

記載例

(別紙39)

配置医師緊急時対応加算に係る届出書

事業所名	△△△△		
異動等区分	☒ 1 新規	☐ 2 変更	☐ 3 終了
施設種別	☐ 1 介護老人福祉施設 ☒ 2 地域密着型介護老人福祉施設		

配置医師緊急時対応加算に関する届出内容

配置医師名

〇〇 〇〇、□□ ◇◇、●● ●●

連携する協力医療機関

協力医療機関名	医療機関コード						
▽▽医院	1	1	1	1	1	1	1

	有	・	無
① 看護体制加算（Ⅱ）を算定している。	☒	・	☐
② 入所者に対する注意事項や病状等 日や時間帯ごとの配置医師又は協力 や診察を依頼するタイミング等につ 力医療機関と施設の間で具体的な取	☒	・	☐
③ 複数名の配置医師を置いている、若しくは配置 医療機関の医師が連携し、施設の求めに応じて2 できる体制を確保している。	☒	・	☐
④ ②及び③の内容について届出を行っている。	☒	・	☐

用紙下部の備考を
お読みください。

備考1 配置医師については、「特別養護老人ホーム等における療養の給付の取扱いについ
て」（平成18年3月31日保医発0331002）別紙様式「特別養護老人ホーム等の施設の
状況及び配置医師等について」に記載された配置医師を記載してください。

備考2 各要件を満たす場合については、それぞれ根拠となる（要件を満たすことがわかる）
書類も提出してください。