（別紙23－2）

サービス提供体制強化加算に関する確認書

【（介護予防）訪問看護・前年度実績6ヶ月以上】

事業所番号	3	4							
事業所名									

1　研修計画（　　　　　　年度）

〇サービス従事者の資質向上のための研修内容の全体像と看護師等ごとの研修計画を策定し実施すること

受講対象者名	研修期間・実施時期	研修の目標	研修の内容

※上記内容に準じた看護師等ごとの研修計画を添付すること。

2　利用者情報・留意事項・技術指導を目的とした会議の開催状況

〇全ての従業者が参加する会議を概ね**一月に1回以上**開催すること

開催頻度	一月当たり　　　回開催	
開催状況	月　日開催	会議の概要（　　　　　　）
	月　日開催	〃　（　　　　　　）

※上記内容を記載した別紙の添付でも可

3　健康診断の実施状況

〇全ての看護師等について年に**一回以上**健康診断を実施すること

実施頻度	一年当たり　　　回開催	実施日又は実施予定日	

4　前年度（３月を除く）の平均による看護師等の状況　　　← 色つきのセルに入力してください

※ 勤務形態一覧表の添付は不要です。

	サービス提供体制強化加算Ⅰ	看護師等の総数の30%以上が勤続年数7年以上
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	看護師等の総数の30%以上が勤続年数3年以上

就業規則に定める常勤職員1ヶ月間の勤務時間数　　　　時間　…　③

	名前	職種	前年度の11ヶ月間（4月～2月）の勤務時間数												要件充足職員に〇	当該事業所等における勤務開始年月日を記入
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	11ヶ月計		
1														0.0		
2														0.0		
3														0.0		
4														0.0		
5														0.0		
6														0.0		
7														0.0		
8														0.0		
9														0.0		
10														0.0		
11														0.0		
12														0.0		
13														0.0		
14														0.0		
15														0.0		
	小　計		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		※根拠となる資格証(写)や雇用契約書等は事業所に保管すること。実地指導時等に確認します。

<記載要領>

※職員割合の算定に関らない職員は記載しないでください。

※職員欄が足りない場合は、行を追加して使用ください。

…………………………………………　以下は自動計算されます　…………………………………………

前年度の11ヶ月間の全職員勤務時間数合計　　　　時間　…　①

前年度の11ヶ月間における加算算定要件合致職員の勤務時間数合計　　　　時間　…　②

	…②	÷	（		…③　×11）	＝　常勤換算	人　…A1
	…①	÷	（		…③　×11）	＝　常勤換算	人　…A2
	人　…A1	÷		人　…A2		＝	