

医療連携体制加算の届出に関する報告書

事業所名		区 分	1 新規 2 変更
------	--	-----	----------------

医療連携体制加算（Ⅰ）							
<p>① 事業所の職員として又は病院、診療所若しくは指定訪問看護ステーションとの連携により、看護師を1名以上確保している。</p> <p>◇連携体制（下記 ab に☑を入れてください）</p> <p><input type="checkbox"/> a 医療機関や訪問看護ステーションとの連携 <u>※契約書写しを添付してください。</u></p> <p><input type="checkbox"/> b 事業所に看護師を配置し対応する</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 5px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 35%;">看護師氏名</th> <th colspan="2" style="width: 65%;">勤務形態</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">常勤・非常勤</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">専従・兼務</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>※当該職員の資格証の写し、勤務表を添付してください。</u></p>	看護師氏名	勤務形態			常勤・非常勤	専従・兼務	はい・いいえ
看護師氏名	勤務形態						
	常勤・非常勤	専従・兼務					
<p>② 看護師により 24 時間連絡できる体制を確保している。</p>	はい・いいえ						
<p>③ 重度化した場合の対応に係る指針を定め、入居の際に、利用者又はその家族等に対して、当該指針の内容を説明し、同意を得ている</p> <p><u>※作成した指針の様式を添付してください。</u></p>	はい・いいえ						

医療連携体制加算の届出に関する報告書

事業所名		区 分	1 新規	2 変更
------	--	-----	------	------

医療連携体制加算（Ⅱ）							
<p>① 事業所の職員として看護職員を常勤換算方法で1名以上配置している。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <th style="width: 35%;">看護職員氏名</th> <th colspan="2" style="width: 65%;">勤務形態</th> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;">常勤・非常勤</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">専従・兼務</td> </tr> </table> <p>※当該職員の資格証の写し、勤務表を添付してください。</p>	看護職員氏名	勤務形態			常勤・非常勤	専従・兼務	はい・いいえ
看護職員氏名	勤務形態						
	常勤・非常勤	専従・兼務					
<p>② 事業所の職員である看護職員又は病院、診療所若しくは指定訪問看護ステーションの看護師との連携により、24時間連絡できる体制を確保している。ただし、①により配置している看護職員が准看護師のみである場合には、病院、診療所又は指定訪問看護ステーションの看護師により24時間連絡できる体制を確保している。</p> <p>※配置している看護職員が准看護師のみの場合、連携する病院等との契約書等の写しを添付してください。</p>	はい・いいえ						
<p>③ 重度化した場合の対応に係る指針を定め、入居の際に、利用者又はその家族等に対して、当該指針の内容を説明し、同意を得ている。</p> <p>※作成した指針の様式を添付してください。</p>	はい・いいえ						
<p>④ 算定日が属する月の前12月間において、次のいずれかに該当する状態の利用者が1人以上いる。</p> <ul style="list-style-type: none"> (一) 喀痰吸引を実施している状態 (二) 呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態 (三) 中心静脈注射を実施している状態 (四) 人工腎臓を実施している状態 (五) 重篤な心機能障害、呼吸障害等により常時モニター測定を実施している状態 (六) 人工膀胱又は人工肛門の処置を実施している状態 (七) 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われている状態 (八) 褥瘡に対する治療を実施している状態 (九) 気管切開が行われている状態 <p>※(一)及び(七)については、登録特定行為事業者又は登録喀痰吸引等事業者登録証の写しを添付してください。</p>	はい・いいえ						

医療連携体制加算の届出に関する報告書

事業所名		区 分	1 新規	2 変更
------	--	-----	------	------

医療連携体制加算（Ⅲ）							
<p>① 事業所の職員として看護師を常勤換算方法で1名以上配置している。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <th style="width: 35%;">看護師氏名</th> <th colspan="2">勤務形態</th> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">常勤・非常勤</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">専従・兼務</td> </tr> </table> <p>※当該職員の資格証の写し、勤務表を添付してください。</p>	看護師氏名	勤務形態			常勤・非常勤	専従・兼務	はい・いいえ
看護師氏名	勤務形態						
	常勤・非常勤	専従・兼務					
<p>② 事業所の職員である看護師又は病院、診療所若しくは指定訪問看護ステーションの看護師との連携により、24時間連絡できる体制を確保している。</p> <p>※連携する病院等との契約書等の写しを添付してください。</p>	はい・いいえ						
<p>③ 重度化した場合の対応に係る指針を定め、入居の際に、利用者又はその家族等に対して、当該指針の内容を説明し、同意を得ている。</p> <p>※作成した指針の様式を添付してください。</p>	はい・いいえ						
<p>④ 算定日が属する月の前12月間において、次のいずれかに該当する状態の利用者が1人以上いる。</p> <ul style="list-style-type: none"> (一) 喀痰吸引を実施している状態 (二) 呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態 (三) 中心静脈注射を実施している状態 (四) 人工腎臓を実施している状態 (五) 重篤な心機能障害、呼吸障害等により常時モニター測定を実施している状態 (六) 人工膀胱又は人工肛門の処置を実施している状態 (七) 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われている状態 (八) 褥瘡に対する治療を実施している状態 (九) 気管切開が行われている状態 <p>※(一)及び(七)については、登録特定行為事業者又は登録喀痰吸引等事業者登録証の写しを添付してください。</p>	はい・いいえ						