

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（短期入所生活介護、介護予防短期入所生活介護）

事業所番号															
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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				LIFEへの登録	割引
<input type="checkbox"/> 21	短期入所生活介護	<input type="checkbox"/> 1 単独型 <input type="checkbox"/> 2 併設型・空床型 <input type="checkbox"/> 3 単独型ユニット型 <input type="checkbox"/> 4 併設型・空床型ユニット型		夜間勤務条件基準	<input type="checkbox"/> 1 基準型	<input type="checkbox"/> 6 減算型		<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 1 なし
				職員の欠員による減算の状況	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 看護職員	<input type="checkbox"/> 3 介護職員	<input type="checkbox"/> 2 あり	<input type="checkbox"/> 2 あり
				ユニットケア体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可			
				高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型			
				業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 1 減算型	<input type="checkbox"/> 2 基準型			
				共生型サービスの提供（短期入所事業所）	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				生活相談員配置等加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ		
				機能訓練指導体制	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				個別機能訓練体制	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				看護体制加算Ⅰ又はⅢ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅲ		
				看護体制加算Ⅱ又はⅣ	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅳ		
				医療連携強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				看取り連携体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				夜勤職員配置加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ・加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅲ・加算Ⅳ		
				テクノロジーの導入（夜勤職員配置加算関係）	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				若年性認知症利用者受入加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				送迎体制	<input type="checkbox"/> 1 対応不可	<input type="checkbox"/> 2 対応可			
				口腔連携強化加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				療養食加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				認知症専門ケア加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		
				生産性向上推進体制加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 3 加算Ⅱ		
				サービス提供体制強化加算（単独型）	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ	
				サービス提供体制強化加算（併設型、空床型）	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 6 加算Ⅰ	<input type="checkbox"/> 5 加算Ⅱ	<input type="checkbox"/> 7 加算Ⅲ	
				併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり			
				介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input 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 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 type="checkbox"/> 2 あり			

参考様式8 短生（令和6年度改定用）

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（短期入所生活介護、介護予防短期入所生活介護）

事業所番号								
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

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				LIFEへの登録	割 引
□ 24	介護予防短期入所生活介護	□ 1 単独型 □ 2 併設型・空床型 □ 3 単独型ユニット型 □ 4 併設型・空床型ユニット型	夜間勤務条件基準	□ 1 基準型	□ 6 減算型			□ 1 なし	□ 1 なし
			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		□ 2 あり	□ 2 あり
			ユニットケア体制	□ 1 対応不可	□ 2 対応可				
			高齢者虐待防止措置実施の有無	□ 1 減算型	□ 2 基準型				
			業務継続計画策定の有無	□ 1 減算型	□ 2 基準型				
			共生型サービスの提供 (短期入所事業所)	□ 1 なし	□ 2 あり				
			生活相談員配置等加算	□ 1 なし	□ 2 あり				
			生活機能向上連携加算	□ 1 なし	□ 3 加算Ⅰ	□ 2 加算Ⅱ			
			機能訓練指導体制	□ 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				
			送迎体制	□ 1 対応不可	□ 2 対応可				
			口腔連携強化加算	□ 1 なし	□ 2 あり				
			療養食加算	□ 1 なし	□ 2 あり				
			認知症専門ケア加算	□ 1 なし	□ 2 加算Ⅰ	□ 3 加算Ⅱ			
			生産性向上推進体制加算	□ 1 なし	□ 2 加算Ⅰ	□ 3 加算Ⅱ			
			サービス提供体制強化加算 (単独型)	□ 1 なし	□ 6 加算Ⅰ	□ 5 加算Ⅱ	□ 7 加算Ⅲ		
			サービス提供体制強化加算 (併設型・空床型)	□ 1 なし	□ 6 加算Ⅰ	□ 5 加算Ⅱ	□ 7 加算Ⅲ		
			併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	□ 1 なし	□ 2 あり				
			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		
介護職員等特定処遇改善加算	□ 1 なし	□ 2 加算Ⅰ	□ 3 加算Ⅱ						
介護職員等ベースアップ等支援加算	□ 1 なし	□ 2 あり							

備考 1 事業所・施設において、施設等の区分欄、人員配置区分欄、LIFEへの登録欄、その他該当する体制等欄に掲げる項目につき該当する番号の横の□を■にしてください。

2 灰色で塗りつぶしている加算項目は今回の改定の対象でないため、記入しないでください。もし記入された場合であっても、届出がなかったものとしてみなします。

3 灰色で塗りつぶしている加算項目について変更がある場合（要件のみ変更の加算項目について加算区分に変更がある場合等）は、別途堺市ホームページより通常の「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（参考様式8）」を出力し、変更箇所のみ記入し併せて添付してください。

4 灰色で塗りつぶしていない加算項目において、未記入箇所があった場合は「加算なし」と判断し、国保連合会に情報連携します。

5 「高齢者虐待防止措置実施の有無」については、虐待の発生又はその再発を防止するための措置（①虐待の発生又はその再発を防止するための委員会の開催、②指針の整備、③研修の実施、④担当者を定めること）が講じられていない場合には減算型となります。

6 「業務継続計画策定の有無」については、感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合、減算型となります。

ただし、令和7年3月31日までの間は経過措置として、感染症の予防及びまん延防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、基準型となります。