(様式第5号) その1

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

代表者職氏名

					_	資料2-2	H21.3. 27
					平月	障害福祉サービ 事業者説	
(あて先)	千葉市長					千葉市障害者	
		届出者 所	在	地			
		名		称			

印

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。

	フ リ ガ ナ					
	名称					
	主たる事務所 の所在地	(郵便番号 	_)		
届出者		電話番号			FAX番号	
者	 法人の種別			法	 人所轄庁	
	代表者の職・氏名	職名		•	氏名	
	代表者の住所	(郵便番号 	_)		
	フ リ ガ ナ					
	名称					
事業所・施設の状況	主たる事業所・ 施設の所在地	(郵便番号 千葉県千葉市	区)		
設の	連絡先	電話番号			FAX番号	
状况	管理者の氏名	職名			氏名	
況	管理者の住所	(郵便番号 	_)		

(様式第5号) その2

		ー所在地において行 事業等の種類	実施 事業	指定	(予定)	年月日	異	動等の区	分	異動年月日	異動項目 (※変更の場合)
		居宅介護					1 新規	2 変更	3 終了		
届	介護給付	重度訪問介護					1 新規	2 変更	3 終了		
出		行動援護					1 新規	2 変更	3 終了		
届出を行		療養介護					1 新規	2 変更	3 終了		
う		生活介護					1 新規	2 変更	3 終了		
う事業所		児童デイサービス					1 新規	2 変更	3 終了		
所 ·		短期入所					1 新規	2 変更	3 終了		
		重度障害者等包括支援					1 新規	2 変更	3 終了		
施設の		共同生活介護					1 新規	2 変更	3 終了		
種		施設入所支援					1 新規	2 変更	3 終了		
類	訓	自立訓練					1 新規	2 変更	3 終了		
	<i>1.</i> —	就労移行支援					1 新規	2 変更	3 終了		
	給	就労継続支援					1 新規	2 変更	3 終了		
	付	共同生活援助					1 新規	2 変更	3 終了		
特		変更前						変更後			
記事項											
	関係書類						別紙のとおり				

- 注1 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 注2 「実施事業」欄は、該当する欄に「〇」を記入してください。
- 注3 「異動等の区分」欄は、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字に「〇」を記入してください。
- 注4 「異動項目」欄は、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目を記載してください。
- 注5 「特記事項」欄は、異動の状況について具体的に記載してください。

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

提供サービス	定員数	定員規模	人員配置区分	その他	適用開始日	
各サービス共通				地域区分	1特別区 2特甲地 3甲地 4乙地 5丙地	
居宅介護				特定事業所	1 なし 2 I 3 II 4 III	
重度訪問介護				特定事業所	1 なし 2 Ⅰ 3 Ⅱ 4 Ⅲ	
行動援護				特定事業所	1 なし 2 I 3 I 4 II	
				職員欠如	1 なし 2 あり	
		1 40人以下	1 I型	定員超過	1 なし 2 あり	
療養介護		2 41人以上60人以下 3 61人以上80人以下	3 単空	福祉専門職員配置等	1 なし 2 I 3 II	
		4 81人以上	4 IV型 5 V型	特別対策激変緩和加算対象	1 なし 2 あり	
				保障単位数	() 単位	
			/	食事提供体制	1 なし 2 あり	
				視覚・聴覚言語障害者支援体制	1 なし 2 あり	
				人員配置体制	1 なし 2 I 3 I 4 II	
		1 21人以上40人以下		福祉専門職員配置等	1 なし 2 I 3 II	
生活介護		2 41人以上60人以下 3 61人以上80人以下		リハビリテーション	1 なし 2 あり	
		4 81人以上 5 20人以下		職員欠如	1 なし 2 あり	
				定員超過	1 なし 2 あり	
			/	特別対策激変緩和加算対象	1 なし 2 あり	
				保障単位数	() 単位	
				施設区分	1 児童デイサービス I 2 児童デイサービス II	
		101017		送迎体制	1 なし 2 あり	
児童デイサービス		1 10人以下 2 11人以上20人以下		福祉専門職員配置等	1 なし 2 I 3 II	
		3 21人以上		指導員加配	1 なし 2 あり	
				職員欠如	1 なし 2 あり	
				定員超過	1 なし 2 あり	
介				施設区分	1 福祉型 2 医療型 I 3 医療型 II・Ⅲ	
介 護 給 付				食事提供体制	1 なし 2 あり	
付 短期入所				単独型加算	1 なし 2 あり	
短期入 別				栄養士配置	1 なし 2 I 3 II	
				職員欠如	1 なし 2 あり	
				定員超過	1 なし 2 あり	
		/		夜間支援体制	1 なし 2 あり (対象利用者数 人)	
				福祉専門職員配置等	1 なし 2 I 3 II	
		/		地域生活移行個別支援特別	1 なし 2 あり	
			1 Ⅰ型 (4:1)	重度障害者支援	1 なし 2 あり	
₩ □ ₩				自立生活支援	1 なし 2 あり	
共同生活介護		/	2 I型(5:1) 3 II型(6:1)	経過的給付	1 なし 2 あり	
		/		大規模住居	1 なし 2 定員8人以上 3 定員21人以上	
				職員欠如	1 なし 2 あり	
		/		特別対策激変緩和加算対象	1 なし 2 あり	
		/		保障単位数	() 単位	
				栄養士配置	1 なし 2 I 3 II	
				栄養マネジメント	1 なし 2 あり	
				夜間看護体制	1 なし 2 あり	
				小規模定員加算対象(注4)	① なし 2 あり	
		1 40人以下	/	地域生活移行個別支援特別	1 なし 2 あり	
施設入所支援		2 41人以上60人以下 3 61人以上80人以下		重度障害者支援	1 なし 2 I 3 II	
		4 81人以上	/	職員欠如	1 なし 2 あり	
				夜勤職員配置体制	1 なし 2 あり	
				定員超過	1 なし 2 あり	
				特別対策激変緩和加算対象	1 なし 2 あり	
			/	保障単位数	() 単位	

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

提供サービス		定員数	定員規模	人員配置区分	その他	適用開始日	
	各サービス共通				地域区分	1特別区 2特甲地 3甲地 4乙地 5丙地	
				1	施設区分	1 機能訓練 2 生活訓練 3 生活訓練(宿泊型)	
				/	食事提供体制	1 なし 2 あり	
				/		1 なし 2 あり	
				/		1 なし 2 あり	
	自立訓練			/		1 なし 2 あり	
				/		1 なし 2 あり	
				/		1 なし 2 I 3 II	
			1 21人以上40人以下	/	リハビリテーション	1 なし 2 あり	
			2 41人以上60人以下 3 61人以上80人以下	/	—————————————————————————————————————	1 なし 2 あり	
			4 81人以上 5 20人以下	/	—————————————————————————————————————	1 なし 2 あり	
				/	—————————————————————————————————————	1 なし 2 あり	
				/	短期滞在	1 なし 2 宿直体制 3 夜勤体制	
				/	精神障害者退院支援施設	1 なし 2 宿直体制 3 夜勤体制	
				/	職員欠如	1 なし 2 あり	
				/	標準期間超過	1 なし 2 あり	
				/	特別対策激変緩和加算対象	1 なし 2 あり	
				/	保障単位数	() 単位	
					施設区分	1 一般型 2 資格取得型	
					食事提供体制	1 なし 2 あり	
					定員超過	1 なし 2 あり	
					福祉専門職員配置等	1 なし 2 I 3 II	
	就労移行支援		1 21人以上40人以下 2 41人以上60人以下 3 61人以上80人以下 4 81人以上		就労移行支援体制	1 なし 2 定着率が5分以上1割5分未満 3 定着率が1割5分以上2割5分未満 4 定着率が2割5分以上3割5分未満 5 定着率が3割5分以上4割5分未満 6 定着率が4割5分以上	
訓			5 20人以下		就労支援関係研修修了	1 なし 2 あり	
訓練等給付					視覚・聴覚言語障害者支援体制	1 なし 2 あり	
給仕					精神障害者退院支援施設	1 なし 2 宿直体制 3 夜勤体制	
ניו					職員欠如	1 なし 2 あり	
					標準期間超過	1 なし 2 あり	
				/	特別対策激変緩和加算対象	1 なし 2 あり	
					保障単位数) 単位	
					施設区分	1 A型 2 B型	
					食事提供体制	1 なし 2 あり	
					定員超過	1 なし 2 あり	
					就労移行支援体制	1 なし 2 あり	
			1 01 101 40 101		目標工賃達成	1 なし 2 I 3 I	
	\$P\$\$P\$ \$P\$ \$P\$ \$P\$ \$P\$ \$P\$ \$P\$ \$P\$ \$P\$		1 21人以上40人以下 2 41人以上60人以下		視覚・聴覚言語障害者支援体制	1 なし 2 あり	
	就労継続支援		2 41人以上60人以下 3 61人以上80人以下 4 81人以上 5 20人以下	2 Ⅱ型 (10:1)	福祉専門職員配置等	1 なし 2 I 3 II	
					目標工賃達成指導員配置	1 なし 2 あり	
					重度者支援体制 開員欠如	1 なし 2 あり	
					職員火如 		
					特別対策激変緩和加算対象 	1 なし 2 あり () 単位	
			/		休停車位数 	1 なし 2 あり (対象利用者数 人)	
					自立生活支援	1 なし 2 あり	
					日立生冶文族 	1 非該当 2 該当	
					福祉専門職員配置等	1 なし 2 I 3 II	
	共同生活援助		/	1 Ⅲ型 (6:1) 2 Ⅳ型 (10:1)	地域生活移行個別支援特別	1 なし 2 あり	
	ハロエロ <i>ルツ</i> J			3 Ⅰ型 (4:1) 4 Ⅱ型 (5:1)	大規模住居	1 なし 2 定員8人以上 3 定員21人以上	
			/	4 11 至 (5.1)	職員欠如	1 なし 2 あり	
						1 なし 2 あり	
			/		保障単位数	() 単位	
\vdash	指定相談支援		/		特定事業所	1 なし 2 あり	
	旧处阳砂义抜				讨化尹未別	1 なし 2 めり	

注1 「人員配置区分」欄には、報酬算定上の区分を記載してください。

注2 「地域区分」欄には、①特別区、②特甲地、③甲地、④乙地、⑤丙地のいずれか該当する区分を記載してください。

注3 「小規模定員加算対象」欄については施設入所支援において加算として算定しないので、当該項目は「1 なし」を必ず設定する。

【留意事項】

当課ホームページの下記のアドレスに掲載する正式な様式集 (抜粋版ではないもの)には、他に「別紙2」~「別紙30」等があります。

別添3【介護給付費等算定に係る体制等に関する届出提出書類一覧(平成21年4月以降)】を確認いただき、必要な様式を選択して提出してください。

様式集掲載先

〇 指定障害福祉サービス事業者・指定障害者支援施設・指定相談支援事業者 指定関連情報

http://www.city.chiba.jp/hokenfukushi/koreishogai/jiritsu/js_jigyousyashitei.html