

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）認知症対応型通所介護事業所）

1 事業所名									
2 異動区分	① 新規	② 変更	③ 終了						
3 届出項目	① サービス提供体制強化加算（Ⅰ） ② サービス提供体制強化加算（Ⅱ）								
4 介護福祉士等の状況	<table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>介護職員の総数 （常勤換算）</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち介護福祉士の総数 （常勤換算）</td> <td>人</td> </tr> </table>	①	介護職員の総数 （常勤換算）	人	②	①のうち介護福祉士の総数 （常勤換算）	人	→ ①に占める②の割合が 40%以上	有・無
①	介護職員の総数 （常勤換算）	人							
②	①のうち介護福祉士の総数 （常勤換算）	人							
5 勤続年数の状況	<table border="1"> <tr> <td>①</td> <td>サービスを直接提供する者の 総数</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>①のうち勤続年数3年以上の 者の総数</td> <td>人</td> </tr> </table>	①	サービスを直接提供する者の 総数	人	②	①のうち勤続年数3年以上の 者の総数	人	→ ①に占める②の割合が 30%以上	有・無
①	サービスを直接提供する者の 総数	人							
②	①のうち勤続年数3年以上の 者の総数	人							

※ 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）書類も提出してください。