（別紙10－４）

令和　　年　　月　　日

特定事業所加算(A)に係る届出書（居宅介護支援事業所）

事　業　所　名	
連携先事業所名	
異　動　等　区　分	1　新規　　2　変更　　3　終了

特定事業所加算(A)に係る届出内容	
(1)　常勤かつ専従の主任介護支援専門員を配置している。	有 ・ 無
(2)　介護支援専門員の配置状況	
(3)　利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催している。	有 ・ 無
(4)　24時間常時連絡できる体制を整備している。（連携可）	有 ・ 無
(5)　介護支援専門員に対し、計画的に、研修を実施している。（連携可）	有 ・ 無
(6)　地域包括支援センターからの支援困難ケースが紹介された場合に、当該ケースを受託する体制を整備している。	有 ・ 無
(7)　地域包括支援センター等が実施する事例検討会等に参加している。	有 ・ 無
(8)　運営基準減算又は特定事業所集中減算の適用の有無	有 ・ 無
(9)　介護支援専門員1人当たり（常勤換算方法による）の担当件数について	
①居宅介護支援費(Ⅰ)を算定している場合　40件以上の有無	有 ・ 無
②居宅介護支援費(Ⅱ)を算定している場合　45件以上の有無	有 ・ 無
(10)　介護支援専門員実務研修における科目「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制の確保の有無（連携可）	有 ・ 無
(11)　他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同で事例検討会、研修会等を実施している。（連携可）	有 ・ 無
(12)　必要に応じて、多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成している	有 ・ 無

介護支援専門員	常勤専従　　人
介護支援専門員	非常勤　　人

【留意事項】

1 上記全ての算定要件を確認できる書面は、実地指導等の際に確認させていただきますので、事業所において適切に保管してください。

2 添付書類

・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式1-1）【シフト】と【時間】の両方※算定月分
・当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧（参考様式9）
・介護支援専門員証（写）※全員分
・主任介護支援専門員研修修了証（写）※全員分
・実習等の受入に同意していることが分かる書面（写）