

認知症専門ケア加算に係る届出書
(訪問介護、(介護予防)訪問入浴介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護)

| | |
|-------|---|
| 事業所名 | |
| 異動等区分 | <input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 変更 <input type="checkbox"/> 3 終了 |
| 施設種別 | <input type="checkbox"/> 1 訪問介護 <input type="checkbox"/> 2 (介護予防)訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 3 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 4 夜間対応型訪問介護 |
| 届出項目 | <input type="checkbox"/> 1 認知症専門ケア加算(Ⅰ) <input type="checkbox"/> 2 認知症専門ケア加算(Ⅱ) |

| | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|-------------------------------|-----|-----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|---|---|--|
| 1. 認知症専門ケア加算(Ⅰ)に係る届出内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) 利用者の総数のうち、日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の割合が50%以上である | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>① 利用者の総数 注</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td>② 日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の数</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td>③ ②÷①×100</td> <td style="text-align: right;">%</td> </tr> </table> 注 届出日の属する月の前3月間の利用実人員数又は利用延べ人数の平均で算定。 | ① 利用者の総数 注 | 人 | ② 日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の数 | 人 | ③ ②÷①×100 | % | | | | | | | | | | | |
| ① 利用者の総数 注 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② 日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の数 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ ②÷①×100 | % | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を、日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の数に応じて必要数以上配置し、チームとして専門的な認知症ケアを実施している | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>認知症介護に係る専門的な研修を修了している者の数</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> </table> | 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者の数 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者の数 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【参考】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の数</th> <th>研修修了者の必要数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>20人未満</td><td>1以上</td></tr> <tr><td>20以上30未満</td><td>2以上</td></tr> <tr><td>30以上40未満</td><td>3以上</td></tr> <tr><td>40以上50未満</td><td>4以上</td></tr> <tr><td>50以上60未満</td><td>5以上</td></tr> <tr><td>60以上70未満</td><td>6以上</td></tr> <tr><td>～</td><td>～</td></tr> </tbody> </table> | 日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の数 | 研修修了者の必要数 | 20人未満 | 1以上 | 20以上30未満 | 2以上 | 30以上40未満 | 3以上 | 40以上50未満 | 4以上 | 50以上60未満 | 5以上 | 60以上70未満 | 6以上 | ～ | ～ | |
| 日常生活自立度のランクⅡ、Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する者の数 | 研修修了者の必要数 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20人未満 | 1以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20以上30未満 | 2以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30以上40未満 | 3以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40以上50未満 | 4以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50以上60未満 | 5以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60以上70未満 | 6以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ～ | ～ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 従業者に対して、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を定期的に開催している | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 認知症専門ケア加算(Ⅱ)に係る届出内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)の(2)・(3)の基準のいずれにも該当している ※認知症専門ケア加算(Ⅰ)に係る届出内容(2)～(3)も記入すること。 | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 利用者の総数のうち、日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する者の割合が20%以上である | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>① 利用者の総数 注</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td>② 日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する者の数 注</td> <td style="text-align: right;">人</td> </tr> <tr> <td>③ ②÷①×100</td> <td style="text-align: right;">%</td> </tr> </table> 注 届出日の属する月の前3月間の利用実人員数又は利用延べ人数の平均で算定。 | ① 利用者の総数 注 | 人 | ② 日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する者の数 注 | 人 | ③ ②÷①×100 | % | | | | | | | | | | | |
| ① 利用者の総数 注 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② 日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する者の数 注 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ ②÷①×100 | % | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施している | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) 事業所において介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、当該計画に従い、研修を実施又は実施を予定している | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

備考1 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、速やかに提出すること。

備考2 「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、「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。

※認知症看護に係る適切な研修 ①日本看護協会認定看護師教育課程「認知症看護」の研修
②日本看護協会が認定している看護系大学院の「老人看護」及び「精神看護」の専門看護師教育課程
③日本精神科看護協会が認定している「精神科認定看護師」(認定証が発行されている者に限る)

備考3 認知症専門ケア加算(Ⅱ)の算定にあつては、認知症介護実践リーダー研修と認知症介護指導者養成研修の両方を修了した者、又は認知症看護に係る適切な研修を修了した者を1名配置する場合、「認知症介護に係る専門的な研修」及び「認知症介護の指導に係る専門的な研修」の修了者をそれぞれ1名配置したことになる。