

認知症専門ケア加算

事業所名	
サービス種別	1 介護老人福祉施設 2 介護老人保健施設 3 介護療養型医療施設 4 認知症対応型共同生活介護 5 地域密着型介護老人福祉施設
異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
届出項目	1 認知症専門ケア加算 (I) 2 認知症専門ケア加算 (II)

算 定 要 件	チェック項目												
<p>[認知症専門ケア加算 (I)]</p> <p>① 事業所における入居者の総数のうち、日常生活に支障をきたすおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症の者(対象者)の占める割合が二分の一以上である (届出月の前3ヶ月)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>月末</td> <td>月末</td> <td>月末</td> </tr> <tr> <td>入居者数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>対象者数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </table> <p>② 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を、対象者の数が二十人未満である場合にあっては、一以上、当該対象者の数が二十人以上である場合にあっては、一に、当該対象者の数が十九を超えて十又はその端数を増すごとに一を加えて得た数以上配置している</p> <p>③ チームとして専門的な認知症ケアを実施している</p> <p>④ 従業者に対して、認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議を定期的に開催している</p>		月末	月末	月末	入居者数	人	人	人	対象者数	人	人	人	<p>有 ・ 無</p> <p>有 ・ 無</p> <p>有 ・ 無</p> <p>有 ・ 無</p>
	月末	月末	月末										
入居者数	人	人	人										
対象者数	人	人	人										
<p>[認知症専門ケア加算 (II)]</p> <p>① 認知症専門ケア加算 (I) の基準のいずれにも該当している ※認知症専門ケア加算 (I) - ①の入居者数及び対象者数を記入すること</p> <p>② 認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者を一名以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施している</p> <p>③ 事業所における介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、当該計画に従い、研修を実施又は実施を予定している</p>	<p>有 ・ 無</p> <p>有 ・ 無</p> <p>有 ・ 無</p>												

※「認知症介護に係る専門的な研修」・・・認知症介護実践リーダー研修  
「認知症介護の指導に係る専門的な研修」・・・認知症介護指導者研修