

医療連携体制加算（Ⅱ）に係る届出書（認知症対応型共同生活介護事業所）

事業所名			
異動等区分	☐ 1 新規	☐ 2 変更	☐ 3 終了

医療連携体制加算（Ⅱ）に係る届出内容	有 ・ 無
① 医療連携体制加算（Ⅰ）イ～（Ⅰ）ハのいずれかを算定している。	☐ ・ ☐
② 算定日の属する月の前3月間において、下記いずれかに該当する状態の利用者が1人以上である。	☐ ・ ☐
（ア）喀痰吸引を実施している状態	
（イ）呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態	
（ウ）中心静脈注射を実施している状態	
（エ）人工腎臓を実施している状態	
（オ）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	
（カ）人工膀胱又は人工肛門の処置を実施している状態	
（キ）経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われている状態	
（ク）褥瘡に対する治療を実施している状態	
（ケ）気管切開が行われている状態	
（コ）留置カテーテルを使用している状態	
（サ）インスリン注射を実施している状態	

備考 要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。