

(新)

(旧)

別紙3-5

特定事業所加算に係る確認表
(居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護)

事業所名: _____

I 体制要件 (特定事業所加算 (I), (II), (III), (IV) を算定する場合)

① 研修計画 (年度)

受講対象者名	研修期間	研修の目標と内容

② (1) 技術指導を目的とした会議の開催状況

開催頻度	1月当たり	回開催
開催状況	月 日開催	会議の概要 ()
	月 日開催	" ()
	月 日開催	" ()
	月 日開催	" ()
	月 日開催	" ()

※職員ごとの出席状況が確認できる書類をA4用紙1枚程度にまとめて添付すること。

(2) サービス提供責任者と居宅介護従業者との情報伝達・報告体制の具体的内容

③ 健康診断の実施状況

実施頻度	1年当たり	回開催
実施日又は実施予定日		

※職員ごとの受診状況が確認できる書類をA4用紙1枚程度にまとめて添付すること。

④ 緊急時における対応方法の明示

⑤ 新規採用従業者研修
研修計画 (年度)

受講対象者名	研修期間	研修の目標と内容

別紙3-5

特定事業所加算に係る確認表
(居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護)

事業所名: _____

I 体制要件 (特定事業所加算 (I), (II), (III), (IV) を算定する場合)

① 研修計画 (年度)

受講対象者名	研修期間	研修の目標と内容

※研修計画を添付すること。

② (1) 技術指導を目的とした会議の開催状況

開催頻度	1月当たり	回開催
開催状況	月 日開催	会議の概要 ()
	月 日開催	" ()
	月 日開催	" ()
	月 日開催	" ()
	月 日開催	" ()

※上記内容を記載した別紙の添付でも可。

(2) サービス提供責任者と居宅介護従業者との情報伝達・報告体制の概要

③ 健康診断の実施状況

実施頻度	1年当たり	回開催
実施日又は実施予定日		

④ 緊急時における対応方法の明示

⑤ 新規採用従業者研修
研修計画 (年度)

受講対象者名	研修期間	研修の目標と内容

※研修計画を添付すること。

