

看護小規模多機能型事業所の概要

介護保険事業所番号											
開設法人名											
所在地		〒									
代表者名											
事業所名											
所在地		〒									
電話番号											
FAX番号											
管理者		氏名									
		管理者以外の業務の兼務			・ あり			・ なし			
従業者				保健師		看護師		准看護師		介護支援専門員	
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		常勤									
		非常勤									
常勤換算後											
時間帯の設定		日中の時間帯				夜間・深夜の時間帯					
		: ~ :		: ~ :							
定員の状況		登録		通いサービス		宿泊サービス					
		人		人		人					
届出関係 (□にチェック)		<input type="checkbox"/> 短期利用居宅介護費の算定						年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算						年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算						年 月 日			
		<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算						年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 特別管理加算						年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 看護体制強化加算(1・2 該当するものにC)						年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 訪問体制強化加算						年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 総合マネジメント体制強化加算						年 月 日			
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算((I)イ・(I)ロ・(II)・(III) 該当するものに○)						年 月 日					
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(I・II・III・IV・V 該当するものに○)						年 月 日					
利用者の数の平均		人									
※前年度の全利用者数の延数(1日ごとの同時に通いサービスの提供を受けた者(短期利用者含む)の数の最大値を合計)を 当該前年度の日数で除して得た数(小数点第2位以下を切り上げ)											