

認知症専門ケア加算に係る届出書

施設名	やまぐち訪問入浴介護		
異動区分	1 新規	2 変更	3 終了
施設種別	1 訪問介護	② 訪問入浴介護	
届出項目	① 認知症専門ケア加算 (I) 2 認知症専門ケア加算 (II)		

認知症専門ケア加算に係る届出内容 (加算 I は①②のみ記載で可)

① 対象者の状況 ……

59% %

→ 50%以上

	4月	5月	6月	平均
入所者数	20	21	20	20 人
対象者 (日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する者)の数	12	12	12	12 人

② 職員の状況

認知症介護実践リーダー研修の研修修了者	1 人
認知症介護指導者養成研修の研修修了者	人

③ 事業所全体の認知症ケアの指導状況

認知症介護の指導に係る専門的な研修(認知症介護指導者研修)を修了している者を1名以上配置し、全体の認知症ケアの指導を実施している。	③ 適・否
---	-------

④ 認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議の開催状況

開催頻度	一月当たり 2 回開催		
直近2回の状況	6月1日	グループ別	内容
		全体	会議の内容を具体的に記載してください。
	6月16日	グループ別	内容
		全体	

※ 当該年度分(加算算定に係る年度分)の研修計画書(期間、時期、目標、内容を盛り込んだもの)を添付すること。

注1) それぞれの研修において対象者名を明記すること。

注2) 全ての訪問介護員(登録も含む。)について記載すること。

備考

- 「異動区分」「施設種別」「届出項目」欄の該当する番号を○で囲んでください。
- 加算の要件となる研修の修了証の写しを添付してください。