

入居継続支援加算に関する届出

| | |
|--------|-------------------------------------|
| 1 事業所名 | |
| 2 異動区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 |
| 3 施設種別 | 1 特定施設入居者生活介護 2 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 4 届出区分 | 1 入居継続支援加算(Ⅰ) 2 入居継続支援加算(Ⅱ) |

| | | | | |
|--------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|-----|
| 4 入居継続支援加算(Ⅰ)に係る届出 | | | | |
| 入居者の状況 及び介護福祉士 の状況 | 入居者の状況 | | → ①に占める ②の割合が 15%以上 | 有・無 |
| | ① 入居者(要介護)総数 | 人 | | |
| | ② ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数 | 人 | | |
| 介護福祉士の割合 | | → 介護福祉士 数：入所者 数が1：6 以上 | 有・無 | |
| 介護福祉士数 | 常勤換算 人 | | | |

| | | | | |
|--------------------------|---|---------------------------------|--------------------------|-----|
| 5 入居継続支援加算(Ⅱ)に係る届出 | | | | |
| 入居者の状況 及び介護福祉士 の状況 | 入居者の状況 | | → ①に占める ②の割合が 5%以上 | 有・無 |
| | ① 入居者(要介護)総数 | 人 | | |
| | ② ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の数 | 人 | | |
| 介護福祉士の割合 | | → 介護福祉士 数：入所者 数が1：6 以上 | 有・無 | |
| 介護福祉士数 | 常勤換算 人 | | | |

備考 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出してください。