

(別紙1)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅サービス・施設サービス・居宅介護支援)

事業所名：ケアプランセンター弓浜真誠会

事業所番号	3	1	7	0	2	0	0	4	7	5
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

連絡先：0859-48-2335

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	
43 居宅介護支援			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	
			特定事業所集中減算	① なし 2 あり	
			特定事業所加算	1 なし 2 加算I ③ 加算II 4 加算III	
			特定事業所加算IV	① なし 2 あり	
			ターミナルケアマネジメント加算	① なし 2 あり	