

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
 (指定介護予防) 指定特定施設・指定地域密着型特定施設

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了		
3 施設種別	1 (指定介護予防) 指定特定施設                      2 指定地域密着型特定施設		
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ      2 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 3 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)      4 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		
5 介護福祉士等の状況	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60%以上			有・無
→ ①に占める②の割合が50%以上			有・無
6 常勤職員の状況	① 介護職員の総数 (常勤換算)		人
	② ①のうち常勤の者の総数 (常勤換算)		人
→ ①に占める②の割合が75%以上			有・無
7 勤続年数の状況	① サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算)		人
	② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数 (常勤換算)		人
→ ①に占める②の割合が30%以上			有・無

※ 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。