

認知症専門ケア加算に係る届出書

事業所名			
異動等区分	1 新規	2 変更	3 終了
施設種別	1 認知症対応型共同生活介護（介護予防含む） 2 地域密着型特定施設入居者生活介護 3 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		
届出項目	1 認知症ケア加算（Ⅰ）	2 認知症ケア加算（Ⅱ）	

認知症ケア加算に関する届出内容

定員及び対象者の状況

定員	人	対象者数	人
----	---	------	---

※ 認知症高齢者自立度ランクを記載した利用者一覧を添付してください。

認知症介護に係る専門的な研修修了者の状況

認知症介護実践リーダー研修修了者	人
------------------	---

※ 研修修了証を添付してください。

認知症介護の指導に係る専門的な研修修了者の状況

認知症介護指導者研修修了者	人
---------------	---

※ 研修修了証を添付してください。