

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（介護予防サービス）

平成29年4月1日～

事業所番号	1	2	7	3	0	0	1	3	9	4
事業所名称	上総園ふれあいデイサービスセンター									

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										
			地域区分	1 4	1級地 6級地	6 ⑨	2級地 7級地	7 5	3級地 その他	2 3	4級地 5級地		
A6 通所型サービス（独自）			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				
			若年性認知症利用者受入加算	①	なし	2	あり						
			生活機能向上グループ活動加算	①	なし	2	あり						
			運動器機能向上体制	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						
			選択的サービス複数実施加算	①	なし	2	あり						
			事業所評価加算〔申出〕の有無	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		なし	①	加算Ⅰ	2	加算Ⅱ	3	加算Ⅲ	4	加算Ⅳ