

サービス提供体制強化加算に関する確認書
【夜間対応型訪問介護・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)

○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従業者ごとの研修計画を策定し実施すること

Table with 4 columns: 受講対象者名, 研修期間・実施時期, 研修の目標, 研修の内容

※上記内容に準じた従業者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

○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

Table with 3 columns: 開催頻度, 一月当たり, 回開催. Sub-table for 開催状況 with 月日開催 and 会議の概要

※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

○全ての従業者について年に一回以上健康診断を実施すること

Table with 4 columns: 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)の平均による介護職員の状況 [] ← 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。

○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。

Table with 3 columns: 加算種類 (I, II, III), 要件 (介護職員総数の割合)

- ①介護職員総数の30%以上が介護福祉士又は、介護職員のうち50%以上が介護福祉士、実務者研修修了者及び介護職員基礎研修課程修了者
②介護従業者の30%以上が勤続年数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

Large table for recording work hours. Columns: 名前, 職種・資格, 前年度の11ヶ月間(4月~2月)の勤務時間数 (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), 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, 資格取得年月日, 勤務開始年月日

<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。
※管理者が介護従業者を兼務する場合は介護従業者としての従事時間を記載してください。

..... 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

=