資料３

# サービス種類コードと体制等状況の関係＿＿Ｈ２１．４

凡例 ： 新設　見直し　廃止

| サービス種類 | 施設等の区分 | 人員配置区分 | 26 特別地域加算 | 27 緊急時（介護予防）訪問看護加算 | 28 特別管理体制 | 29 機能訓練指導体制 | 31 入浴介助体制 | 33 常勤専従医師配置 | 34 医師の配置基準 | 35 精神科医師定期的療養指導 | 36 夜間勤務条件基準 | 39 送迎体制 | 116 個別ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ提供体制：理学療法Ⅰ | 117 理学療法Ⅱ | 118 作業療法 | 123 リハビリテーション指導管理 | 119 言語聴覚療法 | 44 精神科作業療法 | 120 その他 | 69 リハビリテーションの機能強化 | 47 療養環境基準 | 48 職員の欠員による減算の状況：医師 | 49 看護職員 | 50 理学療法士 | 51 作業療法士 | 52 介護職員 | 76 言語聴覚士 | 53 介護支援専門員 | 54 介護従業者 | 56 特定診療費・特別療養費加算項目：重症皮膚潰瘍指導管理 | 57 薬剤管理指導 | 138 集団コミュニケーション療法 | 58 障害者生活支援体制 | 65 時間延長サービス体制 | 77 栄養管理の評価 | 78 社会福祉法人軽減事業実施 | 79 特定事業所加算（訪問介護）の有無 | 80 若年性認知症ケア体制 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11:訪問介護 | 1 身体介護 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| | 2 生活援助 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| | 3 通院等乗降介助 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| 12:訪問入浴介護 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13:訪問看護 | 1 訪問看護ステーション | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 病院または診療所 | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14:訪問リハビリテーション | 1 病院または診療所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 介護老人保健施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15:通所介護 | 3 小規模型事業所 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | | ⊗ |
| | 4 通常規模型事業所 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | | ⊗ |
| | 5 療養通所介護事業所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | |
| | 6 大規模型事業所（Ⅰ） | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | | |
| | 7 大規模型事業所（Ⅱ） | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | | |
| 16:通所リハビリテーション | ~~1 通常規模の医療機関~~ | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | | | | | | | ⊗ | | | | ⊗ |
| | ~~2 小規模診療所~~ | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | | | | | | | ⊗ | | | | ⊗ |
| | ~~3 介護老人保健施設~~ | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | ⊗ | | | | | | | ⊗ | | | | ⊗ |
| | 4 通常規模の事業所 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | |
| | 5 大規模の事業所（Ⅰ） | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | |
| | 6 大規模の事業所（Ⅱ） | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | |
| 17:福祉用具貸与 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21:短期入所生活介護 | 1 単独型 | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | ○ | | |
| | 2 併設型・空床型 | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | ○ | | |
| | 3 単独型ユニット型 | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | ○ | | |
| | 4 併設型・空床型ユニット型 | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | ○ | | |
| 22:短期入所療養介護（介護老人保健施設） | 1 介護老人保健施設（Ⅰ） | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | ⊗ | | | |
| | 2 ユニット型介護老人保健施設（Ⅰ） | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | ⊗ | | | |
| | 5 介護老人保健施設（Ⅱ） | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| | 6 ユニット型介護老人保健施設（Ⅱ） | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| | 7 介護老人保健施設（Ⅲ） | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| | 8 ユニット型介護老人保健施設（Ⅲ） | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| 23:短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） | 1 病院療養型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 4 Ⅲ型 | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 2診療所型 | 1 Ⅰ型 2 Ⅱ型 | | | | | | | | | | ○ | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 3 認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 7Ⅲ型 8Ⅳ型 9Ⅴ型 | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | | | |
| | ~~4 基準適合診療所~~ | | | | | | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ⊗ | | | |
| | 6 ユニット型病院療養型 | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 7 ユニット型診療所型 | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 8 ユニット型認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | | | |
| | A 病院経過型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | B 認知症経過型 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | | | |
| | C ユニット型病院経過型 | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| 31:居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33:特定施設入居者生活介護 | 1 有料老人ホーム（介護専用型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 2 軽費老人ホーム（介護専用型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 3 養護老人ホーム（介護専用型） | 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 4 高齢者専用賃貸住宅（介護専用型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 5 有料老人ホーム（混合型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 6 軽費老人ホーム（混合型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 7 養護老人ホーム（混合型） | 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 8 高齢者専用賃貸住宅（混合型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 41:特定福祉用具販売 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42:住宅改修 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43:居宅介護支援 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51:介護老人福祉施設 | 1 介護福祉施設 | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | ⊗ | ○ | | |
| | 2 小規模介護福祉施設 | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | ⊗ | ○ | | |
| | 3 ユニット型介護福祉施設 | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | ⊗ | ○ | | |
| | 4 ユニット型小規模介護福祉施設 | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | ○ | | ⊗ | ○ | | |
| 52:介護老人保健施設 | 1 介護保健施設（Ⅰ） | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ⊗ | | | |
| | 2 ユニット型介護保健施設（Ⅰ） | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ⊗ | | | |
| | 5 介護保健施設（Ⅱ） | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| | 6 ユニット型介護保健施設（Ⅱ） | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| | 7 介護保健施設（Ⅲ） | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| | 8 ユニット型介護保健施設（Ⅲ） | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ⊗ | | | |
| 53:介護療養型医療施設 | 1 病院療養型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 4 Ⅲ型 | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 2 診療所型 | 1 Ⅰ型 2 Ⅱ型 | | | | | | | | | | | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 3 認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 7Ⅲ型 8Ⅳ型 9Ⅴ型 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | | | ⊗ | | | |
| | 6 ユニット型病院療養型 | | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 7 ユニット型診療所型 | | | | | | | | | | | | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | 8 ユニット型認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | | | ⊗ | | | |
| | A 病院経過型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |
| | B 認知症経過型 | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | | | ⊗ | | | |
| | C ユニット型病院経過型 | | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ⊗ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ⊗ | | | |

| サービス種類 | 施設等の区分 | 人員配置区分 | 81 運動器機能向上体制 | 82 栄養マネジメント（改善）体制 | 83 口腔機能向上体制 | 84 事業所評価加算（申出） | 85 事業所評価加算（決定） | 86 緊急受入体制 | 87 夜間看護体制 | 88 特定事業所加算（居宅介護支援）の有無 | 105 大規模事業所該当の有無 | 106 準ユニットケア体制の有無 | 107 重度化対応体制 | 108 医療連携体制 | 109 ユニットケア体制 | 110 在宅・入所相互利用体制 | 111 ターミナルケア体制（看取り看護体制） | 112 身体拘束廃止取組 | 113 小規模拠点集合体制 | 114 認知症ケア加算の有無 | 115 個別機能訓練体制 | 121 設備基準 | 122 療養体制維持特別加算 | 124 3級ヘルパー体制 | 125 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | 126 中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況） | 127 サービス提供体制強化加算 | 128 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 129 若年性認知症利用者（入所者・患者）受入加算 | 130 看護体制加算 | 131 夜勤職員配置加算 | 132 療養食加算 | 133 日常生活継続支援加算 | 134 認知症専門ケア加算 | 135 24時間通報対応加算 | 136 看護職員配置加算 | 137 夜間ケア加算 | 139 サービス提供体制強化加算（空床型） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11:訪問介護 | 1 身体介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 2 生活援助 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 3 通院等乗降介助 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 12:訪問入浴介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | |
| 13:訪問看護 | 1 訪問看護ステーション | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | |
| | 2 病院または診療所 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | |
| 14:訪問リハビリテーション | 1 病院または診療所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | |
| | 2 介護老人保健施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | |
| 15:通所介護 | 3 小規模型事業所 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | |
| | 4 通常規模型事業所 | | | ○ | ○ | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | |
| | 5 療養通所介護事業所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | |
| | 6 大規模型事業所（Ⅰ） | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | |
| | 7 大規模型事業所（Ⅱ） | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | |
| 16:通所リハビリテーション | ~~1 通常規模の医療機関~~ | | | ⊗ | ⊗ | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ~~2 小規模診療所~~ | | | ⊗ | ⊗ | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ~~3 介護老人保健施設~~ | | | ⊗ | ⊗ | | | | | | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 通常規模の事業所 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| | 5 大規模の事業所（Ⅰ） | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| | 6 大規模の事業所（Ⅱ） | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | |
| 17:福祉用具貸与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 21:短期入所生活介護 | 1 単独型 | | | | | | | ○ | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | |
| | 2 併設型・空床型 | | | | | | | ○ | ⊗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ |
| | 3 単独型ユニット型 | | | | | | | ○ | ⊗ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | |
| | 4 併設型・空床型ユニット型 | | | | | | | ○ | ⊗ | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ |
| 22:短期入所療養介護（介護老人保健施設） | 1 介護老人保健施設（Ⅰ） | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | |
| | 2 ユニット型介護老人保健施設（Ⅰ） | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | |
| | 5 介護老人保健施設（Ⅱ） | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | |
| | 6 ユニット型介護老人保健施設（Ⅱ） | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | |
| | 7 介護老人保健施設（Ⅲ） | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | |
| | 8 ユニット型介護老人保健施設（Ⅲ） | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | |
| 23:短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） | 1 病院療養型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 4 Ⅲ型 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | | | | |
| | 2診療所型 | 1 Ⅰ型 2 Ⅱ型 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | | | | |
| | 3 認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 7Ⅲ型 8Ⅳ型 9Ⅴ型 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | | |
| | ~~4 基準適合診療所~~ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 ユニット型病院療養型 | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | | | | |
| | 7 ユニット型診療所型 | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | | | | |
| | 8 ユニット型認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | | |
| | A 病院経過型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | | | | |
| | B 認知症経過型 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | | | |
| | C ユニット型病院経過型 | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | | | | | |
| 31:居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33:特定施設入居者生活介護 | 1 有料老人ホーム（介護専用型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 軽費老人ホーム（介護専用型） | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 養護老人ホーム（介護専用型） | 2 外部サービス利用型 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 高齢者専用賃貸住宅（介護専用型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 有料老人ホーム（混合型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 軽費老人ホーム（混合型） | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7 養護老人ホーム（混合型） | 2 外部サービス利用型 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8 高齢者専用賃貸住宅（混合型） | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41:特定福祉用具販売 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42:住宅改修 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43:居宅介護支援 | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 51:介護老人福祉施設 | 1 介護福祉施設 | | | ○ | | | | | | | | ○ | ⊗ | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | 2 小規模介護福祉施設 | | | ○ | | | | | | | | ○ | ⊗ | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | 3 ユニット型介護福祉施設 | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | 4 ユニット型小規模介護福祉施設 | | | ○ | | | | | | | | | ⊗ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| 52:介護老人保健施設 | 1 介護保健施設（Ⅰ） | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| | 2 ユニット型介護保健施設（Ⅰ） | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| | 5 介護保健施設（Ⅱ） | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| | 6 ユニット型介護保健施設（Ⅱ） | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| | 7 介護保健施設（Ⅲ） | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| | 8 ユニット型介護保健施設（Ⅲ） | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| 53:介護療養型医療施設 | 1 病院療養型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 4 Ⅲ型 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | |
| | 2 診療所型 | 1 Ⅰ型 2 Ⅱ型 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | |
| | 3 認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 7Ⅲ型 8Ⅳ型 9Ⅴ型 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | |
| | 6 ユニット型病院療養型 | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | |
| | 7 ユニット型診療所型 | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | |
| | 8 ユニット型認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | |
| | A 病院経過型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | |
| | B 認知症経過型 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | |
| | C ユニット型病院経過型 | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | | | |

# サービス種類コードと体制等状況の関係＿Ｈ２１．４

凡例 ： 新設 ／ 見直し ／ 廃止

| サービス種類 | 施設等の区分 | 人員配置区分 | 26 特別地域加算 | 27 緊急時（介護予防）訪問看護加算 | 28 特別管理体制 | 29 機能訓練指導体制 | 31 入浴介助体制 | 33 常勤専従医師配置 | 34 医師の配置基準 | 35 精神科医師定期的療養指導 | 36 夜間勤務条件基準 | 39 送迎体制 | 116 個別リハビリテーション提供体制 理学療法Ⅰ | 117 個別リハビリテーション提供体制 理学療法Ⅱ | 118 個別リハビリテーション提供体制 作業療法 | 123 個別リハビリテーション提供体制 リハビリテーション指導管理 | 119 個別リハビリテーション提供体制 言語聴覚療法 | 44 個別リハビリテーション提供体制 精神科作業療法 | 120 個別リハビリテーション提供体制 その他 | 69 リハビリテーションの機能強化 | 47 療養環境基準 | 48 職員の欠員による減算の状況 医師 | 49 職員の欠員による減算の状況 看護職員 | 50 職員の欠員による減算の状況 理学療法士 | 51 職員の欠員による減算の状況 作業療法士 | 52 職員の欠員による減算の状況 介護職員 | 76 職員の欠員による減算の状況 言語聴覚士 | 53 職員の欠員による減算の状況 介護支援専門員 | 54 職員の欠員による減算の状況 介護従業者 | 56 特定診療費・特別療養費加算項目 重症皮膚潰瘍指導管理 | 57 特定診療費・特別療養費加算項目 薬剤管理指導 | 138 特定診療費・特別療養費加算項目 集団コミュニケーション療法 | 58 障害者生活支援体制 | 65 時間延長サービス体制 | 77 栄養管理の評価 | 78 社会福祉法人軽減事業実施 | 79 特定事業所加算（訪問介護）の有無 | 80 若年性認知症ケア体制 | 81 運動器機能向上体制 | 82 栄養マネジメント（改善）体制 | 83 口腔機能向上体制 | 84 事業所評価加算（申出） | 85 事業所評価加算（決定） | 86 緊急受入体制 | 87 夜間看護体制 | 88 特定事業所加算（居宅介護支援）の有無 | 105 大規模事業所該当の有無 | 106 準ユニットケア体制の有無 | 107 重度化対応体制 | 108 医療連携体制 | 109 ユニットケア体制 | 110 在宅・入所相互利用体制 | 111 ターミナルケア体制（看取り看護体制） | 112 身体拘束廃止取組 | 113 小規模拠点集合体制 | 114 認知症ケア加算の有無 | 115 個別機能訓練体制 | 121 設備基準 | 122 療養体制維持特別加算 | 124 3級ヘルパー体制 | 125 中山間地域等における小規模事業所加算（地域に関する状況） | 126 中山間地域等における小規模事業所加算（規模に関する状況） | 127 サービス提供体制強化加算 | 128 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 129 若年性認知症利用者（入所者・患者）受入加算 | 130 看護体制加算 | 131 夜勤職員配置加算 | 132 療養食加算 | 133 日常生活継続支援加算 | 134 認知症専門ケア加算 | 135 24時間通報対応加算 | 136 看護職員配置加算 | 137 夜間ケア加算 | 139 サービス提供体制強化加算（空床型） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61:介護予防訪問介護 | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○|○|○| | | | | | | | | | | | |
| 62:介護予防訪問入浴介護 | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○|○|○| | | | | | | | | | | |
| 63:介護予防訪問看護 | 1 訪問看護ステーション | |○|○|○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○|○|○| | | | | | | | | | | |
| | 2 病院または診療所 | |○|○|○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○|○|○| | | | | | | | | | | |
| 64:介護予防訪問リハビリテーション | 1 病院または診療所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | |
| | 2 介護老人保健施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | |
| 65:介護予防通所介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | |○| | |○|○|○|○|○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| 66:介護予防通所リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○|○|○|○|○|○| | | | | | | | | | | |○|○|○|○|○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| 67:介護予防福祉用具貸与 | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○|○| | | | | | | | | | | | |
| 24:介護予防短期入所生活介護 | 1 単独型 | | | | |○| | | | |○|○| | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | |⊗|○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| | 2 併設型・空床型 | | | | |○| | | | |○|○| | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | |⊗|○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | |○|
| | 3 単独型ユニット型 | | | | |○| | | | |○|○| | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | |⊗|○| | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| | 4 併設型・空床型ユニット型 | | | | |○| | | | |○|○| | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | |⊗|○| | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | |○|
| 25:介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設） | 1 介護老人保健施設（Ⅰ） | | | | | | | | | |○|○| | | | | | | |○| |○|○|○|○|○|○| | | | | | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| |○|○| | | | | | |
| | 2 ユニット型介護老人保健施設（Ⅰ） | | | | | | | | | |○|○| | | | | | | |○| |○|○|○|○|○|○| | | | | | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| |○| |○|○| | | | | | |
| | 5 介護老人保健施設（Ⅱ） | | | | | | | | | |○|○| | | | |○|○|○|○| |○|○|○|○|○|○| | |○|○| | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | |○| |○| |○|○| | | | | | |
| | 6 ユニット型介護老人保健施設（Ⅱ） | | | | | | | | | |○|○| | | | |○|○|○|○| |○|○|○|○|○|○| | |○|○| | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | |○| | | | |○| |○| |○|○| | | | | | |
| | 7 介護老人保健施設（Ⅲ） | | | | | | | | | |○|○| | | | |○|○|○|○| |○|○|○|○|○|○| | |○|○| | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | |○| |○| |○|○| | | | | | |
| | 8 ユニット型介護老人保健施設（Ⅲ） | | | | | | | | | |○|○| | | | |○|○|○|○| |○|○|○|○|○|○| | |○|○| | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | |○| | | | |○| |○| |○|○| | | | | | |
| 26:介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） | 1 病院療養型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 4 Ⅲ型 | | | | | | |○| |○|○|○|⊗|○| |○|○|○| |○|○|○| | |○| | | |○|○|○| | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| | 2 診療所型 | 1 Ⅰ型 2 Ⅱ型 | | | | | | | | | |○|○|⊗|○| |○|○|○| | | | | | | | | | |○|○|○| | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| | 3 認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 7Ⅲ型 8Ⅳ型 9Ⅴ型 | | | | | | | | | |○| | | | | |○|○| | |○|○| | |○| | | | | | | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | |○| | | | | | |
| | 4 基準適合診療所 | |×|×|×|×|×|×|×|×|×|⊗|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|⊗|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|×|
| | 6 ユニット型病院療養型 | | | | | | | |○| |○|○|○|⊗|○| |○|○|○| |○|○|○| | |○| | | |○|○|○| | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| | 7 ユニット型診療所型 | | | | | | | | | | |○|○|⊗|○| |○|○|○| | | | | | | | | | |○|○|○| | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | |○| | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| | 8 ユニット型認知症疾患型 | 5 Ⅰ型 6 Ⅱ型 | | | | | | | | | |○| | | | | |○|○| | |○|○| | |○| | | | | | | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | |○| | | | | | |
| | A 病院経過型 | 2 Ⅰ型 3 Ⅱ型 | | | | | | |○| |○|○|○|⊗|○| |○|○|○| |○|○|○| | |○| | | |○|○|○| | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| | B 認知症経過型 | | | | | | | | | | |○| | | | | |○|○| | |○|○| | |○| | | | | | | | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | |○| | | | | | |
| | C ユニット型病院経過型 | | | | | | | |○| |○|○|○|⊗|○| |○|○|○| |○|○|○| | |○| | | |○|○|○| | |⊗| | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| |○| | |○| | | | | | |
| 34:介護予防居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:介護予防特定施設入居者生活介護 | 1 有料老人ホーム | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 軽費老人ホーム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 養護老人ホーム | 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 高齢者専用賃貸住宅 | 1 一般型 2 外部サービス利用型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44:特定介護予防福祉用具販売 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45:介護予防住宅改修 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46:介護予防支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71:夜間対応型訪問介護 | 1 Ⅰ型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | |○| | | | | | | |○| | | |
| | 2 Ⅱ型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | |○| | | | | | | |○| | | |
| 72:認知症対応型通所介護 | 1 単独型 | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | |○| |○| | | |○|○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| | 2 併設型 | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | |○| |○| | | |○|○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| | 3 グループホーム等活用型 | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | |○| |○| | | |○|○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| 73:小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | |○| | |
| 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） | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | |○| |○| | | | |○| | |○| |
| 36:地域密着型特定施設入居者生活介護 | 1 有料老人ホーム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 軽費老人ホーム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 養護老人ホーム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 高齢者専用賃貸住宅 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 サテライト型有料老人ホーム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 サテライト型軽費老人ホーム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7 サテライト型養護老人ホーム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8 サテライト型高齢者専用賃貸住宅 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54:地域密着型介護老人福祉施設 | 1 地域密着型介護福祉施設 | | | | | | |○| |○|○| | | | | | | | | | | | |○| | |○| |○| | | | |○| |⊗|○| | | |○| | | | | | | | |○|⊗| | |○|○|○|○| |○| | | | | | |○| |○|○|○|○|○|○| | | | |
| | 2 サテライト介護福祉施設 | 1 経過的施設以外 2 経過的施設 | | | | | |○| |○|○| | | | | | | | | | | | |○| | |○| |○| | | | |○| |⊗|○| | | |○| | | | | | | | |○|⊗| | |○|○|○|○| |○| | | | | | |○| |○|○|○|○|○|○| | | | |
| | 3 ユニット型地域密着型介護福祉施設 | | | | | | |○| |○|○| | | | | | | | | | | | |○| | |○| |○| | | | |○| |⊗|○| | | |○| | | | | | | | | |⊗| |○|○|○|○|○| |○| | | | | | |○| |○|○|○|○|○|○| | | | |
| | 4 ユニット型サテライト型地域密着型介護福祉施設 | | | | | | |○| |○|○| | | | | | | | | | | | |○| | |○| |○| | | | |○| |⊗|○| | | |○| | | | | | | | | |⊗| |○|○|○|○|○| |○| | | | | | |○| |○|○|○|○|○|○| | | | |
| 74:介護予防認知症対応型通所介護 | 1 単独型 | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | |○| |○| | | |○|○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| | 2 併設型 | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | |○| |○| | | |○|○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| | 3 グループホーム等活用型 | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | |○| |○| | | |○|○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | |○| |○| | | | | | | | | |
| 75:介護予防小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | |○| | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | |
| 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） | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | |○| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |○| |○| | | | |○| | |○| |

※各列の体制等状況項目の番号は、事業所異動連絡票（サービス情報）の項番を示す。