

介護給付費算定に係る体制等届出書【施設サービス用②】

サービス種類	介護老人保健施設	新規・変更の別
施設名	介護老人保健施設 入舟	1 新規 ② 変更
事業所番号	1 5 0 1 8 0 3 3 3	2021 年 4 月 1 日から適用

所在地: 新潟市秋葉区東金沢1459番地1  
 届出者 名称: 社会医療法人 新潟勤労者医療協会  
 (開設者) 代表者の職・氏名: 理事長 五十嵐 修

提出担当者	連絡先TEL	025-224-9064	FAX	025-229-1825
	氏名	高地 昌明	阿部 浩典	

次の区分に該当するものとして、届け出ます。

提供するサービスの種類	届 出 の 内 容			
	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等	LIFEへの登録
介護老人保健施設(介護療養型以外)	① 介護保健施設(I) ② ユニット型介護保健施設(I)	1 基本型 ② 在宅強化型	夜間勤務条件基準	① 基準型 ② 減算型
			職員の欠員による減算の状況	① なし ② 医師 ③ 看護職員 ④ 介護職員 ⑤ 理学療法士 ⑥ 作業療法士 ⑦ 介護支援専門員 ⑧ 言語聴覚士
介護老人保健施設(介護療養型)	1 介護保健施設(II) 2 ユニット型介護保健施設(II) 3 介護保健施設(III) 4 ユニット型介護保健施設(III)	1 基本型 ② 在宅強化型	ユニットケア体制	① 対応不可 ② 対応可
			安全管理体制	① 減算型 ② 基準型
※短期入所療養介護に係る「みなし指定」の有無			※「みなし指定」の短期入所療養介護の体制等(介護保健施設サービスの届出と重複しない体制等)	
居宅サービス	1 なし ② あり	送迎体制	① 対応不可 ② 対応可	
介護予防サービス	1 なし ② あり	送迎体制	① 対応不可 ② 対応可	