

サービス提供体制強化加算に関する確認書
 【(介護予防)通所リハビリテーション・前年度実績6ヶ月以上】

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。
- ※ 算定を行うサービス提供体制強化加算の種類に○をつけてください。

サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護職員総数の70%以上が介護福祉士又は、介護職員総数の25%以上が勤続年数10年以上の介護福祉士
サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護職員総数の50%以上が介護福祉士資格を有する
サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護職員総数の40%以上が介護福祉士資格を有する又は、事業所の理学療法士等、看護職員、介護職員の総数の30%以上が勤続7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○	加算Ⅰは、資格取得年月日又は勤務開始年月日を記入 加算Ⅱは、資格取得年月日を記入 加算Ⅲは、資格取得年月日又は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	資格取得年月日	勤務開始年月日
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			
16													0.0			
17													0.0			
18													0.0			
19													0.0			
20													0.0			
21													0.0			
22													0.0			
23													0.0			
24													0.0			
25													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</p>
</div>

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 =