

サービス提供体制強化加算に関する届出書  
(通所型サービス(独自))

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 (介護予防)通所介護 2 療養通所介護
4 届出項目	1 サービス提供体制強化加算(I)イ <input type="checkbox"/> 2 サービス提供体制強化加算(I) 3 サービス提供体制強化加算(II) <input type="checkbox"/>

5 介護福祉士等の状況	① 介護職員の総数 (常勤換算)	人	①に占める ②の割合が 50%以上  ①に占める ②の割合が 40%以上	有・無
	② ①のうち介護福祉士の総数 (常勤換算)	人		

6 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	①に占める ②の割合が 30%以上	有・無
	② ①のうち勤続年数3年以上の者の総数 (常勤換算)	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。