

利用者の割合に関する計算書（認知症加算）

事業所名 _____
 事業所番号 _____

1. 日常生活自立度のランクがⅢ以上の者の割合の算出基準

- 利用実人員数 利用延人員数

2. 算定期間

- ア. 前年度（3月を除く）の実績の平均
 イ. 届出日の属する月の前3月

ア. 前年度（3月を除く）の実績の平均

	利用者の総数 (要支援者は 含めない)	日常生活自立度のランク Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する 利用者数
4 月	人	人
5 月	人	人
6 月	人	人
7 月	人	人
8 月	人	人
9 月	人	人
10 月	人	人
11 月	人	人
12 月	人	人
1 月	人	人
2 月	人	人
合計	人	人
1月あたりの 平均	人	人

実績月数

割合

イ. 届出日の属する月の前3月

	利用者の総数 (要支援者は 含めない)	日常生活自立度のランク Ⅲ、Ⅳ又はMに該当する 利用者数
月	人	人
月	人	人
月	人	人
合計	人	人

割合

1月あたりの 平均		人	人	
--------------	--	---	---	--

備考

- ・本資料は認知症加算（（地域密着型）通所介護）に係る届出書を補完する資料としてご使用ください。
- ・「1. 日常生活自立度のランクがⅢ以上の者の割合の算出基準」で、「利用実人員数」または「利用延人員数」のいずれかを選択してください。
- ・「2. 算定期間」でアまたはイの算定期間を選択してください。
前年度の実績が6月に満たない事業所（新たに事業を開始し、又は再開した事業所）については、前年度の実績（ア）による届出はできません。
- ・具体的な計算方法については、「平成27年度介護報酬改定に関するQ&A（平成27年4月1日）」問31をご参照ください。