

特定事業所加算Ⅳチェック表及び誓約書

事業所名		事業所番号	
------	--	-------	--

〈注意〉

当チェック表及び誓約書は特定事業所加算届の添付資料として作成するものです。特定事業所加算に係る基準の遵守状況に関する記録については、国の定めた様式で毎月作成し保存をしてください。

1 退院・退所加算の算定実績について

Ⅳの加算を算定する年度の前々年度の3月から前年度の2月までの間において、退院・退所加算の算定に係る病院等との連携回数が35回以上である。	はい・いいえ
--	--------

2 ターミナルケアマネジメント加算の算定実績について

Ⅳの加算を算定する年度の前々年度の3月から前年度の2月までの間において、ターミナルマネジメント加算の算定回数が5回以上である。	はい・いいえ
---	--------

3 特定事業所加算(Ⅰ)～(Ⅲ)の算定実績について

特定事業所加算(Ⅰ)、(Ⅱ)又は(Ⅲ)を算定している。	はい・いいえ
-----------------------------	--------

上記加算要件を満たさないことが明らかになった場合、すみやかに加算の届出を取り下げを誓います。

年 月 日

法 人 名

法人代表者職・氏名

印