

## 記載例

(別紙34)

### 看取り介護体制に係る届出書

|       |                                                                                         |                               |                               |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名  | △△△△                                                                                    |                               |                               |
| 異動等区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 新規                                                | <input type="checkbox"/> 2 変更 | <input type="checkbox"/> 3 終了 |
| 施設種別  | <input type="checkbox"/> 1 介護老人福祉施設 <input checked="" type="checkbox"/> 2 地域密着型介護老人福祉施設 |                               |                               |

#### 看取り介護体制に関する届出内容

##### 看護職員の状況

|     |    |   |   |
|-----|----|---|---|
| 看護師 | 常勤 | 1 | 人 |
|-----|----|---|---|

##### 連携する病院・診療所・訪問看護ステーション

| 病院・診療所・訪問看護ステーション名 | 事業所番号      |
|--------------------|------------|
| 〇〇病院               | 0000000000 |
|                    |            |
|                    |            |
|                    |            |
|                    |            |

|                                                                                             | 有                                   | ・ | 無                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| ① 24時間常時連絡できる体制を整備している。                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/>            |
| ② 看取りに関する指針を定め、入所の際に、入所者又はその家族等に説明し、同意を得る体制を整備している。                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/>            |
| ③ 医師、看護職員、生活相談員、介護職員、介護支援専門員その他の職種の者による協議の上、施設における看取りの実績等を踏まえ、適宜、看取りに関する指針の見直しを行う体制を整備している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/>            |
| ④ 看取りに関する職員研修を行う                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/>            |
| ⑤ 看取りを行う際の個室又は静                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/>            |
| 体制を整備している。                                                                                  |                                     | ・ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ⑥ 配置医師緊急時対応加算の算定体制の届出をしている。                                                                 | <input type="checkbox"/>            | ・ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ⑦ 「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容に沿った取組を行っている。                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/>            |

看取り介護加算（Ⅱ）取得の場合は「配置医師緊急時対応加算」を取得していること。