## 認知症ケア加算2の施設基準に係る届出書添付書類

1	届出病棟数:	病棟	
病棟名			
2	研修を受けた看護師		
_		т 5	
	病棟名	氏 名	
3	病棟職員を対象とし	た研修の実施回数:    回/年	
S	<b>内保</b> 収貝 と 刈 多 こ し	た研修の美胞回数: 四/年	
	- マケー・フィー・ロー・フ	て味事 ノー・・フェン のたきむに	
4		手順書(マニュアル)の作成状況	
(□には、適合する場合「✔」を記入すること。)			
	作成/配布	手順書に含まれている内容	
	作 成 口	身体的拘束の実施基準	
	配 布 □	鎮静を目的とした薬物の適正使用	
[記載上の注意]			
	1 「0」に担ばて手舞ないと	いてけ 英切れびゆきゆフェインフェレジ体部でも7六妻ナズ从土	7 - 1

- 1 「2」に掲げる看護師については、適切な研修を修了していることが確認できる文書を添付すること。 原則として、届出を行う全ての病棟において、配置されている研修を受けた看護師について記載すること。
- 2 「3」については、届出の直近1年間において、実施されている又は行われる予定の場合はその回数について、医療機関全体の総数を記載すること。