

【各種加算等自己点検シート】

※令和4年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における介護給付費算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

区分	1 身体介護	2 生活援助	3 通院等乗降介助	
訪問介護	身体介護20分未満体制	1 なし	2 あり	
	2人の介護員等によるサービス提供	1 なし	2 あり	
	夜間若しくは早朝の場合又は深夜の場合の加算	1 なし	2 あり	
	特定事業所加算	1 なし 5 加算Ⅳ	2 加算Ⅰ 6 加算Ⅴ	3 加算Ⅱ 4 加算Ⅲ
	共生型訪問介護の実施	1 なし	2 あり	
	共生型訪問介護を行う場合の減算	1 なし	2 あり (70/100)	3 あり (93/100)
	同一敷地内・隣接敷地内の建物、同一建物に居住する利用者の減算	1 なし	2 あり (90/100)	3 あり (85/100)
	特別地域訪問介護加算	1 なし	2 あり	
	中山間地域等における小規模事業所加算	1 非該当	2 該当	
	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	1 非該当	2 該当	
	緊急時訪問介護加算	1 なし	2 あり	
	初回加算	1 なし	2 あり	
	生活機能向上連携加算	1 なし	2 加算Ⅰ	3 加算Ⅱ
	認知症専門ケア加算	1 なし	2 加算Ⅰ	3 加算Ⅱ
	介護職員処遇改善加算	1 なし	2 加算Ⅰ	3 加算Ⅱ 4 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		