

特定事業所加算届出調書(居宅介護支援)

事業所番号	事業所名	電話番号	担当者名

1 体制要件

① 研修計画

介護支援専門員についての個別具体的な研修計画(目標、内容、研修期間、実施時期等)を添付してください。

② 介護支援専門員1人あたりの利用者数 ※届出の前月および算定開始月の勤務形態一覧表を添付すること。

届出の前月の実績	年 月
常勤換算後の介護支援専門員数(A) (小数点第2位以下切り捨て)	
利用者総数 (B)	
1人あたり利用者数 (B/A) (小数点第1位以下切り上げ)	#DIV/0!

2 人材要件

・主任介護支援専門員について、研修の修了証(写)を添付して下さい。

3 中重度対応要件

(利用者総数については、地域包括支援センターから紹介された処遇困難ケースを除く。)

届出の前月の実績	年 月
利用者総数 (A)	
要介護度3, 4, 5の人数 (B)	
要介護度3, 4, 5が占める割合 (B/A×100) (小数点第2位以下切り捨て)	#DIV/0!

※50%を下まわった場合は加算廃止の届出を出すこと。

※特定事業所加算(Ⅱ)、(Ⅲ)、(A)を届け出る場合は、1及び2のみ回答してください。