

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(訪問介護)

|         |                      |
|---------|----------------------|
| 異動区分    | ■ 1 新規 □ 2 変更 □ 3 終了 |
| 適用開始年月日 | 令和 ○ 年 △ 月 × 日       |

|       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業所番号 | 3 5         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名  | ヘルバステーション長寿 |  |  |  |  |  |  |  |  |

記入上の注意

- ※ 異動区分 1：新規の場合（新規指定の場合）、実施する提供サービス欄の該当する番号の横の口を■にして、すべての項目について該当する番号の横の口を■にしてください。
- ※ 異動区分 2：変更の場合、変更する体制等の項目についてのみ該当する番号の横の口を■にして、その項目のある提供サービスのチェック欄の該当する番号の横の口を■にしてください。
- ※ 指定更新申請の際に従前の体制等から変更がない場合は異動区分欄の■は不要ですが、提供サービス欄の該当する番号の横の口を■にして、すべての項目について該当する番号の横の口を■にしてください。
- ※ 新たに加算を算定する際は、下記の添付書類を添付してください。

| 提供サービス           |   | 施設等の区分   | 人員配置区分                       | 事業所の所在地が周南市の場合は9   |   | LIFEへの登録  | 割引 |
|------------------|---|--|------------------------------|--|---|---|----|
| 各サービス共通          |   |  |                              | 他  | 該 当 す る 体 制 等   |   |    |
| ■ 11 訪問介護        | <input type="checkbox"/> 1 身体介護<br><input type="checkbox"/> 2 生活援助<br><input type="checkbox"/> 3 通院等乗降介助                              | <input type="checkbox"/> 1 身体介護<br><input type="checkbox"/> 2 生活援助<br><input type="checkbox"/> 3 通院等乗降介助 | 地域区分                         | <input type="checkbox"/> 9 周南市（7級地）  | <input checked="" type="checkbox"/> 5 周南市以外（その他）                          |   |    |
|                  |   |  | 定期巡回・随時対応サービスに関する状況          | <input checked="" type="checkbox"/> 1 定期巡回の指定を受けていない<br><input type="checkbox"/> 2 定期巡回の指定を受けている<br><input type="checkbox"/> 3 定期巡回の整備計画がある                          | <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり | <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし<br><input type="checkbox"/> 2 あり |    |
|                  |   |  | 特定事業所加算（V以外）                 | <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅳ |   |   |    |
|                  |   |  | 特定事業所加算V                     | <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   |   |   |    |
|                  |   |  | 共生型サービスの提供（居宅介護事業所）          | <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   | 共生型サービスによる指定の場合、該当する障害サービス事業所について2  |   |    |
|                  |   |  | 共生型サービスの提供（重度訪問介護事業所）        | <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   | 介護報酬制度における山口県の「中山間地域等」の特別地域加算(15%)の対象地域に該当する場合は2                          |   |    |
|                  |   |  | 特別地域加算                       | <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり   | 介護報酬制度における山口県の「中山間地域等」の小規模事業所加算(10%)の対象地域に該当する場合は2                        |   |    |
|                  |   |  | 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 checked="" type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当  | 1月あたりの延訪問回数が200回以下の場合は2   |   |    |
|                  |   |  | 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 checked="" type="checkbox"/> 1 非該当 <input type="checkbox"/> 2 該当  |   |   |    |
|                  |   |  | 認知症専門ケア加算                    | <input checked="" type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ   |   |   |    |
| 介護職員処遇改善加算       | <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅲ |  |                              |  |   |   |    |
| 介護職員等特定処遇改善加算    | <input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ                                |  |                              |  |   |   |    |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | <input type="checkbox"/> 1 なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 あり  |  |                              |  |   |   |    |

添付書類

- ・定期巡回・随時対応サービスに関する状況・・・「定期巡回の指定を受けている」もしくは「定期巡回の整備計画がある」と記載する場合は、「定期巡回・随時対応サービスに関する状況等に係る届出書」（別紙20）を添付
- ・特定事業所加算・・・「I～IV」を算定する場合、「特定事業所加算（I～IV）に係る届出書」（別紙16-1）、「特定事業所加算に係る確認書」（別紙16-2～16-3）、「実務経験証明書」（別紙16-4）、「特定事業所加算に関する確認書」（別紙19-1-1、19-1-2のいずれか）
- 「V」を算定する場合、「特定事業所加算（V）に係る届出書」（別紙16-5）、「特定事業所加算に係る確認書」（別紙16-2～16-3）、「特定事業所加算に関する確認書」（別紙19-5-1、19-5-2のいずれか）
- ・共生型サービスの提供（居宅介護事業所）・・・障害福祉制度の指定居宅介護事業所が介護保険制度の共生型訪問介護の指定を受けない場合は、「1 なし」と記入し、「特例による指定を不要とする旨の申出書」（第6号様式の2（第3条関係））を添付
- ・共生型サービスの提供（重度訪問介護事業所）・・・障害福祉制度の指定重度訪問介護事業所が介護保険制度の共生型訪問介護の指定を受けない場合は、「1 なし」と記入し、「特例による指定を不要とする旨の申出書」（第6号様式の2（第3条関係））を添付
- ・特別地域加算・・・なし
- ・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）・・・なし
- ・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）・・・なし
- ・認知症専門ケア加算・・・「認知症専門ケア加算に係る届出書」（別紙47）
- ・介護職員処遇改善加算・・・別途、計画書を山口県長寿社会課介護保険班へ提出すること（原則メール提出）。
- ・介護職員等特定処遇改善加算・・・別途、計画書を山口県長寿社会課介護保険班へ提出すること（原則メール提出）。
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算・・・別途、計画書を山口県長寿社会課介護保険班へ提出すること（原則メール提出）。
- ・割引・・・「2 あり」の場合「介護給付費の割引に係る割引率の設定について」（別紙3）