

(別紙G)

認知症専門ケア加算要件確認書

事業所名		異動等区分	1新規	2変更	3終了
施設種別	1 介護老人福祉施設		2 介護老人保健施設		3 介護療養型医療施設
	4 (介護予防)特定施設入居者生活介護事業 5 短期入所生活介護				
	6 介護医療院		7 (介護予防)短期入所療養介護		
届出項目	1 認知症専門ケア加算 I		2 認知症専門ケア加算 II		

認知症専門ケア加算に係る確認内容

(I・II共通)

入所者総数のうち、日常生活自立度Ⅲ・Ⅳ・Mに該当する入所者の割合が2分の1以上である。	有	・	無
認知症介護の専門的な研修(認知症介護実践リーダー研修等)を修了している者を基準以上配置し、専門的な認知症ケアを実施している。※	有	・	無
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。	有	・	無

(IIのみ)

認知症介護の指導に係る専門的な研修(認知症介護指導者研修)を終了している者を基準以上配置し、全体の認知症ケアの指導を実施している。	有	・	無
介護・看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、計画に従い研修を実施又は実施を予定している。	有	・	無

備考 ※「異動等区分」「施設種別」「届出項目」欄については、該当する番号に○をつけてください。

※研修修了者について、修了証を添付してください。