

(別紙18-2)

令和〇年△月×日

サービス提供体制強化加算に関する届出書
〔 (介護予防) 訪問看護 〕

1 事業所名	訪問看護ステーションやまぐち
2 異動区分	<input checked="" type="radio"/> ① 新規 2 変更 3 終了
3 施設種別	(介護予防) 訪問看護
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算 (I) <input checked="" type="radio"/> サービス提供体制強化加算 (II)

5 研修等に関する状況	① 研修計画を作成し、当該計画に従い、研修(外部における研修を含む)を実施又は実施を予定していること。	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	② 利用者に関する情報若しくはサービス提供にあたっての留意事項の伝達又は技術指導を目的とした会議を定期的に開催すること。	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	③ 健康診断等を定期的に実施すること。	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無

6 勤務年数の状況

(1) サービス提供体制強化加算 (I)

勤務年数の状況	①に占める②の割合が30%以上		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
	① 看護師等の総数(常勤換算)	人	
	② ①のうち勤務年数7年以上の者の総数(常勤換算)	人	

(2) サービス提供体制強化加算 (II)

勤務年数の状況	①に占める②の割合が30%以上		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	① 看護師等の総数(常勤換算)	人	
	② ①のうち勤務年数3年以上の者の総数(常勤換算)	人	

別紙19-5-1又は別紙19-5-2の「常勤換算数の平均①」と一致させてください。

- 備考 1 各要件を満たす場合については、下記に記載すること。
 2 「異動区分」欄の該当する番号を○で囲んでください。なお、更新申請がない場合は記入不要です。
 3 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速やかに提出すること。

別紙19-5-1又は19-5-2の勤務年数3年以上の者の「常勤換算数の平均①」と一致させてください。

サービス提供体制強化加算に関する確認

1 研修等に関する状況

① 研修の実施

※ 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)を作成すること。

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) すべての看護師等について記載すること。

② 会議の開催状況

開催頻度	1月当たり	1	回開催
直近2回の状況	2月14日	グループ別	内容
		全体	利用者の状況・看護方法に関する検討・感染症予防についての注意
	3月10日	グループ別	内容
		全体	新規利用者に関する情報伝達、〇〇処置に関する勉強会

※ グループ別実施か全体実施か、該当するものを○で囲むこと。

③ 健康診断実施体制

実施頻度	<input checked="" type="radio"/> ① 年1回 (2) その他()	実施(予定)日	令和〇年△月×日
------	--	---------	----------

※ 当該年度(加算算定に係る年度)に実施済みである場合には、看護師等全員分についての氏名・健康診断受診日、受診医療機関を記載した書面(一覧表)を作成すること。

2 勤務年数の状況

※ 別紙19-5-1又は19-5-2を添付すること。