

ADL維持等加算算定要件適合事業所一覧表

以下に示す事業所について、令和4年度のADL維持等加算算定のための要件(※)に適合しましたので、お知らせします。

保険者番号	112342
保険者名	八潮市

事業所番号	サービス事業所名	サービス種類名
1171000514	だんらんの家 八潮	地域密着型通所介護
1171200981	デイサービスココファン 三郷中央	地域密着型通所介護
1174201309	デイサービスセンターゆたか	地域密着型通所介護
1191800307	デイサービスセンター草加	地域密着型通所介護
3870202292	通所介護事業所おあしす中央	地域密着型通所介護

※ 算定のための要件＝①評価対象者数が20人以上、②重度者割合(Y/X)が15%以上の全てを満たしていること