| 事業所番号 | サービス種別 | | 法人名称 | 事業所名称 | 郵便番号 | 事業所住所 | 事業所電話番号 | 事業所FAX番号 | 指定 | 共同生活住居名称 | 共同生活住居の場所（郵便番号） | 共同生活住居の場所（住所） | 共同生活住居の場所（建物名称） | 共同生活住居の場所（地域区分） | 定員 | 人員配置区分 | 指定年月日 | 指定区分 | 介護保険サービスの種類 | 生活支援員配置 | 夜間支援体制 | 夜間支援対象者数 | 医療連携体制 | 医療を必要とする利用者への対応 | 重度者への対応 | 看取りへの対応 | 個別の機能訓練 | 個別の機能訓練の実施 | 入浴に関する専門職の配置 | 入浴に関する専門職の配置の有無 | 入浴に関する専門職の配置の有無（キャリアパス区分） | 入浴に関する専門職の配置の有無（キャリアパス区分） | 入浴に関する専門職の配置の有無（キャリアパス区分）

| 事業所番号 | サービス種別 | | 法人名称 | 事業所名称 | 事業所郵便番号 | 事業所住所 | 事業所電話番号 | 事業所FAX番号 | 指定 | 入居者生活の本拠の有無等 | 入居者定員 | 入居者生活の場所 | 生ケ支援体制加算（Ⅰ）の有無 | 生ケ支援体制加算（Ⅱ）の有無 | 生ケ支援体制加算（Ⅲ）の有無 | 指定状況 | 指定年月日 | 指定区分 | 定員数 | 入居者定員 | 個別機能訓練加算（Ⅰ）イの有無 | 個別機能訓練加算（Ⅰ）ロの有無 | 個別機能訓練加算（Ⅱ）の有無 | 生活相談員配置等加算の有無 | 夜間支援体制加算（Ⅰ）の有無 | 夜間支援体制加算（Ⅱ）の有無 | 医療連携体制加算（Ⅰ）イの有無 | 小規模生活単位型共同生活介護の有無 | 生活支援員配置の有無 | 大規模生活単位型共同生活介護の有無 | 指定認知症対応型共同生活介護事業所の有無 | 指定小規模多機能型居宅介護事業所の有無 | 指定看護小規模多機能型居宅介護事業所の有無 | 指定夜間対応型訪問介護の有無 | 指定認知症対応型通所介護の有無 | 指定小規模多機能型居宅介護の有無 | 指定生活支援員配置等加算の有無 | 指定認知症対応型共同生活介護事業所の有無 | 指定地域密着型特定施設入居者生活介護の有無 | 指定地域密着型介護老人福祉施設の有無 | 指定介護老人保健施設の有無 | 人員配置区分の有無 | 指定介護療養型医療施設の有無 | 指定介護予防支援事業所の有無 | 指定地域包括支援センターの有無 | 指定一般介護予防事業の有無 | 指定通所介護事業所の有無 | 指定地域密着型通所介護事業所の有無 | 指定認知症対応型通所介護事業所の有無 | 指定介護予防通所介護事業所の有無 | 指定地域密着型介護予防通所介護事業所の有無 | 指定介護予防短期入所生活介護事業所の有無 | 指定介護予防短期入所療養介護事業所の有無 | 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所の有無 | 指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の有無 | 指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所の有無 | 指定介護予防支援事業所の有無 | 指定介護予防ケアマネジメント実施事業所の有無 | 指定介護予防ケアマネジメント実施事業所の有無 | 指定介護予防ケアマネジメント実施事業所の有無 |
|---|---|---

| 事業所番号 | サービス種別 | | 法人名称 | 事業所名称 | 郵便番号 | 事業所住所 | 事業所電話番号 | 事業所FAX番号 | 開設年月日 | 指定年月日 | 定員数 | 入居者資格区分 | 利用料（家賃を除く）の内容（定額制・従量制・実費徴収の有無） | 夜間の職員配置状況 | 夜間の職員の平均人数 | 夜間の職員の平均勤務時間数 | 夜間の職員の平均勤務日数 | 夜間の職員の平均勤務日数の内訳 | 夜間の職員の平均勤務日数の有無 | 小規模生活単位型の有無 | 短期利用の定員の有無 | 大規模生活単位型の有無 | 認知症対応型の有無 | 事業所の全室個室化による個室の有無 | 事業所の全室個室化による個室の内訳 | 事業所の全室個室化による個室の有無 | 地域密着型サービスの指定の有無 | 地域密着型サービスの指定の内容 | 指定を受けている地域の名称 | 入居者の性別による区分の有無 | 入居者の性別による区分の内容 | 医療的ケア対応実施加算 | 医療的ケア対応実施加算の有無 | 医療的ケア対応実施加算の内容（キャリアパス区分） | | 外部サービス利用型特定施設の有無 | 外部サービス利用型特定施設の内容 | 外部サービス利用型特定施設の内容（利用者数） | 外部サービス利用型特定施設の内容（地域密着型サービス） | 外部サービス利用型特定施設の内容（地域密着型サービス）の有無 | 介護予防サービスの指定の有無 | 介護予防サービスの指定の内容 | 介護予防サービスの指定の内容（地域密着型サービス） | 介護予防サービスの指定の内容（地域密着型サービス）の有無 | 利用者負担第段階の有無 | 利用者負担第段階の内容 | 利用者負担第段階の内容（地域密着型サービス） | 利用者負担第段階の内容（地域密着型サービス）の有無 | 利用者負担第段階の内容（地域密着型サービス）の内容 | 利用者負担第段階の内容（地域密着型サービス）の内容（地域密着型サービス） | 利用者負担第段階の内容（地域密着型サービス）の内容（地域密着型サービス）の有無 | 利用者負担第段階の内容（地域密着型サービス）の内容（地域密着型サービス）の内容（地域密着型サービス） |
|---|---|---