

# 令和 8 年度 介護保険サービス事業者自主点検表

## 【認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護】

|           |       |        |  |
|-----------|-------|--------|--|
| 事業所番号     |       |        |  |
| 事業所の名称    |       |        |  |
| 事業所の所在地   | 〒 川越市 |        |  |
| 電話番号      |       | e-mail |  |
| 開設法人の名称   |       |        |  |
| 開設法人の代表者名 |       |        |  |
| 管理者名      |       |        |  |
| 記入者名      |       | 記入年月日  |  |

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 川越市福祉部指導監査課<br>電話番号：049-224-6237 e-mail:shidokansa★city.kawagoe.lg.jp<br>(@部分を「★」と表示しています。) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|

### 自主点検表記入要領

#### 1 自主点検表の対象

利用者に適切な介護サービスを提供するためには、事業者自らが自主的に事業の運営状況を点検し、人員、設備及び運営に関する基準が守られているか常に確認することが必要です。

そこで市では、介護サービス事業者ごとに、法令、関係通知及び国が示した介護保険施設等運営指導マニュアル等を基に、自主点検表を作成し、運営上の必要な事項について、自主点検をお願いし、市が行う事業者指導と有機的な連携を図ることとしました。

#### 2 記入方法

- (1) 毎年定期的に実施するとともに、事業所への運営指導が行われるときは、他の関係書類とともに、市へ提出してください。なお、この場合、控えを必ず保管してください。
- (2) 複数の職員で検討のうえ点検してください。
- (3) 点検結果については、実施後3年間の保管をお願いします。
- (4) 「はい・いいえ」等の判定については、プルダウン方式により選択するか、手書き等により○で囲ってください。
- (5) 判定について該当する項目がないときは、「該当なし」を選択又は記入してください。
- (6) 特段指定のない限り、「認知症対応型通所介護」は、「介護予防認知症対応型通所介護」と読み替えるものとします。
- (7) 特段事情のない限り、介護予防認知症対応型通所介護に係る根拠法令の記載は省略します。

### 法令等（根拠法令の欄は、次を参照してください）

| 略 称     | 名 称                                                                                                      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 法       | 介護保険法（平成9年法律第123号）                                                                                       |
| 施行規則    | 介護保険法施行規則（平成11年厚令36）                                                                                     |
| 平24条例48 | 川越市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例（平成24年12月21日条例第48号）                                              |
| 平25規則36 | 川越市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例施行規則（平成25年3月29日規則第36号）                                           |
| 平24条例49 | 川越市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例（平成24年12月21日条例第49号）    |
| 平25規則37 | 川越市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例施行規則（平成25年3月29日規則第37号） |
| 基準解釈通知  | 指定地域密着型サービス及び指定地域密着型介護予防サービスに関する基準について（平成18年3月31日老計発0331004・老振発0331004・老老発0331017）                       |

| 略 称       | 名 称                                                                                                                          |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 平18厚労告126 | 指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成18年3月14日厚労告126）                                                                               |
| 平18厚労告128 | 指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成18年3月14日厚労告128）                                                                           |
| 報酬留意事項通知  | 指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成18年3月31日老計発0331005・老振発0331005・老老発0331018） |
| 高齢者虐待防止法  | 高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律（平成17年11月9日法律第124号）                                                                             |
| 平12厚告27   | 厚生労働大臣が定める利用者等の数の基準及び看護職員等の員数の基準並びに通所介護費等の算定方法（平成12年2月10日厚生省告示第27号）                                                          |
| 平27厚労告94  | 厚生労働大臣が定める基準に適合する利用者等（平成27年3月23日厚労省告示第94号）                                                                                   |
| 平27厚労告95  | 厚生労働大臣が定める基準（平成27年3月23日厚労告第95号）                                                                                              |
| 平27厚労告96  | 厚生労働大臣が定める施設基準（平成27年3月23日厚労告第96号）                                                                                            |

| 自主点検項目                       | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 点検結果   | 根拠法令等                                                                                           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 第 1 - 1 基本方針（認知症対応型通所介護）     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                                                                                 |
| 1 基本方針                       | 認知症対応型通所介護の事業は、要介護状態となった場合においても、その認知症である利用者（その者の認知症の原因となる疾患が急性の状態にある者を除く。以下同じ）が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るものとなっていますか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ | 平25規則36第52条                                                                                     |
| 第 1 - 2 人員に関する基準（認知症対応型通所介護） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                                                                                 |
| ○ 基本的事項                      | <p>○ 「常勤換算方法」（用語の定義）</p> <p>当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数（週32時間を下回る場合は週32時間を基本とする）で除することにより、当該事業所の従業者の員数を常勤の従業者の員数に換算する方法をいいます。この場合の勤務延時間数は、当該事業所の指定に係る事業のサービスに従事する勤務時間の延べ数であり、例えば、認知症対応型通所介護と認知症対応型共同生活介護事業所を併設している場合であって、ある従業者が認知症対応型通所介護従業者と認知症対応型共同生活介護従業者を兼務する場合、認知症対応型通所介護従業者の勤務延時間数には、認知症対応型通所介護従業者としての勤務時間だけを算入することとなるものです。</p> <p>ただし、雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保等に関する法律（昭和47年法律第113号）第13条第1項に規定する措置（以下「母性健康管理措置」という。）又は育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律（平成3年法律第76号。以下「育児・介護休業法」という。）第23条第1項、同条第3項又は同法第24条に規定する所定労働時間の短縮等の措置若しくは厚生労働省「事業場における治療と仕事の両立支援のためのガイドライン」に沿って事業者が自主的に設ける所定労働時間の短縮措置（以下「育児、介護及び治療のための所定労働時間の短縮等の措置」という。）が講じられている場合、30時間以上の勤務で、常勤換算方法での計算に当たり、常勤の従業者が勤務すべき時間数を満たしたものとし、1として取り扱うことを可能とします。</p> <p>※ 非常勤の従業者の休暇や出張（以下「休暇等」）の時間は、サービス提供に従事する時間とはいえないので、常勤換算する場合の勤務延時間数には含めません。</p> <p>※ 常勤の従業者の休暇等の期間についてはその期間が暦月で1月を超えるものでない限り、常勤の従業者として勤務したものととして取り扱います。</p> <p>○ 「常勤」（用語の定義）</p> <p>当該事業所における勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数（週32時間を下回る場合は週32時間を基本とする）に達していることをいいます。ただし、母性健康管理措置又は育児、介護及び治療のための所定労働時間の短縮等の措置が講じられている者については、利用者の処遇に支障がない体制が事業所として整っている場合は、例外的に常勤の従業者が勤務すべき時間数を30時間として取り扱うことを可能とします。</p> <p>同一の事業者によって当該事業所に併設される事業所（同一敷地内に所在する又は道路を隔てて隣接する事業所をいう。ただし、管理上支障がない場合は、その他の事業所を含む。）の職務であって、当該事業所の職務と同時並行的に行われることが差し支えないと考えられるものについては、それぞれに係る勤務時間の合計が常勤の従業者が勤務すべき時間数に達していれば、常勤の要件を満たすものであることとします。</p> |        | <p>基準解釈通知第2・2(1)</p> <p>平成14年度報酬改定Q&amp;A問1</p> <p>平成14年度報酬改定Q&amp;A問1</p> <p>基準解釈通知第2・2(3)</p> |

| 自主点検項目                             | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 点検結果          | 根拠法令等                                                                                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>○ 基本的事項<br/>(労働時間の管理)</p>       | <p>例えば、1の事業者によって行われる認知症対応型通所介護事業所と認知症対応型共同生活介護事業所が併設されている場合、認知症対応型通所介護事業所の管理者と認知症対応型共同生活介護事業所の管理者を兼務している者は、その勤務時間の合計が所定の時間に達していれば、常勤要件を満たすことになります。</p> <p>また、人員基準において常勤要件が設けられている場合、従事者が労働基準法（昭和22年法律第49号）第65条に規定する休業（以下「産前産後休業」という。）、母性健康管理措置、育児・介護休業法第2条第1号に規定する育児休業（以下「育児休業」という。）、同条第2号に規定する介護休業（以下「介護休業」という。）、同法第23条第2項の育児休業に関する制度に準ずる措置又は同法第24条第1項（第2号に係る部分に限る。）の規定により同項第2号に規定する育児休業に関する制度に準じて講ずる措置による休業（以下「育児休業に準ずる休業」という。）を取得中の期間において、当該人員基準において求められる資質を有する複数の非常勤の従事者を常勤の従業者の員数に換算することにより、人員基準を満たすことが可能であることとします。</p> <p>○ 「専ら従事する・専ら提供に当たる」（用語の定義）</p> <p>原則として、サービス提供時間帯を通じて当該サービス以外の職務に従事しないことをいいます。この場合のサービス提供時間帯とは、当該従業者の当該事業所における勤務時間をいうものであり、当該従業者の常勤・非常勤の別を問いません。</p> <p>○ 従業員の労働時間（始業・終業時刻）は、以下のいずれかの方法により適正に把握されていますか。</p> <p>① 使用者が、自ら現認することにより確認し、適正に記録</p> <p>② タイムカード、ＩＣカード、パソコンの使用時間の記録等の客観的な記録を基礎として確認し、適正に記録</p> <p>※ ①、②によらず、自己申告制により労働時間を把握せざるを得ない場合は「労働時間の適正な把握のための使用者が講ずべき措置に関するガイドライン」4（3）に定める措置を講じる必要があります。</p> <p>○ 労働時間の記録（出勤簿、タイムカード等）は、5年間保存しなければなりません。</p> | <p>はい・いいえ</p> | <p>基準解釈通知第2・2(4)</p> <p>労働時間の適正な把握のための使用者が講ずべき措置に関するガイドライン（平成29年1月20日付け基発0120第3号）</p> <p>労働基準法第109条</p> |
| 第1-2-1 人員に関する基準（単独型・併設型認知症対応型通所介護） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                                         |
| <p>○ 基本的事項</p>                     | <p>○ 単独型認知症対応型通所介護及び併設型認知症対応型通所介護（以下第1-2-1、第1-3において認知症対応型通所介護という）</p> <p>① 単独型認知症対応型通所介護とは、以下の社会福祉施設等に併設されていない事業所において行われる認知症対応型通所介護をいいます。</p> <p>特別養護老人ホーム、養護老人ホーム、病院、診療所、介護老人保健施設、介護医療院、その他社会福祉法第62条第1項に規定する社会福祉施設、又は特定施設</p> <p>② 併設型認知症対応型通所介護とは、①の社会福祉施設等に併設されている事業所において行われる認知症対応型通所介護をいいます。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護の「単位」とは、同時に、一体的に提供される認知症対応型通所介護をいいます。例えば、次のような場合には、2単位として扱われ、それぞれの単位ごとに必要な従業者を確保する必要があります。</p> <p>① 認知症対応型通所介護が同時に一定の距離を置いた2つの場所で行われ、これらのサービスの提供が一体的に行われているとはいえない場合</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | <p>基準解釈通知第3・3・2(1)①～③</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(1)①～③</p>                                                     |

| 自主点検項目  | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 点検結果   | 根拠法令等                                             |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|
| 1 生活相談員 | <p>② 午前と午後とで別の利用者に対して認知症対応型通所介護を提供する場合</p> <p>また、利用者ごとに策定した認知症対応型通所介護計画に位置づけられた内容の認知症対応型通所介護が一体的に提供されていると認められる場合は、同一単位で提供時間数の異なる利用者に対して認知症対応型通所介護を行うことも可能です。なお、同時一体的に行われているとは認められない場合は、別単位となることに留意してください。</p> <p>○ 8時間以上9時間未満の認知症対応型通所介護の前後に連続して延長サービスを行う場合にあっては、事業者の実情に応じて、適当数の従業者を配置してください。</p> <p>○ 利用者の数又は利用定員は、単位ごとの認知症対応型通所介護についての利用者の数又は利用定員をいうものであり、利用者の数は実人員、利用定員は、あらかじめ定めた利用者の数の上限をいいます（なお、利用定員の上限は12人以下）。<br/>       従って、例えば、1日のうちの午前の提供時間帯に利用者10人に対して認知症対応型通所介護を提供し、午後の提供時間帯に別の利用者10人に対して認知症対応型通所介護を提供する場合であって、それぞれの認知症対応型通所介護の定員が10人である場合には、当該事業所の利用定員は10人、必要となる介護職員は午前午後それぞれにおいて利用者の数10人に応じた数ということとなり、人員算定上午前の利用者の数と午後の利用者の数が合算されるものではありません。</p> <p>○ 同一事業所で複数の単位の認知症対応型通所介護を同時に行う場合であっても、常勤の従業者は事業所ごとに確保すれば足りるものです。</p> <p>(1) 認知症対応型通所介護の提供日ごとに、当該認知症対応型通所介護を提供している時間帯に生活相談員（専ら認知症対応型通所介護の提供に当たる者に限る）が勤務している時間数の合計数を当該認知症対応型通所介護を提供している時間帯の時間数で除して得た数が1以上確保されるために必要と認められる数を配置していますか。</p> <p>○ 生活相談員は、特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準第5条第2項に定める生活相談員に準ずるものとしています。</p> <p>① 社会福祉法第19条第1項各号のいずれかに該当する者<br/>       ア 大学において厚生労働大臣の指定する社会福祉に関する科目を修めて卒業した者<br/>       イ 厚生労働大臣の指定する養成機関又は講習会の課程を修了した者<br/>       ウ 社会福祉士<br/>       エ 厚生労働大臣の指定する社会福祉事業従事者試験に合格した者<br/>       オ アからエと同等以上の能力を有すると認められる者として厚生労働省令で定めるもの（精神保健福祉士、大学において法第19条第1項第1号に規定する厚生労働大臣の指定する社会福祉に関する科目を修めて、大学院への入学を認められた者）<br/>       ② これと同等以上の能力を有すると認められる者（市では、介護支援専門員、介護福祉士を同等の能力を有する者として認めています）</p> <p>○ 「当該認知症対応型通所介護を提供している時間帯の時間数」とは、当該事業所におけるサービス提供開始時刻から終了時刻まで（サービスが提供されていない時間帯を除く。）とします。<br/>       例えば、1単位の認知症対応型通所介護を実施している事業所</p> | はい・いいえ | <p>平24条例48第17条第1項第1号</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(1)③ホ</p> |

| 自主点検項目       | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 点検結果   | 根拠法令等                                             |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|
| 2 看護職員又は介護職員 | <p>の提供時間数を6時間とした場合、6時間の勤務時間数を1名分確保すればよいことから、従業者の員数にかかわらず6時間の勤務延時間数分の配置が必要となります。また、例えば午前9時から午後2時、午後1時から午後6時の2単位の認知症対応型通所介護を実施している事業所の場合、当該事業所におけるサービス提供時間は午前9時から午後6時となり（正午から午後1時までを除く）、提供時間数は8時間となることから、従業者の員数にかかわらず8時間の勤務延時間数分の配置が必要となります。</p> <p>○ 指定認知症対応型通所介護事業所が、利用者の地域での暮らしを支えるため、医療機関、他の居宅サービス事業者、地域の住民活動等と連携し、指定認知症対応型通所介護事業所を利用しない日でも当該利用者の地域生活を支える地域連携の拠点としての機能を展開できるように、生活相談員の確保すべき勤務延時間数には、「サービス担当会議や地域ケア会議に出席するための時間」、「利用者宅を訪問し、在宅生活の状況を確認した上で、利用者の家族も含めた相談・援助のための時間」、「地域の町内会、自治会、ボランティア団体等と連携し、利用者に必要な生活支援を担ってもらうなどの社会資源の発掘・活用のための時間」など、利用者の地域生活を支える取組のために必要な時間も含まれることができます。</p> <p>ただし、生活相談員は、利用者の生活の向上を図るため適切な相談・援助等を行う必要があり、これらに支障がない範囲で認められるものです。</p> <p>(1) 看護職員又は介護職員の員数は、認知症対応型通所介護の単位ごとに、専ら当該認知症対応型通所介護の提供に当たる看護職員又は介護職員が1人以上及び当該認知症対応型通所介護を提供している時間帯に看護職員又は介護職員（いずれも専ら当該認知症対応型通所介護の提供に当たる者に限る）が勤務している時間数の合計数を当該認知症対応型通所介護を提供している時間数で除して得た数が1以上確保されるために必要と認められる数を配置していますか。</p> <p>○ 看護職員は、次のいずれかの資格を有している者をいいます。</p> <p>① 看護師</p> <p>② 准看護師</p> <p>○ 看護職員又は介護職員については、認知症対応型通所介護の単位ごとに2人以上配置する必要がありますが、必ずしも看護職員を配置しなければならないものではありません。</p> <p>○ 「当該認知症対応型通所介護を提供している時間数」とは、当該認知症対応型通所介護の単位における平均提供時間数（利用者ごとの提供時間数の合計を利用者数で除して得た数）とします。</p> <p>○ 「専ら当該認知症対応型通所介護の提供に当たる看護職員又は介護職員」については、提供時間帯を通じて専従する必要はありませんが、当該看護職員又は介護職員は提供時間帯を通じて認知症対応型通所介護事業所と密接かつ適切な連携を図る必要があります。</p> | はい・いいえ | <p>平24条例48第17条第1項第2号</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(1)③へ</p> |
|              | <p>(2) 認知症対応型通所介護の単位ごとに、看護職員又は介護職員を常時1人以上当該認知症対応型通所介護に従事させていますか。</p> <p>○ 看護職員又は介護職員は認知症対応型通所介護の単位ごとに常時1人以上確保することとされていますが、これは看護職員又は介護職員が常に確保されるよう必要な配置を定めたものです。例えば当該認知症対応型通所生活介護の単位ごとに確保すべき看護職員又は介護職員の勤務延時間数が提供時間帯の時間数に満たない場合であっても、常時1人以上が確保されるよう配置を行う必要があります。</p> <p>○ 看護職員又は介護職員は、利用者の処遇に支障がない場合には</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | はい・いいえ | <p>平24条例48第17条第2項</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(1)②へ</p>    |

| 自主点検項目    | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 点検結果   | 根拠法令等                                                 |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|
|           | <p>他の認知症対応型通所介護の単位の看護職員又は介護職員として従事することができるとされていることから、例えば複数の単位の認知症対応型通所介護を同じ時間帯に実施している場合、単位ごとに看護職員又は介護職員が常に1人以上確保されている限りにおいては単位を超えて柔軟な配置が可能です。</p> <p>(3) 生活相談員、看護職員又は介護職員のうち1人以上を常勤としていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | はい・いいえ | 平24条例48第17条第6項                                        |
| 3 機能訓練指導員 | <p>機能訓練指導員を1人以上配置していますか。</p> <p>○ 機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行う能力を有する者とし、当該通所事業所の他の職務に従事することができます。</p> <p>○ 機能訓練指導員は、次のいずれかの資格を有している必要があります。</p> <p>① 理学療法士</p> <p>② 作業療法士</p> <p>③ 言語聴覚士</p> <p>④ 看護職員</p> <p>⑤ 柔道整復師</p> <p>⑥ あん摩マッサージ指圧師</p> <p>⑦ はり師</p> <p>⑧ きゅう師</p> <p>※ ⑦及び⑧については、上記①から⑥の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限ります。</p> <p>○ 利用者の日常生活やレクリエーション、行事を通じて行う機能訓練については、当該事業所の生活相談員又は介護職員が兼務して行っても差し支えありません。</p>                                                                                                                                                              | はい・いいえ | <p>平24条例48第17条第1項第3号、第5項</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(1)③ト</p> |
| 4 利用定員    | <p>単位ごとの利用定員は12人以下となっていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | はい・いいえ | 平24条例48第17条第4項                                        |
| 5 管理者     | <p>(1) 事業所ごとに専らその職務に従事する常勤の管理者を置いていますか。</p> <p>○ ただし、次の場合であって、当該事業所の管理業務に支障がないときは、他の職務を兼ねることができます。</p> <p>① 当該事業所で認知症対応型通所介護従業者としての職務に従事する場合</p> <p>② 同一の事業者によって設置された他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する場合であって、当該他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する時間帯も、当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の利用者へのサービス提供の場面等で生じる事象を適時かつ適切に把握でき、職員及び業務の一元的な管理・指揮命令に支障が生じないときに、当該他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する（この場合の他の事業所、施設等の事業の内容は問いませんが、例えば、管理すべき事業所数が過剰であると個別に判断される場合や、併設される入所施設において入所者に対しサービス提供を行う看護職員又は介護職員と兼務する場合（施設における勤務時間が極めて限られている場合を除きます。）、事故発生時等の緊急時において管理者自身が速やかに当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所に駆け付けることができない体制となっている場合などは、管理業務に支障があると考えられます。）</p> | はい・いいえ | <p>平24条例48第18条第1項</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(1)④イ</p>        |

| 自主点検項目                         | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 点検結果   | 根拠法令等                                          |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------|
|                                | <p>(2) 管理者は、適切な認知症対応型通所介護を提供するために必要な知識及び経験を有する者であって、認知症対応型サービス事業管理者研修を修了していますか。</p> <p>○ 「「指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準に規定する厚生労働大臣が定める者及び研修」に規定する研修について（平成24年3月16日老高発0316第2号、老振発0316第2号、老老発0316第6号通知。以下「地域密着研修通知」という）」1の(1)の認知症対応型サービス事業管理者研修を指します。</p> <p>ただし、管理者の変更の届出を行う場合については、管理者交代時の都道府県における研修の開催状況等を踏まえ、新たに管理者を配置し、かつ、市町村からの推薦を受けて都道府県に研修の申込を行い、当該管理者が研修を修了することが確実に見込まれる場合は当該管理者が研修を修了していない場合であっても差し支えありません。</p>                                                                                              | はい・いいえ | <p>平24条例48第18条第2項</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(1)④ロ</p> |
| 第1-2-2 人員に関する基準（共用型認知症対応型通所介護） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                |
| ○ 基本的事項                        | <p>○ 共用型認知症対応型通所介護（以下第1-2-2において認知症対応型通所介護という）</p> <p>共用型認知症対応型通所介護とは、認知症対応型共同生活介護事業所もしくは介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の居間又は食堂、地域密着型特定施設もしくは地域密着型介護老人福祉施設の食堂又は共同生活室において、これらの事務所又は施設の利用者、入居者又は入所者とともに行う認知症対応型通所介護をいいます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        | 基準解釈通知第3・3・2(2)①                               |
| 1 従業者の員数                       | <p>認知症対応型共同生活介護事業所もしくは介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の利用者、地域密着型特定施設の入居者又は地域密着型介護老人福祉施設の入所者と共用型認知症対応型通所介護の利用者の数を合計した数について、平24条例48第31条（認知症対応型共同生活介護）、第38条（地域密着型特定施設入居者生活介護）若しくは第44条（地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護）又は平24条例49第21条（介護予防認知症対応型共同生活介護）の規定を満たすために必要な員数を配置していますか。</p> <p>○ 利用者数の計算に当たっては、3時間以上4時間未満及び4時間以上5時間未満の報酬を算定している利用者（2時間以上3時間未満の報酬を算定している利用者を含む）については、利用者数に2分の1を乗じて得た数とし、5時間以上6時間未満及び6時間以上7時間未満の報酬を算定している利用者数については利用者数に4分の3を乗じて得た数とし、7時間以上8時間未満及び8時間以上9時間未満の報酬を算定している利用者については、利用者数に1を乗じて得た数として計算した全利用者の延べ数をもとに算出することとし、この計算により得た数をもとに算定します。新たに事業を開始等した場合にあっては、利用者数の計算については、基準解釈通知第2の2の(5)のとおりとします。</p> | はい・いいえ | <p>平24条例48第19条第1項</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(2)②</p>  |
| 2 利用定員等                        | <p>(1) 利用定員は、指定認知症対応型共同生活介護事業所においては共同生活住居ごとに、指定地域密着型特定施設又は指定地域密着型介護老人福祉施設（ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設を除く。）においては施設ごとに1日当たり3人以下とし、ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設においてはユニットごとに当該ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設の入居者の数と当該共用型指定認知症対応型通所介護の利用者の数の合計が1日当たり12人以下となる数としていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | はい・いいえ | 平24条例48第20条                                    |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 点検結果                        | 根拠法令等                                                                |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 3 管理者  | <p>○ 共用型指定認知症対応型通所介護事業所における利用定員については、指定認知症対応型共同生活介護事業所又は指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の場合、共同生活住居ごとに1日当たり3人以下とし、指定地域密着型特定施設又は指定地域密着型介護老人福祉施設（ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設を除く。）の場合、施設ごとに1日当たり3人以下とし、ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設の場合、ユニットごとに当該ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設の入居者の数と当該共用型指定認知症対応型通所介護の利用者の数の合計が1日当たり12人以下となる数とします。</p> <p>1日当たりの利用定員とは、共同生活住居、施設、ユニットごとに、1日の同一時間帯に受け入れることができる利用者の数の上限ということです。したがって、半日しか利用しない者がいる場合は、1日の利用延べ人数が当該利用定員を超えることもあります。</p> <p>(2) 事業者は以下の事業について3年以上の経験を有していますか。</p> <p>① 指定居宅サービス事業<br/>② 指定地域密着型サービス事業<br/>③ 指定居宅介護支援事業<br/>④ 指定介護予防サービス事業<br/>⑤ 指定地域密着型介護予防サービス事業<br/>⑥ 指定介護予防支援事業<br/>⑦ 介護保険施設の運営<br/>⑧ 指定介護療養施設サービス事業</p>                                                                                                                                                   | はい・いいえ                      | <p>基準解釈通知第3・3・2(2)③</p> <p>平25規則36第54条</p>                           |
|        | <p>(1) 事業所ごとに専らその職務に従事する常勤の管理者を置いていますか。</p> <p>○ ただし、以下のいずれかに該当する場合であって、当該事業所の管理業務に支障がないときは、他の職務に従事することができるものとします。</p> <p>a 当該共用型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務に従事する場合<br/>b 本体事業所等の職務に従事する場合<br/>c 同一の事業者によって設置された他の事業所、施設等（本体事業所等を除く。）の管理者又は従業者としての職務に従事する場合であって、当該他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する時間帯も、当該共用型指定認知症対応型通所介護事業所の利用者へのサービス提供の場面等で生じる事象を適時かつ適切に把握でき、職員及び業務の一元的な管理・指揮命令に支障が生じないときに、当該他の事業所、施設等の職務に従事する場合（この場合、他の事業所、施設等の事業の内容は問いませんが、例えば、管理すべき事業所数が過剰であると個別に判断される場合や、併設される入所施設において入所者に対しサービス提供を行う看護職員又は介護職員と兼務する場合（施設における勤務時間が極めて限られている場合を除く。）、事故発生時等の緊急時において管理者自身が速やかに当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所に駆け付けることができない体制となっている場合などは、管理業務に支障があると考えられます。）<br/>d a及びbのいずれにも該当する場合<br/>e b及びcのいずれにも該当する場合</p> <p>(2) 管理者は、適切な認知症対応型通所介護を提供するために必要な知識及び経験を有する者であって、認知症対応型サービス事業管理者研修を修了していますか。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平24条例48第21条第1項</p> <p>基準解釈通知第3・3・2(2)④イ</p> <p>平24条例48第21条第2項</p> |

| 自主点検項目                           | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 点検結果   | 根拠法令等                                   |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------|
|                                  | <p>○ 「「指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準に規定する厚生労働大臣が定める者及び研修」に規定する研修について（平成24年3月16日老高発0316第2号、老振発0316第2号、老老発0316第6号通知。以下「地域密着研修通知」という。）」1の(1)の認知症対応型サービス事業管理者研修を指します。</p> <p>ただし、管理者の変更の届出を行う場合については、管理者交代時の都道府県における研修の開催状況等を踏まえ、新たに管理者を配置し、かつ、市町村からの推薦を受けて都道府県に研修の申し込みを行い、当該管理者が研修を修了することが確実に見込まれる場合は当該管理者が研修を終了していない場合であっても差し支えありません。</p> |        | 基準解釈通知第3・3・2(2)④ロ                       |
| 第1－3 設備に関する基準（単独型・併設型認知症対応型通所介護） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                         |
| 1 設備及び備品等                        | <p>食堂、機能訓練室、静養室、相談室及び事務室を有するほか、消火設備その他の非常災害に際して必要な設備並びにサービスの提供に必要なその他の設備及び備品等を備えていますか。</p> <p>○ 設備は、専ら当該認知症対応型通所介護の事業の用に供するものでなければなりません。ただし、利用者に対する認知症対応型通所介護の提供に支障がない場合はこの限りではありません。</p>                                                                                                                                                                                                                          | はい・いいえ | 平25規則36第53条第1項                          |
| 2 食堂及び機能訓練室                      | <p>食堂及び機能訓練室は、それぞれ必要な広さを有するものとし、その合計した面積は、3㎡に利用定員を乗じて得た面積以上となっていますか。</p> <p>○ 食堂及び機能訓練室は、食事の提供の際にはその提供に支障がない広さを確保でき、かつ、機能訓練を行う際にはその実施に支障がない広さを確保できる場合にあっては、同一の場所とすることができます。</p> <p>○ 狭隘な部屋を多数設置することにより面積を確保すべきものではありません。ただし、認知症対応型通所介護の単位をさらにグループ分けして効果的な認知症対応型通所介護の提供が期待される場合はこの限りではありません。</p>                                                                                                                    | はい・いいえ | 平25規則36第53条第3項<br><br>平25規則36第53条第2項第1号 |
| 3 相談室                            | <p>相談室は、遮へい物の設置等により相談の内容が漏れいしないよう配慮されていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | はい・いいえ | 平25規則36第53条第2項第2号                       |
| 4 消火設備その他の非常災害に際して必要な設備          | <p>消防法その他の法令等に規定された消火設備その他の非常災害に際して必要な設備を確実に設置していますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | はい・いいえ | 基準解釈通知第3・3・2(1)⑤ロ                       |
| 5 施設の供用                          | <p>施設の供用は適正に行われていますか。</p> <p>○ 指定居宅サービス事業所等を併設している場合に、利用者へのサービス提供に支障がない場合は、設備基準上両方のサービスに規定があるもの（指定訪問介護事業所の場合は事務室）は共用が可能です。</p> <p>○ 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練室等と、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所と併設の関係にある病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院における指定通所リハビリテーション等を行うためのスペースについて共用する場合にあっては、以下の条件に適合することをもって、これらが同一の部屋等であっても差し支えないものとします。</p> <p>イ 当該部屋等において、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練室等と指定通所リハビリテーション等を行うためのスペースが明確に区分されていること。</p>      | はい・いいえ | 基準解釈通知第3・3・2(1)⑤ニ                       |

| 自主点検項目                                                                   | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 点検結果   | 根拠法令等                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------|
| 6 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の設備を利用し、夜間及び深夜に単独型・併設型指定認知症対応型通所介護以外のサービスを提供する場合 | <p>ロ 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練室等として使用される区分が、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の設備基準を満たし、かつ、指定通所リハビリテーション等を行うためのスペースとして使用される区分が、指定通所リハビリテーション事業所等の設備基準を満たすこと。</p> <p>○ 玄関、廊下、階段、送迎車両など、基準上は規定がないが、設置されるものについても、利用者へのサービス提供に支障がない場合は、共用が可能です。</p> <p>○ 設備を共用する場合、事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講じるよう努めなければならないと定められており、衛生管理等に一層努めてください。</p> <p>(1) 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の提供以外の目的で、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の設備を利用し、夜間・深夜に単独型・併設型指定認知症対応型通所介護以外のサービス（以下「宿泊サービス」という）を提供する場合には、当該サービスの内容を当該サービスの提供開始前に市長に届け出ていますか。</p> <p>(2) 宿泊サービスの届出内容に係る介護サービス情報を都道府県に報告していますか。</p> <p>○ 届け出た宿泊サービスの内容に変更がある場合は、変更の事由が生じてから10日以内に、また、宿泊サービスを休止又は廃止する場合はその休止又は廃止の日の1月前までに市長に届け出るよう努めてください。</p> | はい・いいえ | 平25規則36第53条第4項<br><br>基準解釈通知第3・3・2(1)⑤ホ       |
| 第1－4 運営に関する基準（認知症対応型通所介護）                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                               |
| 1 介護保険等関連情報の活用とPDCAサイクルの推進について                                           | <p>サービスを提供するに当たって、法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努めていますか。</p> <p>○ 指定居宅サービスの提供に当たっては、法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報等を活用し、事業所単位でPDCAサイクルを構築・推進することにより、提供するサービスの質の向上に努めなければなりません。<br/>この場合において、「科学的介護情報システム（LIFE：Long-term care Information system For Evidence）」に情報を提出し、当該情報及びフィードバック情報を活用することが望ましいです。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | はい・いいえ | 平25規則36第3条第4項<br><br>準用（基準解釈通知第3・1・4(1)）      |
| 2 内容及び手続の説明及び同意                                                          | <p>サービス提供の開始に際し、あらかじめ、利用申込者又はその家族に対し、利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項について、わかりやすい説明書やパンフレット等の文書を交付して懇切丁寧に説明を行い、サービス提供の開始について利用申込者の同意を得ていますか。</p> <p>○ サービスの選択に資すると認められる重要事項を記した文書の内容は、以下のとおりです。</p> <p>① 運営規程の概要</p> <p>② 認知症対応型通所介護従業者の勤務の体制</p> <p>③ 事故発生時の対応</p> <p>④ 苦情処理の体制</p> <p>⑤ 提供するサービスの第三者評価の実施状況（実施の有無、実施した主体等の関係、実施した評価機関の名称、評価</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | はい・いいえ | 平24条例48第22条（準用第7条）<br><br>準用（基準解釈通知第3・1・4(2)） |

| 自主点検項目           | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                         | 点検結果             | 根拠法令等                                     |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------|
|                  | <p>無、実施した直近の年月日、実施した評価機関の名称、評価結果の開示状況）等</p> <p>○ 同意は、利用者及び認知症対応型通所介護事業者双方の保護の立場から、書面によって確認することが望ましいです。</p>                                                                                                                                           |                  |                                           |
| 3 提供拒否の禁止        | <p>正当な理由なくサービスの提供を拒んでいませんか。</p> <p>○ サービスの提供を拒むことのできる場合の正当な理由とは、次の場合です。</p> <p>① 当該事業所の現員からは利用申込に応じきれない場合</p> <p>② 利用申込者の居住地が当該事業所の通常の事業の実施地域外である場合</p> <p>③ その他利用申込者に対し自ら適切なサービスを提供することが困難な場合</p> <p>○ 特に、要介護度や所得の多寡を理由にサービスの提供を拒否してはいけません。</p>     | はい・いいえ           | 平24条例48第22条(準用第8条)<br>準用(基準解釈通知第3・1・4(3)) |
| 4 サービス提供困難時の対応   | <p>通常の事業の実施地域等を勘案し、利用申込者に対し、自ら適切なサービスを提供することが困難であると認めた場合は、当該利用申込者に係る居宅介護支援事業者への連絡、適当な他の認知症対応型通所介護事業者等の紹介、その他の必要な措置を速やかに講じていますか。</p>                                                                                                                  | はい・いいえ           | 平25規則36第68条(準用第8条)                        |
| 5 受給資格等の確認       | <p>(1) サービスの提供を求められた場合は、その者の提示する被保険者証によって、被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間を確かめていますか。</p> <p>(2) 被保険者証に、認定審査会の意見が記載されているときは、当該認定審査会意見に配慮して、サービスを提供するように努めていますか。</p>                                                                                        | はい・いいえ<br>はい・いいえ | 平25規則36第68条(準用第9条)                        |
| 6 要介護認定の申請に係る援助  | <p>(1) サービスの提供の開始に際し、要介護認定を受けていない利用申込者については、要介護認定の申請が既に行われているかどうかを確認し、申請が行われていない場合は、当該利用申込者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行っていますか。</p> <p>(2) 居宅介護支援が利用者に対して行われていない等の場合であって必要と認めるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも要介護認定の有効期間が終了する30日前までにはなされるよう、必要な援助を行っていますか。</p> | はい・いいえ<br>はい・いいえ | 平25規則36第68条(準用第10条)                       |
| 7 心身の状況等の把握      | <p>サービスの提供に当たっては、利用者に係る居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めていますか。</p>                                                                                                                                    | はい・いいえ           | 平25規則36第68条(準用第51条の4)                     |
| 8 居宅介護支援事業者等との連携 | <p>(1) サービスを提供するに当たっては、居宅介護支援事業者、その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めていますか。</p> <p>(2) サービスの提供の終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行うとともに、当該利用者に係る居宅介護支援事業者に対する情報の提供及び保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者と密接な連携に努めていますか。</p>                                               | はい・いいえ<br>はい・いいえ | 平25規則36第68条(準用第12条)                       |

| 自主点検項目                   | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 点検結果   | 根拠法令等                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 法定代理受領サービスの提供を受けるための援助 | サービスの提供の開始に際し、利用申込者が介護保険法施行規則第65条の4各号のいずれにも該当しないときは、当該利用申込者又はその家族に対し、居宅サービス計画の作成を居宅介護支援事業者に依頼する旨を市町村に届け出ること等により、サービスの提供を法定代理受領サービスとして受けることができる旨を説明していますか。また、居宅介護支援事業者に関する情報を提供すること、その他の法定代理受領サービスを行うために必要な援助を行っていますか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第13条）                                                                                                   |
| 10 居宅サービス計画に沿ったサービスの提供   | 居宅サービス計画が作成されている場合は、当該計画に沿ったサービスを提供していますか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第14条）                                                                                                   |
| 11 居宅サービス計画等の変更の援助       | <p>利用者が居宅サービス計画の変更を希望する場合は、当該利用者に係る居宅介護支援事業者への連絡その他の必要な援助を行っていますか。</p> <p>○ 利用者が居宅サービス計画の変更を希望する場合とは、利用者の状態の変化等により追加的なサービスが必要となり、当該サービスを法定代理受領サービスとして行う等のために居宅サービス計画の変更が必要となった場合で、認知症対応型通所介護事業者からの当該変更の必要性の説明に対し利用者が同意する場合を含みます。</p> <p>○ 当該利用者に係る居宅介護支援事業者への連絡、サービスを追加する場合に当該サービスを法定代理受領サービスとして利用するには支給限度額の範囲内で居宅サービス計画を変更する必要がある旨の説明、その他の必要な援助を行ってください。</p>                                                                                                                                                                                                       | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第15条）                                                                                                   |
| 12 サービスの提供の記録            | <p>(1) サービスを提供した際には、サービスの提供日及び内容、利用者に代わって支払を受ける地域密着型介護サービス費の額その他必要な事項を、利用者の居宅サービス計画を記載した書面（サービス利用票等）に記載していますか。</p> <p>○ 利用者及びサービス事業者が、その時点での支給限度額の残額やサービス利用状況を把握できるようにするために、利用者の居宅サービス計画の書面又はサービス利用票等に記載しなければならないこととしたものです。</p> <p>○ 記載すべき必要事項には、次にあげるものが考えられます。</p> <p>① 認知症対応型通所介護の提供日</p> <p>② サービスの内容</p> <p>③ 保険給付の額</p> <p>④ その他必要な事項</p> <p>(2) サービスを提供した際には、サービスの提供日、具体的なサービス内容、利用者の心身の状況その他必要な事項を書面（サービス提供記録、業務日誌等）に記載するとともに、サービス事業者間の密接な連携等を図るため、利用者から申出があった場合には、文書の交付その他適切な方法により、その情報を利用者に対して提供していますか。</p> <p>○ 提供した具体的なサービスの内容等の記録は2年間保存しなければなりません。</p> | はい・いいえ | <p>平25規則36第68条（準用第17条第1項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(12)①）</p> <p>平25規則36第68条（準用第17条第2項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(12)②）</p> |
| 13 利用料等の受領               | <p>(1) 法定代理受領サービスに該当する認知症対応型通所介護を提供した際には、その利用者から利用料の一部として、当該サービスに係る地域密着型介護サービス費用基準額から当該事業者を支払われる地域密着型介護サービス費の額を控除して得た額の支払を受けていますか。</p> <p>○ 法定代理受領サービスとして提供される認知症対応型通所介護に係る利用料は、地域密着型介護サービス費用基準額から当該事業者を支払われる地域密着型介護サービス費の額を控除して得た額の支払を受けていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | はい・いいえ | <p>平25規則36第68条（準用第51条の5第1項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・2(1)）</p>                                                          |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 点検結果                                                                                | 根拠法令等                                                                                                                                                                                                                         |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | <p>についての利用者負担として、居宅介護サービス費利用基準額の1割、2割又は3割（法の規定により保険給付の率が9割、8割又は7割でない場合については、それに応じた割合）の支払を受けなければならないことを規定したものです。</p> <p>(2) 法定代理受領サービスに該当しない認知症対応型通所介護を提供した際にその利用者から支払を受ける利用料の額と、認知症対応型通所介護に係る地域密着型介護サービス費用基準額との間に、不合理な差額が生じないようにしていますか。</p> <p>○ 利用者間の公平及び利用者の保護の観点から、法定代理受領サービスでない認知症対応型通所介護を提供した際に、その利用者から支払を受ける利用料の額と、法定代理受領サービスである認知症対応型通所介護に係る費用の額の間に、一方の管理経費の他方への転嫁等による不合理な差額を設けてはならないこととしたものです。</p> <p>○ 介護保険給付の対象となる認知症対応型通所介護のサービスと明確に区分されるサービスについては、次のような方法により別の料金設定をして差し支えありません。</p> <p>① 利用者に、当該事業が認知症対応型通所介護の事業とは別事業であり、当該サービスが介護保険給付の対象とならないサービスであることを説明し、理解を得ること。</p> <p>② 当該事業の目的、運営方針、利用料等が、認知症対応型通所介護事業所の運営規程とは別に定められていること。</p> <p>③ 会計が認知症対応型通所介護の事業の会計と区分されていること。</p> <p>(3) (1)、(2)の支払を受ける額のほか、以下に掲げる費用の額の支払を利用者から受けることができますが、その受領は適切に行っていますか。</p> <p>① 利用者の選定により、通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する費用</p> <p>② 通常要する時間を超える認知症対応型通所介護であって、利用者の選定に係るものの提供に伴い必要となる費用の範囲内において、通常の認知症対応型通所介護に係る地域密着型介護サービス費用基準額を超える費用</p> <p>③ 食事の提供に要する費用</p> <p>④ おむつ代</p> <p>⑤ 認知症対応型通所介護の提供において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、その利用者に負担させることが適当と認められる費用</p> <p>○ 保険給付の対象となっているサービスと明確に区分されない曖昧な名目による費用の徴収は認められません。</p> <p>(4) (3)⑤の費用の具体的な取扱については、別に通知された「通所介護等における日常生活に要する費用の取扱いについて」（平成12年3月30日老企第54号）に沿って適切に取り扱われていますか。</p> <p>(5) (3)③に掲げる費用については、「居住、滞在及び宿泊並びに食事の提供に係る利用料等に関する指針」（平成17年9月7日厚労告419号）に沿って適切に取り扱われていますか。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>3・2の2・3(1))</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の5第2項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(1)）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(1)）</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の5第3項）</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(1)②</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(1)②ホ</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の5第4項）</p> |

| 自主点検項目                  | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 点検結果                                      | 根拠法令等                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | <p>(6) (3)の費用の額に係るサービスの提供に当たっては、あらかじめ、利用者又はその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ていますか。</p> <p>(7) サービスの提供に要した費用につき、その支払を受ける際、当該支払をした利用者に対し、領収証を交付していますか。</p> <p>(8) (7)の領収証には当該サービスに係る費用及びその他の費用の額について、それぞれ個別の費用ごとに区分して記載していますか。</p> <p>○ 医療控除の対象となる利用者（訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、通所リハビリテーション又は短期入所療養介護をあわせて利用している者）の領収書には、医療費控除の額及び居宅介護支援事業者の名称を記載してください。（「介護保険制度下での居宅サービスの対価に係る医療費控除の取扱いについて」平成12年6月1日老発第509号を参照）。</p>                                                                                                                     | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平25規則36第68条（準用第51条の5第5項）</p> <p>法第42条の2第9項（準用法第41条第8項）</p> <p>施行規則第65条</p>                                                                                                    |
| 14 保険給付の請求のための証明書の交付    | <p>法定代理受領サービスに該当しない認知症対応型通所介護に係る利用料の支払を受けた場合は、提供したサービスの内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を利用者に交付していますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>はい・いいえ</p>                             | <p>平25規則36第68条（準用第19条）</p>                                                                                                                                                       |
| 15 指定認知症対応型通所介護の基本取扱方針  | <p>(1) 認知症対応型通所介護は、利用者の認知症の症状の進行の緩和に資するよう、その目標を設定し、計画的に行われていますか。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護は、利用者の認知症の進行の緩和に資するよう、個々の利用者に応じて作成された認知症対応型通所介護計画に基づいて行われるものです。ただし、その実施の方法においては、グループごとにサービス提供が行われることを妨げるものではありません。</p> <p>(2) 自らその提供する認知症対応型通所介護の質の評価を行い、常にその改善を図っていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p>               | <p>平25規則36第57条第1項</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(2)①</p> <p>平25規則36第57条第2項</p>                                                                                                              |
| 16 指定認知症対応型通所介護の具体的取扱方針 | <p>(1) 認知症対応型通所介護は、利用者が住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況を踏まえ、妥当適切に行っていますか。</p> <p>(2) 認知症対応型通所介護は、利用者一人一人の人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って日常生活を送ることができるよう配慮して行っていますか。</p> <p>○ 利用者が日常生活を送る上で自らの役割を持つことにより、達成感や満足感を得、自信を回復するなどの効果が期待されるとともに、利用者にとって自らの日常生活の場であると実感できるよう必要な援助を行わなければなりません。</p> <p>(3) サービスの提供に当たっては、認知症対応型通所介護計画に基づき、漫然かつ画一的にならないように、利用者の機能訓練及びその者が日常生活を営むことができるよう必要な援助を行っていますか。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護は、事業所内でサービスを提供することが原則ですが、次に掲げる条件を満たす場合においては、事業所の屋外でサービスを提供することができるものです。</p> <p>① あらかじめ認知症対応型通所介護計画に位置づけられて</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平24条例48第21条の2第3号<br/>平25規則36第58条第1号</p> <p>平24条例48第21条の2第3号<br/>平25規則36第58条第2号</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(2)②</p> <p>平24条例48第21条の2第3号<br/>平25規則36第58条第3号</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(2)③</p> |

| 自主点検項目             | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 点検結果                                                                                                                          | 根拠法令等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17 認知症対応型通所介護計画の作成 | <p>いること。</p> <p>② 効果的な機能訓練等のサービスが提供できること。</p> <p>(4) 認知症対応型通所介護の提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について理解しやすいように説明を行っていますか。</p> <p>○ 「サービスの提供方法等」とは、認知症対応型通所介護計画の目標及び内容や利用日の行事、日課等も含むものです。</p> <p>(5) サービスの提供に当たっては、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為(以下「身体的拘束等」という。)を行っていませんか。</p> <p>(6) 身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録していますか。</p> <p>○ 当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等を行ってはならず、緊急やむを得ない場合に身体的拘束等を行う場合にあっては、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録しなければならないこととしたものです。</p> <p>また、緊急やむを得ない理由については、切迫性、非代替性及び一時性の3つの要件を満たすことについて、組織等としてこれらの要件の確認等の手続きを極めて慎重に行うこととし、その具体的な内容について記録しておくことが必要です。</p> <p>なお、居宅基準第60条第2項の規定に基づき、当該記録は、2年間保存しなければなりません。</p> <p>(7) 認知症対応型通所介護の提供に当たっては、介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービスの提供を行っていますか。</p> <p>(8) 認知症対応型通所介護は、常に利用者の心身の状況を的確に把握しつつ、相談援助等の生活指導、機能訓練その他必要なサービスを利用者の希望に添って適切に提供していますか。</p> <p>(1) 管理者は、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、機能訓練等の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した認知症対応型通所介護計画を作成していますか。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護計画については、認知症介護の提供に係る計画等の作成に関し経験の有る者や、認知症介護の提供について豊富な知識及び経験を有する者にそのとりまとめを行わせるものとし、当該事業所に介護支援専門員の資格を有する者がいる場合は、その者に当該計画のとりまとめを行わせることが望ましいです。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護計画をとりまとめる者は、「地域密着研修通知」2の(2)の②の「実践者研修」又は「基礎課程」を修了していることが望ましいです。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護計画は、サービスの提供に関わる従業者が共同して個々の利用者ごとに作成するものです。</p> <p>(2) 認知症対応型通所介護計画は、既に居宅サービス計画が作成されている場合は、当該居宅サービス計画の内容に沿って作成していますか。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護計画を作成後に居宅サービス計画が作成</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平24条例48第21条の2第3号<br/>平25規則36第58条第4号</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(2)④</p> <p>平24条例48第21条の2第1号</p> <p>平24条例48第21条の2第2号</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(1)⑤</p> <p>平24条例48第21条の2第3号<br/>平25規則36第58条第5号</p> <p>平24条例48第21条の2第3号<br/>平25規則36第58条第6号</p> <p>平25規則36第59条第1項</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(3)①～③</p> <p>平25規則36第59条第2項</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(2)①～③</p> |

| 自主点検項目    | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 点検結果                                                                  | 根拠法令等                                                                                                                                                                  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <p>された場合は、当該認知症対応型通所介護計画が居宅サービス計画に沿ったものであるか確認し、必要に応じて変更してください。</p> <p>(3) 管理者は、認知症対応型通所介護計画の作成に当たっては、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得ていますか。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護計画は利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて作成されなければならないものであり、サービス内容等への利用者の意向の反映の機会を保障するため、認知症対応型通所介護事業所の管理者は、認知症対応型通所介護計画の作成に当たっては、その内容等を説明した上で、利用者の同意を得てください。</p> <p>(4) 管理者は、認知症対応型通所介護計画を作成した際には、当該認知症対応型通所介護計画を利用者に交付していますか。</p> <p>○ 交付した認知症対応型通所介護計画は、2年間保存しなければなりません。</p> <p>(5) 従業者は、それぞれの利用者について、認知症対応型通所介護計画に従ったサービスの実施状況及び目標の達成状況の記録を行っていますか。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護計画の目標及び内容については、利用者又は家族に説明を行うとともに、その実施状況や評価についても説明を行ってください。</p> <p>(6) 指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第38号）第13条第12号において、「介護支援専門員は、居宅サービス計画に位置付けた指定居宅サービス事業者等に対して、指定居宅サービス等基準において位置付けられている計画の提出を求めるものとする」と規定していることを踏まえ、居宅サービス計画に基づきサービスを提供している指定認知症対応型通所介護事業者は、当該居宅サービス計画を作成している指定居宅介護支援事業者から認知症対応型通所介護計画の提供の求めがあった際には、当該認知症対応型通所介護計画を提供することに協力するよう努めていますか。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平25規則36第59条第3項</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(3)⑤</p> <p>平25規則36第59条第4項</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(3)⑤</p> <p>平25規則36第59条第5項</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(3)⑥</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(17)⑫）</p> |
| 18 入浴サービス | <p>介護を要する者に対する入浴サービスについては、常に事故の危険性があること、たとえ短時間であっても職員が目を見失うことは重大な事故につながる恐れがあるため、次の事項に留意して適切に行っていますか。</p> <p>① 入浴介助に当たっては、洗身介助、脱衣室における着脱衣介助及び脱衣室から浴室までの移動介助等の手順について、介助方法に安全上の問題はないか、入所者の心身の状況や介護職員の作業負担等を踏まえて確認し、適切な介助方法を職員に対して周知すること。</p> <p>② 入浴機器の利用に当たっては、操作・使用説明書を再確認し、安全装置の利用漏れや点検漏れがないか確認し、適切な使用方法を職員に対して周知すること。</p> <p>③ ①・②の介助方法等を周知徹底させるためのマニュアルを整備し、職員研修を計画的に行うこと。</p> <p>④ 入所者の安全確認については、複数の介護職員が連携して行うこと。</p> <p>⑤ 脱衣室・浴室における職員の配置及びその配置から対応可能な入所者数を確認し、必要に応じて複数の職員で一人の入所者の入浴介助を行うことができるよう、無理のないサービスの体制を組むこと。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>はい・いいえ</p>                                                         | <p>平成24年8月7日 川指監発第117号・平成25年3月21日川指監発第346号<br/>川越市福祉部長通知</p>                                                                                                           |

| 自主点検項目               | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 点検結果                                                                                                                                        | 根拠法令等                                                                                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 介護職員等による喀痰吸引等について | <p>⑥ 施設内における事故やヒヤリハット等に関する報告を収集・分析し、抽出されたリスク要因に対して解決策を検討し、施設全体で情報を共有すること。</p> <p>⑦ 事故が発生した際に迅速な措置を行うことができるように、緊急連絡網やマニュアルの整備を行うこと。</p> <p>(1) 介護職員等がたんの吸引等を実施していますか。（以下「はい」の場合のみ点検してください）。</p> <p>(2) 介護職員等がたんの吸引等を行う場合は、「認定特定行為業務従事者」として認定された者に行わせていますか。</p> <p>(3) 認定特定行為従事者は何人いますか。 <input type="text"/> 人</p> <p>(4) 認定特定行為業務従事者にたん吸引等を行わせている場合、事業所を「登録特定行為事業者」として県に登録していますか。</p> <p>(5) 登録特定行為事業者として実施するたん吸引等の特定行為は、認定特定行為業務従事者の行える行為の範囲で登録していますか（登録している行為に○をつけてください）。</p> <p>（たん吸引）<br/> <input type="checkbox"/> 口腔内    <input type="checkbox"/> 鼻腔内    <input type="checkbox"/> 気管カニューレ内</p> <p>（経管栄養）<br/> <input type="checkbox"/> 胃ろう又は腸ろう    <input type="checkbox"/> 経鼻経管栄養</p> <p>(6) たん吸引等の業務について、以下のとおり実施していますか。</p> <p>① 介護職員が行うたんの吸引等の実施に際し、医師から文書による指示を受けている。</p> <p>② 対象者の希望や医師の指示、心身の状況等を踏まえて、医師又は看護職員との連携の下に、実施計画書を作成している。</p> <p>③ 対象者及びその家族に対して、実施計画書等を示して、介護職員がたん吸引等を実施することを説明し、文書による同意を得ている。</p> <p>④ 実施した結果について、結果報告書の作成、看護師・医師への報告、安全委員会への報告を行っている。</p> <p>⑤ たん吸引等の実施に関する安全委員会を定期的に開催している。</p> <p>⑥ たん吸引等の実施に関する業務方法書等を備え、介護職員・看護職員等の関係する職員が確認できるようにしている。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>社福・介福法第48条の2、48条の3、48条の5、附則第3条、第4条第2項</p> <p>平成23年6月22日老発第0622第1「介護サービスの基盤強化のための介護保険法等の一部を改正する法律の公布について」第6・2・1</p> <p>平25規則36第68条（準用第24条）</p> |
| 20 利用者に関する市町村への通知    | <p>利用者が以下のいずれかに該当する場合は、遅滞なく、意見を付してその旨を市町村に通知していますか。</p> <p>① 正当な理由なしにサービスの利用に関する指示に従わないことにより、要介護状態の程度を増進させたと認められるとき。</p> <p>② 偽りその他不正の行為によって保険給付の支給を受け、又は受</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>はい・いいえ</p>                                                                                                                               | <p>平25規則36第68条（準用第24条）</p>                                                                                                                       |

| 自主点検項目     | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 点検結果   | 根拠法令等                                                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------|
| 21 緊急時等の対応 | <p>現にサービスの提供を行っているときに利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第45条）                                                    |
| 22 管理者の責務  | <p>(1) 管理者は、当該事業所の従業者の管理及びサービスの利用申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行っていますか。</p> <p>(2) 管理者は、当該事業所の従業者に「第1－4 運営に関する基準」の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行っていますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の9）                                                  |
| 23 運営規程    | <p>事業所ごとに、次に掲げる事業の運営についての重要事項に関する規程（運営規程）を定めていますか。</p> <p>① 事業の目的及び運営の方針</p> <p>② 従業者の職種、員数及び職務内容</p> <p>③ 営業日及び営業時間</p> <p>④ 指定認知症対応型通所介護の利用定員</p> <p>⑤ 指定認知症対応型通所介護の内容及び利用料その他の費用の額</p> <p>⑥ 通常の事業の実施地域</p> <p>⑦ サービス利用に当たっての留意事項</p> <p>⑧ 緊急時等における対応方法</p> <p>⑨ 非常災害対策</p> <p>⑩ 虐待の防止のための措置に関する事項</p> <p>⑪ その他運営に関する重要事項</p> <p>○ ②の「従業者の職種、員数及び職務内容」について、従業者の「員数」は日々変わりうるものであるため、業務負担軽減等の観点から、規程を定めるに当たっては、居宅基準第5条において置くべきとされている員数を満たす範囲において、「〇人以上」と記載することも差し支えありません。重要事項を記した文書に記載する場合についても、同様とします。</p> <p>○ ③の「営業日及び営業時間」について、8時間以上9時間未満の認知症対応型通所介護の前後に連続して延長サービスを行う認知症対応型通所介護事業所にあつては、サービス提供時間とは別に当該延長サービスを行う時間を併せて明記してください。</p> <p>例えば、サービス提供時間（8時間）の前に連続して1時間、後ろに連続して1時間、合計2時間の延長サービスを行う認知症対応型通所介護事業所にあつては、当該認知症対応型通所介護事業所の営業時間は10時間であるが、運営規程には、サービス提供時間8時間、延長サービスを行う時間2時間とそれぞれ記載すること。</p> <p>○ ④の「認知症対応型通所介護の利用定員」は、同時に認知症対応型通所介護の提供を受けることができる利用者の数の上限をいいます。</p> <p>○ ⑤の「認知症対応型通所介護の内容」は、入浴、食事の有無等のサービスの内容を指します。<br/>「利用料」には、法定代理受領サービスである通所に係る利用料（1割、2割又は3割負担）及び法定代理受領サービスでない認知症対応型通所介護の利用料を、「その他の費用の額」としては基準第49条第3項の額及び必要に応じてその他のサービスに係る費用の額を規定してください。</p> | はい・いいえ | <p>平25規則36第61条</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(21)②）</p> <p>基準解釈通知第3・3・3(3)</p> |

| 自主点検項目      | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 点検結果   | 根拠法令等                                                 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|
| 24 勤務体制の確保等 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ⑥の「通常の事業の実施地域」は、客観的にその区域が特定されるものとしてください。なお、通常の事業の実施地域を越えてサービスが行われることを妨げるものではありません。</li> <li>○ ⑦の「サービス利用に当たっての留意事項」は、利用者が認知症対応型通所介護の提供を受ける際の、利用者側が留意すべき事項（機能訓練室を利用する際の注意事項等）を指します。</li> <li>○ ⑨の「非常災害対策」は、非常災害に関する具体的計画を指します。</li> <li>○ ⑩の「虐待の防止のための措置に関する事項」について、虐待の防止に係る、組織内の体制（責任者の選定、従業者への研修方法や研修計画等）や虐待又は虐待が疑われる事案が発生した場合の対応方法等を指す内容としてください。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        | 準用（基準解釈通知第3・1・4(21)⑤）                                 |
|             | <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 利用者に対して適切なサービスを提供できるよう事業所ごとに従業者の勤務体制を定めていますか。</li> <li>○ 原則として月ごとの勤務表を作成し、従業者の日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、専従の生活相談員、看護職員、介護職員及び機能訓練指導員の配置、管理者との兼務関係等を明確にしてください。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の11第1項）<br>基準解釈通知第3・3・3(6)①         |
|             | <ul style="list-style-type: none"> <li>(2) 当該事業所の従業者によってサービスを提供していますか。</li> <li>○ 当該事業所の従業者とは、雇用契約その他の契約により、当該事業所の管理者の指揮命令下にある従業者を指すものとします。</li> <li>○ 調理、洗濯等利用者の処遇に直接影響を及ぼさない業務については、第三者への委託等を行うことを認めています。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の11第2項）<br>基準解釈通知第3・3・3(6)②         |
|             | <ul style="list-style-type: none"> <li>(3) 従業者の資質の向上のために研修の機会を確保していますか。</li> <li>○ 事業者は、全ての認知症対応型通所介護従業者（看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。）に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じなければなりません。</li> <li>○ 介護に直接携わる職員のうち、医療・福祉関係の資格を有さない者について、認知症介護基礎研修を受講させるために必要な措置を講じることが義務づけられることとしたものであり、これは、介護に関わる全ての者の認知症対応力を向上させ、認知症についての理解の下、本人主体の介護を行い、認知症の人の尊厳の保障を実現していく観点から実施するものです。<br/>当該義務付けの対象とならない者は、各資格のカリキュラム等において、認知症介護に関する基礎的な知識及び技術を習得している者として、具体的には、同条第3項において規定されている看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、実務者研修修了者、介護職員初任者研修修了者、生活援助従事者研修修了者に加え、介護職員基礎研修課程又は訪問介護員養成研修一級課程・二級課程修了者、社会福祉士、医師、歯科医師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、精神保健福祉士、管理栄養士、栄養士、あん摩マッサージ師、はり師、きゅう師等です。</li> </ul> | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の11第3項）                             |
|             | <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 当該研修の義務付けは、雇用の要件に係るものではなく、事業者が介護に直接携わる職員に対し、研修を受講させるために必要な措置を講じることが義務付けているものです。<br/>したがって、介護に直接携わる職員として研修を受講していない者を雇用する場合でも、運営基準違反にはあたりません。<br/>なお、新卒採用、中途採用を問わず、新たに採用した医療・福祉関係資格を有さない従業者に関する義務付けについては、採用後</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        | 準用（基準解釈通知第3・2の2・3(6)③）<br><br>令和6年度報酬改定Q&A（Vol.1）問159 |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                       |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 点検結果   | 根拠法令等                                                         |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------|
|        | <p>国際資格を有する、従業者に関する義務付けについては、採用後1年間の猶予期間を設けています。</p> <p>(4) 職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じていますか。</p> <p>○ 雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保等に関する法律（昭和47年法律第113号）第11条第1項及び労働施策の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活の充実等に関する法律（昭和41年法律第132号）第30条の2第1項の規定に基づき、事業主には、職場におけるセクシュアルハラスメントやパワーハラスメント（以下「職場におけるハラスメント」という。）の防止のための雇用管理上の措置を講じることが義務づけられていることを踏まえ、規定したものです。事業主が講ずべき措置の具体的内容及び事業主が講じることが望ましい取組については、次のとおりとします。なお、セクシュアルハラスメントについては、上司や同僚に限らず、利用者やその家族等から受けるものも含まれることに留意してください。</p> <p>イ 事業主が講ずべき措置の具体的内容</p> <p>事業主が講ずべき措置の具体的な内容は、事業主が職場における性的な言動に起因する問題に関して雇用管理上講ずべき措置等についての指針（平成18年厚生労働省告示第615号）及び事業主が職場における優越的な関係を背景とした言動に起因する問題に関して雇用管理上講ずべき措置等についての指針（令和2年厚生労働省告示第5号。以下「パワーハラスメント指針」という。）において規定されているとおりですが、特に留意していただきたい内容は以下のとおりです。</p> <p>a 事業主の方針等の明確化及びその周知・啓発</p> <p>職場におけるハラスメントの内容及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針を明確化し、従業者に周知・啓発してください。</p> <p>b 相談（苦情を含む。）に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備</p> <p>相談に対応する担当者をあらかじめ定めること等により、相談への対応のための窓口をあらかじめ定め、労働者に周知してください。</p> <p>ロ 事業主が講じることが望ましい取組について</p> <p>パワーハラスメント指針においては、顧客等からの著しい迷惑行為（カスタマーハラスメント）の防止のために、事業主が雇用管理上の配慮として行うことが望ましい取組の例として、①相談に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備、②被害者への配慮のための取組（メンタルヘルス不調への相談対応、行為者に対して1人で対応させない等）及び③被害防止のための取組（マニュアル作成や研修の実施等、業種・業態等の状況に応じた取組）が規定されています。介護現場では特に、利用者又はその家族等からのカスタマーハラスメントの防止が求められていることから、イ（事業主が講ずべき措置の具体的内容）の必要な措置を講じるにあたっては、「介護現場におけるハラスメント対策マニュアル」、「（管理職・職員向け）研修のための手引き」等を参考にした取組を行うことが望ましいです。この際、上記マニュアルや手引きについては、以下の厚生労働省ホームページに掲載しているので参考にしてください。</p> <p>(<a href="https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_05120.html">https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_05120.html</a>)</p> <p>加えて、都道府県において、地域医療介護総合確保基金を活用した介護職員に対する悩み相談窓口設置事業や介護事業所におけるハラスメント対策推進事業を実施している場合、事業主が行う各種研修の費用等について助成等を行っていることから、事業主はこれらの活用も含め、介護事業</p> | はい・いいえ | <p>平25規則36第68条（準用第51条の11第4項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(22)⑥）</p> |

| 自主点検項目       | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 点検結果   | 根拠法令等                  |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | <p>していることから、事業者はこれらの信用も含め、介護事業所におけるハラスメント対策を推進することが望ましいです。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                        |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 25 定員の遵守     | <p>利用定員を超えて認知症対応型通所介護の提供を行っていません<br/>か。ただし、災害その他のやむを得ない場合は、この限りではありません。<br/>せん。</p> <p>○ 適正なサービスの提供を確保するため、月平均の利用者数が定員を超える場合、介護報酬の減算の対象となります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の12） |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 26 業務継続計画の策定 | <p>(1) 業務継続計画を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じていますか。</p> <p>○ 「業務継続計画」<br/>感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する認知症対応型通所介護の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画</p> <p>(2) 業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施していますか。</p> <table><tr><td>研修実施日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>訓練実施日</td><td>年 月 日</td></tr></table> <p>(3) 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更をしていますか。</p> <p>○ 事業者は、感染症や災害が発生した場合にあっても、利用者が継続して指定通所介護の提供を受けられるよう、業務継続計画を策定するとともに、当該業務継続計画に従い、通所介護従業者に対して、必要な研修及び訓練（シミュレーション）を実施しなければならないこととしたものです。なお、業務継続計画の策定、研修及び訓練の実施については、事業所に実施が求められるものですが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えありません。また、感染症や災害が発生した場合には、従業者が連携し取り組むことが求められることから、研修及び訓練の実施にあたっては、全ての従業者が参加できるようにすることが望ましいです。</p> <p>○ 業務継続計画には、以下の項目等を記載してください。なお、各項目の記載内容については、「介護施設・事業所における感染症発生時の業務継続ガイドライン」及び「介護施設・事業所における自然災害発生時の業務継続ガイドライン」を参照してください。また、想定される災害等は地域によって異なるものであることから、項目については実態に応じて設定してください。なお、感染症及び災害の業務継続計画を一体的に策定することを妨げるものではありません。さらに、感染症に係る業務継続計画、感染症の予防及びまん延の防止のための指針、災害に係る業務継続計画並びに非常災害に関する具体的計画については、それぞれに対応する項目を適切に設定している場合には、一体的に策定することとして差し支えありません。</p> <p>イ 感染症に係る業務継続計画</p> <p>a 平時からの備え（体制構築・整備、感染症防止に向けた取組の実施、備蓄品の確保等）</p> <p>b 初動対応</p> <p>c 感染拡大防止体制の確立（保健所との連携、濃厚接触者への対応、関係者との情報共有等）</p> <p>ロ 災害に係る業務継続計画</p> <p>a 平常時の対応（建物・設備の安全対策、電気・水道等のライフラインが停止した場合の対策、必要品の備蓄等）</p> | 研修実施日  | 年 月 日                  | 訓練実施日 | 年 月 日 | はい・いいえ<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>< |
| 研修実施日        | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                        |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 訓練実施日        | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                        |       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 自主点検項目    | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 点検結果                                                                                              | 根拠法令等                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <p>b 緊急時の対応（業務継続計画発動基準、対応体制等）</p> <p>c 他施設及び地域との連携</p> <p>○ 研修の内容は、感染症及び災害に係る業務継続計画の具体的な内容を職員間に共有するとともに、平常時の対応の必要性や、緊急時の対応にかかる理解の励行を行うものとします。<br/>職員教育を組織的に浸透させていくために、定期的（年1回以上）な教育を開催するとともに、新規採用時には別に研修を実施することが望ましいです。また、研修の実施内容についても記録してください。なお、感染症の業務継続計画に係る研修については、感染症の予防及びまん延の防止のための研修と一体的に実施することも差し支えありません。</p> <p>○ 訓練（シミュレーション）においては、感染症や災害が発生した場合において迅速に行動できるよう、業務継続計画に基づき、事業所内の役割分担の確認、感染症や災害が発生した場合に実践するケアの演習等を定期的（年1回以上）に実施するものとします。なお、感染症の業務継続計画に係る訓練については、感染症の予防及びまん延の防止のための訓練と一体的に実施することも差し支えありません。また、災害の業務継続計画に係る訓練については、非常災害対策に係る訓練と一体的に実施することも差し支えありません。<br/>訓練の実施は、机上を含めその実施手法は問わないものの、机上及び実地で実施するものを適切に組み合わせながら実施することが適切です。</p>                                                                                                                     |                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |
| 27 非常災害対策 | <p>(1) 非常災害に関する具体的計画として、消防法施行規則第3条に規定する「消防計画」を定めていますか。</p> <p>○ 「非常災害に関する具体的計画」とは、消防法施行規則第3条に規定する消防計画（これに準ずる計画も含む。）及び風水害、地震等の災害に対処するための計画をいいます。<br/>消防計画の策定及びこれに基づく消防業務の実施は、消防法第8条の規定により防火管理者を置くこととされている指定特定施設にあってはその者に行わせるものとします。また、防火管理者を置かなくてもよいとされている指定特定施設においては、防火管理について責任者を定め、その者に消防計画に準ずる計画の樹立等を行わせるものとします。</p> <p>(2) 収容人員（利用者と従業者を合算した人数）が30人以上の場合には、防火管理者（施設の防火管理業務を適切に遂行することができる管理的又は監督的な地位にある者）を選任し、消防署に届け出ていますか。</p> <p>① 防火管理者名（ ）</p> <p>② 届出日（ ）</p> <p>(3) 災害発生時に迅速に対応するため、職員の初期対応や指揮系統を定めたマニュアルを策定するとともに、緊急連絡網を整備していますか。</p> <p>(4) 火災等の災害時に、地域の消防機関へ速やかに通報する体制をとるよう職員に周知徹底を図っていますか。</p> <p>(5) 日頃から消防団や地域住民に対して、火災等の際に消火・避難等に協力してもらえよう協力協定を締結するなど、地域との協力体制の確保に努めていますか。</p> <p>(6) 消防機関の協力を得て、年2回以上の消火及び避難訓練、定期的な通報訓練を実施していますか。</p> <p>直近2回の訓練実施日</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平25規則36第68条（準用第51条の13第1項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(8)①）</p> <p>消防法第8条第1項、第2項<br/>消防法施行令第1条の2、第3条</p> <p>川越市地域防災計画<br/>R5.11（震災対策編）第1章第3節第4の3</p> <p>消防法施行規則第3条第10項</p> |

| 自主点検項目                                                                                                                                            | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                |             |      |      | 点検結果   | 根拠法令等                            |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------|--------|----------------------------------|-------|------|--|-------|-----|---|--|-----|-----|---|--|--|
|                                                                                                                                                   | <table><tr><td>実施日</td><td>消防職員<br/>の立会</td><td>通報訓練</td><td>参加者数</td></tr><tr><td></td><td>有・無</td><td>有・無</td><td>人</td></tr><tr><td></td><td>有・無</td><td>有・無</td><td>人</td></tr></table> |             |      |      | 実施日    | 消防職員<br>の立会                      | 通報訓練  | 参加者数 |  | 有・無   | 有・無 | 人 |  | 有・無 | 有・無 | 人 |  |  |
|                                                                                                                                                   | 実施日                                                                                                                                                                                         | 消防職員<br>の立会 | 通報訓練 | 参加者数 |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             | 有・無         | 有・無  | 人    |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             | 有・無         | 有・無  | 人    |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | (7) (6)の訓練の記録を作成し、出席できなかった職員に回覧等することで情報を共有していますか。                                                                                                                                           |             |      |      | はい・いいえ |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | (8) 訓練の実施に当たって、地域住民の参加が得られるよう連携に努めていますか。                                                                                                                                                    |             |      |      | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の13第2項）        |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ○ 避難、救出その他の訓練の実施に当たって、できるだけ地域住民の参加が得られるよう努めることとしたものであり、そのためには、日頃から地域住民との密接な連携体制を確保するなど、訓練の実施に協力を得られる体制づくりに努めることが必要です。訓練の実施に当たっては、消防関係者の参加を促し、具体的な指示を仰ぐなど、より実効性のあるものとしてください。                 |             |      |      |        | 準用（基準解釈通知第3・2の2・3(8)②）           |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | (9) カーテン、じゅうたん等は、消防法で防災性能を有する物品となっていますか。                                                                                                                                                    |             |      |      | はい・いいえ | 消防法第8条の3第1項                      |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | (10) 消防用設備については、専門業者による定期的な点検（機器点検 6 月ごと年 2 回、総合点検 1 年に 1 回）を行っていますか。また、総合点検の結果について消防に報告していますか。                                                                                             |             |      |      | はい・いいえ |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | 直近 2 回の実施日                                                                                                                                                                                  |             |      |      |        | 消防法第8条の3第1項                      |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
| <table><tr><td>実施日</td><td>実施内容</td><td>指摘事項等</td></tr><tr><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr><tr><td>年 月 日</td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                                                                                                             |             |      | 実施日  | 実施内容   | 指摘事項等                            | 年 月 日 |      |  | 年 月 日 |     |   |  |     |     |   |  |  |
| 実施日                                                                                                                                               | 実施内容                                                                                                                                                                                        | 指摘事項等       |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
| 年 月 日                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                             |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
| 年 月 日                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                             |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
| 28 衛生管理等                                                                                                                                          | (11) 災害に備えて、次の物資等を 3 日分程度備蓄していますか。<br>(努力義務)                                                                                                                                                |             |      |      | はい・いいえ | 川越市地域防災計画 R5.11（震災対策編）第1章第3節第4の3 |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ① 非常用食料（特別食を含む）                                                                                                                                                                             |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ② 飲料水                                                                                                                                                                                       |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ③ 常備薬                                                                                                                                                                                       |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ④ 介護用品                                                                                                                                                                                      |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ⑤ 照明器具                                                                                                                                                                                      |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ⑥ 熱源                                                                                                                                                                                        |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ⑦ 移送用具（担架、ストレッチャー等）                                                                                                                                                                         |             |      |      |        |                                  |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | (1) 利用者の使用する施設、食器その他の設備及び飲用に供する水について衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講じていますか。                                                                                                                           |             |      |      | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の14第1項）        |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ○ 食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じ保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携を保ってください。                                                                                                                        |             |      |      |        | 基準解釈通知第3・3・3(8)①                 |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | (2) 当該事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講じるよう努めていますか。                                                                                                                                         |             |      |      | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第51条の14第2項）        |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |
|                                                                                                                                                   | ○ 特にインフルエンザ対策、腸管出血性大腸菌感染症対策、レジオネラ症対策等については、その発生及びまん延を防止するための措置について、別途通知等が発出されているので、これに基づ                                                                                                    |             |      |      |        | 準用（基準解釈通知第3・2の2・3(9)）            |       |      |  |       |     |   |  |     |     |   |  |  |

| 自主点検項目    | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 点検結果   | 根拠法令等                      |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------|------------|------------|------------|-----|--------|---|--------|--------|--------|---|--------|--------|-----------|--------|---|--------|----------|--------|---|--------|------|--------|-------|--|-------|------|--|-------|-------|-------|-------|--|--|
|           | <p>浴槽内について、カビ、臭気、汚れ、水漏れ、破損等、これらに気づき、適切な措置を講じてください。</p> <p>○ 空調設備等により施設内の適温の確保に努めてください。</p> <p>○ 浴槽水は、毎日完全に換えることが原則ですが、これにより難しい場合でも、最低でも1週間に1回以上完全に換えるとともに、ろ過器及び配管内等の清掃を行い、レジオネラ属菌による浴槽水の汚染防止に努めてください。（「レジオネラ症を予防するために必要な措置に関する技術上の指針」（平成15年7月25日厚生労働省告示第264号））</p> <p>○ 少なくとも1年に1回以上水質検査を行い（毎日完全換水しない場合（連日使用型）は1年に2回以上、浴槽水の消毒が塩素消毒でない場合は1年に4回以上）、レジオネラ属菌に汚染されているか否かを確認する必要があります。</p> <p>○ 昨年度実施した浴槽水の水質検査実施状況を記載してください。</p> <table><tr><td></td><td>換水頻度</td><td>数</td><td>循環式※（必要回数）</td><td>非循環式（必要回数）</td></tr><tr><td rowspan="2">集団浴</td><td>連日使用型：</td><td>基</td><td>(2回以上)</td><td>(1回以上)</td></tr><tr><td>毎日換水型：</td><td>基</td><td>(1回以上)</td><td>(1回以上)</td></tr><tr><td rowspan="2">機械浴<br/>個浴</td><td>連日使用型：</td><td>基</td><td>(2回以上)</td><td>かけ流しなら不要</td></tr><tr><td>毎日換水型：</td><td>基</td><td>(1回以上)</td><td>(不要)</td></tr></table> <p>※循環式浴槽には、追い炊き機能も含まれます。</p> <p>(3) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図っていますか。</p> <table><tr><td>委員会開催日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>周知方法</td><td></td></tr></table> <p>○ 委員会は、テレビ電話装置その他の情報通信機器を活用して行うことができます。</p> <p>(4) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備していますか。</p> <p>(5) 事業所において、従業員に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施していますか。</p> <table><tr><td>研修実施日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>訓練実施日</td><td>年 月 日</td></tr></table> <p>○ 感染症が発生し、又はまん延しないように講ずるべき措置については、具体的には次のイからハまでの取扱いしてください。各事項について、同項に基づき事業所に実施が求められるものですが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えありません。</p> <p>イ 感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会</p> <p>事業所における感染対策委員会であり、感染対策の知識を有する者を含む、幅広い職種により構成することが望ましく、特に、感染症対策の知識を有する者については外部の者も含め積極的に参画を得ることが望ましいです。構成メンバーの責任及び役割分担を明確にするとともに、感染対策担当者を決めておく必要があります。感染対策委員会は、利用者の状況など事業所の状況に応じ、おおむね6月に1回以上、定期的開催するとともに、感染症が流行す</p> |        | 換水頻度                       | 数          | 循環式※（必要回数） | 非循環式（必要回数） | 集団浴 | 連日使用型： | 基 | (2回以上) | (1回以上) | 毎日換水型： | 基 | (1回以上) | (1回以上) | 機械浴<br>個浴 | 連日使用型： | 基 | (2回以上) | かけ流しなら不要 | 毎日換水型： | 基 | (1回以上) | (不要) | 委員会開催日 | 年 月 日 |  | 年 月 日 | 周知方法 |  | 研修実施日 | 年 月 日 | 訓練実施日 | 年 月 日 |  |  |
|           | 換水頻度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 数      | 循環式※（必要回数）                 | 非循環式（必要回数） |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
| 集団浴       | 連日使用型：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 基      | (2回以上)                     | (1回以上)     |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|           | 毎日換水型：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 基      | (1回以上)                     | (1回以上)     |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
| 機械浴<br>個浴 | 連日使用型：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 基      | (2回以上)                     | かけ流しなら不要   |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|           | 毎日換水型：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 基      | (1回以上)                     | (不要)       |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
| 委員会開催日    | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                            |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|           | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                            |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
| 周知方法      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                            |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
| 研修実施日     | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                            |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
| 訓練実施日     | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                            |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ | 平24条例48第22条（準用第16条の3の3第1号） |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ | 平24条例48第22条（準用第16条の3の3第2号） |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ | 平24条例48第22条（準用第16条の3の3第3号） |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        | 準用（基準解釈通知第3・2の2・3(9)）      |            |            |            |     |        |   |        |        |        |   |        |        |           |        |   |        |          |        |   |        |      |        |       |  |       |      |  |       |       |       |       |  |  |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 点検結果   | 根拠法令等                                                      |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------|
|        | <p>る時期等を勘案して必要に応じ随時開催する必要があります。</p> <p>感染対策委員会は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとします。この際、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守してください。</p> <p>なお、感染対策委員会は、他の会議体を設置している場合、これと一体的に設置・運営することとして差し支えありません。また、事業所に実施が求められるものですが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えありません。</p> <p>ロ 感染症の予防及びまん延の防止のための指針</p> <p>事業所における「感染症の予防及びまん延の防止のための指針」には、平常時の対策及び発生時の対応を規定してください。</p> <p>平常時の対策としては、事業所内の衛生管理（環境の整備等）、ケアにかかる感染対策（手洗い、標準的な予防策）等、発生時の対応としては、発生状況の把握、感染拡大の防止、医療機関や保健所、市町村における事業所関係課等の関係機関との連携、行政等への報告等が想定されます。また、発生時における事業所内の連絡体制や上記の関係機関への連絡体制を整備し、明記しておくことも必要です。</p> <p>なお、それぞれの項目の記載内容の例については、「介護現場における感染対策の手引き」を参照してください。</p> <p>ハ 感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練</p> <p>従業者に対する「感染症の予防及びまん延の防止のための研修」の内容は、感染対策の基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するとともに、当該事業所における指針に基づいた衛生管理の徹底や衛生的なケアの励行を行うものとします。</p> <p>職員教育を組織的に浸透させていくためには、当該事業所が定期的な教育（年1回以上）を開催するとともに、新規採用時には感染対策研修を実施することが望ましいです。また、研修の実施内容についても記録することが必要です。</p> <p>なお、研修の実施は、厚生労働省「介護施設・事業所の職員向け感染症対策力向上のための研修教材」等を活用するなど、事業所内で行うものでも差し支えなく、当該事業所の実態に応じ行ってください。</p> <p>また、平時から、実際に感染症が発生した場合を想定し、発生時の対応について、訓練（シミュレーション）を定期的（年1回以上）に行うことが必要です。訓練においては、感染症発生時において迅速に行動できるよう、発生時の対応を定めた指針及び研修内容に基づき、事業所内の役割分担の確認や、感染対策をした上でのケアの演習などを実施するものとします。</p> <p>訓練の実施は、机上を含めその実施手法は問わないものの、机上及び実地で実施するものを適切に組み合わせながら実施することが適切です。</p> |        |                                                            |
| 29 掲示等 | <p>(1) 事業所の見やすい場所に運営規程の概要、認知症対応型通所介護従業者の勤務の体制その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項の掲示を行っていますか。</p> <p>○ 運営規程の概要、認知症対応型通所介護従業者の勤務の体制、事故発生時の対応、苦情処理の体制、提供するサービスの第三者評価の実施状況（実施の有無、実施した直近の年月日、実施した評価機関の名称、評価結果の開示状況）等の利用申込者のサービス提供の選択に資すると認められる重要事項を事業所の見やすい場所に掲示することを目指すものとする。また、認知症対応型</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ | <p>平25規則36第68条（準用第30条第1項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4・(25)）</p> |

| 自主点検項目  | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 点検結果   | 根拠法令等                                             |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|
| 30 秘密保持 | <p>場所に掲示することを規定したものです。また、認知症対応型通所介護事業所は、原則として、重要事項を認知症対応型通所介護事業者のウェブサイトに掲載することと規定されていますが、ウェブサイトとは、法人のホームページ等又は介護サービス情報公表システムのことをいいます。なお、認知症対応型通所介護事業者は、重要事項の掲示及びウェブサイトへの掲載を行うにあたり、次に掲げる点に留意する必要があります。</p> <p>ア 事業所の見やすい場所とは、重要事項を伝えるべき介護サービスの利用申込者、利用者又はその家族に対して見やすい場所のことです。</p> <p>イ 認知症対応型通所介護従業者の勤務体制については、職種ごと、常勤・非常勤ごと等の人数を掲示する趣旨であり、認知症対応型通所介護介護従業者の氏名まで掲示することを求めるものではありません。</p> <p>ウ 前年度に介護サービスの対価として支払いを受けた金額が100万円以下である認知症対応型通所介護事業所については、介護サービス情報制度における報告義務の対象ではないため、ウェブサイトへの掲載を行うことが望ましいです。なお、ウェブサイトへの掲載を行わない場合も、掲示は行う必要がありますが、これを書面や電磁的記録による措置に代えることができます。</p> <p>○ 重要事項を記載したファイル等を介護サービスの利用申込者、利用者、又はその家族等が自由に閲覧可能な形で事業所に備え付けることで、掲示に変えることができます。</p> |        |                                                   |
|         | (2) 重要事項をウェブサイトに掲載していますか。<br>(令和7年4月1日から上記の措置を講じることが義務付けられます。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | はい・いいえ | 平25規則36第68条（準用第30条第3項）                            |
|         | (1) 従業者は、正当な理由がなく、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしていませんか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | はい・いいえ | 平24条例48第22条（準用第11条第1項）                            |
|         | ○ 秘密を保持すべき旨を就業規則に規定する、誓約書等をとるなどの措置を講じてください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                   |
|         | (2) 従業者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じていますか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ | 平24条例48第22条（準用第11条第2項）                            |
|         | ○ 従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を、従業者の雇用時に取り決め、例えば違約金についての定めを置くなどの措置を講じてください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | 平24条例48第22条（準用第11条第2項）<br>準用（基準解釈通知第3・1・4・(26)②）  |
|         | (3) サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ていますか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ | 平24条例48第22条（準用第11条第3項）                            |
|         | ○ この同意については、サービス提供開始時に利用者及びその家族の代表から包括的に同意を得ることで足りるものです。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        | 準用（基準解釈通知第3・1・4(26)③）                             |
|         | (4) 「個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)」、「個人情報に関する基本方針（平成16年4月2日閣議決定）及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス(平成29年4月14日個人情報保護委員会・厚生労働省)」（以下「ガイダンス」）に基づき、入所者及びその家族の個人情報を適切に取り扱っていますか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | はい・いいえ | 個人情報保護法<br><br>医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス |
|         | 貴事業所が実施する個人情報保護に関する取組について記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                   |

| 自主点検項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                 |                | 点検結果 | 根拠法令等 |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 安全管理措置                                                                                                       | 規程の整備（規程の名称： ） |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | 組織体制の整備 研修の実施  |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | その他（ ）         |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 第三者提供に係る記録の方法                                                                                                | その都度記録を作成      |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | 一括して記録を作成      |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | その他（ ）         |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 苦情対応窓口の有無                                                                                                    | 有（部署名： ）       |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | 無              |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ○ 「個人情報の保護に関する法律」の概要                                                                                         |                |      |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ① 利用目的をできる限り特定し、その利用目的の達成に必要な範囲内で個人情報を取り扱うこと（法令に基づく場合、人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき等を除く。） |                |      |       |  |  |
| ② 個人情報は適正な手段により取得し、あらかじめその利用目的を明示している場合を除き、速やかにその利用目的を本人に通知又は公表すること。なお、要配慮個人情報については、事前に本人の同意を得ること                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ③ 個人データについては、正確・最新の内容に保つように努め、漏えい、滅失又はき損の防止等安全管理措置を講じるとともに、従業員及び委託先を監督すること（安全管理措置の取組例については「ガイダンスⅢ 4（2）」を参照）                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ④ 第三者に個人データの提供する場合は、あらかじめ本人の同意を得た上で行い、提供年月日、本人から同意を得ている旨、当該第三者の氏名又は名称等、当該個人データにより識別される本人の氏名等、当該個人データの項目について記録し、適正に保存すること<br>また、第三者から個人データの提供を受ける場合は、当該第三者の氏名及び住所等、当該第三者による個人データ取得の経緯について確認した上で受領し、当該確認した情報、個人データ受領年月日、同意を得ている旨、当該個人データにより識別される本人の氏名等、当該個人データの項目について記録し、適正に保存すること（保存期間は個人データの作成方法による。最長3年） |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ⑤ 保有個人データについては、当該個人情報取扱事業者の氏名又は名称、利用目的等について、本人の知り得る状態に置き、本人が利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加、削除、利用停止等を求めたときは、適切に対応すること                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ⑥ 苦情の処理に努め、そのための体制の整備をすること                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ○ 改正個人情報保護法（H29.5.30施行）では、5,000件以下の個人情報取扱事業者も対象となりました。                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ○ 用語の定義                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ・ 個人情報…生存する個人に関する情報であって、その情報に含まれる氏名、生年月日等により特定の個人を識別できるもの又は個人識別符号（DNA、指紋、マイナンバー、被保険者証の記号・番号等）が含まれるもの                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ・ 個人データ…個人情報データベース等を構成する個人情報                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                |      |       |  |  |
| ・ 要配慮個人情報…本人の人権、信条、社会的身分、病歴、犯罪歴、犯罪被害者となった事実、診療録等の診療記録、健康診断の結果、障害、その他本人に対する不当な差別、偏見その他不利益が生じないようにその取扱いに特に配慮を要する個人情報                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |                |      |       |  |  |

- 「個人情報保護の保護に関する法律」の概要
- ① 利用目的をできる限り特定し、その利用目的の達成に必要な範囲内で個人情報を取り扱うこと（法令に基づく場合、人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき等を除く。）
  - ② 個人情報は適正な手段により取得し、あらかじめその利用目的を明示している場合を除き、速やかにその利用目的を本人に通知又は公表すること。なお、要配慮個人情報については、事前に本人の同意を得ること
  - ③ 個人データについては、正確・最新の内容に保つように努め、漏えい、滅失又はき損の防止等安全管理措置を講じるとともに、従業員及び委託先を監督すること（安全管理措置の取組例については「ガイダンスⅢ 4（2）」を参照）
  - ④ 第三者に個人データの提供する場合は、あらかじめ本人の同意を得た上で行い、提供年月日、本人から同意を得ている旨、当該第三者の氏名又は名称等、当該個人データにより識別される本人の氏名等、当該個人データの項目について記録し、適正に保存すること  
また、第三者から個人データの提供を受ける場合は、当該第三者の氏名及び住所等、当該第三者による個人データ取得の経緯について確認した上で受領し、当該確認した情報、個人データ受領年月日、同意を得ている旨、当該個人データにより識別される本人の氏名等、当該個人データの項目について記録し、適正に保存すること（保存期間は個人データの作成方法による。最長3年）
  - ⑤ 保有個人データについては、当該個人情報取扱事業者の氏名又は名称、利用目的等について、本人の知り得る状態に置き、本人が利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加、削除、利用停止等を求めたときは、適切に対応すること
  - ⑥ 苦情の処理に努め、そのための体制の整備をすること
- 改正個人情報保護法（H29.5.30施行）では、5,000件以下の個人情報取扱事業者も対象となりました。
- 用語の定義
- ・個人情報…生存する個人に関する情報であって、その情報に含まれる氏名、生年月日等により特定の個人を識別できるもの又は個人識別符号（DNA、指紋、マイナンバー、被保険者証の記号・番号等）が含まれるもの
  - ・個人データ…個人情報データベース等を構成する個人情報
  - ・要配慮個人情報…本人の人権、信条、社会的身分、病歴、犯罪歴、犯罪被害者となった事実、診療録等の診療記録、健康診断の結果、障害、その他本人に対する不当な差別、偏見その他不利益が生じないようにその取扱いに特に配慮を要する個人情報

| 自主点検項目                 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 点検結果                                                                                                    | 根拠法令等                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31 広告                  | 事業所について広告をする場合においては、その内容が虚偽又は誇大な表現となっていないですか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | はい・いいえ                                                                                                  | 平25規則36第68条（準用第31条）                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 32 居宅介護支援業者に対する利益供与の禁止 | 居宅介護支援事業者又はその従業者に対し、利用者に対して特定の事業者によるサービスを利用させることの対償として、金品その他の財産上の利益を供与していませんか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | はい・いいえ                                                                                                  | 平25規則36第68条（準用第32条）                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 33 苦情処理                | <p>(1) サービスに係る利用者及びその家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、必要な措置を講じていますか。</p> <p>○ 「必要な措置」とは、具体的には次のとおりです。</p> <p>① 苦情を受け付けるための窓口を設置する</p> <p>② 相談窓口、苦情処理の体制及び手順等当該事業所における苦情を処理するために講ずる措置の概要について明らかにする</p> <p>③ 利用申込者又はその家族にサービスの内容を説明する文書に苦情に対する措置の概要についても併せて記載する</p> <p>④ 苦情に対する措置の概要について事業所に掲示し、かつ、ウェブサイトに掲載する</p> <p>(2) 苦情を受け付けた場合には、当該苦情受付日、その内容等を記録していますか。</p> <p>○ 苦情がサービスの質の向上を図る上での重要な情報であるとの認識に立ち、苦情の内容を踏まえ、サービスの質の向上に向けた取組を自ら行ってください。</p> <p>○ 記録の整備については、台帳等を作成し記録するとともに、利用者個票等に個別の情報として記録することが望ましいです。</p> <p>○ 苦情の内容等の記録は、2年間保存しなければなりません。</p> <p>(3) 市町村が行う文書その他の物件の提出もしくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問もしくは照会に応じ、利用者からの苦情に関して市町村が行う調査に協力するとともに、指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っていますか。</p> <p>(4) 市町村からの求めがあった場合には、(3)の改善の内容を市町村に報告していますか。</p> <p>(5) 利用者からの苦情に関して、国民健康保険団体連合会が行う調査に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っていますか。</p> <p>(6) 国民健康保険団体連合会からの求めがあった場合には、(5)の改善の内容を報告していますか。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ・該当なし</p> <p>はい・いいえ・該当なし</p> <p>はい・いいえ・該当なし</p> <p>はい・いいえ・該当なし</p> | <p>平25規則36第68条（準用第33条第1項）</p> <p>平25規則36第68条（準用第33条第2項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(28)②）</p> <p>平25規則36第68条（準用第33条第3項）</p> <p>平25規則36第68条（準用第33条第4項）</p> <p>平25規則36第68条（準用第33条第5項）</p> <p>平25規則36第68条（準用第33条第6項）</p> <p>平25規則36第68条（準用第6第51条の16第1項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(10)）</p> |
| 34 地域との連携              | <p>(1) サービスの提供に当たっては、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、市職員又は事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援センターの職員、認知症対応型通所介護について知見を有する者等により構成される運営推進会議を設置していますか。</p> <p>○ 地域の住民代表者とは、町内会役員、民生委員、老人クラブの</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | はい・いいえ                                                                                                  | 平25規則36第68条（準用第6第51条の16第1項）                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 点検結果   | 根拠法令等 |  |       |  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--|-------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | <p>代表等が考えられます。</p> <p>○ 運営推進会議は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとします。ただし、利用者又はその家族が参加する場合にあっては、テレビ電話装置等の活用について当該利用者等の同意を得なければなりません。なお、テレビ電話装置等の活用に当たっては、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守してください。</p> <p>○ 構成員の兼務について、「利用者の家族」は、利用者の家族として事業運営を評価し、必要な要望等を行うものであり、利用者の声を代弁するといった役割もあるため、他の構成員とは立場が異なることから兼務は想定していませんが、「地域住民の代表者」と「知見を有する者」との兼務はあり得ると考えられます。</p> <p>○ 「認知症対応型通所介護について知見を有する者」とは、学識経験者である必要はなく、高齢者福祉や認知症ケアに携わっている者などを含め、認知症対応型通所介護について知見を有する者として客観的、専門的な立場から意見を述べる可以选择する者を選任してください。</p> <p>(2) 運営推進会議は、概ね6月に1回以上開催し、事業所の活動状況を報告し、評価を受けるとともに、必要な要望、助言等を聴く機会を設けていますか。</p> <table><tr><td>委員会開催日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td></tr></table> <p>○ 次の条件を満たす場合には、複数の事業所の運営推進会議を合同で開催して差し支えありません。</p> <p>① 利用者等については匿名とするなど、個人情報・プライバシーを保護すること。</p> <p>② 同一の日常生活圏域内に所在する事業所であること。ただし、事業所間のネットワーク形成の促進が図られる範囲で、地域の実情に合わせて、市町村区域の単位等内に所在する事業所であっても差し支えありません。</p> <p>(3) (2)の内容について、記録を作成し、公表していますか。</p> <p>○ 公表の方法を記載してください。</p> <table><tr><td></td></tr></table> <p>○ 記録は、2年間保存しなければなりません。</p> <p>(4) 地域住民又は、その自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流を図っていますか。</p> <p>(5) 提供した通所介護に関する利用者からの苦情に関して、市町村等が派遣する者が相談及び援助を行う事業その他の市町村が実施する事業に協力するよう努めていますか。</p> <p>○ 「市町村が実施する事業」には、介護サービス相談員派遣事業のほか、広く市町村が老人クラブ、婦人会その他の非営利団体や住民の協力を得て行う事業が含まれるものです。</p> <p>(6) 事業所の所在する建物と同一の建物に居住する利用者に対してサービスを提供する場合には、当該建物に居住する利用者以外の者に対してもサービスの提供を行うよう努めていますか。</p> <p>○ 高齢者向け集合住宅等と同一の建物に所在する事業所が当該高齢者向け集合住宅等に居住する要介護者にサービスを提供する場合、当該高齢者向け集合住宅等に居住する要介護者のみを対象としたサービス提供が行われないよう、正当な理由がある場合を除</p> | 委員会開催日 | 年 月 日 |  | 年 月 日 |  | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>3・2の2・3(10)①</p> <p>平成18年度介護報酬Q&amp;A問16</p> <p>平成18年度介護報酬Q&amp;A問17</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の16第1項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(10)①）</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の16第2項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(10)②）</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の16第3項）</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の16第4項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(10)④）</p> <p>平25規則36第68条（準用第51条の16第5項）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(10)⑤）</p> |
| 委員会開催日 | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |  |       |  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|        | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |  |       |  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |  |       |  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 自主点検項目      | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 点検結果                                                    | 根拠法令等                                                                                                                                                                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35 事故発生時の対応 | <p>き、地域包括ケア推進の観点から地域の要介護者にもサービス提供を行うよう努めなければならないことを定めたものです。</p> <p>(1) サービスの提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じていますか。</p> <p>○ 事故が発生した場合の対応方法について、あらかじめ定めておくことが望ましいです。</p> <p>(2) (1)の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録していますか。</p> <p>○ 事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録は、2年間保存しなければなりません。</p> <p>(3) 利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行っていますか。</p> <p>○ 賠償すべき事態において、速やかに賠償を行うため、損害賠償保険に加入しておくか、又は賠償資力を有することが望ましいです。</p> <p>(4) 事故が生じた際にはその原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じていますか。</p> <p>○ 夜間及び深夜に認知症対応型通所介護以外のサービスを提供する場合、当該サービスにより事故が発生した際は、上記同様の対応を行うことが必要です。</p>                              | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平24条例48第22条（準用第16条の4第1項）</p> <p>平24条例48第22条（準用第16条の4第2項）<br/>準用（基準解釈通知第3・1・4(30)）</p> <p>平24条例48第22条（準用第16条の4第3項）<br/>準用（基準解釈通知第3・1・4(30)②）</p> <p>平24条例48第22条（準用第16条の4第4項）<br/>平18厚労令34第59条の2第4項</p> |
| 36 高齢者虐待の防止 | <p>(1) 事業所の従業員は高齢者虐待を発見しやすい立場にあることを自覚し、高齢者虐待の早期発見に努めていますか。</p> <p>○ 「養介護施設従事者等による高齢者虐待」とは、次のいずれかに該当する行為をいいます。</p> <p>① 高齢者の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること。</p> <p>② 高齢者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置その他の高齢者を養護すべき職務上の義務を著しく怠ること。</p> <p>③ 高齢者に対する著しい暴言又は著しく拒絶的な対応その他の高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。</p> <p>④ 高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者をしてわいせつな行為をさせること。</p> <p>⑤ 高齢者の財産を不当に処分することその他当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること。</p> <p>(2) 高齢者虐待の防止について、従業者への研修の実施、サービスの提供を受ける利用者及びその家族からの苦情の処理の体制の整備等による虐待の防止のための措置を講じていますか。</p> <p>(3) 事業所における虐待の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について、認知症対応型通所介護従業者に周知徹底を図っていますか。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p>               | <p>高齢者虐待防止法第5条<br/><br/>高齢者虐待防止法第2条</p> <p>高齢者虐待防止法第20条</p> <p>平24条例48第22条（準用第12条の2第1号）</p>                                                                                                              |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 点検結果                                      | 根拠法令等                                                                                                                       |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | <p>(4) 事業所における虐待の防止のための指針を整備していますか。</p> <p>(5) 事業所において、従業員に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施していますか。</p> <div data-bbox="354 434 916 474" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="background-color: #cccccc; display: inline-block; padding: 0 5px;">研修実施日</div> <div style="display: inline-block; padding: 0 10px;">年 月 日</div> </div> <p>(6) (3)から(5)までの措置を適切に実施するための担当者を置いていますか。</p> <div data-bbox="354 580 916 620" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="background-color: #cccccc; display: inline-block; padding: 0 5px;">担当者</div> <div style="display: inline-block; padding: 0 10px;"></div> </div> <p>○ 虐待は、法の目的の一つである高齢者の尊厳の保持や、高齢者の人格の尊重に深刻な影響を及ぼす可能性が極めて高く、指定通所介護事業者は虐待の防止のために必要な措置を講じなければなりません。虐待を未然に防止するための対策及び発生した場合の対応等については、「高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律」（平成17年法律第124号。以下「高齢者虐待防止法」という。）に規定されているところであり、その実効性を高め、利用者の尊厳の保持・人格の尊重が達成されるよう、次に掲げる観点から虐待の防止に関する措置を講じてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 虐待の未然防止 <p>事業者は高齢者の尊厳保持・人格尊重に対する配慮を常に心がけながらサービス提供にあたる必要があり、第3条の一般原則に位置付けられているとおり、研修等を通じて、従業員にそれらに関する理解を促す必要があります。同様に、従業員が高齢者虐待防止法等に規定する養介護事業の従業員としての責務・適切な対応等を正しく理解していることも重要です。</p> </li> <li>・ 虐待等の早期発見 <p>指定通所介護事業所の従業員は、虐待等又はセルフ・ネグレクト等の虐待に準ずる事案を発見しやすい立場にあることから、これらを早期に発見できるよう、必要な措置（虐待等に対する相談体制、市町村の通報窓口の周知等）がとられていることが望ましいです。また、利用者及びその家族からの虐待等に係る相談、利用者から市町村への虐待の届出について、適切な対応をしてください。</p> </li> <li>・ 虐待等への迅速かつ適切な対応 <p>虐待が発生した場合には、速やかに市町村の窓口へ通報される必要があり、指定通所介護事業者は当該通報の手続が迅速かつ適切に行われ、市町村等が行う虐待等に対する調査等に協力するよう努めてください。</p> </li> </ul> <p>以上の観点を踏まえ、虐待等の防止・早期発見に加え、虐待等が発生した場合はその再発を確実に防止するために次に掲げる事項を実施してください。</p> <p>① 虐待の防止のための対策を検討する委員会 <p>虐待防止検討委員会は、虐待等の発生の防止・早期発見に加え、虐待等が発生した場合はその再発を確実に防止するための対策を検討する委員会であり、管理者を含む幅広い職種で構成します。構成メンバーの責務及び役割分担を明確にするとともに、定期的を開催することが必要です。また、虐待防止の専門家を委員として積極的に活用することが望ましいです。</p> <p>一方、虐待等の事案については、虐待等に係る諸般の事情が、複雑かつ機微なものであることが想定されるため、その性質上、一概に従業員に共有されるべき情報であるとは限られず、個別の状況に応じて慎重に対応することが重</p> </p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平24条例48第22条（準用第12条の2第2号）</p> <p>平24条例48第22条（準用第12条の2第3号）</p> <p>平24条例48第22条（準用第12条の2第4号）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(31)）</p> |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 点検結果 | 根拠法令等 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
|        | <p>に限られず、個々の状況に応じて慎重に対応することが重要です。</p> <p>なお、虐待防止検討委員会は、他の会議体を設置している場合、これと一体的に設置・運営することとして差し支えありません。また、事業所に実施が求められるものですが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えありません。</p> <p>また、虐待防止検討委員会は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとします。この際、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個別虐待防止検討委員会は、具体的には、次のような事項について検討することとします。その際、そこで得た結果（事業所における虐待に対する体制、虐待等の再発防止策等）は、従業者に周知徹底を図る必要があります。</p> <p>イ 虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関すること</p> <p>ロ 虐待の防止のための指針の整備に関すること</p> <p>ハ 虐待の防止のための職員研修の内容に関すること</p> <p>二 虐待等について、従業者が相談・報告できる体制整備に関すること</p> <p>ホ 従業者が高齢者虐待を把握した場合に、市町村への通報が迅速かつ適切に行われるための方法に関すること</p> <p>へ 虐待等が発生した場合、その発生原因等の分析から得られる再発の確実な防止策に関すること</p> <p>ト 前号の再発の防止策を講じた際に、その効果についての評価に関すること</p> <p>② 虐待の防止のための指針</p> <p>指定通所介護事業者が整備する「虐待の防止のための指針」には、次のような項目を盛り込んでください。</p> <p>イ 事業所における虐待の防止に関する基本的考え方</p> <p>ロ 虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関する事項</p> <p>ハ 虐待の防止のための職員研修に関する基本方針</p> <p>二 虐待等が発生した場合の対応方法に関する基本方針</p> <p>ホ 虐待等が発生した場合の相談・報告体制に関する事項</p> <p>へ 成年後見制度の利用支援に関する事項</p> <p>ト 虐待等に係る苦情解決方法に関する事項</p> <p>チ 利用者等に対する当該指針の閲覧に関する事項</p> <p>リ その他虐待の防止の推進のために必要な事項</p> <p>③ 虐待の防止のための従業者に対する研修</p> <p>従業者に対する虐待の防止のための研修の内容としては、虐待等の防止に関する基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するものであるとともに、当該指定認知症対応型通所介護事業所における指針に基づき、虐待の防止の徹底を行うものとします。</p> <p>職員教育を組織的に徹底させていくためには、当該指定認知症対応型通所介護事業者が指針に基づいた研修プログラムを作成し、定期的な研修（年1回以上）を実施するとともに、新規採用時には必ず虐待の防止のための研修を実施することが重要です。</p> <p>また、研修の実施内容についても記録することが必要です。研修の実施は、事業所内での研修で差し支えありません。</p> <p>④ 虐待の防止に関する措置を適切に実施するための担当者</p> |      |       |

| 自主点検項目    | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 点検結果        | 根拠法令等                                                  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------|
|           | <p>指定認知症対応型通所介護事業所における虐待を防止するための体制として、①から③までに掲げる措置を適切に実施するため、担当者を置くことが必要です。当該担当者としては、虐待防止検討委員会の責任者と同一の従業者が務めることが望ましいです。なお、同一事業所内での複数担当(※)の兼務や他の事業所・施設等との担当(※)の兼務については、担当者としての職務に支障がなければ差し支えありません。ただし、日常的に兼務先の各事業所内の業務に従事しており、利用者や事業所の状況を適切に把握している者など、各担当者としての職務を遂行する上で支障がないと考えられる者を選任してください。</p> <p>(※) 身体的拘束等適正化担当者、褥瘡予防対策担当者（看護師が望ましい。）、感染対策担当者（看護師が望ましい。）、事故の発生又はその再発を防止するための措置を適切に実施するための担当者、虐待の発生又はその再発を防止するための措置を適切に実施するための担当者</p>                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                                        |
| 37 会計の区分  | <p>事業所ごとに経理を区分するとともに、当該事業の会計とその他の事業の会計を区分していますか。</p> <p>○ 具体的な会計処理の方法等については、次の通知に基づき適切に行ってください。</p> <p>① 「指定介護老人福祉施設等に係る会計処理等の取扱いについて」（平成12年3月10日老計第8号）</p> <p>② 「介護保険の給付対象事業における会計の区分について」（平成13年3月28日老振発第18号）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | はい・いいえ      | <p>平25規則36第68条（準用第35条）</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(32)）</p> |
| 38 記録の整備  | <p>(1) 従業者、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備していますか。</p> <p>① 認知症対応型通所介護計画書</p> <p>② 平24条例48第21条の2第2号の規定による身体的拘束等の態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由の記録</p> <p>③ 平24条例48第22条において準用する同第16条の4第2項の規定による事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録</p> <p>④ 平25規則36第68条において準用する同第17条第2項の規定による提供した具体的なサービスの内容等の記録</p> <p>⑤ 平25規則36第68条において準用する同第24条の規定による市町村への通知に係る記録</p> <p>⑥ 平25規則36第68条において準用する同第33条第2項の規定による苦情の内容等の記録</p> <p>⑦ 平25規則36第68条において準用する同第51条の16第2項に規定する報告、評価、要望、助言等の記録</p> <p>(2) 利用者に対するサービスの提供に関する右の諸記録を整備し、その完結の日から2年間保存していますか。</p> <p>○ 「その完結の日」とは、個々の利用者につき、契約終了（契約の解約・解除、他の施設への入所、利用者の死亡、利用者の自立等）により一連のサービス提供が終了した日を指すものとします。</p> <p>なお、運営推進会議の記録については、運営推進会議を開催し、報告、評価、要望、助言等の記録を公表した日とします。</p> | はい・いいえ      | <p>平25規則36第67条</p> <p>準用（基準解釈通知第3・2の2・3(13)）</p>       |
| 39 電磁的記録等 | <p>(1) 電磁的方法により、作成、保存を行っている書面がありますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | はい・いいえ・該当なし | <p>平25規則36第174条第1項</p>                                 |

| 自主点検項目                                 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 点検結果            | 根拠法令等                                    |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|
|                                        | <p>○ 作成、保存その他これらに類するもののうち、条例及び規則の規定において書面（書面、書類、文書、謄本、抄本、正本、副本、複本その他文字、図形等人の知覚によって認識することができる情報が記載された紙その他の有体物をいう。）で行うことが規定されているもの又は想定されるもの（被保険者証の関係及び(2)に規定するものを除く。）については、書面に代えて、当該書面に係る電磁的記録により行うことができます。</p> <p>(2) 電磁的方法により、交付、説明、同意、承諾その他これらに類するものを行う際は、相手方の承諾を得ていますか。</p> <p>○ 交付、説明、同意、承諾、締結その他これらに類するもの（以下「交付等」という。）のうち、条例及び規則の規定において書面で行うことが規定されているもの又は想定されるものについては、当該交付等の相手方の承諾を得て、書面に代えて、電磁的方法（電子的方法、磁気的方法その他の知覚によっては認識することができない方法をいう。）によることができます。</p> | はい・いいえ<br>・該当なし | <p>基準解釈通知第5・1</p> <p>平25規則36第174条第2項</p> |
| 第2-1 基本方針（介護予防認知症対応型通所介護）              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                          |
| 1 基本方針                                 | 介護予防認知症対応型通所介護の事業は、その認知症である利用者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものとなっています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | はい・いいえ          | 平24条例49第3条の2                             |
| 第2-2 人員に関する基準（介護予防認知症対応型通所介護）          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                          |
| 第2-2-1 人員に関する基準（単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                          |
| 1 人員基準                                 | ○ 単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護事業者が単独型・併設型認知症対応型通所介護事業者の指定を併せて受け、かつ、単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護の事業と単独型・併設型認知症対応型通所介護の事業とが同一の事業所において一体的に運営されている場合については、単独型・併設型認知症対応型通所介護事業における従業者の員数の基準を満たすことをもって、単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護事業における当該基準を満たしているものとみなすことができます。                                                                                                                                                                                                                         |                 | 平24条例49第4条第7項                            |
| 第2-2-2 人員に関する基準（共用型介護予防認知症対応型通所介護）     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                          |
| 1 人員基準                                 | ○ 共用型介護予防認知症対応型通所介護事業者が共用型認知症対応型通所介護事業者の指定を併せて受け、かつ、共用型介護予防認知症対応型通所介護の事業と共用型認知症対応型通所介護の事業とが同一の事業所において一体的に運営されている場合については、共用型認知症対応型通所介護事業における従業者の員数の基準を満たすことをもって、共用型介護予防認知症対応型通所介護事業における当該基準を満たしているものとみなすことができます。                                                                                                                                                                                                                                                 |                 | 平24条例49第6条                               |
| 第2-3 設備に関する基準（単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護）   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                          |
| 1 設備基準                                 | ○ 単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護事業者が単独型・併設型認知症対応型通所介護事業者の指定を併せて受け、かつ、単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護の事業と単独型・併設型認知症対応型通所介護の事業とが同一の事業所において一体的に運営されている場合については、単独型・併設型認知症対応型通所介護事業における設備及び備品等の基準を満たすことをもって、単独型・併設型介護予防認知症対応型通所介護事業における当該基準を満たしているものとみなすことができます。                                                                                                                                                                                                                        |                 | 平25規則37第5条第8項                            |

| 自主点検項目                        | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                | 点検結果   | 根拠法令等                              |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| 第2-4 運営に関する基準（介護予防認知症対応型通所介護） |                                                                                                                                                                                                             |        |                                    |
| 1 介護予防サービス費の支給を受けるための援助       | 利用申込者が介護保険法施行規則第85条の2各号のいずれにも該当しないときは、当該利用申込者又はその家族に対し、介護予防サービス計画の作成を介護予防支援事業者に依頼する旨を市町村に対して届け出ること等により、介護予防サービス費の支給を受けることができる旨を説明していますか。<br>また、介護予防支援事業者に関する情報を提供すること等その他の介護予防サービス費の支給を受けるために必要な援助を行っていますか。 | はい・いいえ | 平25規則37第13条                        |
| 2 介護予防認知症対応型通所介護の基本取扱方針       | (1) 介護予防認知症対応型通所介護は、利用者の介護予防に資するよう、その目標を設定し、計画的に行われていますか。                                                                                                                                                   | はい・いいえ | 平24条例49第12条の3第1項                   |
|                               | (2) 自らその提供する介護予防認知症対応型通所介護の質の評価を行い、常にその改善を図っていますか。                                                                                                                                                          | はい・いいえ | 平24条例49第12条の3第2項                   |
|                               | (3) サービスの提供に当たり、利用者ができる限り要介護状態とならないで自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的とするものであることを常に意識してサービスの提供に当たっていますか。                                                                                                          | はい・いいえ | 平24条例49第12条の3第3項                   |
|                               | (4) 利用者がその有する能力を最大限活用することができるような方法によるサービスの提供に努めることとし、利用者が有する能力を阻害する等の不適切なサービスの提供を行わないよう配慮していますか。                                                                                                            | はい・いいえ | 平24条例49第12条の3第4項                   |
|                               | ○ 利用者ができないことを単に補う形でのサービス提供は、かえって利用者の生活機能の低下を引き起こし、サービスへの依存を生み出している場合があるとの指摘を踏まえ、「利用者の自立の可能性を最大限引き出す支援を行う」ことを基本として、利用者のできる能力を阻害するような不適切なサービス提供をしないように配慮してください。                                               |        | 基準解釈通知第4・3・1(1)③                   |
|                               | (5) サービスの提供に当たり、利用者とのコミュニケーションを十分に図ることその他の様々な方法により、利用者が主体的に事業に参加するよう適切な働きかけに努めていますか。                                                                                                                        | はい・いいえ | 平24条例49第12条の3第5項                   |
| 3 介護予防認知症対応型通所介護の具体的取扱方針      | ○ 介護予防の十分な効果を高める観点からは、利用者の主体的な取組が不可欠であることから、サービスの提供に当たっては、利用者の意欲が高まるようコミュニケーションの取り方をはじめ、様々な工夫をして適切な働きかけを行うよう努めてください。                                                                                        |        | 基準解釈通知第4・3・1(1)②                   |
|                               | (1) サービスの提供に当たっては、主治の医師又は歯科医師からの情報伝達やサービス担当者会議を通じる等の適切な方法により、利用者の心身の状況、その置かれている環境等利用者の日常生活全般の状況の的確な把握を行っていますか。                                                                                              | はい・いいえ | 平24条例49第12条の4第3号<br>平25規則37第35条第1号 |
|                               | (2) 管理者は、(1)に規定する利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、介護予防認知症対応型通所介護の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容、サービスの提供を行う期間等を記載した介護予防認知症対応型通所介護計画を作成していますか。                                                                              | はい・いいえ | 平24条例49第12条の4第3号<br>平25規則37第35条第2号 |
|                               | (3) 介護予防認知症対応型通所介護計画は、既に介護予防サービス計画が作成されている場合は、当該計画の内容に沿って作成していますか。                                                                                                                                          | はい・いいえ | 平24条例49第12条の4第3号<br>平25規則37第35条第3号 |
|                               | ○ 介護予防認知症対応型通所介護計画の作成後に介護予防サービス計画が作成された場合は、当該介護予防認知症対応型通所介護                                                                                                                                                 |        |                                    |



| 自主点検項目    | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 点検結果                                                                  | 根拠法令等                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <p>(13) 従業者は、介護予防認知症対応型通所介護計画に基づくサービスの提供の開始時から、当該介護予防認知症対応型通所介護計画に記載したサービスの提供を行う期間が終了するまでに、少なくとも1回は、当該介護予防認知症対応型通所介護計画の実施状況の把握（モニタリング）を行っていますか。</p> <p>(14) 管理者は、モニタリングの結果を記録し、当該記録を当該サービスの提供に係る介護予防サービス計画を作成した介護予防支援事業者に報告していますか。</p> <p>(15) 管理者は、モニタリングの結果を踏まえ、必要に応じて介護予防認知症対応型通所介護計画の変更を行っていますか。</p> <p>○ モニタリングの結果により、解決すべき課題の変化が認められる場合等については、担当する介護予防支援事業者等とも相談の上、必要に応じて当該介護予防認知症対応型通所介護計画の変更を行ってください。</p> <p>(16) 指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第38号）第13条第12号において、「介護支援専門員は、居宅サービス計画に位置付けた指定居宅サービス事業者等に対して、指定居宅サービス等基準において位置付けられている計画の提出を求めるものとする」と規定していることを踏まえ、居宅サービス計画に基づきサービスを提供している指定介護予防認知症対応型通所介護事業者は、当該居宅サービス計画を作成している指定居宅介護支援事業者から介護予防認知症対応型通所介護計画の提供の求めがあった際には、当該介護予防認知症対応型通所介護計画を提供することに協力するよう努めていますか。</p> <p>(17) (2)から(5)までの規定は、介護予防認知症対応型通所介護計画の変更について準用していますか。</p> <p>○ その他運営基準は、認知症対応型通所介護事業の運営基準と同様です。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> | <p>平24条例49第12条の4第3号<br/>平25規則37第35条第11</p> <p>平24条例49第12条の4第3号<br/>平25規則37第35条第12</p> <p>平24条例49第12条の4第3号<br/>平25規則37第35条第13<br/>基準解釈通知4・3・1(2)⑥</p> <p>準用（基準解釈通知第3・1・4(17)⑫）</p> <p>平24条例49第12条の4第3号<br/>平25規則37第35条第14</p> |
| 第3 変更の届出等 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              |
| 1 変更の届出等  | <p>事業所の名称及び所在地その他右の事項に変更があったとき、又は事業を再開したときは、10日以内にその旨を市長（市福祉部介護保険課）に届け出ていますか。</p> <p>① 事業所の名称及び所在地</p> <p>② 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名</p> <p>③ 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等（認知症対応型通所介護事業に関するものに限る）</p> <p>④ 事業所（当該事業所の所在地以外の場所に事業の一部を行う施設を有するときは、当該施設を含む。）の平面図及び設備の概要</p> <p>⑤ 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴</p> <p>⑥ 運営規程</p> <p>⑦ 当該申請に係る事業に係る地域密着型介護サービス費の請求に関する事項</p> <p>⑧ 役員の氏名、生年月日及び住所</p> <p>○ 当該事業を廃止し、又は休止しようとするときは、その廃止又は休止の日の1月前までに、その旨を市長（市福祉部介護保険課）に届け出てください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | はい・いいえ                                                                | <p>法第78条の5第1項</p> <p>施行規則第131条の13第3号</p> <p>法第78条の5第2項</p>                                                                                                                                                                   |

| 自主点検項目        | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 点検結果   | 根拠法令等                                      |     |  |        |                                         |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------|-----|--|--------|-----------------------------------------|
| 2 介護サービス情報の報告 | 年1回、指定情報公表センターへ基本情報と運営情報を報告するとともに、見直しを行っていますか。<br><br>○ 新規事業所は基本情報のみ報告し、既存事業所は基本情報と運営情報を報告します。<br><br>○ 原則として、前年度に介護サービスの対価として支払を受けた金額が100万円を超えるサービスが対象となります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | はい・いいえ | 法第115条の35第1項<br><br><br>施行規則第140条の43、44、45 |     |  |        |                                         |
| 3 業務管理体制の整備   | (1) 業務管理体制を適切に整備し、関係行政機関に届け出ていますか。<br><table border="1"><tr><td>届出年月日</td><td></td></tr><tr><td>届出先</td><td></td></tr></table><br>(届出先)<br>① 指定事業所が3以上の地方厚生局管轄区域に所在する事業者・・・厚生労働大臣<br>② 指定事業所が2以上の都道府県に所在し、かつ、2以下の地方厚生局に所在する事業者・・・主たる事務所の所在地の都道府県知事<br>③ 指定事業所が同一指定都市内にのみ所在する事業者・・・指定都市の長<br>④ 指定事業所が同一中核市内にのみ所在する事業者・・・中核市の長（指定事業所が川越市にのみ所在する場合は川越市長）<br><br>⑤ 地域密着型（介護予防）サービス事業のみを行う事業者であって、すべての事業所が川越市に所在する事業者・・・川越市長（市福祉部介護保険課）<br><br>⑥ ①から⑤以外の事業者・・・都道府県知事<br><br>※ 事業所等が2以上の都道府県に所在する事業者は、「地方厚生局の管轄区域」を参照し、事業所等がいくつの地方厚生局管轄区域に所在しているか確認してください。<br><br>※ 事業者が整備等する業務管理体制の内容は次のとおりです。<br>ア 事業所数20未満<br>・ 整備届出事項：法令遵守責任者<br>・ 届出書の記載すべき事項：名称又は氏名、主たる事務所の所在地、代表者氏名等、法令遵守責任者氏名等<br>イ 事業所数20以上100未満<br>・ 整備届出事項：法令遵守責任者、法令遵守規程<br>・ 届出書の記載すべき事項：名称又は氏名、主たる事務所の所在地、代表者氏名等、法令遵守責任者氏名等、法令遵守規程の概要<br>ウ 事業所数100以上<br>・ 整備届出事項：法令遵守責任者、法令遵守規程、業務執行監査の定期的実施<br>・ 届出書の記載すべき事項：名称又は氏名、主たる事務所の所在地、代表者氏名等、法令遵守責任者氏名等、法令遵守規程の概要、業務執行監査の方法の概要<br><br>(2) 業務管理体制（法令等遵守）についての考え(方針)を定め、職 | 届出年月日  |                                            | 届出先 |  | はい・いいえ | 法第115条の32第1項、第2項<br><br>施行規則第140条の39、40 |
| 届出年月日         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                                            |     |  |        |                                         |
| 届出先           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                                            |     |  |        |                                         |

| 自主点検項目 | 記入欄及び点検のポイント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 点検結果                        | 根拠法令等 |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|
|        | <p>員に周知していますか。</p> <p>(3) 業務管理体制（法令等遵守）について、具体的な取組を行っていますか。</p> <p>※ 行っている具体的な取組（例）に○をしてください。</p> <div> <input type="checkbox"/> 介護報酬の請求等のチェックを実施         <input type="checkbox"/> 内部通報、事故報告に対応している         <input type="checkbox"/> 業務管理体制（法令等遵守）についての研修を実施         <input type="checkbox"/> その他（ ）       </div> <p>(4) 業務管理体制（法令等遵守）の取組について、評価・改善活動を行っていますか。</p> | <p>はい・いいえ</p> <p>はい・いいえ</p> |       |



の事業の人員、設備及び運営に関する基準(平成18年厚生労働省令第34号)第42条(単独・併設型)又は45条(共用型)に定める員数に満たない場合

○ 定員超過利用関係

1月間(暦月)の利用者の数の平均は、当該月の全利用者の延数を当該月の日数で除して得た数とします。この平均利用者数の算定に当たっては、小数点以下を切り上げるものとします。

○ 定員超過利用関係

利用者の数が、通所介護費等の算定方法に規定する定員超過利用の基準に該当することとなった事業所については、その翌月から定員超過利用が解消されるに至った月まで、利用者の全員について、所定単位数が通所介護費等の算定方法に規定する算定方法に従って減算され、定員超過利用が解消されるに至った月の翌月から通常の所定単位数が算定されます。

○ 定員超過利用関係

災害、虐待の受入れ等やむを得ない理由による定員超過利用については、当該定員超過利用が開始した月(災害等が生じた時期が月末であって、定員超過利用が翌月まで継続することがやむを得ないと認められる場合は翌月も含む。)の翌月から所定単位数の減額を行うことはせず、やむを得ない理由がないにもかかわらず、その翌月まで定員を超過した状態が継続している場合に、災害等が生じた月の翌々月から所定単位数の減算を行います。

○ 人員基準欠如関係

① 人員基準上必要とされる員数から1割を超えて減少した場合には、その翌月から人員基準欠如が解消されるに至った月まで、利用者全員について所定単位数が通所介護費等の算定方法に規定する算定方法に従って減算します。

② 1割の範囲内で減少した場合には、その翌々月から人員基準欠如が解消されるに至った月まで、利用者の全員について所定単位数が通所介護費等の算定方法に規定する算定方法に従って減算します(ただし、翌月の末日において人員基準を満たすに至っている場合を除きます)。

③ 突発的で想定が困難な事象によりやむを得ない事情が生じ、人員基準上必要とされる員数を下回った場合(前項の②の場合に限る。)であって、次のイから三までの全てに該当するときは、前項の規定にかかわらず、1年に1回に限り、人員欠如の発生が生じた日の属する月の翌々月までの間、通所介護費等の算定方法に規定する算定方法に基づく減算の適用を猶予する。この場合、職員の確保に係る取組及び一時的に職員を確保できないやむを得ない事情であることを別紙様式11に記載し、人員欠如の発生が生じた日の属する月の翌月までに速やかに市長に報告すること。なお、別紙様式11には、報告する時点で有効な求人票の写しを添付すること。

イ 職業安定法(昭和22年法律第141号)第8条に定める公共職業安定所(以下単に「公共職業安定所」という。)又は都道府県ナースセンター、福祉人材センター等の同法第33条に定める無料の職業紹介事業(以下単に「無料職業紹介事業」という。)を活用して職員の確保に係る取組を行っていること。なお、やむを得ない事情が生じていない場合においても、職員の求人を行う場合には、公共職業安定所又は無料職業紹介事業の活用等の職員の確保に係る取組を行っていることが望ましい。

ロ 職員の確保に係る取組に当たって民間職業紹介事業者を利用する場合においては、医療・介護・保育分野における適正な有料職業紹介事業者認定制度による適正認定事業者を含むこと。

ハ 公共職業安定所、無料職業紹介事業等を活用して職員の確保に係る取組を行っている場合においても、当該事業所又は施設が自ら採用情報をウェブサイトで公表する等、職員の確保に係る取組を積極的に行っていることが望ましい。

三 やむを得ない事情が生じた場合であっても一時的に職員の確保ができないことにより、一部の職員へ過度な業務負担とならないよう、当該事業所又は施設は職員

報酬留意事項通知第2・1(6)

報酬留意事項通知第2・1(8)

|   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                 |
|---|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|   |                              | <u>の適正な労働時間管理を行い、体制の整備を図るよう努めること。</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                 |
| 3 | 高齢者虐待防止措置未実施減算               | <p>別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、高齢者虐待防止措置未実施減算として、所定単位数の100分の1に相当する単位数を所定単位数から減算していますか。</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>ア 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について通所リハビリテーション従業者に周知徹底を図っていること。</p> <p>イ 虐待の防止のための指針を整備していること。</p> <p>ウ 通所リハビリテーション従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的（年1回及び新規採用時）に実施していること。</p> <p>エ ア〜ウに掲げる措置を適切に実施するための担当者を置いていること。</p> <p>○ 高齢者虐待防止措置未実施減算については、事業所において高齢者虐待が発生した場合ではなく、「第1-4 36 高齢者虐待の防止」に規定する措置を講じていない場合に、利用者全員について所定単位数から減算することとなります。</p> | はい・いいえ<br>・該当なし | <p>平18厚労告126別表3の注2</p> <p>平27厚労告95第51の12の2</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(2)（準用2(5)）</p>   |
| 4 | 業務継続計画未策定減算                  | <p>別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、業務継続計画未策定減算として、所定単位数の100分の1に相当する単位数を所定単位数から減算していますか。</p> <p>○ 業務継続計画未策定減算については、「第1-4 26 業務継続計画の策定」に規定する基準を満たさない事実が生じた場合に、その翌月（基準を満たさない事実が生じた日が月の初日である場合は当該月）から基準を満たさない状況が解消されるに至った月まで、当該事業所の利用者全員について、所定単位数から減算することとなります。</p>                                                                                                                                                                                                         | はい・いいえ<br>・該当なし | <p>平18厚労告126別表3の注3</p> <p>平27厚労告95第51の12の3</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(3)（準用3の2(3)）</p> |
| 5 | 短時間の場合の算定                    | <p>心身の状況その他利用者のやむを得ない事情により、長時間のサービス利用が困難である利用者に対して、所要時間2時間以上3時間未満の認知症対応型通所介護を行う場合は、「所要時間4時間以上5時間未満の場合」の所定単位数の100分の63に相当する単位数を算定していますか。</p> <p>○ 2時間以上3時間未満の認知症対応型通所介護の単位数を算定できる利用者は、心身の状況から、長時間のサービス利用が困難である者、病後等で短時間の利用から始めて長時間利用に結びつけていく必要がある者など、利用者側のやむを得ない事情により長時間のサービス利用が困難な者です。なお、2時間以上3時間未満の認知症対応型通所介護であっても、認知症対応型通所介護本来の目的に照らし、単に入浴サービスのみといった利用は適当ではありません。利用者の日常生活動作能力などの向上のため、日常生活を通じた機能訓練等を実施してください。</p>                                               | はい・いいえ<br>・該当なし | <p>平18厚労告126別表3の注4</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(4)（準用3の2(4)）</p>                         |
| 6 | 感染症又は災害の発生を理由とする利用者の減少の場合の算定 | <p>感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が生じ、当該月の利用者数の実績が当該月の前年度における月平均の利用者数よりも100分の5以上減少している場合に、利用者数が減少した月の翌々月から3月以内に限り、1回につき所定単位数の100分の3に相当する単位数を所定単位数に加算していますか。</p> <p>ただし、利用者数の減少に対応するための経営改善に時間を要することその他の特別の事情があると認められる場合は、当該加算の期間が終了した月の翌月から3月以内に限り、引き続き加算することができます。</p> <p>○ 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の事業所規模別の報酬区分の決定に係る特例については、「通所介護等において感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の評価に係る基本的な考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」（令和3年3月16日老認発0316第4号・老老発0316第3号）を参照してください。</p> | はい・いいえ<br>・該当なし | <p>平18厚労告126別表3の注5</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(5)</p>                                   |
| 7 | 連続して延長サービスを行った場合に係る加算        | <p>算定対象時間（8時間以上9時間未満の認知症対応型通所介護の所要時間とその前後に連続して行った日常生活上の世話の所要時間を通算した時間）が9時間以上となった場合は、次に掲げる区分に応じ、次に掲げる単位数を所定単位数に加算していますか。</p> <p>(1) 9時間以上10時間未満の場合 50単位</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | はい・いいえ<br>・該当なし | 平18厚労告126別表3の注6                                                                 |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                            |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|
|          | <p>(2) 10時間以上11時間未満の場合 100単位</p> <p>(3) 11時間以上12時間未満の場合 150単位</p> <p>(4) 12時間以上13時間未満の場合 200単位</p> <p>(5) 13時間以上14時間未満の場合 250単位</p> <p>○ 延長加算は、所要時間 8 時間以上 9 時間未満の認知症対応型通所介護の前後に連続して日常生活上の世話を行う場合について、5 時間を限度として算定されるものであり、例えば、以下の場合には、5 時間分の延長サービスとして250単位が算定されます。</p> <p>① 9 時間の認知症対応型通所介護の後に連続して5 時間の延長サービスを行った場合</p> <p>② 9 時間の認知症対応型通所介護の前に連続して2 時間、後に連続して3 時間、合計5 時間の延長サービスを行った場合</p> <p>また、当該加算は、認知症対応型通所介護と延長サービスを通算した時間が9 時間以上の部分について算定されるものであるため、例えば、</p> <p>③ 8 時間の認知症対応型通所介護の後に連続して5 時間の延長サービスを行った場合</p> <p>には、認知症対応型通所介護と延長サービスの通算時間は1 3 時間であり、4 時間分(=13時間－9 時間)の延長サービスとして200単位が算定されます。</p> <p>なお、延長加算は、実際に利用者に対して延長サービスを行うことが可能な体制にあり、かつ、実際に延長サービスを行った場合に算定されるものですが、当該事業所の実情に応じて、適当数の従業者を置いている必要があり、当該事業所の利用者が、当該事業所を利用した後に、引き続き当該事業所の設備を利用して宿泊する場合や、宿泊した翌日において当該事業所の認知症対応型通所介護の提供を受けた場合には算定することはできません。</p>                                                                                                                                        |                 | 報酬留意事項通知第2・4(6) (準用3の2(6)) |
| 8 入浴介助加算 | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、市長に対し、老健局長が定める様式による届出を行い、かつ、当該基準による入浴介助を行った場合は、1 日につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算していますか。</p> <p>※(Ⅰ)と(Ⅱ)は同時に算定できません。</p> <p>① 入浴介助加算(Ⅰ) 40単位</p> <p>② 入浴介助加算(Ⅱ) 55単位</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>① 入浴介助加算(Ⅰ)</p> <p>次のいずれにも適合すること。</p> <p>ア 入浴介助を適切に行うことができる人員及び設備を有して行われる入浴介助であること。</p> <p>イ 入浴介助に関わる職員に対し、入浴介助に関する研修等を行うこと。</p> <p>② 入浴介助加算(Ⅱ)</p> <p>次のいずれにも適合すること。</p> <p>ア ①に掲げる基準に適合すること。</p> <p>イ 医師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士若しくは介護支援専門員又は利用者の動作及び浴室の環境の評価を行うことができる福祉用具専門相談員、機能訓練指導員、地域包括支援センターの職員その他住宅改修に関する専門的知識及び経験を有する者(以下「医師等」という)が利用者の居宅を訪問し、浴室における当該利用者の動作及び浴室の環境を評価し、かつ、当該訪問において、当該居宅の浴室が、当該利用者自身又はその家族等の介助により入浴を行うことが難しい環境にあると認められる場合は、訪問した医師等が、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員又は指定福祉用具貸与事業所若しくは指定特定福祉用具販売事業所の福祉用具専門相談員と連携し、福祉用具の貸与若しくは購入又は住宅改修等の浴室の環境整備に係る助言を行うこと。</p> <p>ウ 指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者(以下「機能訓練指導員等」という。)が共同して、利用者の居宅を訪問した医師等との連携の下で、利用者の身体の状態、訪問により把握した居宅の浴室の環境等を踏まえて個別の入浴計画を作成すること。</p> | はい・いいえ<br>・該当なし | 平18厚労告126別表3の注8            |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (加算の種類)<br>Ⅰ・Ⅱ  |                            |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 平27厚労告95第14の5号             |

※ 個別の入浴計画に相当する内容を指定認知症対応型通所介護計画に記載することをもって、個別の入浴計画の作成に代えることができます。

エ ウの入浴計画に基づき、個浴（個別の入浴をいう。）又は利用者の居宅の状況に近い環境（利用者の居宅の浴室の手すりの位置や、使用する浴槽の深さ及び高さ等に合わせて、当該事業所の浴室に福祉用具等を設置することにより、利用者の居宅の浴室の状況を再現しているものをいう。）で、入浴介助を行うこと。

○ 入浴介助加算（Ⅰ）の算定上の留意事項

① 入浴介助加算（Ⅰ）は、入浴中の利用者の観察を含む介助を行う場合について算定されるものですが、この場合の「観察」とは、自立生活支援のための見守りの援助のことであり、利用者の自立支援や日常生活動作能力などの向上のために、極力利用者自身の力で入浴し、必要に応じて介助、転倒予防のための声かけ、気分の確認などを行うことにより、結果として、身体に直接接する介助を行わなかった場合についても、加算の対象となるものです。なお、この場合の入浴には、利用者の自立生活を支援する上で最適と考えられる入浴手法が、部分浴（シャワー浴含む）等である場合は、これを含むものとします。

② 入浴介助に関する研修とは、入浴介助に関する基礎的な知識及び技術を習得する機会を指すものです。

③ 認知症対応型通所介護計画上、入浴の提供が位置付けられている場合に、利用者側の事情により、入浴を実施しなかった場合については、加算を算定できません。

○ 入浴介助加算（Ⅱ）の算定上の留意事項

① (1)①から③までを準用します。

② 入浴介助加算（Ⅱ）は、利用者が居宅において、自身で又は家族若しくは居宅で入浴介助を行うことが想定される訪問介護員等（以下「家族・訪問介護員等」という。）の介助によって入浴ができるようになることを目的とし、以下a～cを実施することを評価するものです。

なお、入浴介助加算（Ⅱ）の算定に関係する者は、利用者の状態に応じ、自身で又は家族・訪問介護員等の介助により尊厳を保持しつつ入浴ができるようになるためには、どのような介護技術を用いて行うことが適切であるかを念頭に置いた上で、a～cを実施します。

a 医師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士若しくは介護支援専門員又は利用者の動作及び浴室の環境の評価を行うことができる福祉用具専門相談員、機能訓練指導員、地域包括支援センターの職員その他住宅改修に関する専門的知識及び経験を有する者（以下、「医師等」という。が利用者の居宅を訪問（個別機能訓練加算を取得するにあたっての訪問等を含む。）し、利用者の状態をふまえ、浴室における当該利用者の動作及び浴室の環境を評価します。その際、当該利用者の居宅を訪問し評価した者が、入浴に係る適切な介護技術に基づいて、利用者の動作を踏まえ、利用者自身で又は家族・訪問介護員等の介助により入浴を行うことが可能であると判断した場合、認知症対応型通所介護事業所に対しその旨情報共有します。また、当該利用者の居宅を訪問し評価した者が、認知症対応型通所介護事業所の従業者以外の者である場合は、書面等を活用し、十分な情報共有を行うよう留意してください。

※ 当該利用者の居宅を訪問し評価した者が、入浴に係る適切な介護技術に基づいて、利用者の動作を踏まえ、利用者自身で又は家族・訪問介護員等の介助により入浴を行うことが難しいと判断した場合は、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員又は指定福祉用具貸与事業所若しくは指定特定福祉用具販売事業所の福祉用具専門相談員と連携し、利用者及び当該利用者を担当する介護支援専門員等に対し、福祉用具の貸与若しくは購入又は住宅改修等の浴室の環境整備に係る助言を行います。

※ 医師等による利用者の居宅への訪問が困難な場合には、医師等の指示の下、介護職員が利用者の居宅を訪問し、情報通信機器等を活用して把握した浴室における当該利用者の動作及び浴室の環境を踏まえ、医師等が当該評価及び助言を行っても差し支えありません。

報酬留意事項通知第2・4(11)（準用3の2(10)）

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|              | <p>ににし、情報通信機器等の活用については、当該利用者等の同意を得なければなりません。また、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守してください。</p> <p>b 指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練指導員等が共同して、利用者の居宅を訪問し評価した者との連携の下で、当該利用者の身体の状態や訪問により把握した利用者の居宅の浴室の環境等を踏まえた個別の入浴計画を作成します。なお、個別の入浴計画に相当する内容を認知症対応型通所介護計画の中に記載する場合は、その記載をもって個別の入浴計画の作成に代えることができます。</p> <p>c bの入浴計画に基づき、個浴その他の利用者の居宅の状況に近い環境にて、入浴助助を行います。なお、利用者の居宅の浴室の状況に近い環境については、大浴槽等においても、手すりなど入浴に要する福祉用具等を活用し、浴室の手すりの位置や使用する浴槽の深さ及び高さ等を踏まえることで、利用者の居宅の浴室環境の状況を再現していることとして差し支えありません。また、入浴助助を行う際は、関係計画等の達成状況や利用者の状態をふまえて、自身で又は家族・訪問介護員等の介助によって入浴することができるようになるよう、必要な介護技術の習得に努め、これを用いて行われるものとしてください。なお、必要な介護技術の習得にあたっては、既存の研修等を参考にしてください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                              |
| 9 生活機能向上連携加算 | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、市長に対し、老健局長が定める様式による届出を行った事業所において、外部との連携により、利用者の身体の状態等の評価を行い、かつ、個別機能訓練計画を作成した場合には、当該基準に掲げる区分に従い、生活機能向上連携加算（Ⅰ）については、利用者の急性増悪等により当該個別機能訓練計画を見直した場合を除き3月に1回を限度として、1月につき、生活機能機能向上連携加算（Ⅱ）については1月につき、次に掲げる単位数を所定単位数に加算しています。</p> <p>ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しません。</p> <p>また、個別機能訓練加算を算定している場合、生活機能向上連携加算（Ⅰ）は算定せず、生活機能向上連携加算（Ⅱ）は1月につき100単位を所定単位数に加算します。</p> <p>① 生活機能向上連携加算（Ⅰ） 100単位</p> <p>② 生活機能向上連携加算（Ⅱ） 200単位</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>① 生活機能向上連携加算（Ⅰ）</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>ア 指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設（病院にあっては、許可病床数が200床未満のもの又は当該病院を中心とした半径4キロメートル以内に診療所が存在しないものに限る。）の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士又は医師（以下「理学療法士等」という。）の助言に基づき、当該指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練指導員等が共同して利用者の身体状況等の評価及び個別機能訓練計画の作成を行っていること。</p> <p>イ 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能の向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が利用者の心身の状況に応じた機能訓練を適切に提供していること。</p> <p>ウ アの評価に基づき、個別機能訓練計画の進捗状況等を3月ごとに1回以上評価し、利用者又はその家族に対し、機能訓練の内容と個別機能訓練計画の進捗状況等を説明し、必要に応じて訓練内容の見直し等を行っていること。</p> <p>② 生活機能向上連携加算（Ⅱ）</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>ア 指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリ</p> | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> <p>(加算の種類)<br/>Ⅰ・Ⅱ</p> | <p>平18厚労告126別表3の注9</p> <p>平27厚労告95第15の2号</p> |

アーンション事業所又はリハビリアーンションを実施している医療提供施設の理学療法士等が、当該指定認知症対応型通所介護事業所を訪問し、当該事業所の機能訓練指導員等が共同して利用者の身体状況等の評価及び個別機能訓練計画の作成を行っていること。

イ 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能の向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が利用者の心身の状況に応じた機能訓練を適切に提供していること。

ウ アの評価に基づき、個別機能訓練計画の進捗状況等を3月ごとに1回以上評価し、利用者又はその家族に対し、機能訓練の内容と個別機能訓練計画の進捗状況等を説明し、必要に応じて訓練内容の見直し等を行っていること。

○ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）の算定上の留意事項

① 理学療法士等は、機能訓練指導員等に対し、日常生活上の留意点、介護の工夫等に関する助言を行ってください。

「リハビリテーションを実施している医療提供施設」とは、診療報酬における疾患別リハビリテーション料の届出を行っている病院若しくは診療所又は介護老人保健施設、介護療養型医療施設若しくは介護医療院のことです。

② 個別機能訓練計画の作成に当たっては、指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士等は、当該利用者のADL（寝返り、起き上がり、移乗、歩行、着衣、入浴、排せつ等）及びIADL（調理、掃除、買物、金銭管理、服薬状況等）に関する状況について、指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の場において把握し、又は、指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練指導員等と連携してICTを活用した動画やテレビ電話を用いて把握した上で、当該指定認知症対応型通所介護事業所の機能訓練指導員等に助言を行ってください。なお、ICTを活用した動画やテレビ電話を用いる場合には、理学療法士等がADL及びIADLに関する利用者の状況について適切に把握することができるよう、理学療法士等と機能訓練指導員等で事前に方法を調整するものとします。

③ 個別機能訓練計画には、利用者ごとにその目標、実施時間、実施方法等の内容を記載しなければなりません。目標については、利用者又はその家族の意向及び当該利用者を担当する介護支援専門員の意見も踏まえ策定することとし、当該利用者の意欲の向上につながるよう、段階的な目標を設定するなど可能な限り具体的かつ分かりやすい目標としてください。なお、個別機能訓練計画に相当する内容を認知症対応型通所介護計画の中に記載する場合は、その記載をもって個別機能訓練計画の作成に代えることができるものとしてください。

④ 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能の向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が、利用者の心身の状況に応じて計画的に機能訓練を適切に提供してください。

⑤ 個別機能訓練計画の進捗状況等の評価について

・ 機能訓練指導員等は、各月における評価内容や目標の達成度合いについて、利用者又はその家族及び理学療法士等に報告・相談し、理学療法士等から必要な助言を得た上で、必要に応じて当該利用者又はその家族の意向を確認の上、当該利用者のADLやIADLの改善状況を踏まえた目標の見直しや訓練内容の変更など適切な対応を行ってください。

・ 理学療法士等は、機能訓練指導員等と共同で、3月ごとに1回以上、個別機能訓練の進捗状況等について評価した上で、機能訓練指導員等が利用者又はその家族（以下「利用者等」という。）に対して個別機能訓練計画の内容（評価を含む。）や進捗状況等を説明してください。  
また、利用者等に対する説明は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとします。ただし、テレビ電話装置等の活用について当該利用者等の同意を得なければなりません。

報酬留意事項通知第2・  
4(8) 準用 (3の2(12))

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|
|             | <p>せん。なお、テレビ電話装置等の活用に当たっては、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守してください。</p> <p>⑥ 機能訓練に関する記録（実施時間、訓練内容、担当者等）は、利用者ごとに保管され、常に当該事業所の機能訓練指導員等により閲覧が可能であるようにしてください。</p> <p>⑦ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）は個別機能訓練計画に基づき個別機能訓練を提供した初回の月に限り、算定されるものです。なお、機能訓練指導員等の助言に基づき個別機能訓練計画を見直した場合には、本加算を再度算定することは可能ですが、利用者の急性増悪等により個別機能訓練計画を見直した場合を除き、個別機能訓練計画に基づき個別機能訓練を提供した初回の月の翌月及び翌々月は本加算を算定できません。</p> <p>○ 生活機能向上連携加算（Ⅱ）の算定上の留意事項</p> <p>① 理学療法士等は、機能訓練指導員等に対し、日常生活上の留意点、介護の工夫等に関する助言を行ってください。</p> <p>「リハビリテーションを実施している医療提供施設」とは、診療報酬における疾患別リハビリテーション料の届出を行っている病院若しくは診療所又は介護老人保健施設、介護療養型医療施設若しくは介護医療院のことです。</p> <p>② 個別機能訓練計画の進捗状況等の評価について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>機能訓練指導員等は、各月における評価内容や目標の達成度合いについて、利用者又はその家族及び理学療法士等に報告・相談し、理学療法士等から必要な助言を得た上で、必要に応じて当該利用者又はその家族の意向を確認の上、当該利用者のADLやIADLの改善状況を踏まえた目標の見直しや訓練内容の変更など適切な対応を行ってください。</li> <li>理学療法士等は、3月ごとに1回以上認知症対応型通所介護事業所を訪問し、機能訓練指導員等と共同で個別機能訓練の進捗状況等について評価した上で、機能訓練指導員等が、利用者又はその家族に対して個別機能訓練計画の内容（評価を含む。）や進捗状況等を説明し記録するとともに、必要に応じて訓練内容の見直し等を行ってください。</li> </ul> <p>③ 個別機能訓練計画には、利用者ごとにその目標、実施時間、実施方法等の内容を記載しなければなりません。目標については、利用者又はその家族の意向及び当該利用者を担当する介護支援専門員の意見も踏まえ策定することとし、当該利用者の意欲の向上につながるよう、段階的な目標を設定するなど可能な限り具体的かつ分かりやすい目標としてください。なお、個別機能訓練計画に相当する内容を認知症対応型通所介護計画の中に記載する場合は、その記載をもって個別機能訓練計画の作成に代えることができるものとしてください。</p> <p>④ 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能の向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が、利用者の心身の状況に応じて計画的に機能訓練を適切に提供してください。</p> <p>⑤ 機能訓練に関する記録（実施時間、訓練内容、担当者等）は、利用者ごとに保管され、常に当該事業所の機能訓練指導員等により閲覧が可能であるようにしてください。</p> <p>⑥ 個別機能訓練加算を算定している場合には、別に個別機能訓練計画を作成する必要はありません。</p> |             |                  |
| 10 個別機能訓練加算 | <p>(1) 認知症対応型通所介護を行う時間帯に1日120分以上、専ら機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師又はきゅう師（はり師及びきゅう師については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る。）（以下「理学療法士等」という。）を1名以上配置しているものとして市長に届け出た認知症対応型通所介護の利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合には、個別機能訓練</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | はい・いいえ・該当なし | 平18厚労告126別表3の注10 |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|             | <p>加算（Ⅰ）として、1日につき27単位を所定単位数に加算しています。</p> <p>(2) 個別機能訓練加算（Ⅰ）を算定している場合であって、かつ、個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって、当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合は、個別機能訓練加算（Ⅱ）として、1月につき20単位を所定単位数に加算しています。</p> <p>○ 個別訓練機能加算は、理学療法士等が個別機能訓練計画に基づき、計画的に行った機能訓練（個別機能訓練）について算定します。</p> <p>○ 個別機能訓練は、1日120分以上、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1人以上配置している認知症対応型通所介護の単位の利用者に対して行います。この場合において、例えば、1週間のうち特定の曜日だけ理学療法士等を配置している場合は、その曜日におけるサービスのみが当該加算の算定対象となります。ただし、この場合、理学療法士等が配置されている曜日は、あらかじめ定められ、利用者や居宅介護支援事業者等に周知されている必要があります。なお、認知症対応型通所介護事業者の看護職員が加算に係る機能訓練指導員の職務に従事する場合には、当該職務の時間は、認知症対応型通所介護事業所における看護職員としての人員基準の算定に含めません。</p> <p>○ 個別機能訓練を行うに当たっては、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとにその目標、実施方法等を内容とする個別機能訓練計画を作成し、これに基づいて行った個別機能訓練の効果、実施方法等について評価等を行います。</p> <p>なお、認知症対応型通所介護においては、個別機能訓練計画に相当する内容を認知症対応型通所介護計画の中に記載する場合は、その記載をもって個別機能訓練計画の作成に代えることができるものとします。</p> <p>○ 個別機能訓練を行う場合は、開始時及びその3か月後に1回以上、利用者に対して個別機能訓練計画の内容を説明し、記録してください。利用者に対する説明はテレビ電話装置等を活用して行うことができます。ただし、テレビ電話装置等の活用について当該利用者の同意を得なければなりません。</p> <p>○ 個別機能訓練に関する記録（実施時間、訓練内容、担当者等）は、利用者ごとに保管され、常に当該事業所の個別機能訓練の従事者により閲覧が可能であるようにしてください。</p> <p>○ 個別機能訓練加算（Ⅱ）を取得する場合、厚生労働省への情報の提出については、LIFEを用いて行うこととします。LIFEへの提出情報、提出頻度等については、「科学的介護情報システム（LIFE）関連加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」を参照してください。</p> | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p>                        | <p>報酬留意事項通知第2・4(9)</p>                        |
| 11 ADL維持等加算 | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、市長に対し、老健局長が定める様式による届出を行った単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所において、利用者に対して指定認知型通所介護を行った場合は、評価対象期間（算定を開始する月の前年の同月から起算して12月までの期間）の満了日の属する月の翌月から12月以内の期間に限り、当該基準に掲げる区分に従い、1月につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算していますか。</p> <p>① ADL維持等加算（Ⅰ） 30単位</p> <p>② ADL維持等加算（Ⅱ） 60単位</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>① ADL維持等加算（Ⅰ）</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>ア 評価対象者（当該事業所又は当該施設の利用期間（イにおいて「評価対象利用期間」という。）が6月を超える者をいう。以下この号において同じ。）の総数が10人以上であること。</p> <p>イ 評価対象者全員について、評価対象利用期間の初月（以下「評価対象利用開始月」という。）と、当該月の翌月から起算して6月目（6月目にサービスの利用がない場合については当該サービスの利用があった最終の月）においてADLを評価し、その評価</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> <p>(加算の種類)<br/>Ⅰ・Ⅱ</p> | <p>平18厚労告126別表3の注11</p> <p>平27厚労告95第16の2号</p> |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                                                                             |                 |   |                 |   |                 |   |  |                  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|--|------------------|
|                  | <p>に基づく値（以下「ADL値」という。）を測定し、測定した日が属する月ごとに厚生労働省に当該測定を提出していること。</p> <p>ウ 評価対象者の評価対象利用開始月の翌月から起算して6月目の月に測定したADL値から評価対象利用開始月に測定したADL値を控除して得た値を用いて一定の基準に基づき算出した値（以下「ADL利得」という。）の平均値が1以上であること。</p> <p>② ADL維持等加算(Ⅱ)<br/>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>ア ADL加算（Ⅰ）ア及びイの基準に適合するものであること。</p> <p>イ 評価対象者のADL利得の平均値が3以上であること。</p> <p>○ ADLの評価は、一定の研修を受けた者により、Barthel Indexを用いて行うものとします。</p> <p>○ ①アにおける厚生労働省へのADL値の提出は、LIFEを用いて行うこととします。LIFEへの提出情報、提出頻度等については、「科学的介護情報システム（LIFE）関連加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」を参照してください。サービスの質の向上を図るため、LIFEへの提出情報及びフィードバック情報を活用し、利用者の状態に応じた個別機能訓練計画の作成（Plan）、当該計画に基づく個別機能訓練の実施（Do）、当該実施内容の評価（Check）、その評価結果を踏まえた当該計画の見直し・改善（Action）の一連のサイクル（PDCAサイクル）により、サービスの質の管理を行ってください。<br/>提出された情報については、国民の健康の保持増進及びその有する能力の維持向上に資するため、適宜活用されます。</p> <p>○ ①ウ及び②イにおけるADL利得は、評価対象利用開始月の翌月から起算して6月目の月に測定したADL値から、評価対象利用開始月に測定したADL値を控除して得た値に、次の表の左欄の評価対象利用開始月に測定したADL値に応じてそれぞれ同表の右欄に掲げる値を加えた値を平均して得た値とします。</p> <table><tr><td>ADL値が 0以上 25以下</td><td>1</td></tr><tr><td>ADL値が 30以上 50以下</td><td>1</td></tr><tr><td>ADL値が 55以上 75以下</td><td>2</td></tr><tr><td>ADL値が 80以上100以下</td><td>3</td></tr></table> <p>○ ADL利得の平均を計算するに当たって対象とする者は、ADL利得の多い順に、上位100分の10に相当する利用者（その数に1未満の端数が生じたときは、これを切り捨てるものとします。）及び下位100分の10に相当する利用者（その数に1未満の端数が生じたときは、これを切り捨てるものとします。）を除く利用者となります。</p> <p>○ 加算を取得する月の前年の同月に、基準に適合しているものとして市長に届け出ている場合は、届出の日から12月後までの期間を評価対象期間とします。</p> <p>○ 令和6年度については、令和6年3月以前よりADL維持等加算(Ⅱ)を算定している場合、ADL利得に関わらず、評価対象期間の満了日の属する月の翌月から12月に限り算定を継続することができます。</p> | ADL値が 0以上 25以下  | 1                                                                                           | ADL値が 30以上 50以下 | 1 | ADL値が 55以上 75以下 | 2 | ADL値が 80以上100以下 | 3 |  | 報酬留意事項通知第2・4(10) |
| ADL値が 0以上 25以下   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                             |                 |   |                 |   |                 |   |  |                  |
| ADL値が 30以上 50以下  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                             |                 |   |                 |   |                 |   |  |                  |
| ADL値が 55以上 75以下  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                             |                 |   |                 |   |                 |   |  |                  |
| ADL値が 80以上100以下  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                             |                 |   |                 |   |                 |   |  |                  |
| 12 若年性認知症利用者受入加算 | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして市長に届け出た認知症対応型通所介護事業所において、若年性認知症利用者に対して認知症対応型通所介護を行った場合には、若年性認知症利用者受入加算として、1日につき60単位を所定単位数に加算していますか。</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準<br/>受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定めていること。</p> <p>○ 担当者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行ってください。</p> <p>○ 対象は、「40歳以上65歳未満」となります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | はい・いいえ<br>・該当なし | 平18厚労告126別表3の注12<br><br>平27厚労告95第18号<br><br>報酬留意事項通知第2・4(12)（準用3の2(16)）<br>平成18年度報酬改定Q&A問51 |                 |   |                 |   |                 |   |  |                  |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                                    |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>13 栄養アセスメント加算</p> | <p>次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして市長に届け出た認知症対応型通所介護事業所において、利用者に対して、管理栄養士が介護職員等と共同して栄養アセスメント（利用者ごとの低栄養状態のリスク及び解決すべき課題を把握することをいう。）を行った場合は、栄養アセスメント加算として、1月につき50単位を所定単位数に加算していますか。</p> <p>ただし、当該利用者が栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービスを受けている間及び当該栄養改善サービスが終了した日の属する月は、算定しません。</p> <p>① 当該事業所の従業者として又は外部との連携により管理栄養士を1名以上配置していること。</p> <p>② 利用者ごとに、管理栄養士、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者（以下「管理栄養士等」という。）が共同して栄養アセスメントを実施し、当該利用者又はその家族に対してその結果を説明し、相談等に必要に応じ対応すること。</p> <p>③ 利用者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、栄養管理の実施に当たって、当該情報その他栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること。</p> <p>④ 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所又は共用型指定認知症対応型通所介護事業所であること。</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準<br/>定員超過利用・人員基準欠如に該当していないこと。</p> <p>○ 栄養アセスメント加算の算定に係る栄養アセスメントは、利用者ごとに行われるケアマネジメントの一環として行われることに留意してください。</p> <p>○ 当該事業所の職員として、又は外部（他の介護事業所（栄養アセスメント加算の対象事業所に限る。）、医療機関、介護保険施設（栄養マネジメント強化加算の算定要件として規定する員数を超えて管理栄養士を置いているもの又は常勤の管理栄養士を1名以上配置しているものに限る。）又は公益社団法人日本栄養士会若しくは都道府県栄養士会が設置し、運営する「栄養ケア・ステーション」）との連携により、管理栄養士を1名以上配置して行うものです。</p> <p>○ 栄養アセスメントについては、3月に1回以上、イからニまでに掲げる手順により行うこと。あわせて、利用者の体重については、1月毎に測定してください。</p> <p>イ 利用者ごとの低栄養状態のリスクを、利用開始時に把握すること。</p> <p>ロ 管理栄養士等が共同して、利用者ごとの摂食・嚥下機能及び食形態にも配慮しつつ、解決すべき栄養管理上の課題の把握を行うこと。</p> <p>ハ イ及びロの結果を当該利用者又はその家族に対して説明し、必要に応じ解決すべき栄養管理上の課題に応じた栄養食事相談、情報提供等を行うこと。</p> <p>ニ 低栄養状態にある利用者又はそのおそれのある利用者については、介護支援専門員と情報共有を行い、栄養改善加算に係る栄養改善サービスの提供を検討するように依頼すること。</p> <p>○ 原則として、当該利用者が栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービスを受けている間及び当該栄養改善サービスが終了した日の属する月は、栄養アセスメント加算は算定しませんが、栄養アセスメント加算に基づく栄養アセスメントの結果、栄養改善加算に係る栄養改善サービスの提供が必要と判断された場合は、栄養アセスメント加算の算定月でも栄養改善加算を算定できます。</p> <p>○ 厚生労働省への情報の提出については、L I F Eを用いて行うこととします。L I F Eへの提出情報、提出頻度等については、「科学的介護情報システム（L I F E）関連加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」を参照してください。</p> | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> | <p>平18厚労告126別表3の注13</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(13)（準用3の2(17)）</p> <p>平18厚労告126別表3の注14</p> |
| <p>14 栄養改善加算</p>     | <p>次の(1)～(5)のいずれの基準にも適合しているものとして市長に届け出て、低栄養状態にある利用者又はそのおそれのある利用者に対して、栄養改善サービスを行った場合は、栄養改善加算として、3月以内の期</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> | <p>平18厚労告126別表3の注14</p>                                                            |

間に限り1月に2回を限度として1回につき200単位を所定単位数に加算していますか。

※栄養改善サービスの開始から3月ごとの利用者の栄養状態の評価の結果、低栄養状態が改善せず、栄養改善サービスを引き続き行うことが必要と認められる利用者については、引き続き算定することができます。

- (1) 当該事業所の従業者として又は外部との連携により管理栄養士を1人以上配置していること。
- (2) 利用者の栄養状態を利用開始時に把握し、管理栄養士等が共同して、利用者ごとの摂食・嚥下機能及び食形態にも配慮した栄養ケア計画を作成していること。
- (3) 利用者ごとの栄養ケア計画に従い、必要に応じて当該利用者の居宅を訪問し、管理栄養士等が栄養改善サービスを行っているとともに、利用者の栄養状態を定期的に記録していること。
- (4) 利用者ごとの栄養ケア計画の進捗状況を定期的に評価すること。
- (5) 利用定員・人員基準に適合している認知症対応型通所介護事業所であること。

○ 当該事業所の職員として、又は外部（他の介護事業所（栄養改善加算の対象事業所に限る。）、医療機関、介護保険施設（栄養マネジメント強化加算の算定要件として規定する員数を超えて管理栄養士を置いているもの又は常勤の管理栄養士を1名以上配置しているものに限る。）又は公益社団法人日本栄養士会若しくは都道府県栄養士会が設置し、運営する「栄養ケア・ステーション」）との連携により、管理栄養士を1名以上配置してください。

○ 栄養改善加算を算定できる利用者は、次の①～⑤のいずれかに該当する者であって、栄養改善サービスの提供が必要と認められる者です。

- ① BMIが18.5未満である者
- ② 1～6月間で3%以上の体重の減少が認められる者又は「地域支援事業の実施について」（平成18年6月9日老発第0609001号）厚生労働省老健局長通知）に規定する基本チェックリストのNo.11の項目が「1」に該当する者
- ③ 血清アルブミン値が3.5g/dl以下である者
- ④ 食事摂取量が不良（75%以下）である者
- ⑤ その他低栄養状態にある又はそのおそれがあると認められる者

なお、次のような問題を有する者については、上記①～⑤のいずれかの項目に該当するかどうか、適宜確認してください。

- ・ 口腔及び摂食・嚥下機能の問題（基本チェックリストの口腔機能に関連する（13）、（14）、（15）のいずれかの項目において「1」に該当する者などを含む）
- ・ 生活機能の低下の問題
- ・ 褥瘡に関する問題
- ・ 食欲の低下の問題
- ・ 閉じこもりの問題（基本チェックリストの閉じこもりに関連する（16）、（17）のいずれかの項目において「1」に該当する者などを含む）
- ・ 認知症の問題（基本チェックリストの認知症に関連する（18）、（19）、（20）のいずれかの項目において「1」に該当する者などを含む）
- ・ うつの問題（基本チェックリストのうつに関連する（21）から（25）の項目において、2項目以上「1」に該当する者などを含む。）

○ 栄養改善サービスの提供は、次のア～カまでに掲げる手順を経てください。

- ア 利用者ごとの低栄養状態のリスクを、利用開始時に把握すること。
- イ 利用開始時に、管理栄養士が中心となって、利用者ごとの摂食・嚥下機能及び食形態にも配慮しつつ、栄養状態に関する解決すべき課題の把握（以下「栄養アセスメント」とい

報酬留意事項通知第2・4(14)（準用3の2(18)）

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | <p>う。)を行い、管理栄養士等が共同して、栄養食事相談に関する事項（食事に関する内容の説明等）、解決すべき栄養管理上の課題等に対し取り組むべき事項等を記載した栄養ケア計画を作成すること。</p> <p>作成した栄養ケア計画については、栄養改善サービスの対象となる利用者又はその家族に説明し、その同意を得ること。なお、認知症対応型通所介護においては、栄養ケア計画に相当する内容を認知症対応型通所介護計画の中に記載する場合は、その記載をもって栄養ケア計画の作成に代えることができるものとする。</p> <p>※ 同意について、利用者又はその家族から口頭で確認した場合には、栄養ケア計画などに係る記録に利用者又はその家族が同意した旨を記載すればよく、自署又は押印は必須ではありません。</p> <p>ウ 栄養ケア計画に基づき、管理栄養士等が利用者ごとに栄養改善サービスを提供すること。その際、栄養ケア計画に実施上の問題点があれば、直ちに当該計画を修正すること。</p> <p>エ 栄養改善サービスの提供に当たり、居宅における食事の状況を聞き取った結果、課題がある場合は、当該課題を解決するため、利用者又はその家族の同意を得て、当該利用者の居宅を訪問し居宅での食事状況・食事環境等の具体的な課題の把握や、主として食事の準備をする者に対する栄養食事相談等の栄養改善サービスを提供すること。</p> <p>オ 利用者の栄養状態に応じて、定期的に、利用者の生活機能の状況を検討し、おおむね3月ごとに体重を測定する等により栄養状態の評価を行い、その結果を当該利用者を担当する介護支援専門員や主治の医師に対して情報提供すること。</p> <p>カ サービスの提供の記録において、利用者ごとの栄養ケア計画に従い、管理栄養士が利用者の栄養状態を定期的に記録する場合は、当該記録とは別に栄養改善加算の算定のために利用者の栄養状態を定期的に記録する必要はないものとする。</p> <p>○ おおむね3月ごとの評価の結果、（5）①～⑤のいずれかに該当する者であって、継続的に管理栄養士等がサービス提供を行うことにより、栄養改善の効果が期待できると認められるものについては、継続的に栄養改善サービスを提供してください。</p> | <p>平成21年度介護報酬Q&amp;A<br/>問4</p>                                                                   |
| 15 口腔・栄養スクリーニング加算 | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合する認知症対応型通所介護事業所の従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態のスクリーニング又は栄養状態のスクリーニングを行った場合に、口腔・栄養スクリーニング加算として、次に掲げる区分に応じ、1回につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算していますか。</p> <p>ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定せず、当該利用者について、当該事業所以外で既に口腔・栄養スクリーニング加算を算定している場合にあっては算定できません。</p> <p>① 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 20単位</p> <p>② 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） 5単位</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>① 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること</p> <p>(1) 利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態について確認を行い、当該利用者の口腔の健康状態に関する情報（当該利用者の口腔の健康状態が低下しているおそれのある場合にあっては、その改善に必要な情報を含む。）を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供していること。</p> <p>(2) 利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に関する情報（当該利用者が低栄養状態の場合にあっては、低栄養状態の改善に必要な情報を含む。）を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供していること。</p> <p>(3) 定員超過利用・人員基準欠如に該当していないこと。</p> <p>(4) 算定日が属する月が、次に掲げる基準のいずれにも該当しないこと。</p>                                                                                                                                                                                           | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> <p>(加算の種類)<br/>Ⅰ・Ⅱ</p> <p>平18厚労告126別表3の<br/>注15</p> <p>平27厚労告95第19の2号</p> |

- ア 栄養アセスメント加算を算定している間である又は当該利用者が栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービスを受けている間である若しくは当該栄養改善サービスが終了した日の属する月（栄養状態のスクリーニングを行った結果、栄養改善サービスが必要であると判断され、栄養改善サービスが開始された日の属する月を除く。）であること。
- イ 当該利用者が口腔機能向上加算の算定に係る口腔機能向上サービスを受けている間である又は当該口腔機能向上サービスが終了した日の属する月（口腔の健康状態のスクリーニングを行った結果、口腔機能向上サービスが必要であると判断され、口腔機能向上サービスが開始された日の属する月を除く。）であること。
- (5) 他の介護サービスの事業所において、当該利用者について、口腔連携強化加算を算定していないこと。
- ② 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)
- 次に掲げる基準のいずれかに適合すること。
- (1) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。
- ア ①(1)及び(3)に掲げる基準に適合すること。
- イ 算定日が属する月が、栄養アセスメント加算を算定している間である又は当該利用者が栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービスを受けている間である若しくは当該栄養改善サービスが終了した日の属する月（栄養状態のスクリーニングを行った結果、栄養改善サービスが必要であると判断され、栄養改善サービスが開始された日の属する月を除く。）であること。
- ウ 算定日が属する月が、当該利用者が口腔機能向上加算の算定に係る口腔機能向上サービスを受けている間及び当該口腔機能向上サービスが終了した日の属する月ではないこと。
- (2) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。
- ア ①(2)及び(3)に掲げる基準に適合すること。
- イ 算定日が属する月が、栄養アセスメント加算を算定していない、かつ、当該利用者が栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービスを受けている間又は当該栄養改善サービスが終了した日の属する月ではないこと。
- ウ 算定日が属する月が、当該利用者が口腔機能向上加算の算定に係る口腔機能向上サービスを受けている間及び当該口腔機能向上サービスが終了した日の属する月（口腔の健康状態のスクリーニングを行った結果、口腔機能向上サービスが必要であると判断され、口腔機能向上サービスが開始された日の属する月を除く。）であること。
- エ 他の介護サービスの事業所において、当該利用者について、口腔連携強化加算を算定していないこと。
- 口腔・栄養スクリーニング加算について
- ① 口腔・栄養スクリーニング加算の算定に係る口腔の健康状態のスクリーニング（以下「口腔スクリーニング」という。）及び栄養状態のスクリーニング（以下「栄養スクリーニング」という。）は、利用者ごとに行われるケアマネジメントの一環として行われることに留意してください。なお、介護職員等は、利用者全員の口腔の健康状態及び栄養状態を継続的に把握してください。
- ② 口腔スクリーニング及び栄養スクリーニングは、利用者に対して、原則として一体的に実施すべきものです。ただし、大臣基準第19号の2ロに規定する場合にあっては、口腔スクリーニング又は栄養スクリーニングの一方のみを行い、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)を算定することができます。
- ③ 口腔スクリーニング及び栄養スクリーニングを行うに当たっては、利用者について、それぞれ次に掲げる確認を行い、確認した情報を介護支援専門員に対し、提供してください。なお、口腔スクリーニング及び栄養スクリーニングの実施に当たっては、別途通知（「リハビリテーション・個別機

報酬留意事項通知第2・4(15)（準用3の2(19)）

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|             | <p>肥訓練、栄養、口腔の実施及び一体的取り組みについて」を参照してください。</p> <p>イ 口腔スクリーニング</p> <p>a 硬いものを避け、柔らかいものを中心に食べる者</p> <p>b 入れ歯を使っている者</p> <p>c むせやすい者</p> <p>ロ 栄養スクリーニング</p> <p>a BMI が18.5 未満である者</p> <p>b 1 ～ 6 月間で3 %以上の体重の減少が認められる者又は「地域支援事業の実施について」（平成18 年6 月9 日老発第0609001 号厚生労働省老健局長通知）に規定する基本チェックリストのNo.11 の項目が「1」に該当する者</p> <p>c 血清アルブミン値が3.5 g / dl 以下である者</p> <p>d 食事摂取量が不良（75%以下）である者</p> <p>④ 口腔・栄養スクリーニング加算の算定を行う事業所については、サービス担当学会議で決定することとし、原則として、当該事業所が当該加算に基づく口腔スクリーニング又は栄養スクリーニングを継続的に実施すること。</p> <p>⑤ 口腔・栄養スクリーニング加算に基づく口腔スクリーニング又は栄養スクリーニングの結果、栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービス又は口腔機能向上加算の算定に係る口腔機能向上サービスの提供が必要だと判断された場合は、口腔・栄養スクリーニング加算の算定月でも栄養改善加算又は口腔機能向上加算を算定できること。</p> <p>※ 利用者が、栄養スクリーニング加算を算定できるサービスを複数利用している場合には、介護支援専門員が各種サービスの栄養状態との関連性、実施時間の実績、栄養改善サービスの提供実績、栄養スクリーニングの実施可能性等を踏まえ、サービス担当者会議で検討して判断・決定するものです。</p>                                                                                                                         |                                                   | 平成30年度報酬改定<br>Q&A vol.1問30                     |
| 16 口腔機能向上加算 | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、市長に対し、老健局長が定める様式による届出を行い、かつ、口腔機能が低下している利用者又はそのおそれのある利用者に対して、当該利用者の口腔機能の向上を目的として、個別に実施される口腔清掃の指導若しくは実施又は摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施であって、利用者の心身の状態の維持又は向上に資すると認められるもの（以下この注において「口腔機能向上サービス」という。）を行った場合は、口腔機能向上加算として、当該基準に掲げる区分に従い、3 月以内の期間に限り 1 月に2 回を限度として1 回につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算していますか。</p> <p>ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定できません。</p> <p>また、口腔機能向上サービスの開始から3 月ごとの利用者の口腔機能の評価の結果、口腔機能が向上せず、口腔機能向上サービスを引き続き行うことが必要と認められる利用者については、引き続き算定することができます。</p> <p>① 口腔機能向上加算（Ⅰ） 150単位</p> <p>② 口腔機能向上加算（Ⅱ） 160単位</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>① 口腔機能向上加算（Ⅰ）</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること</p> <p>ア 言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員を1 名以上配置していること。</p> <p>イ 利用者の口腔機能を利用開始時に把握し、言語聴覚士、歯科衛生士、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとの口腔機能改善管理指導計画を作成していること。</p> <p>ウ 利用者ごとの口腔機能改善管理指導計画に従い言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員が口腔機能向上サービスを行っているとともに、利用者の口腔機能を定期的に記録していること。</p> <p>エ 利用者ごとの口腔機能改善管理指導計画の進捗状況を定期的に評価していること。</p> | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> <p>(加算の種類)</p> <p>Ⅰ・Ⅱ</p> | <p>平18厚労告126別表3の注16</p> <p>平27厚労告95第51号の13</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|  | <p>オ 定員超過利用・人員基準欠如に該当していないこと。</p> <p>② 口腔機能向上加算(Ⅱ)<br/>次に掲げる基準のいずれにも適合すること<br/>ア ①アからオまでに掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>イ 利用者ごとの口腔機能改善管理指導計画等の内容等の情報を厚生労働省に提出し、口腔機能向上サービスの実施に当たって、当該情報その他口腔衛生の管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること。</p> <p>○ 口腔・栄養スクリーニングの算定に係る口腔の健康状態のスクリーニング及び栄養状態に関するスクリーニングは、利用者ごとに行われるケアマネジメントの一環として行われることに留意してください。</p> <p>○ 言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員を1名以上配置して行ってください。</p> <p>○ 口腔機能向上加算を算定できる利用者は、次の①～③のいずれかに該当する者であって、口腔機能向上サービスの提供が必要と認められる者です。</p> <p>ア 認定調査票における嚥下、食事摂取、口腔清潔の3項目のいずれかの項目において「1」以外に該当する者</p> <p>イ 基本チェックリストの口腔機能に関連する(13)、(14)、(15)の3項目のうち、2項目以上が「1」に該当する者<br/>(基本チェックリスト該当項目：「半年前に比べて固いものがたべにくくなった」「お茶や汁物等でむせることがある」「口の渇きが気になる」)</p> <p>ウ その他口腔機能の低下している者又はそのおそれのある者</p> <p>○ 利用者の口腔の状態によっては、医療における対応を要する場合も想定されることから、必要に応じて、介護支援専門員を通して主治医又は主治の歯科医師への情報提供、受診勧奨などの適切な措置を講じてください。なお、利用者が介護保険の口腔機能向上サービスとして「摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施」を行っていない場合は、本加算は算定できません。</p> <p>○ 口腔機能向上サービスの提供は、次のア～オまでに掲げる手順を経てください。</p> <p>ア 利用者ごとの口腔機能等の口腔の健康状態を、利用開始時に把握すること。</p> <p>イ 利用開始時に、言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員が中心となって、利用者ごとの口腔衛生、摂食・嚥下機能に関する解決すべき課題の把握を行い、言語聴覚士、歯科衛生士、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、取り組むべき事項等を記載した口腔機能改善管理指導計画を作成すること。<br/>作成した口腔機能改善管理指導計画については、口腔機能向上サービスの対象となる利用者又はその家族に説明し、その同意を得ること。<br/>なお、認知症対応型通所介護においては、口腔機能改善管理指導計画に相当する内容を認知症対応型通所介護計画の中に記載する場合は、その記載をもって口腔機能改善管理指導計画の作成に代えることができます。</p> <p>※ 同意について、利用者又はその家族から口頭で確認した場合には、口腔機能改善管理指導計画又は再把握に係る記録に利用者又はその家族が同意した旨を記載すればよく、自署又は押印は必須ではありません。</p> <p>ウ 口腔機能改善管理指導計画に基づき、言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員等が利用者ごとに口腔機能向上サービスを提供すること。その際、口腔機能改善管理指導計画に実施上の問題点があれば、直ちに当該計画を修正すること。</p> <p>エ 利用者の口腔機能の状態に応じて、定期的に、利用者の生活機能の状況を検討し、おおむね3月ごとに口腔機能の状態の評価を行い、その結果について、当該利用者を担当する介護支援専門員や主治の医師、主治の歯科医師に対して情報提供すること。</p> <p>オ 運営基準上のサービスの提供記録において、利用者ごとの</p> | <p>報酬留意事項通知第2・4(16)（準用3の2(20)）</p> <p>平成21年度介護報酬Q&amp;A 問15</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                            |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------|
|                | <p>口腔機能改善管理指導計画に従い、言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員が利用者の口腔機能を定期的に記録する場合は、当該記録とは別に口腔機能向上加算の算定のために利用者の口腔機能を定期的に記録する必要はないものとする。</p> <p>○ おおむね3月ごとの評価の結果、次の①又は②のいずれかに該当する者であって、継続的に言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員等がサービス提供を行うことにより、口腔機能の向上又は維持の効果が期待できると認められるものについては、継続的に口腔機能向上サービスを提供してください。</p> <p>ア 口腔清潔・唾液分泌・咀嚼・嚥下・食事摂取等の口腔機能の低下が認められる状態の者</p> <p>イ 口腔機能向上サービスを継続しないことにより、口腔機能が低下するおそれのある者</p> <p>○ 口腔機能向上サービスの提供に当たっては、別途通知（「リハビリテーション・個別機能訓練、栄養、口腔の実施及び一体的取組について」）を参照してください。</p> <p>○ 厚生労働省への情報の提出については、L I F Eを用いて行うこととします。L I F Eへの提出情報、提出頻度等については、「科学的介護情報システム（L I F E）関連加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」を参照してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                                                            |
| 17 科学的介護推進体制加算 | <p>次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、市長に対し、老健局長が定める様式による届出を行った認知症対応型通所介護事業所が、利用者に対し認知症対応型通所介護を行った場合は、科学的介護推進体制加算として、1月につき40単位を所定単位数に加算していますか。</p> <p>(1) 利用者ごとのADL値（ADLの評価に基づき測定した値をいう。）、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出していること。</p> <p>(2) 必要に応じて認知症対応型通所介護計画を見直すなど、認知症対応型通所介護の提供に当たって、イに規定する情報その他認知症対応型通所介護を適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること。</p> <p>○ 科学的介護推進体制加算は、原則として利用者全員を対象として、利用者ごとに上記に掲げる要件を満たした場合に、当該事業所の利用者全員に対して算定できるものです。</p> <p>○ 厚生労働省への情報の提出については、L I F Eを用いて行うこととします。L I F Eへの提出情報、提出頻度等については、「科学的介護情報システム（L I F E）関連加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」を参照してください。</p> <p>○ 事業所は、利用者に提供するサービスの質を常に向上させていくため、計画（Plan）、実行（Do）、評価（Check）、改善（Action）のサイクル（PDCAサイクル）により、質の高いサービスを実施する体制を構築するとともに、その更なる向上に努めることが重要であり、具体的には、次のような一連の取組が求められます。したがって、情報を厚生労働省に提出するだけでは、本加算の算定対象とはなりません。</p> <p>ア 利用者の心身の状況等に係る基本的な情報に基づき、適切なサービスを提供するためのサービス計画を作成する（Plan）。</p> <p>イ サービスの提供に当たっては、サービス計画に基づいて、利用者の自立支援や重度化防止に資する介護を実施する（Do）。</p> <p>ウ L I F Eへの提出情報及びフィードバック情報等も活用し、多職種が共同して、事業所の特性やサービス提供の在り方について検証を行う（Check）。</p> <p>エ 検証結果に基づき、利用者のサービス計画を適切に見直し、事業所全体として、サービスの質の更なる向上に努める（Action）。</p> | はい・いいえ<br>・該当なし | <p>平18厚労告126別表3の注17</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(17)（準用3の2(21)）</p> |

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              | ○ 提出された情報については、国民の健康の保持増進及びその有する能力の維持向上に資するため、適宜活用されます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                                        |
| 18 認知症対応型通所介護のサービス種類相互の算定関係                                  | 利用者が短期入所生活介護、短期入所療養介護、特定施設入居者生活介護又は小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護もしくは複合型サービスを受けている間は、認知症対応型通所介護費は算定していませんか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | はい・いいえ<br>・該当なし                                  | 平18厚労告126別表3の注18                                                                       |
| 19 指定認知症対応型通所介護事業所と同一建物に居住する利用者又は同一建物から通う利用者に認知症対応型通所介護を行う場合 | <p>指定認知症対応型通所介護事業所と同一建物に居住する者又は指定認知症対応型通所介護事業所と同一建物から当該指定認知症対応型通所介護事業所に通う者に対し、認知症対応型通所介護を行った場合は、1日につき94単位を所定単位数から減算していますか。</p> <p>○ 「同一建物」とは、当該指定認知症対応型通所介護事業所と構造上又は外形上、一体的な建築物を指すものであり、具体的には、当該建物の1階部分に認知症対応型通所介護事業所がある場合や、当該建物と渡り廊下等で繋がっている場合が該当し、同一敷地内にある別棟の建築物や道路を挟んで隣接する場合は該当しません。</p> <p>また、ここでの同一建物については、当該建築物の管理、運営法人が当該指定認知症対応型通所介護事業所の認知症対応型通所介護事業者と異なる場合であっても該当します。</p> <p>○ なお、傷病により一時的に送迎が必要であると認められる利用者その他やむを得ない事情により送迎が必要と認められる利用者に対して送迎を行った場合は、例外的に減算対象となりません。具体的には、傷病により一時的に歩行困難となった者又は歩行困難な要介護者であって、かつ建物の構造上自力での通所が困難である者に対し、2人以上の従業者が、当該利用者の居住する場所と当該指定認知症対応型通所介護事業所の間の往復の移動を介助した場合に限られます。</p> <p>ただし、この場合、2人以上の従業者による移動介助を必要とする理由や移動介助の方法及び期間について、介護支援専門員とサービス担当者会議等で慎重に検討し、その内容及び結果について認知症対応型通所介護計画に記載する必要があります。また、移動介助者及び移動介助時の利用者の様子等について、記録しなければなりません。</p> | はい・いいえ<br>・該当なし                                  | <p>平18厚労告126別表3の注19</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(18) (準用3の2(22))</p>                            |
| 20 送迎を行わない場合                                                 | <p>利用者に対して、その居宅と単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所又は共用型指定認知症対応型通所介護事業所との間の送迎を行わない場合は、片道につき47単位を所定単位数から減算していますか。</p> <p>○ 利用者が自ら通う場合、利用者の家族等が送迎を行う場合など事業者が送迎を実施していない場合は、片道につき減算の対象となります。</p> <p>○ 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所又は共用型指定認知症対応型通所介護事業所と同一建物に居住する利用者又は同一建物から通う利用者に認知症対応型通所介護を行う場合の減算の対象となっている場合には、当該減算の対象とはなりません。</p> <p>※ 宿泊サービスを利用するしないに関わらず、送迎をしていなければ減算になります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | はい・いいえ<br>・該当なし                                  | <p>平18厚労告126別表3の注20</p> <p>報酬留意事項通知第2・4(19) (準用3の2(23))</p> <p>平成27年報酬改定Q&amp;A問60</p> |
| 21 サービス提供体制強化加算                                              | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、市長に対し、老健局長が定める様式による届出を行った認知症対応型通所介護事業所が利用者に対し認知症対応型通所介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1回につき次に掲げる所定単位数を加算していますか。</p> <p>ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定できません。</p> <p>① サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22単位</p> <p>② サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18単位</p> <p>③ サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6単位</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>① サービス提供体制強化加算(Ⅰ)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> <p>(加算の種類)<br/>Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ</p> | <p>平18厚労告126別表3ハ</p> <p>平27厚労告95第52号</p>                                               |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること</p> <p>(1) 次のいずれかに適合すること。</p> <p>ア 指定認知症対応型通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の70以上であること。</p> <p>イ 指定認知症対応型通所介護事業所の介護職員の総数のうち、勤続年数十年以上の介護福祉士の占める割合が100分の25以上であること。</p> <p>(2) 定員超過利用・人員基準欠如に該当していないこと。</p> <p>② サービス提供体制強化加算(Ⅱ)</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること</p> <p>(1) 指定認知症対応型通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の50以上であること。</p> <p>(2) 定員超過利用・人員基準欠如に該当していないこと。</p> <p>③ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること</p> <p>(1) 次のいずれかに適合すること。</p> <p>ア 指定認知症対応型通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の40以上であること。</p> <p>イ 指定認知症対応型通所介護を利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数7年以上の者の占める割合が100分の30以上であること。</p> <p>(2) 定員超過利用・人員基準欠如に該当していないこと。</p> <p>○ 職員の割合の算出に当たっては、常勤換算方法により算出した前年度(3月を除く)の平均を用います。</p> <p>○ 前年度の実績が6月に満たない事業所(新たに事業を開始し、又は再開した事業所を含む)においては、届出を行った月以降においても、直近3月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければなりません。その割合については、毎月記録するものとし、所定の割合を下回った場合、直ちに届出を提出しなければなりません。</p> <p>したがって、新たに事業を開始し、又は再開した事業者については、4月以降、届出が可能となります。</p> <p>○ 介護福祉士については、各月の前月の末日時点で 資格を取得している者としします。</p> <p>○ 前年度の実績が6月に満たない事業所にあつては、届出を行った月以降においても、直近3月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければなりません。なお、その記録については、毎月記録するものとし、所定の割合を下回った場合については、直ちに加算が算定できなかった旨の届出を提出しなければなりません。(当該届出を行わず、加算を請求した場合には、不正請求となります)</p> <p>○ 勤続年数とは、各月の前月の末日時点における勤続年数とします。具体的には、令和6年4月における勤続年数3年以上の者とは、令和6年3月31日時点で勤続年数が3年以上である者をいいます。</p> <p>勤続年数の算定に当たっては、当該事業所における勤務年数に加え、同一法人等の経営する他の介護サービス事業所、病院、社会福祉施設等においてサービスを利用者に直接提供する職員として勤務した年数を含めることができます。</p> <p>○ 認知症対応型通所介護を利用者に直接提供する職員とは、生活相談員、看護職員、介護職員又は機能訓練指導員として勤務を行う職員です。</p> <p>○ 同一の事業所において、介護予防認知症対応型通所介護を一体的に行っている場合には、本加算の計算も一体的に行ってください。</p> |                                                         |                                                                                              |
| 22 介護職員等処遇改善加算 | <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合する介護職員等の賃金の改善等を実施しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、市長に対し、老健局長が定める様式による届出を行った指定認知症対応型通所介護事業所が、利用者に対し、指定認知症対応型通所介護を行った場合には、当該基準に掲げる区分に従い、所定単位数を加算していますか。</p> <p>ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>はい・いいえ・該当なし</p> <p>(加算の種類)</p> <p>Ⅰイ・Ⅰロ・Ⅱイ・Ⅱロ・Ⅲ・</p> | <p>報酬留意事項通知第2・4(20)(準用2(20)④から⑦まで、準用3の2(27)②)</p> <p>平18厚労告126別表4ニ注1<br/>平18厚労告128別表6ニ注1</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| <p>次に掲げるその他の加算は算定しません。</p> <p>(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) イ<br/>上記1から20までにより算定した単位数の216/1000に相当する単位数</p> <p>(2) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ロ<br/>上記1から20までにより算定した単位数の236/1000に相当する単位数</p> <p>(3) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) イ<br/>上記1から20までにより算定した単位数の209/1000に相当する単位数</p> <p>(4) 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) ロ<br/>上記1から20までにより算定した単位数の229/1000に相当する単位数</p> <p>(5) 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)<br/>上記1から20までにより算定した単位数の185/1000に相当する単位数</p> <p>(6) 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)<br/>上記1から20までにより算定した単位数の157/1000に相当する単位数</p> <p>○ 厚生労働大臣が定める基準</p> <p>(1) 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) イ<br/>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>① 介護職員その他の職員の賃金（退職手当を除く。）の改善（以下「賃金改善」という。）について、次に掲げる基準のいずれにも適合し、かつ、賃金改善に要する費用の見込額（賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分を含むことができる。以下同じ。）が介護職員等処遇改善加算の算定見込額以上となる賃金改善に関する計画を策定し、当該計画に基づき適切な措置を講じていること。</p> <p>ア 当該指定認知症対応型通所介護事業所が仮に介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)を算定した場合に算定することが見込まれる額の2分の1以上を基本給又は決まって毎月支払われる手当に充てるものであること。</p> <p>イ 当該指定認知症対応型通所介護事業所において、介護福祉士であって、経験及び技能を有する介護職員と認められる者（以下「経験・技能のある介護職員」という。）のうち一人は、賃金改善後の賃金の見込額が年額440万円以上であること。ただし、介護職員等処遇改善加算の算定見込額が少額であることその他の理由により、当該賃金改善が困難である場合はこの限りでないこと。</p> <p>② 当該指定認知症対応型通所介護事業所において、①の賃金改善に関する計画、当該計画に係る実施期間及び実施方法その他の当該事業所の職員の処遇改善の計画等を記載した介護職員等処遇改善計画書を作成し、全ての職員に周知し、市長に届け出ていること。</p> <p>③ 介護職員等処遇改善加算の算定額に相当する賃金改善を実施すること。ただし、経営の悪化等により事業の継続が困難な場合、当該事業の継続を図るために当該事業所の職員の賃金水準（本加算による賃金改善分を除く。）を見直すことはやむを得ないが、その内容について市長に届け出ること。</p> <p>④ 事業年度ごとに介護職員の処遇改善に関する実績を市長に報告すること。</p> <p>⑤ 算定日が属する月の前12月間において、労働基準法、労働者災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていないこと。</p> <p>⑥ 労働保険料の納付が適正に行われていること。</p> <p>⑦ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>ア 介護職員の任用の際における職責又は職務内容等の要件（介護職員の賃金に関するものを含む。）を定めていること。</p> <p>イ アの要件について書面をもって作成し、全ての介護職員に周知していること。</p> <p>ウ 介護職員資質の向上の支援に関する計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修機会を確保していること。</p> | <p>IV</p> | <p>平27厚労告95第53号<br/>(準用第48号)</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                             |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                    | <p>エ ウについて、全ての介護職員に周知していること。</p> <p>オ 介護職員の経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期的に昇給を判定する仕組みを設けていること。</p> <p>カ オについて書面をもって作成し、全ての介護職員に周知していること。</p> <p>⑧ ②の届出に係る計画の期間中に実施する職員処遇改善の内容（賃金改善に関するものを除く。）及び当該職員の処遇改善に要する費用の見込額を全ての職員に周知していること。</p> <p>⑨ ⑧の処遇改善の内容等について、インターネットの利用その他の適切な方法により公表していること。</p> <p>⑩ 通所介護費におけるサービス提供体制強化加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）のいずれかを届け出ていること。</p> <p>(2) <u>介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） ロ</u><br/> <u>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</u><br/> ① <u>(1)①から⑩までに掲げる基準のいずれにも適合すること。</u><br/> ② <u>次に掲げる基準のいずれかに適合すること。</u><br/> ア <u>ケアプランデータ連携システムを利用していること。</u><br/> イ <u>社会福祉連携推進法人に所属していること。</u></p> <p>(3) 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） イ<br/> (1)①から⑨までに掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(4) <u>介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） ロ</u><br/> <u>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</u><br/> ① <u>(1)①から⑨までに掲げる基準のいずれにも適合すること。</u><br/> ② <u>(2)②に掲げる基準に適合すること。</u></p> <p>(5) 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）<br/> (1)①ア及び②から⑧までに掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(6) 介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）<br/> (1)①ア、②から⑥まで、⑦アからエまで及び⑧に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> |                                                 |                                             |
| 23 介護予防認知症対応型通所介護費 | <p>(1) 利用者が介護予防短期入所生活介護、介護予防短期入所療養介護、介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防小規模多機能型居宅介護、介護予防認知症対応型共同生活介護を受けている間は、介護予防認知症対応型通所介護費は算定していませんか。</p> <p>(2) その他の介護予防認知症対応型通所介護費の算定については、第4の1～21(11を除く)を参照してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> <p>はい・いいえ<br/>・該当なし</p> | <p>平18厚労告128別表1の注17</p> <p>平18厚労告128別表1</p> |