

## 入居継続支援加算に関する届出

|        |                                                                                           |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 事業所名 |                                                                                           |
| 2 異動区分 | <input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 変更 <input type="checkbox"/> 3 終了 |
| 3 施設種別 | <input type="checkbox"/> 1 特定施設入居者生活介護<br><input type="checkbox"/> 2 地域密着型特定施設入居者生活介護     |
| 4 届出区分 | <input type="checkbox"/> 1 入居継続支援加算 (Ⅰ) <input type="checkbox"/> 2 入居継続支援加算 (Ⅱ)           |

## 4 入居継続支援加算 (Ⅰ) に係る届出

|                          |          |                                                   |                               |                                                                  |
|--------------------------|----------|---------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 入居者の状況<br>及び介護福祉士<br>の状況 | 入居者の状況   |                                                   | → ①に占める<br>②の割合が<br>15%以上     | 有 ・ 無<br><br><input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> |
|                          | ①        | 入居者 (要介護) 総数                                      |                               |                                                                  |
|                          | ②        | ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法<br>施行規則第1条各号に掲げる行為を必<br>要とする者の数 | 人                             |                                                                  |
|                          | 介護福祉士の割合 |                                                   |                               | 有 ・ 無<br><br><input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> |
| 介護福祉士数                   | 常勤換算     | 人                                                 | 介護福祉士<br>数：入所者<br>数が1：6<br>以上 |                                                                  |

## 5 入居継続支援加算 (Ⅱ) に係る届出

|                          |          |                                                   |                               |                                                                  |
|--------------------------|----------|---------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 入居者の状況<br>及び介護福祉士<br>の状況 | 入居者の状況   |                                                   | → ①に占める<br>②の割合が<br>5%以上      | 有 ・ 無<br><br><input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> |
|                          | ①        | 入居者 (要介護) 総数                                      |                               |                                                                  |
|                          | ②        | ①のうち社会福祉士及び介護福祉士法<br>施行規則第1条各号に掲げる行為を必<br>要とする者の数 | 人                             |                                                                  |
|                          | 介護福祉士の割合 |                                                   |                               | 有 ・ 無<br><br><input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> |
| 介護福祉士数                   | 常勤換算     | 人                                                 | 介護福祉士<br>数：入所者<br>数が1：6<br>以上 |                                                                  |

備考 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出してください。