認知症加算算定表

事業所名	

利用者の状況

１　前年度実績（４月～２月）

	利用者の総数①	日常生活自立度					
		Ⅲ	Ⅳ	M	合計②		
４月							
５月							
６月							
７月							
８月							
９月							
10月							
11月							
12月							
１月						対象者の割合 ②/①×100	
２月							
合計							≧２０％

２　算定日が属する月の前３月の実績

	利用者の総数①	日常生活自立度					
		Ⅲ	Ⅳ	M	合計②		
月							
月						対象者の割合 ②/①×100	
月							
合計							≧２０％