

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書＜指定事業者用＞

令和 年 月 日

久留米市長あて

所在地

名 称

代表者職・氏名

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所所在地市町村番号

届出者	フリガナ							
	名 称							
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 -) 都・道 市・区 府 町・村						
	連 絡 先	電話番号			FAX番号			
	法人の種別			法人所轄庁				
	代表者の職・氏名	職名			氏名			
	代表者の住所	(郵便番号 -) 都・道 市・区 府 町・村						
	(ビルの名称等)							
事業所・施設 の状況	フリガナ							
	名 称							
	主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号 -) 福岡 都・道 久留米市 市・区 府 町・村						
	連 絡 先	電話番号			FAX番号			
	主たる事業所・施設の所在地以外 の場所で一部実施する場合の 出張所等の所在地	(郵便番号 -) 福岡 都・道 久留米市 市・区 府 町・村						
	連 絡 先	電話番号			FAX番号			
	管理者の氏名							
管理者の住所	(郵便番号 -) 都・道 市・区 府 町・村							
	(ビルの名称等)							
届出を行う事業所・施設の 種類	同一の所在地において行う事業等の種類	実施 事業	指定(許可)年月日	異動等の区分	異動(予定)年月日	異動項目 (※変更の場合)		
	訪問介護			1新規 2変更 3終了				
	訪問入浴介護			1新規 2変更 3終了				
	訪問看護			1新規 2変更 3終了				
	訪問リハビリテーション			1新規 2変更 3終了				
	居宅療養管理指導			1新規 2変更 3終了				
	通所介護			1新規 2変更 3終了				
	通所リハビリテーション			1新規 2変更 3終了				
	短期入所生活介護			1新規 2変更 3終了				
	短期入所療養介護			1新規 2変更 3終了				
	特定施設入居者生活介護			1新規 2変更 3終了				
	福祉用具貸与			1新規 2変更 3終了				
	介護予防訪問入浴介護			1新規 2変更 3終了				
	介護予防訪問看護			1新規 2変更 3終了				
	介護予防訪問リハビリテーション			1新規 2変更 3終了				
	介護予防居宅療養管理指導			1新規 2変更 3終了				
	介護予防通所リハビリテーション			1新規 2変更 3終了				
	介護予防短期入所生活介護			1新規 2変更 3終了				
	介護予防短期入所療養介護			1新規 2変更 3終了				
	介護予防特定施設入居者生活介護			1新規 2変更 3終了				
	介護予防福祉用具貸与			1新規 2変更 3終了				
	居宅介護支援			1新規 2変更 3終了				
	施設	介護老人福祉施設			1新規 2変更 3終了			
		介護老人保健施設			1新規 2変更 3終了			
		介護療養型医療施設			1新規 2変更 3終了			
介護医療院				1新規 2変更 3終了				
介護保険事業所番号								
医療機関コード等		(指定又は許可を受けている場合)						
特記事項	変 更 前			変 更 後				
関係書類		別添のとおり						
届出担当者		氏名			電話番号			

備考1 「受付番号」「事業所所在市町村番号」欄には記載しないでください。

2「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。

3「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。

4「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。

5「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字に「○」を記入してください。

6「異動項目」欄には、(別紙1)「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目を記載してください。

7「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。

8「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

(別紙1－1)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表

事業所番号	4	0								記入担当者氏名		異動区分	1: 新規、2: 変更、3: 終了	届出都道府県	
事業所名										事業所電話番号		枚数		枚	

※ 実施するサービスに関して○を付け、全ての項目に対し該当する番号に○を付けてください。

提供サービス		適用開始年月日	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等						割引	
23	短期入所療養介護	令和 年 月 日	1 病院療養型	2 I 型(療養機能強化型以外)	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型 I	3.加算型 II	7.加算型 III	5.加算型 IV	6.減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 看護職員	4. 介護職員			
				5 I 型(療養機能強化型A)	療養環境基準	1. 基準型	2. 減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり					
				6 I 型(療養機能強化型B)	医師の配置基準	1. 基準	2. 医療法施行規則第49条適用					
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可					
				3 II 型(療養機能強化型以外)	療養食加算	1. なし	2. あり					
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算 I	3. 加算 II				
				7 II 型(療養機能強化型)	特定診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法				
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法 I	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他		
				4 III 型	サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算 I	5.加算 II	7.加算 III	4.加算 III		
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算 I の届出状況	1. なし	2. あり					
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算 I	5.加算 II	2.加算 III	3.加算 IV	4.加算 V	
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算 I	3.加算 II				
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり					
	令和 年 月 日	6 ユニット型病院療養型	1 療養機能強化型以外	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型 I	3.加算型 II	7.加算型 III	5.加算型 IV	6.減算型		
				職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 看護職員	4. 介護職員				
				ユニットケア体制	1. 対応不可	2. 対応可						
			2 療養機能強化型A	療養環境基準	1. 基準型	2. 減算型						
				若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり						
				医師の配置基準	1. 基準	2. 医療法施行規則第49条適用						
			3 療養機能強化型B	送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可						
				療養食加算	1. なし	2. あり						
				認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算 I	3. 加算 II					
				特定診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法					
				リハビリテーション提供体制	2.理学療法 I	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他			
				サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算 I	5.加算 II	7.加算 III	4.加算 III			
				併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算 I の届出状況	1. なし	2. あり						
				介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算 I	5.加算 II	2.加算 III	3.加算 IV	4.加算 V		
				介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算 I	3.加算 II					
				LIFEへの登録	1. なし	2. あり						
	令和 年 月 日	A 病院経過型 C ユニット型病院経過型	2 I 型	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型 I	3.加算型 II	7.加算型 III	5.加算型 IV	6.減算型		
				職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 看護職員	4. 介護職員				
				ユニットケア体制	1. 対応不可	2. 対応可						
				療養環境基準	1. 基準型	2. 減算型						
				若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり						
				医師の配置基準	1. 基準	2. 医療法施行規則第49条適用						
				送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可						
				療養食加算	1. なし	2. あり						
				認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算 I	3. 加算 II					
				特定診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法					
				リハビリテーション提供体制	2.理学療法 I	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他			
				サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算 I	5.加算 II	7.加算 III	4.加算 III			
				併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算 I の届出状況	1. なし	2. あり						
				介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算 I	5.加算 II	2.加算 III	3.加算 IV	4. 加算 V		
				介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算 I	3.加算 II					
				LIFEへの登録	1. なし	2. あり						

提供サービス		適用開始年月日	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等				割引
23	短期入所療養介護	令和 年 月 日	2 診療所型	1 I 型(療養機能強化型以外)	設備基準	1. 基準型	2. 減算型		
				3 I 型(療養機能強化型A)	食堂の有無	1. 基準型	2. 減算型		
				4 I 型(療養機能強化型B)	若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり		
				2 II 型(療養機能強化型B)	送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可		
					療養食加算	1. なし	2. あり		
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ	
					特定診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法	
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり		
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ	
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり		
		令和 年 月 日	7 ユニット型診療所型	1 療養機能強化型以外	ユニットケア体制	1. 対応不可	2. 対応可		
				2 療養機能強化型A	設備基準	1. 基準型	2. 減算型		
				3 療養機能強化型B	食堂の有無	1. 基準型	2. 減算型		
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり		
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可		
					療養食加算	1. なし	2. あり		
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ	
					特定診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法	
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり		
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ	
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり		
		令和 年 月 日	3 認知症疾患型	5 I 型	職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 看護職員	4. 介護職員
			8 ユニット型認知症疾患型	6 II 型	ユニットケア体制	1. 対応不可	2. 対応可		
			B 認知症経過型	7 III 型	送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可		
				8 IV 型	療養食加算	1. なし	2. あり		
				9 V 型	リハビリテーション提供体制	1.精神科作業療法	2.その他		
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり		
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ	
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり		

提供サービス		適用開始年月日	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等						割引	
2A	短期入所療養介護	令和 年 月 日	1 I 型介護医療院	1 I 型（Ⅰ） 2 I 型（Ⅱ） 3 I 型（Ⅲ）	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 薬剤師	4. 看護職員	5. 介護職員		
					療養環境基準（廊下）	1. 基準型	2. 減算型					
					療養環境基準（療養室）	1. 基準型	2. 減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり					
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可					
					療養食加算	1. なし	2. あり					
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					重度認知症疾患療養体制加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					特別診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法				
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他		
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ		
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり					
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ	
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ				
	LIFEへの登録	1. なし	2. あり									
		令和 年 月 日	2 II 型介護医療院	1 I 型（Ⅰ） 2 I 型（Ⅱ） 3 I 型（Ⅲ）	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 薬剤師	4. 看護職員	5. 介護職員		
					療養環境基準（廊下）	1. 基準型	2. 減算型					
					療養環境基準（療養室）	1. 基準型	2. 減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり					
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可					
					療養食加算	1. なし	2. あり					
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					重度認知症疾患療養体制加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					特別診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法				
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他		
サービス提供体制強化加算					1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ			
	令和 年 月 日	3 特別介護医療院	1 I 型 2 II 型	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型		
				職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 薬剤師	4. 看護職員	5. 介護職員			
				療養環境基準（廊下）	1. 基準型	2. 減算型						
				療養環境基準（療養室）	1. 基準型	2. 減算型						
				若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり						
				送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可						
				療養食加算	1. なし	2. あり						
				認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ					
				重度認知症疾患療養体制加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ					
				サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ			
併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり										
介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ						
介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ									
LIFEへの登録	1. なし	2. あり										

提供サービス		適用開始年月日	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等											割引
2A	短期入所療養介護	令和 年 月 日	4 ユニット型Ⅰ型介護医療院	1 Ⅰ型(Ⅰ) 2 Ⅱ型(Ⅱ)	夜間勤務条件基準	1.基準型	2.加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型					
					職員の欠員による減算の状況	1.なし	2.医師	3.薬剤師	4.看護職員	5.介護職員						
					ユニットケア体制	1.対応不可	2.対応可									
					療養環境基準(廊下)	1.基準型	2.減算型									
					療養環境基準(療養室)	1.基準型	2.減算型									
					若年性認知症利用者受入加算	1.なし	2.あり									
					送迎体制	1.対応不可	2.対応可									
					療養食加算	1.なし	2.あり									
					認知症専門ケア加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
					重度認知症疾患療養体制加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
					特別診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法								
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他						
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ						
					併設本体施設における介護職員等 特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1.なし	2.あり									
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ					
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
					LIFEへの登録	1.なし	2.あり									
		令和 年 月 日	5 ユニット型Ⅱ型介護医療院		夜間勤務条件基準	1.基準型	2.加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型					
					職員の欠員による減算の状況	1.なし	2.医師	3.薬剤師	4.看護職員	5.介護職員						
					ユニットケア体制	1.対応不可	2.対応可									
					療養環境基準(廊下)	1.基準型	2.減算型									
					療養環境基準(療養室)	1.基準型	2.減算型									
					若年性認知症利用者受入加算	1.なし	2.あり									
					送迎体制	1.対応不可	2.対応可									
					療養食加算	1.なし	2.あり									
					認知症専門ケア加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
					重度認知症疾患療養体制加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
					特別診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法								
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他						
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ						
					併設本体施設における介護職員等 特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1.なし	2.あり									
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ					
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
	LIFEへの登録	1.なし	2.あり													
	令和 年 月 日	6 ユニット型特別介護医療院	1 Ⅰ型 2 Ⅱ型	夜間勤務条件基準	1.基準型	2.加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型						
				職員の欠員による減算の状況	1.なし	2.医師	3.薬剤師	4.看護職員	5.介護職員							
				ユニットケア体制	1.対応不可	2.対応可										
				療養環境基準(廊下)	1.基準型	2.減算型										
				療養環境基準(療養室)	1.基準型	2.減算型										
				若年性認知症利用者受入加算	1.なし	2.あり										
				送迎体制	1.対応不可	2.対応可										
				療養食加算	1.なし	2.あり										
				認知症専門ケア加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ									
				重度認知症疾患療養体制加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ									
				サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ							
				併設本体施設における介護職員等 特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1.なし	2.あり										
				介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ						
				介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ									
				LIFEへの登録	1.なし	2.あり										

提供サービス		適用開始年月日		施設等の区分		人員配置区分		その他該当する体制等						割引			
25	介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	1 病院療養型	2 I 型(療養機能強化型以外)	夜間勤務条件基準	1. 基準型 2. 加算型Ⅰ 3. 加算型Ⅱ 7. 加算型Ⅲ 5. 加算型Ⅳ 6. 減算型											
					職員の欠員による減算の状況	1. なし 2. 医師 3. 看護職員 4. 介護職員											
					5 I 型(療養機能強化型A)	療養環境基準	1. 基準型 2. 減算型										
					6 I 型(療養機能強化型B)	医師の配置基準	1. 基準 2. 医療法施行規則第49条適用										
					3 II 型(療養機能強化型以外)	若年性認知症利用者受入加算	1. なし 2. あり										
						送迎体制	1. 対応不可 2. 対応可										
					7 II 型(療養機能強化型)	療養食加算	1. なし 2. あり										
						認知症専門ケア加算	1. なし 2. 加算Ⅰ 3. 加算Ⅱ										
					4 III 型	特定診療費項目	1. 重症皮膚潰瘍管理指導 2. 薬剤管理指導 3. 集団コミュニケーション療法										
						リハビリテーション提供体制	2. 理学療法Ⅰ 3. 作業療法 4. 言語聴覚療法 5. 精神科作業療法 6. その他										
					介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	6 ユニット型病院療養型	1 療養機能強化型以外	サービス提供体制強化加算	1. なし 6. 加算Ⅰ 5. 加算Ⅱ 7. 加算Ⅲ 4. 加算Ⅲ							
									併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし 2. あり							
	介護職員処遇改善加算	1. なし 6. 加算Ⅰ 5. 加算Ⅱ 2. 加算Ⅲ 3. 加算Ⅳ 4. 加算Ⅴ															
	介護職員等特定処遇改善加算	1. なし 2. 加算Ⅰ 3. 加算Ⅱ															
	LIFEへの登録	1. なし 2. あり															
	介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	A 病院経過型	2 I 型					夜間勤務条件基準	1. 基準型 2. 加算型Ⅰ 3. 加算型Ⅱ 7. 加算型Ⅲ 5. 加算型Ⅳ 6. 減算型							
									職員の欠員による減算の状況	1. なし 2. 医師 3. 看護職員 4. 介護職員							
									ユニットケア体制	1. 対応不可 2. 対応可							
									療養環境基準	1. 基準型 2. 減算型							
									若年性認知症利用者受入加算	1. なし 2. あり							
									医師の配置基準	1. 基準 2. 医療法施行規則第49条適用							
									C ユニット型病院経過型	3 II 型	送迎体制	1. 対応不可 2. 対応可					
					療養食加算	1. なし 2. あり											
						令和 年 月 日			認知症専門ケア加算	1. なし 2. 加算Ⅰ 3. 加算Ⅱ							
特定診療費項目									1. 重症皮膚潰瘍管理指導 2. 薬剤管理指導 3. 集団コミュニケーション療法								
リハビリテーション提供体制									2. 理学療法Ⅰ 3. 作業療法 4. 言語聴覚療法 5. 精神科作業療法 6. その他								
サービス提供体制強化加算									1. なし 6. 加算Ⅰ 5. 加算Ⅱ 7. 加算Ⅲ 4. 加算Ⅲ								
併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし 2. あり																
介護職員処遇改善加算	1. なし 6. 加算Ⅰ 5. 加算Ⅱ 2. 加算Ⅲ 3. 加算Ⅳ 4. 加算Ⅴ																
介護職員等特定処遇改善加算	1. なし 2. 加算Ⅰ 3. 加算Ⅱ																
LIFEへの登録	1. なし 2. あり																

提供サービス		適用開始年月日	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等						割引				
25	介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	2 診療所型	1 I 型(療養機能強化型以外) 3 I 型(療養機能強化型A) 4 I 型(療養機能強化型B) 2 II 型	設備基準	1. 基準型	2. 減算型								
					食堂の有無	1. 基準型	2. 減算型								
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり								
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可								
					療養食加算	1. なし	2. あり								
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ							
					特定診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法							
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他					
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ					
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり								
					介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ				
					介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ							
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり								
					令和 年 月 日	7 ユニット型診療所型	1 療養機能強化型以外 2 療養機能強化型A 3 療養機能強化型B	ユニットケア体制	1. 対応不可	2. 対応可					
								設備基準	1. 基準型	2. 減算型					
	食堂の有無	1. 基準型	2. 減算型												
	若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり												
	送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可												
	療養食加算	1. なし	2. あり												
	認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ											
	特定診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法											
	リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法				5.精神科作業療法	6.その他						
	サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ				7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ						
	併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり												
	介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ				2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ					
	介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ											
	LIFEへの登録	1. なし	2. あり												
	令和 年 月 日	3 認知症疾患型 8 ユニット型認知症疾患型 B 認知症経過型	5 I 型 6 II 型 7 III型 8 IV型 9 V型	職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 看護職員	4. 介護職員							
				ユニットケア体制	1. 対応不可	2. 対応可									
				送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可									
				療養食加算	1. なし	2. あり									
				リハビリテーション提供体制	1.精神科作業療法	2.その他									
				サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ						
				併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり									
				介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ					
				介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
				LIFEへの登録	1. なし	2. あり									

提供サービス		適用開始年月日	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等						割引	
2B	介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	1 I 型介護医療院	1 I 型（Ⅰ） 2 I 型（Ⅱ） 3 I 型（Ⅲ）	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型Ⅰ	3. 加算型Ⅱ	7. 加算型Ⅲ	5. 加算型Ⅳ	6. 減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 薬剤師	4. 看護職員	5. 介護職員		
					療養環境基準（廊下）	1. 基準型	2. 減算型					
					療養環境基準（療養室）	1. 基準型	2. 減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり					
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可					
					療養食加算	1. なし	2. あり					
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					特別診療費項目	1. 重症皮膚潰瘍管理指導	2. 薬剤管理指導	3. 集団コミュニケーション療法				
					リハビリテーション提供体制	2. 理学療法Ⅰ	3. 作業療法	4. 言語聴覚療法	5. 精神科作業療法	6. その他		
					サービス提供体制強化加算	1. なし	6. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	7. 加算Ⅲ	4. 加算Ⅲ		
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり					
					介護職員処遇改善加算	1. なし	6. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	2. 加算Ⅲ	3. 加算Ⅳ	4. 加算Ⅴ	
					介護職員等特定処遇改善加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり					
		2 II 型介護医療院	令和 年 月 日	1 I 型（Ⅰ） 2 I 型（Ⅱ） 3 I 型（Ⅲ）	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型Ⅰ	3. 加算型Ⅱ	7. 加算型Ⅲ	5. 加算型Ⅳ	6. 減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 薬剤師	4. 看護職員	5. 介護職員		
					療養環境基準（廊下）	1. 基準型	2. 減算型					
					療養環境基準（療養室）	1. 基準型	2. 減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり					
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可					
					療養食加算	1. なし	2. あり					
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					特別診療費項目	1. 重症皮膚潰瘍管理指導	2. 薬剤管理指導	3. 集団コミュニケーション療法				
					リハビリテーション提供体制	2. 理学療法Ⅰ	3. 作業療法	4. 言語聴覚療法	5. 精神科作業療法	6. その他		
					サービス提供体制強化加算	1. なし	6. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	7. 加算Ⅲ	4. 加算Ⅲ		
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり					
					介護職員処遇改善加算	1. なし	6. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	2. 加算Ⅲ	3. 加算Ⅳ	4. 加算Ⅴ	
					介護職員等特定処遇改善加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり					
		3 特別介護医療院	令和 年 月 日	1 I 型 2 II 型	夜間勤務条件基準	1. 基準型	2. 加算型Ⅰ	3. 加算型Ⅱ	7. 加算型Ⅲ	5. 加算型Ⅳ	6. 減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1. なし	2. 医師	3. 薬剤師	4. 看護職員	5. 介護職員		
					療養環境基準（廊下）	1. 基準型	2. 減算型					
					療養環境基準（療養室）	1. 基準型	2. 減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1. なし	2. あり					
					送迎体制	1. 対応不可	2. 対応可					
					療養食加算	1. なし	2. あり					
					認知症専門ケア加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					サービス提供体制強化加算	1. なし	6. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	7. 加算Ⅲ	4. 加算Ⅲ		
					併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1. なし	2. あり					
					介護職員処遇改善加算	1. なし	6. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	2. 加算Ⅲ	3. 加算Ⅳ	4. 加算Ⅴ	
					介護職員等特定処遇改善加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	3. 加算Ⅱ				
					LIFEへの登録	1. なし	2. あり					

提供サービス		適用開始年月日	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等						割引	
2B	介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	4 ユニット型Ⅰ型介護医療院	1 Ⅰ型(Ⅰ) 2 Ⅱ型(Ⅱ)	夜間勤務条件基準	1.基準型	2.加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1.なし	2.医師	3.薬剤師	4.看護職員	5.介護職員		
					ユニットケア体制	1.対応不可	2.対応可					
					療養環境基準(廊下)	1.基準型	2.減算型					
					療養環境基準(療養室)	1.基準型	2.減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1.なし	2.あり					
					送迎体制	1.対応不可	2.対応可					
					療養食加算	1.なし	2.あり					
					認知症専門ケア加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ				
					特別診療費項目	1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法				
					リハビリテーション提供体制	2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他		
					サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ		
	併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1.なし	2.あり									
	介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ					
	介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ								
	LIFEへの登録	1.なし	2.あり									
	介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	5 ユニット型Ⅱ型介護医療院		夜間勤務条件基準	1.基準型	2.加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型	
					職員の欠員による減算の状況	1.なし	2.医師	3.薬剤師	4.看護職員	5.介護職員		
					ユニットケア体制	1.対応不可	2.対応可					
					療養環境基準(廊下)	1.基準型	2.減算型					
					療養環境基準(療養室)	1.基準型	2.減算型					
					若年性認知症利用者受入加算	1.なし	2.あり					
					送迎体制	1.対応不可	2.対応可					
					療養食加算	1.なし	2.あり					
認知症専門ケア加算					1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ					
特別診療費項目					1.重症皮膚潰瘍管理指導	2.薬剤管理指導	3.集団コミュニケーション療法					
リハビリテーション提供体制					2.理学療法Ⅰ	3.作業療法	4.言語聴覚療法	5.精神科作業療法	6.その他			
サービス提供体制強化加算					1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ			
併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1.なし	2.あり										
介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ						
介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ									
LIFEへの登録	1.なし	2.あり										
介護予防短期入所療養介護	令和 年 月 日	6 ユニット型特別介護医療院	1 Ⅰ型 2 Ⅱ型	夜間勤務条件基準	1.基準型	2.加算型Ⅰ	3.加算型Ⅱ	7.加算型Ⅲ	5.加算型Ⅳ	6.減算型		
				職員の欠員による減算の状況	1.なし	2.医師	3.薬剤師	4.看護職員	5.介護職員			
				ユニットケア体制	1.対応不可	2.対応可						
				療養環境基準(廊下)	1.基準型	2.減算型						
				療養環境基準(療養室)	1.基準型	2.減算型						
				若年性認知症利用者受入加算	1.なし	2.あり						
				送迎体制	1.対応不可	2.対応可						
				療養食加算	1.なし	2.あり						
				認知症専門ケア加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ					
				サービス提供体制強化加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	7.加算Ⅲ	4.加算Ⅲ			
				併設本体施設における介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの届出状況	1.なし	2.あり						
				介護職員処遇改善加算	1.なし	6.加算Ⅰ	5.加算Ⅱ	2.加算Ⅲ	3.加算Ⅳ	4.加算Ⅴ		
介護職員等特定処遇改善加算	1.なし	2.加算Ⅰ	3.加算Ⅱ									
LIFEへの登録	1.なし	2.あり										

(別紙2)

令和 年 月 日

サービス提供体制強化加算に関する届出書
(介護予防)短期入所療養介護事業所)

1 事業所名	
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了
3 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 3 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)

4 介護職員等の状況
(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

介護福祉士等の 状況	①に占める②の割合が80%以上		有・無	
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人		
	② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人		
	又は			
サービスの質の 向上に資する 取組の状況	①に占める③の割合が35%以上		有・無	
	③ ①のうち勤続年数10年以上の介護福祉 士の総数(常勤換算)	人		

(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

介護福祉士等の 状況	①に占める②の割合が60%以上		有・無
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
	② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人	

(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)
※介護福祉士等の状況、常勤職員の状況、勤続年数の状況のうち、いずれか1つを満たすこと。

介護福祉士等の 状況	①に占める②の割合が50%以上		有・無
	① 介護職員の総数(常勤換算)	人	
	② ①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)	人	
常勤職員の 状況	①に占める②の割合が75%以上		有・無
	① 看護・介護職員の総数(常勤換算)	人	
	② ①のうち常勤の者の総数(常勤換算)	人	
勤続年数の状況	①に占める②の割合が30%以上		有・無
	① サービスを直接提供する者の総数(常勤 換算)	人	
	② ①のうち勤続年数7年以上の者の総数 (常勤換算)	人	

備考1 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、必要に応じて提出すること。

サービス提供体制強化加算に関する確認書（介護福祉士）

事業所名	
------	--

介護職員の常勤換算数（3月を除く前年度の平均）

換算月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	常勤換算平均 A
常勤換算数												

介護職員のうち介護福祉士の氏名、常勤換算数（3月を除く前年度の平均）

換算月	資格の種類	氏 名	登録証登録番号	登録年月日	常勤換算数
4月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	4月の常勤換算数 ①				
5月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	5月の常勤換算数 ②				
6月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	6月の常勤換算数 ③				
7月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	7月の常勤換算数 ④				
8月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	8月の常勤換算数 ⑤				
9月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	9月の常勤換算数 ⑥				

10月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
			10月の常勤換算数 ⑦		
11月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
			11月の常勤換算数 ⑧		
12月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
			12月の常勤換算数 ⑨		
1月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
			1月の常勤換算数 ⑩		
2月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
			2月の常勤換算数 ⑪		
		常勤換算平均 B (①から⑪の合計 ÷ 11)			

介護福祉士の割合

B / A × 100	
%	適 ・ 非

- (備考)
- ① 常勤換算数は月ごとに、四捨五入して小数第2位までとすること。
 - ② 3月を除く前年度の平均の状況で作成すること。
 - ③ 届出を行った場合は、職員の割合につき、毎月継続的に記録をとっておくこと。

サービス提供体制強化加算に関する確認書（介護福祉士）

事業所名	
------	--

介護職員の常勤換算数（3月を除く前年度の平均）

換算月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	常勤換算平均	A
常勤換算数													

介護職員のうち勤続10年以上の介護福祉士の氏名、常勤換算数（3月を除く前年度の平均）

換算月	資格の種類	氏名	登録証登録番号	登録年月日	勤務期間	勤続年数	常勤換算数
4月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	4月の常勤換算数 ①						
5月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	5月の常勤換算数 ②						
6月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	6月の常勤換算数 ③						
7月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	7月の常勤換算数 ④						
8月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	8月の常勤換算数 ⑤						
9月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	9月の常勤換算数 ⑥						

10月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						10月の常勤換算数 ⑦	
11月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						11月の常勤換算数 ⑧	
12月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						12月の常勤換算数 ⑨	
1月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						1月の常勤換算数 ⑩	
2月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						2月の常勤換算数 ⑪	
常勤換算平均 B (①から⑪の合計 ÷ 11)							

勤続10年以上の介護福祉士の割合

B／A×100	
	% 適 ・ 非

- (備考)
- ① 常勤換算数は月ごとに、四捨五入して小数第2位までとすること。
 - ② 3月を除く前年度の平均の状況で作成すること。
 - ③ 届出を行った場合は、職員の割合につき、毎月継続的に記録をとっておくこと。

サービス提供体制強化加算に関する確認書（常勤職員）

事業所名	
------	--

介護職員の常勤換算数（3月を除く前年度の平均）

換算月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	常勤換算平均 A
常勤換算数												

看護・介護職員のうち常勤職員の氏名、常勤換算数（3月を除く前年度の平均）

換算月	職 種	氏 名	常勤換算数	職 種	氏 名	常勤換算数
4月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	4月の常勤換算数 ①					
5月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	5月の常勤換算数 ②					
6月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	6月の常勤換算数 ③					
7月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	7月の常勤換算数 ④					
8月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	8月の常勤換算数 ⑤					
9月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	9月の常勤換算数 ⑥					

10月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
				10月の常勤換算数 ⑦			
11月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
				11月の常勤換算数 ⑧			
12月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
				12月の常勤換算数 ⑨			
1月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
				1月の常勤換算数 ⑩			
2月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員			
				2月の常勤換算数 ⑪			
		常勤換算平均 B (①から⑪の合計 ÷ 11)					

常勤職員の割合

$B/A \times 100$		
%	適	非

(備考)

- ① 常勤換算数は月ごとに、小数点第2位以下を切り捨てること。(例：4.25の場合、4.2)
- ② 3月を除く前年度の平均の状況で作成すること。
- ③ 届出を行った場合は、職員の割合につき、毎月継続的に記録をとっておくこと。

サービス提供体制強化加算に関する確認書（勤続年数）

事業所名	
------	--

サービスを直接提供する者の総数（3月を除く前年度の平均）

換算月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	常勤換算平均 A
常勤換算数												

サービスを直接提供する者のうち勤続年数7年以上の者の氏名、常勤換算数（3月を除く前年度の平均）

換算月	職 種	氏 名	勤務期間	勤続年数	常勤換算数
4月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				4月の常勤換算数 ①	
5月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				5月の常勤換算数 ②	
6月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				6月の常勤換算数 ③	
7月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				7月の常勤換算数 ④	
8月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				8月の常勤換算数 ⑤	
9月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				9月の常勤換算数 ⑥	

10月				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
					10月の常勤換算数 ⑦	
11月				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
					11月の常勤換算数 ⑧	
12月				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
					12月の常勤換算数 ⑨	
1月				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
					1月の常勤換算数 ⑩	
2月				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
				～		
					2月の常勤換算数 ⑪	
常勤換算平均 B (①から⑪の合計 ÷ 11)						

勤続年数3年以上の者の割合

B/A × 100	
%	適 ・ 非

- (備考)
- ① 「常勤換算平均」の欄は、常勤換算方法により算出した3月を除く前年度の平均を記入すること。
 - ② 常勤換算数は月ごとに、小数点第2位以下を切り捨てること。(例：4.25の場合、4.2)
 - ③ 3月を除く前年度の平均の状況で作成すること。
 - ④ 届出を行った場合は、職員の割合につき、毎月継続的に記録をとっておくこと。
 - ⑤ 勤続年数とは、各月の毎月の末日時点における勤続年数をいう。
(例：平成22年4月における勤続年数3年以上の者とは、平成22年3月31日時点で勤続年数3年以上の者。)
 - ⑥ 勤続年数の算定に当たっては、当該事業所の勤務年数に加え、同一法人の経営する他の介護サービス事業所、病院、社会福祉施設等においてサービスを利用者に直接提供する職員として勤務した年数を含めることができる。

(別紙 3－5)

サービス提供体制強化加算に関する確認書（介護福祉士）（前年度の実績が6月に満たない事業所用）

事業所名	
------	--

介護職員のうち介護福祉士の氏名、常勤換算数（届出月前3ヶ月の平均）

換算月	資格の種類	氏 名	登録証登録番号	登録年月日	常勤換算数
月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
				月の常勤換算数	
月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
				月の常勤換算数	
月	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
	介護福祉士				
				月の常勤換算数	
			常勤換算平均 ②		

介護職員の常勤換算数
（届出月前3ヶ月の平均）

換算月	月	月	月	常勤換算平均 ①
常勤換算数				

介護福祉士の割合

②／①	
%	適 ・ 非

（備考）

- ① 常勤換算数は月ごとに、小数点第2位以下を切り捨てること。（例：4. 25の場合、4. 2）
- ② 届出月前3ヶ月間の平均の状況で作成すること。
（4月1日から算定を行う場合は、12月、1月、2月の平均）
- ③ 3ヶ月間の平均で届出を行った場合は、届出月以降においても直近3ヶ月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持する必要がある。その割合については、毎月記録するとともに、所定の割合を下回った場合には、加算の取り下げを行うこと。

サービス提供体制強化加算に関する確認書（介護福祉士）（前年度の実績が 6 月に満たない事業所用）

事業所名	
------	--

介護職員のうち勤続 10 年以上の介護福祉士の氏名、常勤換算数（届出月前 3 ヶ月の平均）

換算月	資格の種類	氏 名	登録証登録番号	登録年月日	勤務期間	勤続年数	常勤換算数
月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						月の常勤換算数	
月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						月の常勤換算数	
月	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
	介護福祉士				～		
						月の常勤換算数	
					常勤換算平均 ②		

介護職員の常勤換算数
（届出月前 3 ヶ月の平均）

換算月	月	月	月	常勤換算平均 ①
常勤換算数				

勤続 10 年以上の介護福祉士の割合

②／①	
%	適 ・ 非

（備考）

① 常勤換算数は月ごとに、小数点第 2 位以下を切り捨てること。（例：4. 25 の場合、4. 2）

② 届出月前 3 ヶ月間の平均の状況で作成すること。
（4 月 1 日から算定を行う場合は、1 2 月、1 月、2 月の平均）

③ 3 ヶ月間の平均で届出を行った場合は、届出月以降においても直近 3 ヶ月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持する必要がある。その割合については、毎月記録するとともに、所定の割合を下回った場合には、加算の取り下げを行うこと。

(別紙 3 - 7)

サービス提供体制強化加算に関する確認書（常勤職員）（前年度の実績が6月に満たない事業所用）

事業所名	
------	--

看護・介護職員のうち常勤職員の氏名、常勤換算数（届出月前3ヶ月の平均）

換算月	職 種	氏 名	常勤換算数	職 種	氏 名	常勤換算数
月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	月の常勤換算数					
月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	月の常勤換算数					
月	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	看護職員・介護職員			看護職員・介護職員		
	月の常勤換算数					
				常勤換算平均 ②		

介護職員の常勤換算数

（届出月前3ヶ月の平均）

換算月	月	月	月	常勤換算平均 ①
常勤換算数				

常勤職員の割合

②／①	
%	適 ・ 非

（備考）

- ① 常勤換算数は月ごとに、小数点第2位以下を切り捨てること。（例：4.25の場合、4.2）
- ② 届出月前3ヶ月間の平均の状況で作成すること。
（4月1日から算定を行う場合は、12月、1月、2月の平均）
- ③ 3ヶ月間の平均で届出を行った場合は、届出月以降においても直近3ヶ月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持する必要がある。その割合については、毎月記録するとともに、所定の割合を下回った場合には、加算の取り下げを行うこと。

(別紙 3－8)

サービス提供体制強化加算に関する確認書（勤続年数）（前年度の実績が 6 月に満たない事業所用）

事業所名	
------	--

サービスを直接提供する者のうち勤続年数 7 年以上の者の氏名、常勤換算数（届出月前 3 ヶ月の平均）

換算月	職 種	氏 名	勤務期間	勤続年数	常勤換算数
月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				月の常勤換算数	
月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				月の常勤換算数	
月			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
				月の常勤換算数	
			常勤換算平均 ②		

サービスを直接提供する者の常勤換算数（届出月前 3 ヶ月の平均）

換算月	月	月	月	常勤換算平均 ①
常勤換算数				

勤続年数 3 年以上の者の割合

②／①	
%	適 ・ 非

（注意事項）

- ① 「常勤換算平均」の欄は、届出日の属する月の前三月について、常勤換算方法により算出した平均を記入すること。
- ② 常勤換算数は月ごとに、小数点第 2 位以下を切り捨てること。（例：4. 2 5 の場合、4. 2）
- ③届出月前 3 ヶ月間の平均の状況で作成すること。
- （4 月 1 日から算定を行う場合は、1 2 月、 1 月、 2 月の平均）
- ④ 3 ヶ月間の平均で届出を行った場合は、届出月以降においても直近 3 ヶ月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持する必要がある。その割合については、毎月記録するとともに、所定の割合を下回った場合には、加算の取り下げを行うこと。
- ⑤勤続年数とは、各月の毎月の末日時点における勤続年数をいう。
- （例：平成 2 1 年 4 月における勤続年数 3 年以上の者とは、平成 2 1 年 3 月 3 1 日時点で勤続年数 3 年以上の者。）
- ⑥勤続年数の算定に当たっては、当該事業所の勤務年数に加え、同一法人の経営する他の介護サービス事業所、病院、社会福祉施設等においてサービスを利用者に直接提供する職員として勤務した年数を含めることができる。

(別紙4)

認知症専門ケア加算に係る確認書

事業所番号									
施設名									

○ 加算(Ⅰ),(Ⅱ)を算定する場合

1 入所者の状況

入所者の総数(A)	人
うち認知症日常生活自立度Ⅲ以上の利用者(B)	人
$(B) \div (A) \times 100$	% (50%以上)

2 認知症介護に係る専門的な研修の状況

修了者氏名	修了年月日	研修名	研修実施主体

※1 修了証の写を添付すること。

※2 研修実施主体は自治体を実施している場合は自治体名を、自治体が指定している研修の場合は研修実施主体の横に()書きで指定している自治体名を記入すること。

3 認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議の開催状況

開催状況	月 日開催	会議の概要	
	月 日開催	会議の概要	

※上記内容を記載した別紙の添付でも可

○ 加算(Ⅱ)を算定する場合

1 認知症介護の指導に係る専門的な研修の状況

修了者氏名	修了年月日	研修名	研修実施主体

※1 修了証の写を添付すること。

※2 研修実施主体は自治体を実施している場合は自治体名を、自治体が指定している研修の場合は研修実施主体の横に()書きで指定している自治体名を記入すること。

2 認知症ケアに関する研修計画(年度)

受講対象者名	研修期間	実施時期	研修の目標	研修の内容

※上記内容に準じた介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を添付すること。

(注意事項)

①加算Ⅰの要件にいう「認知症介護に係る専門的な研修」とは「認知症介護実践リーダー研修」及び認知症看護に係る適切な研修を指す。

②加算Ⅱの要件にいう「認知症介護の指導に係る専門的な研修」とは「認知症介護指導者養成研修」及び認知症看護に係る適切な研修を指す。

若年性認知症入所者(利用者)受入加算に関する届出書

事業所名	
------	--

若年性認知症入所者(利用者)に対応する担当職員名

施設種別	職 種	氏 名
(介護老人福祉施設)		
(介護老人保健施設)		
(短期入所療養介護)		
(介護医療院)		
(通所リハビリテーション)		
(介護予防短期入所療養介護)		
(介護予防通所リハビリテーション)		

受け入れた若年性認知症入所者(利用者)ごとに個別の担当者を定めているか。	有 ・ 無
--------------------------------------	-------

(別紙6)

療養食加算に関する届出書

事業所名	
------	--

療養食加算の担当職員名

施設種別	職 種	氏 名
(介護老人福祉施設)	管理栄養士・栄養士	
(介護老人保健施設)	管理栄養士・栄養士	
(短期入所療養介護)	管理栄養士・栄養士	
(介護医療院)	管理栄養士・栄養士	
(介護予防短期入所療養介護)	管理栄養士・栄養士	

食事の提供が管理栄養士又は栄養士によって管理されているか。	有 ・ 無
-------------------------------	-------

入居者の年齢、心身の状況によって適切な栄養量及び内容の食事の提供が行われているか。	有 ・ 無
---	-------