

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			
	<input type="checkbox"/> ① 入居者(要介護)総数		人	有・無
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> · <input type="checkbox"/>
	又は			
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> · <input type="checkbox"/>
	看護職員の状況			有・無
	<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> · <input type="checkbox"/>	
事業所の状況			有・無	
<input type="checkbox"/> 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			
	<input type="checkbox"/> ① 入居者(要介護)総数		人	有・無
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> · <input type="checkbox"/>
	又は			
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> · <input type="checkbox"/>
	看護職員の状況			有・無
	<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> · <input type="checkbox"/>	
事業所の状況			有・無	
<input type="checkbox"/> 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。