

15：通所介護／65：介護予防通所介護 サービス提供事業所の体制等チェックリスト

サービス事業所の名称 (事業所番号)	施設区分	地域区分	その他該当する加算等	
デイサービスセンターポピー (0270101439)	<input type="checkbox"/> 小規模型事業所 <input checked="" type="checkbox"/> 通常規模型事業所 <input type="checkbox"/> 大規模型事業所(Ⅰ) <input type="checkbox"/> 大規模型事業所(Ⅱ) <input type="checkbox"/> 療養通所介護事業所	<input type="checkbox"/> 1 級地 <input type="checkbox"/> 2 級地 <input type="checkbox"/> 3 級地 <input type="checkbox"/> 4 級地 <input type="checkbox"/> 5 級地 <input type="checkbox"/> 6 級地 <input type="checkbox"/> 7 級地 <input checked="" type="checkbox"/> その他 1 単位あたり ()円	生活保護指定区分	<input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 指定あり
			代理受領	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可
			事業所による割引	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※割引率 %
			介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰ (5.9%) <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ () <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ () <input type="checkbox"/> 加算Ⅳ ()
			定員超過	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			職員の欠員による減算の状況	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員
			時間延長サービス体制 ※1	<input checked="" type="checkbox"/> 対応不可 <input type="checkbox"/> 対応可
			入浴介助体制 ※1	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
			認知症加算 ※1	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			中重度者ケア体制加算 ※1	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			個別機能訓練体制 ※1	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ
			若年性認知症利用者受入加算	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			生活機能向上グループ活動加算 ※2	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
			運動器機能向上体制 ※2	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
			栄養改善体制	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			口腔機能向上体制	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
			選択的サービス複数実施加算 ※2	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			同一建物に居住する利用者の減算	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			個別送迎体制強化加算 ※3	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
			入浴介助体制強化加算 ※3	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
事業所評価加算の有無 ※2	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
サービス提供体制強化加算 ※3	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 加算Ⅰロ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ			
外部サービス委託対応	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可			

※1： 時間延長サービス体制、入浴介助体制、個別機能訓練体制に係る加算、および認知症加算、中重度者ケア体制加算は、「65：介護予防通所介護」では算定できません。
 ※2： 生活向上グループ活動加算、運動器機能向上加算、事業所評価加算、選択的サービス複数実施加算は、「15：通所介護」では算定できません。
 ※3： 個別送迎体制評価加算、入浴介助体制評価加算、およびサービス提供体制強化加算の『加算Ⅳ』は、施設区分が「療養通所介護事業所」の場合に、算定が可能です。