**介護給付費算定に係る体制等に関する届出書**

**（介護職員等処遇改善加算用）**

年　　月　　日

世田谷区長　　あて

所在地

届出者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 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。

１　事業所基本情報に関すること

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業者番号 | １ | ３ |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| 事業所名称 | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | (郵便番号　　　－　　　　) | | | | | | | | | | | | | |
| サービス種類  ※ 介護予防・短期利用型等、該当する全てに✓を記入してください。 | 76 定期巡回・随時対応型訪問介護看護  71 夜間対応型訪問介護  78 地域密着型通所介護  72 認知症対応型通所介護  74 介護予防認知症対応型通所介護  73 小規模多機能型居宅介護  68 小規模多機能型居宅介護（短期利用型）  75 介護予防小規模多機能型居宅介護  69 介護予防小規模多機能型居宅介護（短期利用型）  32 認知症対応型共同生活介護  38 認知症対応型共同生活介護（短期利用型）  37 介護予防認知症対応型共同生活介護  39 介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型）  54 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護  77 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）  79 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用型） | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | (職・氏名) | | |  | | | | | | | | | | |
| 連絡先TEL | | |  | | | | | | | FAX | | |  |

２　介護給付費算定に係る体制等状況一覧表に関すること

※変更適用年月日を記入し、変更前・後の届出区分に〇を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更適用年月日 | | 年　　月　　日 |
| 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | | |
| 変更前 | 介護職員等処遇改善加算 | １ なし　７ 加算Ⅰ　８ 加算Ⅱ　９ 加算Ⅲ　Ａ 加算Ⅳ |
| 変更後 | 介護職員等処遇改善加算 | １ なし　７ 加算Ⅰ　８ 加算Ⅱ　９ 加算Ⅲ　Ａ 加算Ⅳ |