| 事業所番号 | サービス種類 | | 法人名称 | 事業所名称 | 事業所郵便番号 | 事業所住所 | 事業所FAX番号 | 定員 | 共用型指定居住者 | 共用型介護予防サービス | 共用型指定居住者 | 当ホームが協力病院の有無 | 当ホームが協力歯科医療機関の有無 | 当ホームが協力薬局の有無 | 当ホームが協力医療機関（協力内容） | 管理者氏名 | 高齢者人数 | 実員数 | 人員配置区分 | 看護職員を常勤で配置していること（夜間帯を含む）の有無 | 医師が常勤で配置していること（夜間帯を含む）の有無 | 医師が常勤で配置していること（夜間帯を含む）の有無 | 医師が常勤で配置していること（夜間帯を含む）の有無 | 小規模生活単位型の有無 | 生活支援員を常勤で配置していること（夜間帯を含む）の有無 | 夜間帯を含む24時間体制で対応可能な相談窓口の有無 | 職員による24時間体制での安否確認の有無 | 家族等が宿泊可能な設備の有無 | 家族等が宿泊可能な設備の有無 | 個別対応が可能な食事の提供（摂食支援）の有無 | 個別対応が可能な入浴の有無 | 人員配置体制加算Ⅰの有無 | 人員配置体制加算Ⅱの有無 | 人員配置体制加算Ⅲの有無 | 認知症専門ケア加算Ⅰの有無 | 認知症専門ケア加算Ⅱの有無 | みなし算出の有無 | 看取り介護加算の有無 | 看取り介護加算の算定区分 | 夜間帯を含む24時間体制での看護師による対応の有無 | 夜間帯を含む24時間体制での看護師による対応の有無 | 夜間帯を含む24時間体制での看護師による対応の有無

| 事業所番号 | サービス種類 | | 法人名称 | 事業所名称 | 事業所郵便番号 | 事業所所在地 | 事業所電話番号 | 事業所FAX番号 | 指定 | 事業所名称 | 事業所名称カナ | 事業所所在地 | 生ものを含む食事の提供 | 生ものを含む食事の有無 | 夕食提供の有無 | 夜間帯の食事提供の有無 | 夜間帯の食事提供の内容 | 夜間帯の食事提供の有無 | 夜間帯の食事提供の内容 | 個別機能訓練加算Ⅰ | 個別機能訓練加算Ⅱ | 生活支援員配置体制加算Ⅰ | 生活支援員配置体制加算Ⅱ | 生活支援員配置体制加算Ⅲ | 生活支援員配置体制加算の有無 | 大規模事業所の減算 | 職員による認知症ケアに関する研修の有無 | 職員による認知症ケアに関する研修の内容 | 職員による認知症ケアに関する研修の有無 | 職員による認知症ケアに関する研修の内容 | 職員による認知症ケアに関する研修の有無 | 職員による認知症ケアに関する研修の内容 | 人員配置体制加算Ⅰ | 人員配置体制加算Ⅱ | 人員配置体制加算Ⅲ | 人員配置体制加算の有無 | 職員による認知症ケアに関する研修の有無 | 職員による認知症ケアに関する研修の内容 | 職員による認知症ケアに関する研修の有無 | 職員による認知症ケアに関する研修の内容 | みのし券の有無 | 看取り介護加算Ⅰ | 看取り介護加算Ⅱ | サービス提供体制強化加算Ⅰ | サービス提供体制強化加算Ⅱ | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 高齢者虐待防止に関する委員会の有無 | 高齢者虐待防止に関する委員会の内容 | 高齢者虐待防止に関する委員会の有無 | 高齢者虐待防止に関する委員会の内容 | 身体拘束廃止に関する委員会の有無 | 身体拘束廃止に関する委員会の内容 | 高齢者虐待防止に関する指針の有無 | 高齢者虐待防止に関する指針の内容 | 高齢者虐待防止に関する研修の有無 | 高齢者虐待防止に関する研修の内容 | 虐待防止に関する担当者の有無 | 虐待防止に関する担当者の内容 | 身体拘束廃止に関する指針の有無 | 身体拘束廃止に関する指針の内容 | 身体拘束廃止に関する研修の有無 | 身体拘束廃