

## 中重度者ケア体制加算・認知症加算（通所介護のみ）に係る届出書

介護保険事業者番号	2 0	異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
サービス区分	1 通所介護		2 通所リハビリテーション		
事業所名					
届出項目	1 中重度者ケア体制加算		2 認知症加算（通所介護のみ）		
1 中重度者ケア体制加算に係る届出内容					
<p>指定基準に規定する看護職員又は介護職員の員数に加え、看護職員又は</p> <p>① 介護職員を常勤換算方法で2以上（通所リハビリテーションにあつては1以上）確保している。</p> <p>前年度又は届出日が属する月の前3月間の利用者の総数のうち要介護状</p> <p>② 態区分が要介護3、要介護4、要介護5である者の占める割合が100分の30以上である。</p> <p>指定通所介護又は指定通所リハビリを行う時間帯を通じて、専ら当該</p> <p>③ サービス提供に当たる看護職員を一名以上配置している</p>			有 ・ 無		
2 認知症加算に係る届出内容					
<p>指定基準に規定する看護職員又は介護職員の員数に加え、看護職員又は</p> <p>① 介護職員を常勤換算方法で2以上確保している。</p> <p>前年度又は届出日が属する月の前3月間の利用者の総数のうち、認知症</p> <p>② 高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の利用者の占める割合が100分の20以上である。</p> <p>指定通所介護を行う時間帯を通じて、専ら当該指定通所介護の提供に当</p> <p>③ たる認知症介護指導者研修、認知症介護実践リーダー研修、認知症介護実践者研修等を修了した者を1以上確保している。</p>			有 ・ 無		