

(様式20－1) 日常生活継続支援加算要件(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)

事業所名

1 入所者要件

★入所者の総数のうち、要介護4、5の入所者の占める割合が100分の70以上、日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ、Ⅴの入所者の占める割合が100分の65以上、又は社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の占める割合が入所者の100分の15以上であること。

	利用実人員															利用 実人員 合計	うち要介護4・5の利 用実人員合計		うち日常生活自立度 Ⅲ以上の利用実人 員合計		うち喀痰吸引等の行 為を必要とする者の 合計	
	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		割合 (%)		割合 (%)	割合 (%)	割合 (%)			
	うち 日常生活 自立度 Ⅲ以上	うち 喀痰吸引 を必要と する者	うち 日常生活 自立度 Ⅲ以上	うち 喀痰吸引 を必要と する者	うち 日常生活 自立度 Ⅲ以上	うち 喀痰吸引 を必要と する者	うち 日常生活 自立度 Ⅲ以上	うち 喀痰吸引 を必要と する者	うち 日常生活 自立度 Ⅲ以上	うち 喀痰吸引 を必要と する者	うち 日常生活 自立度 Ⅲ以上	うち 喀痰吸引 を必要と する者	うち 日常生活 自立度 Ⅲ以上	うち 喀痰吸引 を必要と する者								
月																						
月																						
月																						
※利用者の実人員を入力してください。																合計(A)						
<div>入所者の割合については、届出日前3月のそれぞれの末日時点の割合の平均について算出すること。 また、届出を行った月以降においても、毎月において直近3月間の割合が、所定の割合以上であることが必要である。割合については、毎月記録するもの とし、所定の割合を下回った場合については、直ちにその旨の届出を提出しなければならない。</div>																実績のある月数	3		3		3	
																平均(A)/実績月数						

2 職員要件

★介護福祉士の数が常勤換算方法で、入所者の数が6またはその端数を増すごとに1以上であること

前年度平均入所者数		人	必要な介護福祉士の数	人
-----------	--	---	------------	---

	介護福祉士の常勤換算数
月	
月	
月	
平均	

- ① 介護福祉士の員数については、届出日前3月間における員数の平均を、常勤換算方法を用いて算出した値が、必要な人数を満たすこと。
さらに、届出を行った月以降においても、毎月において直近3月間の介護福祉士の員数が必要な人数を満たしていることが必要であり、必要な人数を満たさなくなった場合は、直ちにその旨の届出を提出しなければならない。
- ② 介護福祉士については、各月の前月の末日時点で資格を取得している者とする。