（様式１６）　　　　　　　　夜勤職員配置加算に係る確認表

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種類 | □短期入所生活介護　　　　　□短期入所療養介護  □介護老人福祉施設　　　　　□介護老人保健施設 |
| 区　　分 | □ユニット型以外　　　　　　□ユニット型 |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者数 | 人（小数点以下切り上げ）※１ |
| 夜勤を行う職員の配置基準 | 人以上　※２ |

※１ 前年度の全利用者数等の延数を当該前年度の日数で除して得た数

※２ 「厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準（平成１２年厚生省告示第２９号）」で定められた事業所・施設の夜勤を行う職員の数

|  |  |
| --- | --- |
| 夜勤時間帯 | （　　　：　　　）～翌（　　　：　　　）　※３ |

※３ 22:00～翌5:00を含めた連続する１６時間で、事業所・施設で定めたもの

夜勤時間帯における延夜勤時間数　※４

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務の種別 | 勤務時間 | うち、夜勤時間帯に該当する勤務時間数（イ） | 対象月内の勤務延回数（ロ） | (イ)×(ロ) |
|  | ( : )～( : ) |  |  |  |
|  | ( : )～( : ) |  |  |  |
|  | ( : )～( : ) |  |  |  |
|  | ( : )～( : ) |  |  |  |
|  | ( : )～( : ) |  |  |  |
|  |  |  | 延夜勤時間数→ | （Ａ） |

※４ 夜勤を行った職員について、職種、氏名、各日の勤務時間数、延勤務時間が分かる書類を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 対 象 月 | 平成　　　　年　　　　月　勤務分 |
| 対象月の延夜勤時間数 | 時間（Ａ） |
| 対象月の日数  （　　　）×１６時間 | 時間（Ｂ） |
| １日平均夜勤職員数  （Ａ）÷（Ｂ） | 人（小数点第３位以下切り捨て） |

|  |
| --- |
| ＜留意事項＞  ①　介護老人保健施設で認知症専門棟を設置している場合は、認知症専門棟とそれ以外の部分でそれぞれ作成し提出すること。  ②　介護老人福祉施設で短期入所生活介護併設している場合又は空床利用の短期入所生活介護を行っている場合は、短期入所生活介護の利用者数と介護老人福祉施設の入所者数を合算した人数により前年度の全利用者数等の延数及び夜勤職員の配置基準を求めること。  ③　この様式に関わらず、１日平均夜勤職員数が当該加算の基準を満たしていることが分かる書類をもってこの様式の提出に代えることができること。 |