

(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)

事業所名：認知症通所介護 けやき庵

連絡先：0859-30-3916

事業所番号	3	1	9	0	2	0	0	1	5	8
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他	該当する体制等	割引
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	
⑦2 認知症対応型通所介護	① 単独型 ② 併設型 ③ 共用型		職員の欠員による減算の状況	① なし ② 看護職員 ③ 介護職員	① なし ② あり
			時間延長サービス体制	1 対応不可 ② 対応可	
			入浴介助体制	1 なし ② あり	
			生活機能向上連携加算	① なし ② あり	
			個別機能訓練体制	1 なし ② あり	
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし ② あり	
			栄養改善体制	1 なし ② あり	
			口腔機能向上体制	1 なし ② あり	
			サービス提供体制強化加算	1 なし ④ 加算Ⅰイ ② 加算Ⅰロ ③ 加算Ⅱ	
			介護職員処遇改善加算	1 なし ⑥ 加算Ⅰ ⑤ 加算Ⅱ ② 加算Ⅲ ③ 加算Ⅳ ④ 加算Ⅴ	
			⑦4 介護予防認知症対応型通所介護	① 単独型 ② 併設型 ③ 共用型	
時間延長サービス体制	1 対応不可 ② 対応可				
入浴介助体制	1 なし ② あり				
生活機能向上連携加算	① なし ② あり				
個別機能訓練体制	1 なし ② あり				
若年性認知症利用者受入加算	1 なし ② あり				
栄養改善体制	1 なし ② あり				
口腔機能向上体制	1 なし ② あり				
サービス提供体制強化加算	1 なし ④ 加算Ⅰイ ② 加算Ⅰロ ③ 加算Ⅱ				
介護職員処遇改善加算	1 なし ⑥ 加算Ⅰ ⑤ 加算Ⅱ ② 加算Ⅲ ③ 加算Ⅳ ④ 加算Ⅴ				