

(別紙9 - 2)

重度化対応体制に係る届出書

|      |            |       |                |
|------|------------|-------|----------------|
| 事業所名 |            | 異動等区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 |
| 施設種別 | 1 介護老人福祉施設 | 2     | 地域密着型介護老人福祉施設  |

看護職員の状況

|      |    |   |
|------|----|---|
| 保健師  | 常勤 | 人 |
| 看護師  | 常勤 | 人 |
| 准看護師 | 常勤 | 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 |
|--------------------|-------|
|                    |       |
|                    |       |
|                    |       |
|                    |       |
|                    |       |

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| 24時間常時連絡できる体制を整備している。    | 有 ・ 無 |
| 看取りに関する職員研修を行う体制を整備している。 | 有 ・ 無 |
| 看取りのための個室を確保している。        | 有 ・ 無 |