的介護推進体制加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 あり  |                               |                                 |  |                                 |                                |                                 |                                 |

|      |                                |  |  |   |  |
|------|--------------------------------|--|--|---|--|
| □ 68 | 小規模多機能型居宅介護<br>(短期利用型)         | □ 1 小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型小規模多機能型<br>居宅介護事業所     |  | 職員の欠員による減算の状況<br>身体拘束廃止取組の有無<br>高齢者虐待防止措置実施の有無<br>業務継続計画策定の有無<br>中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況)   | □ 1 なし □ 2 看護職員 □ 3 介護職員<br>□ 1 減算型 □ 2 基準型<br>□ 1 減算型 □ 2 基準型<br>□ 1 減算型 □ 2 基準型<br>□ 1 非該当 □ 2 該当  |
| □ 77 | 複合型サービス<br>(看護小規模多機能型<br>居宅介護) | □ 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型看護小規模多機能型<br>居宅介護事業所 |  | 職員の欠員による減算の状況<br>身体拘束廃止取組の有無<br>高齢者虐待防止措置実施の有無<br>業務継続計画策定の有無<br>訪問看護体制減算<br>サテライト体制<br>特別地域加算<br>中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況)<br>認知症加算<br>若年性認知症利用者受入加算<br>栄養アセスメント・栄養改善体制<br>緊急時対応加算<br>特別管理体制<br>専門管理加算<br>ターミナルケア体制<br>遠隔死亡診断補助加算<br>看護体制強化加算<br>訪問体制強化加算<br>総合マネジメント体制強化加算<br>褥瘡マネジメント加算<br>排せつ支援加算<br>科学的介護推進体制加算 | □ 1 なし □ 2 看護職員 □ 3 介護職員<br>□ 1 減算型 □ 2 基準型<br>□ 1 減算型 □ 2 基準型<br>□ 1 減算型 □ 2 基準型<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 基準型 □ 2 減算型<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 非該当 □ 2 該当<br>□ 1 なし □ 2 加算Ⅰ □ 3 加算Ⅱ<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 対応不可 □ 2 対応可<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 3 加算Ⅰ □ 2 加算Ⅱ<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 3 加算Ⅰ □ 2 加算Ⅱ<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 2 あり<br>□ 1 なし □ 2 あり |

|                                  |                                      |  |                                |                                  |                                 |  |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|----------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| □ 79                             | 複合型サービス<br>(看護小規模多機能型<br>居宅介護・短期利用型) | □ 1 看護小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型看護小規模多機能型<br>居宅介護事業所     |                                | 職員の欠員による減算の状況                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 看護職員                            | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 身体拘束廃止取組の有無                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 高齢者虐待防止措置実施の有無                   | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 業務継続計画策定の有無                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況) | <input type="checkbox"/> 1 非該当  | <input type="checkbox"/> 2 該当                              |                                 |                |                                |                                 |                                 |
| □ 74                             | 介護予防認知症対応型<br>通所介護                   | □ 1 単独型<br>□ 2 併設型<br>□ 3 共用型                              |                                | 職員の欠員による減算の状況                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 看護職員                            | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 高齢者虐待防止措置実施の有無                   | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 業務継続計画策定の有無                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 時間延長サービス体制                       | <input type="checkbox"/> 1 対応不可 | <input type="checkbox"/> 2 対応可                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 入浴介助加算                           | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ                             | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ  |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 生活機能向上連携加算                       | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ                             | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ  |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 個別機能訓練加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 若年性認知症利用者受入加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 栄養アセスメント・栄養改善体制                  | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 口腔機能向上加算                         | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 科学的介護推進体制加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | □ 75                             | 介護予防小規模多機能型<br>居宅介護             | □ 1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型介護予防小規模多機能型<br>居宅介護事業所 |                                 | 職員の欠員による減算の状況  | <input type="checkbox"/> 1 なし  | <input type="checkbox"/> 2 看護職員 | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 |
|                                  |                                      |  |                                |                                  |                                 |  |                                 | 身体拘束廃止取組の有無    | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型  |                                 |
|                                  |                                      |  |                                |                                  |                                 |  |                                 | 高齢者虐待防止措置実施の有無 | <input type="checkbox"/> 1 減算型 | <input type="checkbox"/> 2 基準型  |                                 |
| 業務継続計画策定の有無                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型       | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                |                                  |                                 |  |                                 |                |                                |                                 |                                 |
| 特別地域加算                           | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                |                                  |                                 |  |                                 |                |                                |                                 |                                 |
| 中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況) | <input type="checkbox"/> 1 非該当       | <input type="checkbox"/> 2 該当                              |                                |                                  |                                 |  |                                 |                |                                |                                 |                                 |
| 若年性認知症利用者受入加算                    | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                |                                  |                                 |  |                                 |                |                                |                                 |                                 |
| 総合マネジメント体制強化加算                   | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ                             | <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ |                                  |                                 |  |                                 |                |                                |                                 |                                 |
| 科学的介護推進体制加算                      | <input type="checkbox"/> 1 なし        | <input type="checkbox"/> 2 あり                              |                                |                                  |                                 |  |                                 |                |                                |                                 |                                 |
| □ 69                             | 介護予防小規模多機能型<br>居宅介護<br>(短期利用型)       | □ 1 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所<br>□ 2 サテライト型介護予防小規模多機能型<br>居宅介護事業所 |                                | 職員の欠員による減算の状況                    | <input type="checkbox"/> 1 なし   | <input type="checkbox"/> 2 看護職員                            | <input type="checkbox"/> 3 介護職員 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 身体拘束廃止取組の有無                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 高齢者虐待防止措置実施の有無                   | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 業務継続計画策定の有無                      | <input type="checkbox"/> 1 減算型  | <input type="checkbox"/> 2 基準型                             |                                 |                |                                |                                 |                                 |
|                                  |                                      |  |                                | 中山間地域等における小規模事業所<br>加算(地域に関する状況) | <input type="checkbox"/> 1 非該当  | <input type="checkbox"/> 2 該当                              |                                 |                |                                |                                 |                                 |

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。