

サービス提供体制強化加算に関する届出書
 (通所介護・(介護予防)通所リハビリテーション事業所)

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 通所介護 2 (介護予防)通所リハビリテーション		
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算()イ 2 サービス提供体制強化加算()ロ 3 サービス提供体制強化加算()		
5 介護福祉士等の状況	介護職員の総数 (常勤換算)		人
	のうち介護福祉士の総数 (常勤換算)		人
	に占める の割合が50%以上		有・無
	に占める の割合が40%以上		有・無
6 勤続年数の状況	サービスを直接提供する者の総数 (常勤換算)		人
	のうち勤続年数3年以上の者の総数 (常勤換算)		人
	に占める 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。