**算定様式６**

**年　　 　月 　　　日**

**若年性認知症利用者受入加算に関する届出書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | **事業所番号** |  |
| **施設種別** | **１　　阿南市介護予防通所介護相当サービス****２　　阿南市はつらつデイサービス** |
| **異動区分** | **１　　新　規****２　　終　了** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **要　　件** | １ | 若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定めている。担当者は介護職員から定めている。 | 適　・　否 |
| ２ | 担当者を中心に利用者の特性やニーズに応じた適切なサービス提供を行っている。 | 適　・　否 |
| ３ | 若年性認知症利用者とは初老期における認知症によって要介護者となった者をいう。なお、当該者が６５歳となった場合は、６５歳の誕生日の前々日までは加算の対象である。 | 適　・　否 |

**介護予防・日常生活支援総合事業用**