

入居継続支援加算に係る届出書

| | |
|--------|---|
| 1 事業所名 | |
| 2 異動区分 | <input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 変更 <input type="checkbox"/> 3 終了 |
| 3 施設種別 | <input type="checkbox"/> 1 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 2 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 4 届出区分 | <input type="checkbox"/> 1 入居継続支援加算 (I) <input type="checkbox"/> 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 | 入居者 (要介護) 総数 | 人 | 有 ・ 無 |
| | 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 | → ①に占める②の割合が15%以上 □ ・ □ |
| | 又は | | | |
| | ③ | 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及び「尿道カテーテル留置を実施している状態」、「在宅酸素療法を実施している状態」、「インスリン注射を実施している状態」のいずれかに該当する者の数 | 人 | → ①に占める③の割合が15%以上 □ ・ □ |
| | 看護職員の状況 | | | |
| ④ | 常勤の看護師を1名以上配置し、看護に係る責任者を定めている。 | | | □ ・ □ |
| ※④は、③が「有」に該当する場合のみ届け出ること。 | | | | |
| 介護福祉士の割合 | | | | 有 ・ 無 |
| ⑤ | 介護福祉士数 | 常勤換算 | 人 | → 介護福祉士数：入所者数が1：6以上 □ ・ □ |
| 事業所の状況 | | | | 有 ・ 無 |
| ⑥ | 人員基準欠如に該当していない。 | | | □ ・ □ |

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 | 入居者 (要介護) 総数 | 人 | 有 ・ 無 |
| | 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 | → ①に占める②の割合が5%以上 □ ・ □ |
| | 又は | | | |
| | ③ | 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及び「尿道カテーテル留置を実施している状態」、「在宅酸素療法を実施している状態」、「インスリン注射を実施している状態」のいずれかに該当する者の数 | 人 | → ①に占める③の割合が5%以上 □ ・ □ |
| | 看護職員の状況 | | | |
| ④ | 常勤の看護師を1名以上配置し、看護に係る責任者を定めている。 | | | □ ・ □ |
| ※④は、③が「有」の場合に届け出ること。 | | | | |
| 介護福祉士の割合 | | | | 有 ・ 無 |
| ⑤ | 介護福祉士数 | 常勤換算 | 人 | → 介護福祉士数：入所者数が1：6以上 □ ・ □ |
| 事業所の状況 | | | | 有 ・ 無 |
| ⑥ | 人員基準欠如に該当していない。 | | | □ ・ □ |

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。