

サービス提供体制強化加算に関する届出書
(介護予防) 認知症対応型共同生活介護事業所)

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)イ 2 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 3 サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 4 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)

4 介護福祉士等の状況	① 介護職員の総数 (常勤換算)	人		有・無
	② ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算)	人		
		→ ①に占める②の割合が60%以上		有・無
		→ ①に占める②の割合が50%以上		有・無
5 常勤職員の状況	① 看護・介護職員の総数 (常勤換算)	人		有・無
	② ①のうち常勤の者の総数 (常勤換算)	人		
		→ ①に占める②の割合が75%以上		有・無
6 勤続年数の状況	① サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算)	人		有・無
	② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数 (常勤換算)	人		
		→ ①に占める②の割合が30%以上		有・無

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる(要件を満たすことがわかる)書類も提出してください。