

(介給届)

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

令和 年 月 日

様

届出者 { 主たる事務所の所在地: 名称: 代表者の職・氏名: }

㊞

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所番号: 27... 主たる事業所(施設)の名称: (フリガナ) 事業所(施設)の所在地: 大阪府

Table with columns: 届出事業の種類, 実施事業, 異動等の区分, 異動年月日. Rows include categories like 居宅介護, 重度訪問介護, 同行援護, etc.

(介給1)

## 介護給付費の算定に係る体制等状況一覧表

地域区分	事業所番号	2	7	1						
	事業所名									
	サービス種類	居宅介護								

異動等の区分		
1 新規	2 変更	3 終了

異動年月日			
令和	年	月	日

	異動 ○印	該当する体制等				
特定事業所		1 なし	2 (I)	3 (II)	4 (III)	5 (IV)
福祉・介護職員等 処遇改善		1 なし	2 あり			
キャリアパス区分 ※1		6 I (キャリアパス要件 (I 及び II 及び III) 及び職場環境要件のいずれも満たす)	1 III (キャリアパス要件 (I 又は II) 及び 職場環境要件のいずれも満たす)	4 IV (職場環境要件を満たさない)	5 II (キャリアパス要件 (I 及び II) 及び 職場環境要件のいずれも満たす)	3 IV (キャリアパス要件を満たさない) 2 V (キャリアパス要件・職場環境要件 いずれも満たさない)
福祉・介護職員等 特定処遇改善		1 なし	2 あり			
福祉・介護職員等 特定処遇改善区分 ※2		1 (I)	2 (II)			
福祉・介護職員等 処遇改善特別 ※3		1 なし	2 あり			
共生型サービス 対象区分		1 非該当	2 該当			
地域生活 支援拠点等		1 非該当	2 該当			
通院等乗降介助		1 なし	2 あり			

※1「キャリアパス区分」は、福祉・介護職員処遇改善加算が「2:あり」の場合に記入

※2「福祉・介護職員等特定処遇改善加算」は、福祉・介護職員処遇改善加算が「2:あり」の場合に設定する。

※3「福祉・介護職員処遇改善加算」と「福祉・介護職員処遇改善特別加算」の両方算定することは  
できません。