参考様式

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表　**サテライト設置用**

（訪問看護・介護予防訪問看護）

１　異動等の区分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 新　規 | ２ | 変　更 | ３ | 終　了 |

２　事業所番号および名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | ２ | | | ７ | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 事業所の名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　届出する体制 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 加算等の項目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 異動（予定）年月日 | | |
| 地域区分 | | １級地 | | | ２級地 | | ３級地 | | ４級地 | | | ５級地 | | ６級地 | | その他 | | 年　　月　　日 | | |
| 施設等の区分 | | ② | 訪問看護ステーション | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | |

※加算項目は本体事業所と同一の内容になります。