

| 主眼事項                    | 基準等・通知等   | 評価  | 備考  |
|-------------------------|---|-----|---|
| 第1の1<br>基本方針            | <input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービスの事業は、その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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第4条   | 適・否 |   |
| 第1の2<br>人権の擁護及び虐待の防止    | <input type="checkbox"/> 利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、責任者を設置すること等必要な体制の整備を行うとともに、その従業者に対し、研修を実施すること等の措置を講じること等により、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第3条第1項   | 適・否 | 責任者等体制の有・無<br>研修等実施の有・無   |
| 第1の3<br>暴力団の排除          | <input type="checkbox"/> 指定地域密着型介護予防サービス事業者は、福知山市暴力団排除条例（平成24年福知山市条例第17号。以下「暴力団排除条例」という。）第2条第1号に掲げる暴力団の支配及び影響を排除するために次の各号を遵守しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第3条第3項<br>(1) 管理者及び従業員は、暴力団排除条例第2条第2号に掲げる暴力団員でないこと。<br>(2) 事業運営において、暴力団排除条例第2条第3号に掲げる暴力団員等の支配を受けないこと。  | 適・否 |   |
| 第2 人員に関する基準<br><br>1 通則 | <input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービスの「単位」について<br>指定通所介護相当サービスの単位は、指定通所介護相当サービスであってその提供が同時に1又は複数の利用者に対して一体的に行われるものをいう。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第5項<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービスの単位とは、同時に1又は複数の利用者に対して、一体的に提供される指定通所介護相当サービスをいう。例えば、次のような場合は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る。<br>◆平11老企25第3の六の1(1)①準用<br>ア 通所介護相当サービスが同時に一定の距離を置いた二つの場所で行われ、これらのサービスの提供が一体的に行われていると言えない場合<br>イ 午前と午後で別の利用者に対して通所介護相当サービスを提供する場合<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 利用者ごとに策定した通所介護相当サービス計画に位置づけられた内容の通所介護相当サービス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通所介護相当サービスを行うことも可能である。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すること。 ◆平11老企25第3の六の1(1)①準用<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 生活相談員、介護職員及び看護職員又は介護職員の人員配置については、当該職種の従業員がサービス提供時間内に勤務する時間数の合計（以下「勤務延時間数」という。）を提供時間数で除して得た数が基準において定められた数以上となるよう、勤務延時間数を確保するよう定められたものであり、必要な勤務延時間数が確保されれば当該職種の従業員数の員数は問わないものである。<br>◆平11老企25第3の六の1(1)③準用 | 適・否 | 単位数：            単位<br>定員：                人<br>人<br>計            人<br><br>提供日ごとに利用者数・勤務延時間数を確認<br><br>2単位以上の場合、単位ごとに確認 |
| 2 生活相談員                 | <input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービスの提供日ごとに、指定通所介護相当サービスを提供している時間帯に生活相談員（専ら当該指定通所介護相当サービスの提供に当たる者に限る。）が勤務している時間数の合計を当該指定通所介護相当サービス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となっているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第1項第1号<br><br><input type="checkbox"/> 社会福祉士法第19条第1項各号のいずれかに該当する者、介護支援専門員又は介護福祉士であって、かつ、介護等の業務におおむね2年以上従事した経験を有する者となっているか。◆平11老企25第3の六の1(2)準用  | 適・否 | 生活相談員            人<br>氏名                    資格<br><br>うち常勤者            人  |

| 主眼事項          | 基準等・通知等  | 評価         | 備考   |
|---------------|--|------------|--|
|               | <p>◎ 指定通所介護相当サービスの単位の数にかかわらず、次の計算式のとおり指定通所介護相当サービス事業所における提供時間数に応じた生活相談員の配置が必要になるものである。ここでいう提供時間数とは、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。）とする。</p> <p>◆平11老企25第3の六の1(1)④準則<br/> <b>【確保すべき生活相談員の勤務延時間数の計算式】</b><br/>                 提供日ごとに確保すべき勤務延時間数 ≥ 提供時間数</p> <p>例1 1単位の指定通所介護相当サービスを実施している事業所の提供時間数を6時間とした場合、生活相談員の勤務延時間数を、提供時間数である6時間で除して得た数が1以上となるよう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る。</p> <p>例2 午前9時から正午、午後1時から午後6時の2単位の指定通所介護相当サービス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（正午から午後1時までを除く。）となり、提供時間は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る。</p> <p>なお、指定通所介護相当サービス事業所が、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、指定通所介護相当サービス事業所を利用しない日でも利用者の地域生活を支える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、「サービス担当者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めることができる。</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ある。</p> <p>H24Q&amp;A Vol.2 問12<br/>                 サービス担当者会議に出席するための時間については、確保すべき勤務延時間数に含めて差し支えない。</p> <p>H27Q&amp;A Vol.1 問49<br/>                 生活相談員の勤務延時間に認められる「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社会資源の発掘、活用のための時間」の例<br/>                 ・事業所の利用者である要介護者等も含んだ地域における買い物支援、移動支援、見守りなどの体制を構築するため、地域住民等が参加する会議等に参加する場合<br/>                 ・利用者が生活支援サービスを受けられるよう地域のボランティア団体との調整に出かけていく場合<br/>                 生活相談員の事業所外での活動に関しては、利用者の地域生活を支えるための取組である必要があるため、事業所において、その活動や取組を記録しておく必要がある。</p> |            | <p>提供日ごとに左記計算式を確認 (H24Q&amp;A vol.1 問65)</p>   |
| <p>3 看護職員</p> | <p>□ 指定通所介護相当サービスの単位ごとに、専ら当該指定通所介護相当サービスの提供に当たる看護職員（看護師又は准看護師）が1以上確保されるために必要と認められる数となっているか。</p> <p>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第1項第2号</p> <p>◎ 看護職員については、提供時間帯を通じて専従する必要はないが、当該看護職員は提供時間帯を通じて当該通所介護相当サービス事業所と密接かつ適切な連携を図ること。</p> <p>また、病院、診療所、訪問看護ステーションとの連携により、看護職員が指定通所介護事業所の営業日ごとに利用者の健康状態の確認を行い、病院、診療所、訪問看護ステーションと指定通所介護相</p>  | <p>適・否</p> | <p>看護職員 人<br/>                 氏名<br/>                 （サービス提供日ごとの配置となっているか）<br/>                 ※減算規定あり</p> <p>専従時間外の連携内容（ ）</p> |

| 主眼事項                     | 基準等・通知等   | 評価         | 備考   |
|--------------------------|---|------------|--|
|                          | <p>当サービス事業所が提供時間帯を通じて密接かつ適切な連携を図っている場合には、看護職員が確保されているものとする。</p> <p>なお、「密接かつ適切な連携」とは、指定通所介護相当サービス事業所へ駆けつけることができる体制や適切な指示ができる連絡体制などを確保することである。◆平11老企25第3の六1(1)⑥準用</p> <p>H27Q&amp;A Vol.1 問50</p> <p>健康状態の確認を行うために要する時間は、事業所の規模に応じて異なるため、一概に示すことはできないが、利用者全員に対して適切に健康状態の確認を行えるように病院、診療所又は訪問看護ステーションと契約を結ぶ必要がある。</p> <p>また、事業所に駆けつけることができる体制に係る距離的概念については、地域の実情に応じて対応するため、一概に示すことはできないが、利用者の容態急変に対応できるよう契約先の病院、診療所又は訪問看護ステーションから適切に指示を受けることができる連絡体制を確保することでも密接かつ適切な連携を図っていることになる。</p>    |            | <p>病院等と連携している場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・契約締結の有無</li> <li>・利用者の容態急変時の連絡体制の有無</li> </ul>   |
| <p>4 介護職員</p>            | <p>□ 指定通所介護相当サービスの単位ごとに、当該指定通所介護相当サービスを提供している時間帯に介護職員（専ら当該指定通所介護相当サービス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指定通所介護相当サービスを提供している時間数（次項において「提供単位時間数」という。）で除して得た数が利用者（当該指定通所介護相当サービス事業者が、指定通所介護事業者又は指定地域密着型通所介護事業者の指定を併せて受け、かつ、指定通所介護相当サービスの事業と指定通所介護又は指定地域密着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あっては、当該事業所における指定通所介護相当サービス、指定通所介護又は指定地域密着型通所介護の利用者。以下この節及び次節において同じ。）の数が15人までの場合にあっては1以上、利用者の数が15人を超える場合にあっては、15人を超える部分の数を5で除して得た数に1を加えた数以上確保されるために必要と認められる数となっているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第1項第3号</p> | <p>適・否</p> | <p>介護職員 人<br/>うち常勤者 人</p> <p>単位・提供日ごとに以下を確認（H24Q&amp;A vol.1 問65）※減算規定あり</p> <p>□ 勤務延時間数 ≥ 平均提供単位時間数 × ((利用者数-15人)/5+1)</p> <p>□ 常時1名以上確保されているか。</p> |
| <p>5 機能訓練指導員</p>         | <p>□ 1以上となっているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第1項第4号</p> <p>□ 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なっているか。なお、当該指定通所介護相当サービス事業所の他の職務に従事することは差し支えない。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第6項</p> <p>◎ 「訓練を行う能力を有する者」とは、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、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。）の資格を有する者である。</p> <p>ただし、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ない。◆平11老企25第3の六の1(3)準用</p>    | <p>適・否</p> | <p>機能訓練指導員 人<br/>氏名<br/>資格</p>   |
| <p>6 常勤職員の確保</p>         | <p>□ 生活相談員又は介護職員のうち1人以上は常勤となっているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第7項</p> <p>◎ 同一事業所で複数の単位の通所介護相当サービス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ある。◆平11老企25第3の六の1(1)⑧準用</p>   | <p>適・否</p> | <p>うち常勤従業者 人</p>   |
| <p>7 利用定員が10人以下である場合</p> | <p>□ 上記第2の3及び4の規定にかかわらず、看護職員及び介護職員の員数が、指定通所介護相当サービスの単位ごとに、当該指定通所介護相当サービスを提供している時間帯に看護職員又は介護職員（いずれも専ら当該指定通所介護相当サービス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提供単位時間数で除して得た数が1</p>  | <p>適・否</p> | <p>生活相談員 人<br/>看護職員及び介護職員 人<br/>(職種: )</p>   |

| 主眼事項                                    | 基準等・通知 等  | 評価         | 備考   |
|---|---|------------|--|
|   | <p>以上確保されるために必要と認められる数となっているか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第2項</p> <p>◎ 生活相談員、介護職員及び利用定員が10人以下である場合の看護職員又は介護職員の人員配置については、当該職種の従業員がサービス提供時間内に勤務する時間数の合計（以下「勤務延時間数」という。）を提供時間数で除して得た数が基準において定められた数以上となるよう、勤務延時間数を確保するよう定められたものであり、必要な勤務延時間数が確保されれば当該職種の従業員数の員数は問わないものである。◆平11老企25第3の六1の(1)③準用</p>  |            | <p>うち常勤従業者 人</p> <p>単位・提供日ごとに以下を確認<br/> <input type="checkbox"/> 看護・介護勤務時間数合計数≥提供単位時間数<br/> <input type="checkbox"/>（看護又は介護が）常時1名以上確保されているか。</p> |
| <p>8 介護職員等の確保</p>                       | <p><input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービス事業者は、指定通所介護相当サービスの単位ごとに、介護職員（7の場合にあっては、看護職員又は介護職員。6及び9において同じ。）を、常時1人以上当該指定通所介護相当サービスに従事させているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第3項</p> <p>◎ 介護職員等については、指定通所介護相当サービスの単位ごとに常時一人以上確保することとされているが、これは介護職員等が常に確保されるよう必要な配置を行うよう定めたものである。<br/>                     ◆平11老企25第3の六の1(1)⑤準用</p>   | <p>適・否</p> | <p>単位ごとに確認</p>   |
| <p>9 他の単位との兼務</p>                       | <p><input type="checkbox"/> 上記第2の2～5及び7の規定にかかわらず、介護職員等は、利用者の処遇に支障がない場合は、他の指定通所介護相当サービスの単位の介護職員等として従事することができるものとする。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第4項</p> <p>◎ 例えば複数の単位の指定通所介護を同じ時間帯に実施している場合、単位ごとに介護職員等が常に一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ある。<br/>                     ◆平11老企25第3の六の1(1)⑤準用</p>  | <p>適・否</p> |  |
| <p>10 指定通所介護事業者及び指定地域密着型通所介護事業者との兼務</p> | <p><input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービス事業者が指定通所介護事業者又は指定地域密着型通所介護事業者の指定を併せて受け、かつ、指定通所介護相当サービスの事業と指定通所介護又は指定地域密着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、指定通所介護又は指定地域密着型通所介護の人員に関する基準を満たすことをもって、上記第2の2から9に規定する基準を満たしているものとみなすことができる。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第5条第8項</p>   | <p>適・否</p> |  |
| <p>11 管理者</p>                           | <p><input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービス事業者は、指定通所介護相当サービス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るか。<br/>                     ただし、指定通所介護相当サービス事業所の管理上支障がない場合は、当該指定通所介護相当サービス事業所の他の職務に従事し、又は同一敷地内にある他の事業所、施設等の職務に従事することができる。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第6条</p>   | <p>適・否</p> | <p>氏名：<br/>兼務内容：</p>   |
| <p>第3 設備に関する基準<br/><br/>1 専用の区画</p>     | <p><input type="checkbox"/> 事業所は、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るか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第7条第1項</p> <p>◎ 事業所とは、通所介護相当サービスを提供するための設備及び備品を備えた場所をいう。原則として一の建物につき、一の事業所とするが、利用者の利便のため、利用者に身近な社会資源（既存施設）を活用して、事業所の従業者が当該既存施設に向向いて通所介護相当サービスを提供する場合については、これらを事業所の一部とみなして設備基準を適用する。◆平11老企25第3の六の2(1)準用<br/>                     ※ 消火設備その他の非常災害に際して必要な設備とは、消防法その他の法令等に規定された設備を示しており、それらの設備を確実に設置しなければならないものである。◆平11老企25第3の六の2(3)</p> | <p>適・否</p> | <p>届出図面と変更ないか<br/>あれば変更届が必要</p> <p>現地で確認</p>   |

| 主眼事項                                   | 基準等・通知等  | 評価         | 備考   |
|--|--|------------|--|
|  | <p><input type="checkbox"/> 専ら当該事業の用に供するものとなっているか。<br/>ただし、利用者に対するサービス提供に支障がない場合はこの限りでない。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第7条第3項</p>   |            |  |
| <p>2 設備の基準</p>                         | <p><input type="checkbox"/> 食堂及び機能訓練室<br/>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平方メートルに利用定員を乗じて得た面積以上となっているか。<br/>ただし、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、食堂及び機能訓練室は同一の場所とすることができる。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第7条第2項第1号</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ない。ただし、通所介護相当サービスの単位をさらにグループ分けして効果的なサービスの提供が期待される場合はこの限りではない。◆平11老企25第3の六の2(2)①準用</p> <p>◎ 通所介護相当サービス事業所と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の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（指定通所介護相当サービス事業所の場合は事務室）は共用が可能である。ただし、通所介護相当サービス事業所の機能訓練室等と、指定通所介護相当サービス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する。◆平11老企25第3の六の2(4)準用</p> <p>ア 当該部屋等において、指定通所介護相当サービス事業所の機能訓練室等と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> <p>イ 指定通所介護相当サービス事業所の機能訓練室等として使用される区分が、指定通所介護相当サービス事業所の設備基準を満たし、かつ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利用される区分が、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>また、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、共用が可能である。</p> <p><input type="checkbox"/> 相談室<br/>遮へい物の設置等により相談の内容が漏えいしないよう配慮されているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第7条第2項第2号</p> | <p>適・否</p> | <p>3×利用定員＝<br/>現面積＝<br/>容易に移動できない備品（事務机、棚等）が置かれており、指定時の状態とかい離していれば実測</p> <p>2単位以上の場合<br/>単位ごとに明確にパーテーション等で区分されており、専用の区画のみで面積要件を満たすか確認（共用の通路となる部分等は面積から除く）</p> <p>遮へい物等でプライバシー確保しているか</p>                           |
| <p>3 通所介護事業又は地域密着型通所介護事業との兼用</p>       | <p><input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービス事業所が、指定通所介護事業者又は指定地域密着型通所介護事業者の指定を併せて受け、かつ指定通所介護相当サービスの事業と指定通所介護事業又は指定地域密着型通所介護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、指定通所介護又は指定地域密着型通所介護の設備に関する基準を満たすことをもって、市通所介護相当サービス基準等要綱第7条第1項から第3項までに規定する基準を満たしているものとみなすことができる。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第7条第4項</p>  | <p>適・否</p> |  |
| <p>第4 運営に関する基準<br/>1 内容及び手続の説明及び同意</p> | <p><input type="checkbox"/> サービスの提供の開始に際し、あらかじめ、利用申込者又はその家族に対し、重要事項に関する規程の概要、通所介護相当サービス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を記した文書を交付して説明を行い、当該提供の開始について利用申込者の同意を得ているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第8条第1項</p> <p>◎ 記載すべき事項は以下のとおり。◆平11老企25第3の-の3(1)準用</p> <p>ア 運営規程の概要<br/>イ 通所介護従業者の勤務体制<br/>ウ 事故発生時の対応<br/>エ 苦情処理の体制<br/>オ 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</p>   | <p>適・否</p> | <p>最新の重要事項説明書で内容確認<br/>利用申込者の署名等があるもので現物確認</p> <p>★苦情申立窓口以下に記載が漏れないか<br/><input type="checkbox"/> 福知山市役所（高齢者福祉課）<br/><input type="checkbox"/> 国民健康保険連合会</p> <p>★運営規程と不整合ないか<br/><input type="checkbox"/> 職員の員数</p> |

| 主眼事項                          | 基準等・通知等   | 評価         | 備考   |
|-------------------------------|---|------------|--|
|                               | <p>状況)等<br/>                     ※ 利用申込者又はその家族から申出があった場合には、文書の交付に代えて電磁的方法により提供することも可。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意は書面によって確認しているか。(努力義務) ◆平11厚令37第8条第2項準用</p>  |            | <p><input type="checkbox"/> 営業日・営業時間<br/> <input type="checkbox"/> 通常の事業実施地域<br/> <input type="checkbox"/> 利用料・その他費用</p> |
| <p>2 提供拒否の禁止</p>              | <p><input type="checkbox"/> 正当な理由なくサービスの提供を拒んでいないか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第9条</p> <p>◎ サービス提供を拒む場合の正当な理由とは、次の場合である。<br/>                     ◆平11老企25第3の3(2)準用</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<br/>                     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<br/>                     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>適・否</p> | <p>【事例の有・無】<br/>あればその理由</p>  |
| <p>3 サービス提供困難時の対応</p>         | <p><input type="checkbox"/> 通常の事業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地域包括支援センターへの連絡、適当な他の指定通所介護相当サービス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るか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第10条</p>  | <p>適・否</p> | <p>地域外からの申込例があるか<br/>あればその対応</p>   |
| <p>4 受給資格等の確認</p>             | <p><input type="checkbox"/> 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、負担割合証によって、被保険者資格、要支援認定又は基本チェックリストによる事業対象者（以下「要支援認定等」という。）であること及び要支援認定等の有効期間、負担割合を確かめているか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第11条第1項</p> <p><input type="checkbox"/> 被保険者証に認定審査会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努めているか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第11条第2項</p>  | <p>適・否</p> | <p>対処方法確認<br/>(申請時にコピー等)</p> <p>記載例あるか。あれば当該事例の計画確認</p>  |
| <p>5 要支援認定等の申請に係る援助</p>       | <p><input type="checkbox"/> サービスの提供の開始に際し、要支援認定等を受けていない利用申込者については、要支援認定等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るか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第12条第1項</p> <p><input type="checkbox"/> 介護予防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、要支援認定等の更新の申請が、遅くとも当該利用者が受けている要支援認定等の有効期間が終了する30日前にはなされるよう、必要な援助を行っているか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第12条第2項</p> | <p>適・否</p> | <p>【事例の有・無】<br/>あれば、その対応内容</p>   |
| <p>6 心身の状況等の把握</p>            | <p><input type="checkbox"/> サービスの提供に当たっては、利用者に係る地域包括支援センター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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第13条</p>   | <p>適・否</p> | <p>担当者会議参加状況<br/>やむをえず欠席する場合、意見照会に回答しているか</p>  |
| <p>7 地域包括支援センター等との連携</p>      | <p><input type="checkbox"/> サービスを提供するに当たっては、地域包括支援センターその他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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第14条第1項</p> <p><input type="checkbox"/> 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、当該利用者に係る地域包括支援センター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の密接な連携に努めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第14条第2項</p>   | <p>適・否</p> | <p>開始時の連携方法確認</p> <p>終了事例での連携内容確認（文書で情報提供等）</p>  |
| <p>8 第1号事業支給費の支給を受けるための援助</p> | <p><input type="checkbox"/> 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83条の9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地域包括支援センターに依頼する旨を福知山市に対して届け出ること等により、第1号事</p>   | <p>適・否</p> | <p>【事例の有・無】<br/>あれば対応内容</p>  |

| 主眼事項                           | 基準等・通知等   | 評価         | 備考   |
|--------------------------------|---|------------|--|
|                                | <p>業支給費の支給を受けることができる旨を説明すること、地域包括支援センターに関する情報を提供することその他の第1号事業支給費の支給を受けるために必要な援助を行っているか。</p> <p>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第15条</p>  |            |  |
| <p>9 介護予防サービス計画に沿ったサービスの提供</p> | <p>□ 介護予防サービス計画が作成されている場合は、当該計画に沿ったサービスを提供しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第16条</p>   | <p>適・否</p> | <p>介護予防サービス計画の入手を確認。作成のない事例あるか確認</p>   |
| <p>10 介護予防サービス計画等の変更の援助</p>    | <p>□ 利用者が介護予防サービス計画の変更を希望する場合は、当該利用者に係る地域包括支援センターへの連絡その他の必要な援助を行っているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第17条</p> <p>◎ サービスを追加する場合、当該サービスを法定代理受領として利用する場合には、支給限度額内で介護予防サービス計画を変更する必要がある旨の説明を行い、その他必要な援助を行うこと。</p> <p>◆平11老企25第3の-03(7)準用</p>  | <p>適・否</p> | <p>事業所の都合で計画変更を迫っていないか</p>   |
| <p>11 サービス提供の記録</p>            | <p>□ サービスを提供した際には、サービスの提供日及び内容、サービスについて法第53条4項及び法第115条の45の3第3項の規定により利用者に代わって支払を受ける第1号事業支給費の額その他必要な事項を、利用者の介護予防サービス計画を記載した書面又はこれに準ずる書面に記載しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第18条第1項</p> <p>◎ 利用者の介護予防サービス計画又はサービス利用票等に記載すべき事項 ◆平11老企25第3の-03(9)①準用</p> <p>ア サービスの提供日<br/>イ 内容<br/>ウ 第1号事業支給費の額<br/>エ その他必要な事項</p> <p>□ サービスを提供した際には、提供した具体的なサービスの内容等を記録するとともに、利用者からの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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第18条第2項</p> <p>◎ 記録すべき事項 ◆平11老企25第3の-03(9)②準用</p> <p>ア サービスの提供日 ※サービス開始及び終了時刻含む<br/>イ 内容<br/>ウ 利用者の心身の状況<br/>エ その他必要な事項</p> <p>◎ その他適切な方法とは、例えば、利用者の用意する手帳等に記載するなどの方法である。◆平11老企25第3の-03(9)②準用</p> | <p>適・否</p> | <p>個人記録確認<br/>記録なければ提供なしとみなす</p> <p><u>利用者ごとの実績提供時間がわかるよう、開始・終了時刻を記録上記載しているか</u></p> <p>開示内容確認<br/>希望によらず積極的に情報提供している場合はその提供方法</p> |
| <p>12 利用料等の受領</p>              | <p>□ 法定代理受領サービスに該当する指定通所介護相当サービスを提供した際には、その利用者から利用料の一部として、当該通所介護相当サービスに係る費用基準額から当該指定通所介護相当サービス事業者へ支払われる第1号事業支給費の額を控除して得た額の支払を受けているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第19条第1項</p> <p>□ 法定代理受領サービスに該当しない指定通所介護相当サービス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、通所介護相当サービスに係る費用基準額との間に、不合理な差額が生じていないか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第19条第2項</p> <p>◎ 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。◆平11老企25第3の-03(10)②準用</p> <p>□ 上記の支払を受ける額のほか、利用者から受けることができる以下の費用の額以外の額の支払を受けていないか。</p> <p>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第19条第3項</p> <p>ア 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</p>   | <p>適・否</p> | <p>領収証確認</p> <p>償還払の対象で10割徴収の例あるか確認</p> <p>その他利用料の内容</p>   |

| 主眼事項                        | 基準等・通知 等   | 評価         | 備考                                  |
|-----------------------------|--|------------|-------------------------------------|
|                             | <p>る利用者に対して行う送迎に要する費用<br/>                     イ 食事の提供に要する費用<br/>                     ウ おむつ代<br/>                     エ ア～ウに掲げるもののほか、指定通所介護相当サービス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ない。◆平11老企25第3の六の3の(1)②準用</p> <p>◎ エの費用の具体的な範囲については、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」に沿って適切に取り扱うこと。◆平12老企54</p> <p>□ イの費用については、「居住、滞在及び食事の提供に係る利用料等に関する指針」の定めるところによっているか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第19条第4項</p> <p>□ ア～エ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るか。<br/>                     ◆市通所介護相当サービス基準等要綱第19条第5項</p> <p>※ 当該同意については、利用者及び事業者双方の保護の立場から、当該サービスの内容及び費用の額を明示した文書に、利用者の署名を受けることにより行うものとする。<br/>                     この同意書による確認は、利用申込時の重要事項説明に際して包括的な同意を得ることで足りるが、以後当該同意書に記載されていない日常生活費等について別途受領する必要があるときはその都度、同意書により確認するものとする。</p> <p>※ 上記アからオに掲げる費用に係るサービス以外のもので、個人の希望を確認した上で提供されるものについても、同様の取扱いが適当である。◆平12老振75、老健122違番</p> <p>□ サービス提供に要した費用につき、その支払を受ける際、次の領収証を交付しているか。◆法第41条第8項準用</p> <p>□ 領収証には、サービス提供について支払を受けた費用の額のうち、利用者負担額、食事の提供に要した費用の額及びその他の費用の額を区分して記載し、その他の費用の額についてはそれぞれ個別の費用ごとに区分して記載しているか。◆施行規則第65条準用</p> |            |                                     |
| <p>13 保険給付の請求のための証明書の交付</p> | <p>□ 法定代理受領サービスに該当しない指定通所介護相当サービス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対して交付しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第20条</p>   | <p>適・否</p> | <p>【事例の有・無】<br/>事例あれば実物控え又は様式確認</p> |
| <p>14 利用者に関する本市への通知</p>     | <p>□ 利用者が次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本市に通知しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第21条</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、要支援状態等の程度を増進させたと認められるとき又は要介護状態になったと認められるとき。</p> <p>② 偽りその他不正な行為によって指定通所介護相当サービスの提供を受け、又は受けようとしたとき。</p>  | <p>適・否</p> |                                     |
| <p>15 緊急時等の対応</p>           | <p>□ 現に指定通所介護相当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、速やかに主治医への連絡を行う等の必要な措置を講じているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第22条</p>   | <p>適・否</p> | <p>【マニュアルの有・無】<br/>従業者への周知方法</p>    |
| <p>16 管理者の責務</p>            | <p>□ 管理者は、当該事業所の従業者の管理及びサービス利用の申込みに係る調整、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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第23条第1項</p>   | <p>適・否</p> | <p>管理者が掌握しているか<br/>本来業務が主か</p>      |



| 主眼事項               | 基準等・通知等   | 評価         | 備考   |
|--------------------|---|------------|--|
|                    | <p>□ 管理者は、当該事業所の従業者に、本主眼事項第4の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行っているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第23条第2項</p>   |            |  |
| <p>17 運営規程</p>     | <p>□ 指定通所介護相当サービス事業所ごとに、以下の重要事項を内容とする運営規程を定めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第24条</p> <p>ア 事業の目的及び運営の方針</p> <p>イ 従業者の職種、員数及び職務の内容</p> <p>ウ 営業日及び営業時間</p> <p>エ サービスの利用定員</p> <p>※ 同時にサービスを受けることができる利用者の数の上限をいうものであること。</p> <p>オ サービスの内容及び利用料その他の費用の額</p> <p>※ 「サービスの内容」については、入浴、食事の有無等のサービスの内容を指すものであること。</p> <p>カ 通常の事業の実施地域</p> <p>※ 客観的にその区域が特定されるものとする。</p> <p>キ サービス利用に当たっての留意事項</p> <p>※ 利用者がサービスの提供を受ける際に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）を指すものであること。</p> <p>ク 緊急時等における対応方法</p> <p>ケ 非常災害対策</p> <p>※ 非常災害に関する具体的計画を指すものであること。</p> <p>コ その他運営に関する重要事項</p> | <p>適・否</p> | <p>変更ある場合、変更届が出されているか（人員のみなら4/1付）</p> <p>その他の費用は金額明示か（実費も可）</p> <p>□通常の事業実施地域は実態に即しているか<br/>また、客観的に区域が特定された記載か</p> <p>★重要事項説明書と不整合ないか</p> <p>□職員の員数</p> <p>□営業日・営業時間</p> <p>□通常の事業実施地域</p> <p>□利用料・その他費用位ごとに確認</p> |
| <p>18 勤務体制の確保等</p> | <p>□ 利用者に対し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の体制を定めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第25条第1項</p> <p>◎ 原則として月ごとの勤務表を作成し、サービス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すること。◆平11老企25第3の六の3(5)①準用</p> <p>□ 事業所ごとに、当該事業所の従業者によってサービスを提供しているか。<br/>ただし、利用者の処遇に直接影響を及ぼさない業務については、この限りでない。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第25条第2項</p> <p>◎ 調理、洗濯等の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るものである。<br/>◆平11老企25第3の六の3(5)②準用</p> <p>□ 従業者の資質向上のために、研修の機会を確保しているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第25条第3項</p>   | <p>適・否</p> | <p>実際に事業所で使用されている勤務表確認</p> <p>※管理者のタイムカード等出勤簿が作成されているか</p> <p>委託あれば内容及び委託先</p> <p>内部研修実施状況確</p>  |
| <p>19 定員の遵守</p>    | <p>□ 利用定員を超えて指定通所介護相当サービスの提供を行っていないか。ただし、災害その他のやむを得ない事情がある場合は、この限りではない。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第26条</p>  | <p>適・否</p> |  |
| <p>20 非常災害対策</p>   | <p>□ 非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業者に周知するとともに、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第27条</p> <p>◎ 非常災害時の関係機関への通報及び連携体制の整備とは、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従業員に周知徹底するとともに、日頃から消防団や地域住民との連携を図り、火災等の際に消火・避難等に協力してもらえるような体制作りを求めるものである。◆平11老企25第3の六の3(6)準用</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</p>  | <p>適・否</p> | <p>【計画の有・無】</p> <p>訓練実施記録の確認【実施日】</p> <p>____年 ____月 ____日</p> <p>関係機関への通報・連絡体制の確認</p>   |

| 主眼事項            | 基準等・通知等  | 評価         | 備考  |
|-----------------|--|------------|---|
|                 | <p>規定する消防計画（これに準ずる計画を含む。）及び風水害、地震等の災害に対処するための計画をいう。◆平11老企25第3の六の3（6）準用</p> <p>◎ この場合、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事業所においてはその者に行わせること。<br/>また、防火管理者を置かなくてもよいこととされている事業所においても、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の業務を行わせること。◆平11老企25第3の六の3（6）準用</p>   |            | <p>従業者への周知方法</p>  |
| <p>21 衛生管理等</p> | <p>□ 利用者の使用する施設、食器その他の設備又は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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第28条第1項</p> <p>□ 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ずるよう努めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第28条第2項</p> <p>◎ 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、必要に応じて保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携を保つこと。◆平11老企25第3の六の3（7）①準用</p> <p>◎ 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、これに基づき、適切な措置を講ずること。◆平11老企25第3の六の3（7）②準用</p> <p>◎ 空調設備等により施設内の適温の確保に努めること。◆平11老企25第3の六の3（7）③準用</p>   | <p>適・否</p> | <p>食事提供有る場合、調理施設の衛生管理方法</p> <p>従業者健康診断の扱い職員がインフルエンザ等罹患時の対処方法</p> <p>浴槽の消毒状況</p> <p>レジオネラ等浴槽水の検査状況</p> |
| <p>22 掲示</p>    | <p>□ 事業所の見やすい場所に、運営規程の概要、通所介護相当サービス従業者の勤務の体制その他の利用申込者のサービス選択に資すると認められる重要事項を掲示しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第29条</p>   | <p>適・否</p> | <p>掲示でない場合は代替方法確認<br/>苦情対応方法も掲示されているか（窓口として市役所・国保連の記載あるか）</p>   |
| <p>23 秘密保持等</p> | <p>□ 従業者は、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していないか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第30条第1項</p> <p>□ 事業者は、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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第30条第2項</p> <p>◎ 具体的には、従業者でなくなった後においても秘密を保持すべき旨を従業者の雇用契約時に取り決め、例えば違約金についての定めをしておくなどの措置を講ずべきこと。<br/>◆平11老企25第3の六の3（21）②準用</p> <p>※ 予め違約金の額を定めておくことは労働基準法第16条に抵触するため、違約金について定める場合には、現実に生じた損害について賠償を請求する旨の定めとすること。</p> <p>□ 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るか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第30条第3項</p> <p>◎ この同意は、サービス提供開始時に利用者及びその家族から包括的な同意を得ておくことで足りる。◆平11老企25第3の六の3（21）③準用</p> | <p>適・否</p> | <p>従業者への周知方法<br/>就業規則等確認</p> <p>事業所の措置内容</p> <p>同意文書確認</p>  |
| <p>24 広告</p>    | <p>□ 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ものとなっていないか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第31条</p>  | <p>適・否</p> | <p>【 広告の有・無 】<br/>あれば内容確認</p>   |

| 主眼事項                     | 基準等・通知 等   | 評価  | 備考  |
|--------------------------|--|-----|---|
| 25 地域包括支援センターに対する利益供与の禁止 | <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター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ないか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第32条   | 適・否 |   |
| 26 苦情処理                  | <input type="checkbox"/> 提供した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るか。<br>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第33条第1項<br><br>◎ 具体的には、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し、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とともに、事業所に掲示すること等を行っているか。◆平11老企25第3の-の3(23)①準用<br><br><input type="checkbox"/> 苦情を受け付けた場合には、当該苦情の内容等を記録しているか。<br>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第33条第2項<br><br>◎ 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り組みを自ら行うこと。◆平11老企25第3の-の3(23)②準用<br><br><input type="checkbox"/> 提供したサービスに関し、法第115条45の7第1項の規定により福知山市が行う文書その他物件の提出若しくは提示の求め又は福知山市の職員からの質問若しくは照会に応じているか。<br>また、利用者からの苦情に関して福知山市が行う調査に協力するとともに、市町村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るか。<br>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第33条第3項<br><br><input type="checkbox"/> 福知山市からの求めがあった場合には、上記の改善の内容を福知山市に報告しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第33条第4項<br><br><input type="checkbox"/> 提供したサービスに係る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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第33条第5項<br><br><input type="checkbox"/> 国民健康保険団体連合会から求めがあった場合には、上記の改善の内容を国民健康保険団体連合会に報告しているか。<br>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第33条第6項 | 適・否 | 【マニュアルの有・無】<br>一次窓口及び担当者名<br>( )<br><br>事例確認<br>あれば処理結果確認<br>(→要記録保存)<br><br>事例の有・無<br>直近事例<br>( 年 月)<br><br>事例の有・無<br>直近事例<br>( 年 月) |
| 27 地域との連携                | <input type="checkbox"/> 指定通所介護相当サービス事業の運営に当たっては、提供した指定通所介護相当サービスに関する利用者からの苦情に関して福知山市が派遣する者が相談及び援助を行う事業その他の福知山市が実施する事業に協力するよう努めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第34条<br><br>◎ 「市町村が実施する事業」には、介護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ある。◆平11老企25第3の-の3(24)  | 適・否 |   |
| 28 事故発生時の対応              | <input type="checkbox"/> 利用者に対する指定通所介護相当サービスの提供により事故が発生した場合は、福知山市、当該利用者の家族、当該利用者に係る地域包括支援センター等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第35条第1項<br><br>◎ 事故が発生した場合の対応方法をあらかじめ定めておくことが望ましい。◆平11老企25第3の六の3(8)①<br><br><input type="checkbox"/> 事故が発生した場合には、事故の状況及び事故に際して採った処置を記録しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第35条第2項<br>◎ 事故が生じた際にはその原因を解明し、再発防止対策を講じること。◆平11老企25第3の六の3(8)③   | 適・否 | 【マニュアルの有・無】<br>従業者への周知方法<br><br>事例確認<br>(→要記録保存)<br>事例分析しているか<br><br>ヒヤリハットの有・無   |

| 主眼事項  | 基準等・通知 等  | 評価  | 備考                         |
|---|---|-----|----------------------------|
|   | <p><input type="checkbox"/> 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るか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第35条第3項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 損害賠償保険に加入又は賠償資力を有することが望ましい。<br/>◆平11老企25第3の六の3(8)②</p>  |     | 賠償保険加入の有・無<br>保険名：         |
| 29 会計の区分  | <p><input type="checkbox"/> 事業所ごとに経理を区分するとともに、指定通所介護相当サービス事業の会計とその他の事業の会計を区分しているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第36条</p> <p><input type="checkbox"/> 具体的な会計処理の方法については、別に通知された「介護保険の給付対象事業における会計の区分について」に沿って適切に行われているか。◆平11老企25第3の3(26)、◆平13老振18</p>   | 適・否 |                            |
| 30 記録の整備  | <p><input type="checkbox"/> 従業者、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備しているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第37条第1項</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者に対するサービスの提供に関する以下の諸記録を整備し、その完結の日から2年間保存しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第37条第2項</p> <p>ア 通所介護相当サービス計画<br/>イ 本主眼事項第4の11における提供した具体的なサービスの内容等の記録<br/>ウ 本主眼事項第4の14における福知山市への通知に係る記録<br/>エ 本主眼事項第4の26における苦情の内容等の記録<br/>オ 本主眼事項第4の28における事故の状況及び事故に際して採った処置の記録</p>   | 適・否 |                            |
| <p>第5 介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準</p> <p>1 指定介護予防型サービスの基本取扱方針</p> | <p><input type="checkbox"/> 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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第38条第1項</p> <p><input type="checkbox"/> 自らその提供するサービスの質の評価を行うとともに、主治の医師又は歯科医師とも連携を図りつつ、常にその改善を図っているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第38条第2項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 提供されたサービスについては、通所介護相当サービス計画に定める目標達成の度合いや利用者及びその家族の満足度等について常に評価を行うなど、その改善を図ること。◆平11老企25第4の三の6(1)④</p> <p><input type="checkbox"/> サービスの提供に当たり、単に利用者の運動器の機能の向上、栄養状態の改善、口腔機能の向上等の特定の心身機能に着目した改善等を目的とするのではなく、当該心身機能の改善等を通じて、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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第38条第3項</p> <p><input type="checkbox"/> 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ているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第38条第4項</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 「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配慮すること。◆平11老企25第4の三の6(1)③</p> <p><input type="checkbox"/> 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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第38条第5項</p> | 適・否 | 【自主点検の有・無】                 |
| 2 指定通所介護相当サービスの具体的な取扱方  | <p><input type="checkbox"/> 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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第1号</p>  | 適・否 | 計画の有無・内容確認<br>アセスメントの方法、様式 |

| 主眼事項   | 基準等・通知等  | 評価         | 備考  |
|--|--|------------|---|
| <p>針</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> | <p>□ 管理者は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、指定通所介護相当サービスの目標、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通所介護相当サービス計画を作成しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第2号</p> <p>□ 通所介護相当サービス計画は、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るか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第3号</p> <p>◎ 通所介護相当サービス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通所介護相当サービス計画が介護予防サービス計画に沿ったものであるか確認し、必要に応じて変更すること。◆平11老企25第40の三6(2)②</p> <p>□ 管理者は、通所介護相当サービス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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第4号</p> <p>◎ 実施状況や評価についても説明を行うこと。◆平11老企25第40の三6(2)③</p> <p>□ 管理者は、通所介護相当サービス計画を作成した際には、当該通所介護相当サービス計画を利用者に交付しているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第5号</p> <p>□ サービスの提供に当たっては、通所介護相当サービス計画に基づき、利用者が日常生活を営むのに必要な支援を行っているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第40条第1項第6号</p> <p>□ サービス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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第7号</p> <p>◎ 通所介護相当サービス計画の目標及び内容等も含め説明すること。◆平11老企25第40の三6(2)③</p> <p>□ サービス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るか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第8号</p> <p>□ 管理者は、通所介護相当サービス計画に基づくサービスの提供の開始時から、少なくとも一月に1回は、当該通所介護相当サービス計画に係る利用者の状態、当該利用者に対するサービスの提供状況等について、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地域包括支援センターに報告するとともに、当該通所介護相当サービス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回は当該通所介護相当サービス計画の実施状況の把握（以下「モニタリング」という。）を行っているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第9号</p> <p>□ 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地域包括支援センターに報告しているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第10号</p> <p>□ 管理者は、モニタリングの結果を踏まえ、必要に応じて通所介護相当サービス計画の変更を行っているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第11号</p> <p>□ 1から10までの規定は、11に規定する通所介護相当サービス計画の変更について準用する。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第39条第1項第12号</p> |            | <p>主な計画作成者<br/>( )</p> <p>介護予防サービス計画の入手確認、サービス担当者会議への出席状況及び会議内容の記録、計画への反映確認</p> <p>説明の方法確認<br/>同意は文書か</p> <p>交付したことを確認できる記録→〈有・無〉</p> <p>月1回報告記録確認</p> <p>計画期間内に少なくとも1回のモニタリングの実施を記録で確認</p> <p>モニタリング結果報告したことを確認できる記録があるか</p> |
| <p>3 指定通所介護相当サービスの提供に当たっての留意点</p>  | <p>□ サービスの提供に当たり、介護予防支援におけるアセスメントにおいて把握された課題、サービスの提供による当該課題に係る改善状況等を踏まえつつ、効率的かつ柔軟なサービスの提供に努めているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第40条第1項第1号</p> <p>□ 運動器機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスを提供するに当たっては、国内外の文献等において有効性が確認</p>   | <p>適・否</p> | <p>介護予防サービス計画と実際のプランの内容確認</p> <p>サービス内容確認</p>   |

| 主眼事項                                      | 基準等・通知 等  | 評価         | 備考                                    |
|---|---|------------|---------------------------------------|
|   | <p>されている等の適切なものとしているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第40第1項第2号</p> <p><input type="checkbox"/> サービスの提供に当たり、利用者が虚弱な高齢者であることに十分に配慮し、利用者に危険が伴うような強い負荷を伴うサービスの提供は行わないとともに、安全管理体制等の確保を図ること等を通じて、利用者の安全面に最大限配慮しているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第40第1項第3号</p>  |            |                                       |
| <p>4 安全管理体制等の確保</p>                       | <p><input type="checkbox"/> 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等が生じた場合に備え、緊急時マニュアル等を作成し、その事業所内の従業者に周知徹底を図るとともに、速やかに主治医への連絡を行えるよう、緊急時の連絡方法をあらかじめ定めているか。<br/>◆市通所介護相当サービス基準等要綱第41条第1項</p> <p><input type="checkbox"/> サービスの提供に当たり、転倒等を防止するための環境整備に努めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第41条第2項</p> <p><input type="checkbox"/> サービスの提供に当たり、事前に脈拍や血圧等を測定する等利用者の当日の体調を確認するとともに、無理のない適度なサービスの内容とするよう努めているか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第41条第3項</p> <p><input type="checkbox"/> サービスの提供を行っているときにおいても、利用者の体調の変化に常に気を配り、病状の急変等が生じた場合その他必要な場合には、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るか。◆市通所介護相当サービス基準等要綱第41条第4項</p>  | <p>適・否</p> | <p>具体的な予防策</p> <p>実施前後の健康チェックの有・無</p> |
| <p>第6 変更の届出等</p>                          | <p><input type="checkbox"/> 事業所の名称及び所在地その他施行規則第140条の63の5で定める事項に変更があったとき、又は当該事業を廃止し、休止し、若しくは再開したときは、同条で定めるところにより、10日以内に、その旨を福知山市長に届け出ているか。</p>   | <p>適・否</p> |                                       |
| <p>第7 第1号事業支給費の算定及び取扱い</p> <p>1 基本的事項</p> | <p><input type="checkbox"/> 事業に要する費用の額は、「福知山市第1号事業に要する費用の額の算定に関する基準を定める要領」別表により算定されているか。</p> <p><input type="checkbox"/> 事業に要する費用の額は、福知山市第1号事業に要する費用の額の算定に関する基準を定める要領別表の第1号事業費単位表に定める単位に、1単位の単価として10円を乗じて算定されているか。<br/>◆市第1号事業費用算定基準要領第2条第1項</p> <p><input type="checkbox"/> 単位の単価に単位数を乗じて得た額に1円未満の端数があるときは、その端数金額は切り捨てて計算しているか。<br/>◆市第1号事業費用算定基準要領第2条第2項</p> <p><input type="checkbox"/> 同一サービス他事業所の利用について<br/>利用者が一の指定通所介護相当サービス事業所において指定通所介護相当サービスを受けている間は、当該指定通所介護相当サービス事業所以外の指定通所介護相当サービス事業所が指定通所介護相当サービスを行った場合に、通所型サービス費は、算定しない。<br/>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3注5</p> <p><input type="checkbox"/> 短期入所サービスの入所日及び退所日等における介護予防サービスの算定について ◆平18老計発第0317001号他第2の1(3)<br/>短期入所サービスのサービス開始・終了日（入退院日）であっても、介護予防通所介護費は算定できるが、短期入所サービスでも機能訓練を行えることから、入退所日等に介護予防通所介護サービスを機械的に組み込むといった介護予防サービス計画は適正でない。</p> <p>H18Q&amp;A Vol. 1 問9<br/>利用者を午前午後に分ける等、事業者が個々の利用者の希望、心身の状態等を踏まえ、利用者に対してわかりやすく説明し、その同意が得られれば、提供回数、提供時間について自由に設定を行うことが可能。</p> <p>H18Q&amp;A Vol. 1 問11</p> | <p>適・否</p> |                                       |

| 主眼事項                   | 基準等・通知等  | 評価  | 備考         |
|------------------------|--|-----|------------|
|                        | <p>利用回数・利用時間は、一律に上限や標準利用回数が定められるものではないこと。</p> <p>H18Q&amp;A Vol.1 問12<br/>基本的には、介護予防通所介護及び介護予防通所リハビリテーションのいずれか一方が選択されることとなり、両者が同時に提供されることは想定されていない。</p>  |     |            |
| 2 算定基準                 | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして福知山市長に届け出た指定通所介護相当サービス事業所において、指定通所介護相当サービスを行った場合に、利用者の要支援状態区分に応じて、それぞれ所定単位数を算定しているか。ただし、利用者の数又は看護職員若しくは介護職員の員数が別に厚生労働大臣が定める基準に該当する場合は、別に厚生労働大臣が定めるところにより算定する。◆市第1号事業費用算定基準要領別表3イ注1</p> <p>&lt;通所介護相当サービス費（1月につき）&gt;<br/>                     (1) 事業対象者・要支援1 1,655単位<br/>                     (介護予防サービス計画において1週に1回程度の指定通所介護相当サービスが必要とされた者)<br/>                     (2) 事業対象者・要支援2 3,393単位<br/>                     (介護予防サービス計画において(1)に掲げる回数の程度を超える指定通所介護相当サービスが必要とされた者(その要支援状態区分が認定省令第2条第1項第2号に掲げる区分である者に限る。))</p> | 適・否 |            |
| 3 利用定員を超えた場合の算定        | <p>□ 利用者の数が定員を超えている場合は所定単位数に100分の70を乗じて得た単位数を算定しているか。◆平成30年度介護報酬改定前の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12厚告第27号)第15号</p> <p>H18Q&amp;A Vol.1 問10<br/>例えば、午前にサービスを受けた者が、午後単に事業所にいる場合には、介護保険サービスを受けているわけではないので定員に含めなくても良く、その場合、サービス提供の場以外(休憩室、ロビー等)にいたることが想定されるが、1人当たり3㎡が確保できるので有れば、機能訓練室内にいても良い。<br/>しかし、単にただであることから、別途負担を求めることは不適切。</p>   | 適・否 | 【 該当の有・無 】 |
| 4 従業者の員数が基準を満たさない場合の算定 | <p>□ 看護職員又は介護職員の員数が、本主眼事項第2に定める員数を満たさない場合は、所定単位数に100分の70を乗じて得た単位数を算定しているか。◆平成30年度介護報酬改定前の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12厚告第27号)第15号</p>   | 適・否 | 【 該当の有・無 】 |
| 5 中山間地域等サービス提供加算       | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める地域に居住している利用者に対して、通常の事業の実施地域を越えて、指定通所介護相当サービスを行った場合は、1月につき所定単位数の100分の5に相当する単位数を所定単位数に加算しているか。◆市第1号事業費用算定基準要領別表3イ注2</p>   | 適・否 | 【 算定の有・無 】 |
| 6 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福知山市長に届け出た指定通所介護相当サービス事業所において、若年性認知症利用者に対して指定通所介護相当サービスを行った場合は、若年性認知症利用者受入加算として、1月につき240単位を所定単位数に加算しているか。◆市第1号事業費用算定基準要領別表3イ注3</p> <p>注 厚生労働大臣が定める基準 ◆平27厚告95第18号<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ること。<br/>◎ 受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行うこと。 ◆平12老企36第2の7(14)準用</p> <p>H21Q&amp;A Vol.1 問102<br/>施設や事業所の介護職員の中から定めていただきたい。人数や資格</p>   | 適・否 | 【 算定の有・無 】 |

| 主眼事項                                       | 基準等・通知 等  | 評価         | 備考                |
|--|---|------------|-------------------|
|  | <p>等の要件は問わない。</p> <p>H21Q&amp;A Vol.2 問24<br/>個別の担当者は、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行う上で中心的な役割を果たすものであるが、当該利用者へのサービス提供時に必ずしも出勤している必要はない。</p>   |            |                   |
| <p>7 通所介護相当サービス事業所と同一建物に居住する利用者に対する取扱い</p> | <p>□ 指定通所介護相当サービス事業所と同一建物に居住する者又は指定通所介護相当サービス事業所と同一建物から当該指定通所介護相当サービス事業所に通う者に対し、指定通所介護相当サービスを行った場合は、1月につき次の単位を所定単位数から減算しているか。</p> <p>ただし、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であると認められる利用者に対して送迎を行った場合は、この限りでない。</p> <p>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3イ注6</p> <p>イ 要支援1 376単位<br/>□ 要支援2 752単位</p> <p>◎ 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通所介護相当サービスを行う場合について◆平12老企36第207(18)準用</p> <p>① 同一建物の定義<br/>「同一建物」とは、当該指定通所介護相当サービス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一階部分に指定通所介護相当サービス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ない。</p> <p>また、ここでいう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通所介護相当サービス事業所の指定通所介護相当サービス事業者と異なる場合であっても該当するものであること。</p> <p>② 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1月を通じて当該サービスを提供する日ごとに送迎を行った場合は、例外的に減算対象とならない。</p> <p>具体的には、傷病により一時的に歩行困難になった者又は歩行困難な要支援者であって、かつ建物の構造上自力で通所が困難（当該建物にエレベーターがない又は故障中）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通所介護相当サービス事業所との往復の異動を介助した場合に限られること。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、地域包括支援センターの介護予防ケアマネジメント実施者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通所介護相当サービス計画に記載すること。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、記録しなければならない。</p> | <p>適・否</p> | <p>【 該当の有・無 】</p> |
| <p>8 生活機能向上グループ活動加算</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福知山市長に届け出て、利用者の生活機能の向上を目的として共通の課題を有する複数の利用者からなるグループに対して実施される日常生活上の支援のための活動（以下「生活機能向上グループ活動サービス」という。）を行った場合には、1月につき100単位を加算しているか。</p> <p>ただし、この場合において、同月中に利用者に対し、運動器機能向上加算、栄養改善加算、口腔機能向上加算又は選択的サービス複数実施加算のいずれかを算定している場合は算定しない。</p> <p>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3ロ注</p> <p>イ 生活相談員、看護職員、介護職員、機能訓練指導員その他指定通所介護相当サービス事業所の通所介護相当サービス従業者が共同して、利用者ごとに生活機能の向上の目標を設定した通所介護相当サービス計画を作成していること。</p> <p>ロ 通所介護相当サービス計画の作成及び実施において利用者の生活機能の向上に資するよう複数の種類の生活機能向上グループ活動サ</p>   | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> |



| 主眼事項 | 基準等・通知 等  | 評価 | 備考   |
|------|---|----|--|
|      | <p>サービスの項目を準備し、その項目の選択に当たっては、利用者の生活意欲が増進されるよう利用者を援助し、利用者の心身の状況に応じた生活機能向上グループ活動サービスが適切に提供されていること。</p> <p>ハ 利用者に対し、生活機能向上グループ活動サービスを1週につき1回以上行っていること。</p> <p>◎ 生活機能向上グループ活動加算（介護予防通所介護費に限る）の取扱いについて<br/>生活機能向上グループ活動加算は、自立した日常生活を営むための共通の課題を有する利用者に対し、グループで生活機能の向上を目的とした活動を行った場合に算定できる。また、集団的に行われるレクリエーションや創作活動等の機能訓練を実施した場合には算定できないこと。なお、当該加算を算定する場合は、次の①から③までを満たすことが必要である。</p> <p>① 生活機能向上グループ活動の準備<br/>ア 利用者自らが日常生活上の課題に応じて活動を選択できるよう、次に掲げる活動項目を参考に、日常生活に直結した活動項目を複数準備し、時間割を組むこと。</p> <p>（活動項目の例）<br/>家事関連活動<br/>衣：洗濯機・アイロン・ミシン等の操作、衣服の手入れ（ボタンつけ等）等<br/>食：献立作り、買い出し、調理家電（電子レンジ、クッキングヒーター、電気ポット等）・調理器具（包丁、キッチン鉋、皮むき器等）の操作、調理（炊飯、総菜、行事食等）、パン作り等<br/>住：日曜大工、掃除道具（掃除機、モップ等）の操作、ガーデニング等<br/>通信・記録関連活動<br/>機器操作（携帯電話操作、パソコン操作等）、記録操作（家計簿、日記、健康ノート等）<br/>イ 一のグループの人数は6人以下とすること。</p> <p>H24Q&amp;A Vol. 1 問126<br/>1週間を通じて、複数の種類の活動項目を準備する必要がある。</p> <p>② 利用者ごとの日常生活上の課題の把握と達成目標の設定<br/>介護職員、生活相談員、看護職員、機能訓練指導員その他の職種の者（以下この項において「介護職員等」という。）が生活機能向上グループ活動サービスを行うに当たっては、次のアからエまでに掲げる手順により行うものとする。なお、アからエまでの手順により得られた結果は、通所介護相当サービス計画に記録すること。<br/>ア 当該利用者が、<br/>（一）事業対象者状態に至った理由と経緯、<br/>（二）事業対象者状態となる直前の日常生活上の自立の程度と家庭内での役割の内容<br/>（三）事業対象者状態となった後に自立してできなくなったこと若しくは支障を感じるようになったこと<br/>（四）現在居宅における家事遂行の状況と家庭内での役割の内容<br/>（五）近隣との交流の状況等について把握すること。把握に当たっては、当該対象者から聞き取るほか、家族や介護予防支援事業者等から必要な情報を得るように努めること。<br/>イ アについて把握した上で、具体的な日常生活上の課題及び到達目標を当該利用者と共に設定すること。到達目標は、概ね3月程度で達成可能な目標とし、さらに段階的に目標を達成するために概ね1月程度で達成可能な目標（以下「短期目標」という。）を設定すること。到達目標及び短期目標については、当該利用者の介護予防サービス計画との整合性の取れた内容とすること。<br/>ウ 介護職員等は当該対象者の同意を得た上で到達目標を達成す</p> |    | <p>集団的に行われるレクリエーション・創作活動等の機能訓練は算定不可</p> <p>①ア<br/>活動項目が複数あるか（日常生活に直結する内容か）<br/>例）<br/>・<br/>・<br/>・</p> <p>①イ<br/>1グループの人数<br/>（           人）</p> <p>②に関する記録を確認</p> <p>②ア<br/>（一）～（五）について把握されているか。</p> <p>②イ<br/>到達目標及び短期目標を設定しているか。</p> |

| 主眼事項               | 基準等・通知 等  | 評価         | 備考   |
|--------------------|---|------------|--|
|                    | <p>るために適切な活動項目を選定すること。当該対象者の活動項目の選定にあつては、生活意欲を引き出すなど、当該対象者が主体的に参加できるように支援すること。</p> <p>エ 生活機能向上グループ活動の<br/>                     (一) 実施時間は、利用者の状態や活動の内容を踏まえた適切な時間とし、<br/>                     (二) 実施頻度は1週につき1回以上行うこととし、<br/>                     (三) 実施期間は概ね3月以内とする。<br/>                     介護職員等は(一)から(三)までについて、当該利用者に説明し、同意を得ること。</p> <p>H24Q&amp;A Vol.1 問125<br/>                     当該サービス1週につき1回以上行うこととしているので、実施しない週が発生した月は、特別な場合を除いて、算定できない。<br/>                     なお、特別な場合とは、<br/>                     ① 利用者が体調不良により通所を休んだ場合又は通所はしたが生活機能向上グループ活動サービスを利用しなかった場合<br/>                     ② 自然災害や感染症発生等で事業所が一時的に休業した場合であつて、1月のうち3週実施した場合である。</p> <p>③ 生活機能向上グループ活動の実施方法<br/>                     ア 介護職員等は、予め生活機能向上グループ活動に係る計画を作成し、当該活動項目の具体的な内容、進め方及び実施上の留意点等を明らかにしておくこと。<br/>                     イ 生活機能向上グループ活動は、一のグループごとに、当該生活機能向上グループ活動の実施時間を通じて1人以上の介護職員等を配置することとし、同じグループに属する利用者が相互に協力しながら、それぞれが有する能力を発揮できるよう適切な支援を行うこと。<br/>                     ウ 介護職員等は、当該サービスを実施した日ごとに、実施時間、実施内容、参加した利用者の人数及び氏名等を記録すること。<br/>                     エ 利用者の短期目標に応じて、概ね1月毎に、利用者の当該短期目標の達成度と生活機能向上グループ活動における当該利用者の客観的な状況についてモニタリングを行うとともに、必要に応じて、生活機能向上グループ活動に係る計画の修正を行うこと。<br/>                     オ 実施期間終了後、到達目標の達成状況及び②のアの(三)から(五)までの状況等について確認すること。その結果、当該到達目標を達成している場合には、当該利用者に対する当該生活機能向上グループ活動を終了し、当該利用者を担当する介護予防支援事業者に報告すること。また、当該到達目標を達成していない場合には、達成できなかった理由を明らかにするとともに、当該サービスの継続の必要性について当該利用者及び介護予防支援事業者と検討すること。その上で、当該サービスを継続する場合は、適切に実施方法及び実施内容等を見直すこと。</p> <p>H24Q&amp;A Vol.1 問127<br/>                     個別機能訓練加算と生活機能向上グループ活動加算で同じ内容の活動項目を実施する場合<br/>                     → 生活機能向上グループ活動サービスは、自立した日常生活を営むための共通の課題を有する利用者によるグループを構成した上で、生活機能の向上を目的とした活動を行うものであり、介護職員等は、利用者が主体的に参加できるよう働きかけ、同じグループに属する利用者が相互に協力しながら、それぞれが有する能力を発揮できるよう適切に支援する必要がある。<br/>                     要支援者と要介護者では、状態像も課題も異なることから、共通の課題に即したグループの構成が困難なこと、介護職員等が要介護者に対応しながら要支援者にも適切に対応することが困難なことから、当該加算を算定するには、従業者及び利用者を区分する必要がある。</p> |            | <p>②エ<br/>                     実施時間) 時間<br/>                     実施頻度) 週 回<br/>                     実施期間) 月<br/>                     利用者への説明・同意の確認</p> <p>③ア<br/>                     活動計画を確認</p> <p>③イ<br/>                     グループごとに1人以上配置を確認</p> <p>③ウ<br/>                     記録を確認<br/>                     (実施日、時間、内容、参加人数・氏名等)<br/>                     (グループに要介護者がいないか確認)</p> <p>③エ<br/>                     モニタリング記録(概ね1月毎)を確認</p> <p>③オ<br/>                     介護予防支援事業者への報告を確認(継続の必要性検討の有無)</p> <p>グループ構成を確認</p> |
| <p>9 運動器機能向上加算</p> | <p><input type="checkbox"/> 次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして福知山市長に届け出て、利用者の運動器の機能向上を目的として個別に実施さ</p>   | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】<br/> <input type="checkbox"/> 利用開始時のリスク</p>  |

| 主眼事項 | 基準等・通知 等  | 評価 | 備考  |
|------|---|----|---|
|      | <p>れる機能訓練であって、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もの（以下「運動器機能向上サービス」という。）を行った場合に、1月につき225単位所定単位数を加算しているか。</p> <p>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3ハ注</p> <p>イ 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、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月以上勤務し、機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る。）（以下この注において「理学療法士等」という。）を1名以上配置していること。</p> <p>ロ 利用者の運動器の機能を利用開始時に把握し、理学療法士等、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、運動器機能向上計画を作成していること。</p> <p>ハ 利用者ごとの運動器機能向上計画に従い理学療法士等、介護職員その他の職種の者が運動器機能向上サービスを行っているとともに、利用者の運動器の機能を定期的に記録していること。</p> <p>ニ 利用者ごとの運動器機能向上計画の進捗状況を定期的に評価していること。</p> <p>ホ 利用者の数が定員を超過していない又は看護職員若しくは介護職員の員数が欠如していないこと。</p> <p>◎ 運動器機能向上加算の取扱い</p> <p>① 通所介護相当サービスにおいて運動器機能向上サービスを提供する目的は、当該サービスを通じて事業対象者ができる限り要介護状態にならず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が目的であることに留意しつつ行うこと。</p> <p>② 理学療法士等（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、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。）を1名以上配置して行うものであること。</p> <p>③ 運動器機能向上サービスについては、以下のアからカまでに掲げるとおり、実施すること。</p> <p>ア 利用者ごとに看護職員等の医療従事者による運動器機能向上サービスの実施に当たってのリスク評価、体力測定等を実施し、サービスの提供に際して考慮すべきリスク、利用者のニーズ及び運動器の機能の状況を、利用開始時に把握すること。</p> <p>イ 理学療法士等が、暫定的に、利用者ごとのニーズを実現するための概ね3月程度で達成可能な目標（以下「長期目標」という。）及び長期目標を達成するための概ね1月程度で達成可能な目標（以下「短期目標」という。）を設定すること。長期目標及び短期目標については、介護予防支援事業者において作成された当該利用者に係る介護予防サービス計画と整合が図れたものとする。</p> <p>ウ 利用者に係る長期目標及び短期目標を踏まえ、理学療法士等、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、当該利用者ごとに、実施する運動の種類、実施期間、実施頻度、1回当たりの実施時間、実施形態等を記載した運動器機能向上計画を作成すること。その際、実施期間については、運動の種類によって異なるものの、概ね3月間程度とすること。また、作成した運動器機能向上計画については、運動器機能向上サービスの提供による効果、リスク、緊急時の対応等と併せて、当該運動器機能向上計画の対象となる利用者に分かりやすい形で説明し、その同意を得ること。なお、通所介護相当サービスにおいては、運動器機能向上計画に相当する内容を通所介護相当サービス計画の中に記載する場合は、その記載をもって運動器機能向上計画の作成に代えることができるものとする。</p> <p>エ 運動器機能向上計画に基づき、利用者ごとに運動器機能向上サービスを提供すること。その際、提供する運動器機能向上サービスについては、国内外の文献等において介護予防の観点か</p> |    | <p>評価・体力測定等の実施の有無を確認</p> <p><input type="checkbox"/>運動器機能向上計画</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・共同作成の確認</li> <li>・長期目標（3ヶ月）<br/>短期目標（1ヶ月）が設定されているか</li> </ul> <p>※ 評価がしやすい具体的な目標となっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・計画記載項目             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>実施運動メニュー</li> <li><input type="checkbox"/>実施期間</li> <li><input type="checkbox"/>実施頻度</li> <li><input type="checkbox"/>1回当たり実施時間</li> <li><input type="checkbox"/>実施形態 等</li> </ul> </li> <li>・説明・同意を確認</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>実施内容</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実施メニュー内容<br/>( )<br/>( )<br/>( )<br/>( )<br/>等</li> </ul> <p>※集団的な提供のみの場合算定不可（個別提供が必須）。</p> <p><input type="checkbox"/>モニタリング</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・短期目標（概ね1カ月）に応じた以下の記録を確認             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>達成度</li> <li><input type="checkbox"/>運動器機能の状況</li> </ul> </li> <li>・長期目標（概ね3ヶ月）に応じた以下の記録を確認             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>達成度</li> <li><input type="checkbox"/>運動器機能の状況</li> <li><input type="checkbox"/>上記（事後アセスメント結果）の介護予防支援事業者への報告を確認</li> </ul> </li> </ul> |

| 主眼事項             | 基準等・通知 等  | 評価         | 備考                |
|------------------|---|------------|-------------------|
|                  | <p>らの有効性が確認されている等の適切なものとする。また、運動器機能向上計画に実施上の問題点（運動の種類の変更の必要性、実施頻度の変更の必要性等）があれば直ちに当該計画を修正すること。</p> <p>オ 利用者の短期目標に応じて、概ね1月間ごとに、利用者の当該短期目標の達成度と客観的な運動器の機能の状況についてモニタリングを行うとともに、必要に応じて運動器機能向上計画の修正を行うこと。</p> <p>カ 運動器機能向上計画に定める実施期間終了後に、利用者ごとに、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況について、事後アセスメントを実施し、その結果を当該利用者に係る介護予防支援事業者に報告すること。介護予防支援事業者による当該報告も踏まえた介護予防ケアマネジメントの結果、運動器機能向上サービスの継続が必要であるとの判断がなされる場合については、上記アからカまでの流れにより、継続的に運動器機能向上サービスを提供する。</p> <p>キ サービスの提供の記録において利用者ごとの運動器機能向上計画に従い理学療法士等、経験のある看護職員その他の職種の者が利用者の運動器の機能を定期的に記録する場合は、当該記録とは別に運動器機能向上加算の算定のために利用者の状態を定期的に記録する必要はないものとする。</p> <p><i>H18Q&amp;A Vol. 1 問22</i><br/>利用者が月何回利用しているのかにかかわらず、算定要件を満たす場合には加算の対象となる。</p> <p><i>H18Q&amp;A Vol. 1 問23</i><br/>選択的サービスの算定に際して必要となる職員は、毎日配置する必要はなく、一連のサービス提供に当たり必要な時間配置していれば足りるものであって、当該時間以外については、他の職務と兼務することも可能である。</p> <p><i>H18Q&amp;A Vol. 1 問25</i><br/>運動器機能向上加算を算定するための前提となる人員配置は、PT、OT、ST、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師のいずれかである。看護職員については、提供時間帯を通じて専従することまでは求めていることから、本来の業務である健康管理や必要に応じて行う利用者の観察、静養といったサービス提供にとって支障がない範囲で、運動器機能向上（口腔機能向上）サービスの提供を行うことができる。</p> <p><i>H18Q&amp;A Vol. 1 問26</i><br/>個別にサービス提供することが必要であり、集団的な提供のみでは算定できない。なお、加算の算定に当たっては、個別の提供を必須とするが、加えて集団的なサービス提供を行うことを妨げるもの</p> |            |                   |
| <p>10 栄養改善加算</p> | <p><input type="checkbox"/> 次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして福知山市長に届け出て、低栄養状態にある又はそのおそれのある利用者に対して、当該利用者の低栄養状態の改善等を目的として、個別に実施される栄養食事相談等の栄養管理であって、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「栄養改善サービス」という。）を行った場合に1月につき150単位を加算しているか。<br/>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3ニ注</p> <p>イ 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>ロ 利用者の栄養状態を利用開始時に把握し、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（以下この注において「管理栄養士等」という。）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。</p> <p>ハ 利用者ごとの栄養ケア計画に従い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。</p> <p>ニ 利用者ごとの栄養ケア計画の進捗状況を定期的に評価していること。</p>  | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> |

| 主眼事項                    | 基準等・通知 等   | 評価         | 備考   |
|-------------------------|--|------------|--|
|                         | <p>と。</p> <p>ホ 利用者の数が定員を超過していない又は看護職員若しくは介護職員の員数が欠如していないこと。</p> <p>◎ 通所介護相当サービスにおいて栄養改善サービスを提供する目的は、当該サービスを通じて要支援者ができる限り要介護状態に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が目的であることに留意すること。</p> <p>なお、事業対象者に対する当該サービスの実施に当たっては、栄養ケア計画に定める栄養改善サービスを概ね3月実施した時点で栄養状態の改善状況について評価を行い、その結果を当該事業対象者に係る介護予防支援事業者等に報告するとともに、栄養状態に係る課題が解決され当該サービスを継続する必要性が認められない場合は、当該サービスを終了するものとする。</p>   |            |  |
| <p>11 口腔機能向上加算</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福知山市長に届け出て、口腔機能が低下している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「口腔機能向上サービス」という。）を行った場合に、1月につき150単位を加算しているか。</p> <p>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3ホ注</p> <p>イ 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>ロ 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>ハ 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>ニ 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>ホ 利用者の数が定員を超過していない又は看護職員若しくは介護職員の員数が欠如していないこと。</p> <p>◎ 通所介護における口腔機能向上加算と基本的に同様である。</p> <p>ただし、通所介護相当サービスにおいて口腔機能向上サービスを提供する目的は、当該サービスを事業対象者ができる限り要介護状態に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であることに留意すること。</p> <p>なお、要支援者に対する当該サービスの実施に当たっては、口腔機能改善管理指導計画に定める口腔機能向上サービスを概ね3月実施した時点で口腔機能の状態の評価を行い、その結果を当該要支援者に係る介護予防支援事業者等に報告するとともに、口腔機能向上に係る課題が解決され当該サービスを継続する必要性が認められない場合は、当該サービスを終了するものとする。</p> | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p>  |
| <p>12 選択的サービス複数実施加算</p> | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める基準（注）に適合しているものとして、福知山市長に届け出た指定通所介護相当サービス事業所が、利用者に対し、運動器機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービス（以下「選択的サービス」という。）のうち複数のサービスを実施した場合に、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るか。ただし、運動器機能向上加算、栄養改善加算又は口腔機能向上加算を算定している場合は、次に掲げる加算は算定しない。また、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ない。◆市第1号事業費用算定基準要領別表3ハ注</p> <p>(1) 選択的サービス複数実施加算（Ⅰ） 480単位</p> <p>(2) 選択的サービス複数実施加算（Ⅱ） 700単位</p> <p>注 厚生労働大臣が定める基準 ◆平27厚告95第109号</p> <p>イ 選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）</p>   | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> <p>選択的サービス</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・運動器機能向上加算</li> <li>・栄養改善加算</li> <li>・口腔機能向上加算</li> </ul> <p>※各サービスごとに各取扱い（9～11）に従って実施されているか確認</p> |

| 主眼事項              | 基準等・通知 等   | 評価         | 備考  |
|-------------------|--|------------|---|
|                   | <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(1)運動器機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービス（以下「選択的サービス」という。）のうち、2種類のサービスを実施していること。</p> <p>(2)利用者が指定通所介護相当サービスの提供を受けた日において、当該利用者に対し選択的サービスを行っていること。</p> <p>(3)利用者に対し、選択的サービスのうちいずれかのサービスを1月につき2回以上行っていること。</p> <p>□ 選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）<br/>次に掲げるいずれにも適合すること。</p> <p>(1)利用者に対し、選択サービスのうち3種類のサービスを実施していること。</p> <p>(2)イの(2)及び(3)の基準に適合すること。</p> <p>◎ 選択的サービス複数実施加算の取扱いについて<br/>◆平18老計発第0317001号他第2の6(9)準用<br/>当該加算は、選択的サービスのうち複数のサービスを組み合わせで実施することにより、事業対象者の心身機能の改善効果を高め、介護予防に資するサービスを効果的に提供することを目的とするものである。なお、算定に当たっては以下に留意すること。</p> <p>① 実施する選択的サービスごとに、各選択的サービスの取扱いに従い適切に実施すること。</p> <p>② いずれかの選択的サービスを週1回以上実施すること。</p> <p>③ 複数の種類の選択的サービスを組み合わせて実施するに当たって、各選択的サービスを担当する専門の職種が相互に連携を図り、より効果的なサービスの提供方法等について検討すること。</p> <p>H24Q&amp;A Vol.1 問129<br/>選択的サービスの提供日は、他の選択的サービスと同一日であっても、別の日であっても、いずれでもよい。</p>   |            | <p>【提供日数】<br/>具体例参照<br/>H24Q&amp;Avol.1 問129, 130<br/>①週1回以上いずれか提供されているか確認<br/>②上記①で提供されたサービスのうちいずれかが月2回以上の提供となっているか確認</p> <p>※上記①②提供日数不足による算定不可の場合は、提供した各選択サービスの加算を算定 (H24Q&amp;Avol.1 問130)</p> |
| <p>13 事業所評価加算</p> | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める基準（注）に適合しているものとして福知山市長に届け出た事業所において、評価対象期間（別に厚生労働大臣が定める期間（注2）をいう。）の満了日の属する年度の次の年度内に限り1月につき120単位を加算しているか。<br/>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3ト注</p> <p>注 厚生労働大臣が定める基準 ◆平27厚告95第110号<br/>イ 定員利用・人員基準に適合しているものとして、福知山市長に届け出て「運動器機能向上サービス」、「栄養改善サービス」、又は「口腔機能向上サービス」（以下「選択的サービス」という。）を行っていること。</p> <p>ロ 評価対象期間における当該通所介護相当サービス事業所の利用実人員数が10名以上であること。</p> <p>ハ 評価対象期間における当該指定通所介護相当サービス事業所の提供する選択的サービスの利用実人員数を当該指定通所介護相当サービス事業所の利用実人員数で除して得た数が0.6以上であること。</p> <p>ニ 次の(2)を(1)で除した数が0.7以上であること。<br/>(1) 評価対象期間において、当該事業所の提供する選択的サービスを3月以上利用し、かつ、当該サービスを利用した後、法第33条第1項に基づく要支援更新認定又は法第33条第1項に基づく要支援更新認定又は法第33条の2第1項に基づく要支援状態区分の変更の認定（以下「要支援更新認定等」という。）を受けた者の数。<br/>(2) 選択的サービスを利用した後、評価対象期間に行われる要支援更新認定等において、当該要支援更新認定等の前の要支援状態区分と比較して、要支援状態区分に変更がなかった者（指定介護予防支援事業者が介護予防サービス計画に定める目標に照らし、当該介護予防サービス事業者によるサービスの提供が終了したと認める者に限る。）の数に、要支援更新認定等の前の要支援状態区分が要支援2の者であって、要支援更新認定等により要支援1と判定されたもの又は要支援更新認定等の前の要支援状態区分が要支援1の者であって、要支援更新認定等</p> | <p>適・否</p> | <p>【算定の有・無】</p>   |

| 主眼事項                   | 基準等・通知 等   | 評価         | 備考                |
|------------------------|--|------------|-------------------|
|                        | <p>により非該当と判定されたものの人数及び要支援更新認定等の前の要支援状態区分が要支援2の者であって、要支援更新認定等において非該当と判定されたものの人数の合計数に2を乗じて得た数を加えたもの。</p> <p>① 上記基準ハの要件の算出式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <math display="block">\frac{\text{評価対象期間内に選択的サービスを利用した者の数}}{\text{評価対象期間内に通所介護相当サービスをそれぞれ利用した者の数}} \geq 0.6</math> </div> <p>② 上記基準ニの要件の算出式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <math display="block">\frac{\text{要支援状態区分の維持者数} + \text{改善者数} \times 2}{\text{評価対象期間内に運動機器機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスを3月以上利用し、その後更新・変更認定を受けた者の数}} \geq 0.7</math> </div> <p>注2 厚生労働大臣が定める基準に適合する期間<br/> <small>◆平27厚告94第92号</small><br/>                     加算を算定する年度の初日の属する年の前年の1月から12月までの期間（基準に適合しているものとして福知山市長に届け出た年においては、届出の日から同年12月までの期間）</p> <p>H18Q&amp;A Vol.1 問38</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 「サービスの提供が終了した」とは、定められた目標の達成をさす。</li> <li>・ そのため、当該利用者がサービスから離脱した場合であっても、新たな目標を設定して引き続きサービス提供を受ける場合であっても、評価対象者に加えられる。</li> </ul> <p>H18Q&amp;A Vol.7 問1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 選択的サービスの提供を受けた者の全てが評価対象受給者となるものではない。</li> <li>・ 翌年度加算の評価対象者は、9月までに選択的サービスの提供を受け、10月末までに更新・変更認定が行われた者まで。</li> <li>・ 11月以降に更新・変更認定が行われた者は、翌々年度加算の評価対象者となる。</li> <li>・ 評価対象期間を過ぎて請求されてきた場合等は、評価対象外。</li> </ul> <p>H18Q&amp;A Vol.7 問2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 評価対象者は連続する3月の利用であること。ただし、連続する3月の中で選択的サービスが例外的に同一でない場合でも、評価対象受給者として計算する。</li> </ul> |            |                   |
| <p>14 サービス提供体制強化加算</p> | <p><input type="checkbox"/> 次に掲げる1,2又は3の基準に適合しているものとして福知山市長に届け出た事業所が、利用者に対し、指定通所介護相当サービスを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1月につき次に掲げる所定単位数を加算しているか。</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は、その他の加算は算定しない。◆市第1号事業費用算定基準要領別表3于注</p> <p>1 サービス提供体制強化加算（I）イ</p> <p>（一）要支援1・・・72単位</p> <p>（二）要支援2・・・144単位</p> <p>※ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>（1）指定通所介護相当サービス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>2 サービス提供体制強化加算（I）ロ</p> <p>（一）要支援1・・・48単位</p>   | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> |

| 主眼事項                 | 基準等・通知 等  | 評価         | 備考                |
|----------------------|---|------------|-------------------|
|                      | <p>(二) 要支援 2・・・96 単位<br/>                     ※ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。<br/>                     (1) 指定通所介護相当サービス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。<br/>                     (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（Ⅱ）<br/>                     (一) 要支援 1・・・24 単位<br/>                     (二) 要支援 2・・・48 単位<br/>                     ※ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。<br/>                     (1) 指定通所介護相当サービス事業所のサービスを利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数3年以上の者の占める割合が100分の30以上であること。<br/>                     (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>H21Q&amp;A Vol. 1 問9<br/>                     月途中で要支援度を変更した場合は、変更前の要支援度に応じた報酬を算定する。<br/>                     ただし、変更となる前（後）のサービス利用の実績がない場合にあっては、変更となった後（前）の要支援度に応じた報酬を算定する。</p> <p>H27Q&amp;A Vol. 2 問63<br/>                     サービス提供体制強化加算の新区分の取得に当たって、職員の割合については、これまでと同様に、1年以上の運営実績がある場合、常勤換算方法により算出した前年度の平均（3月分を除く。）をもって、運営実績が6月に満たない事業所（新たに事業を開始した事業所又は事業を再開した事業所）の場合は、4月日以降に、全3月分の実績をもって取得可能となる。<br/>                     なお、これまでと同様に、運営実績が6月に満たない場合の届出にあっては、届出を行った月以降においても、毎月所定の割合を維持しなければならず、その割合については毎月記録する必要がある。</p> <p>H27Q&amp;A Vol. 2 問64<br/>                     サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イとサービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロを同時に取得することはできない。<br/>                     また、実地指導等によって、サービス提供強化加算（Ⅰ）イの算定要件を満たさないことが判明した場合、都道府県知事等は、支給された加算の一部又は全部を返還させることが可能となっている。<br/>                     なお、サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イの算定要件を満たしていないが、サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロの算定要件を満たしている場合には、後者の加算を取得するための届出が可能であり、サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イの返還等と併せて、後者の加算を取得するための届出を行うことが可能である。</p> <p>※ サービス提供体制強化加算は、支給限度額の管理対象外とする。</p> |            |                   |
| <p>15 生活機能向上連携加算</p> | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める基準（注）に適合しているものとして福知山市長に届け出た指定通所介護相当サービス事業所において、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、生活機能向上連携加算として、1月につき200単位を所定単位数に加算しているか。<br/>                     ただし、運動器機能向上加算を算定している場合は、1月につき100単位を所定単位数に加算しているか。◆市第1号事業費用算定基準要領別表3リ注</p> <p>注 厚生労働大臣が定める基準 ◆平27厚告95第15号の2<br/>                     次に掲げる基準のいずれにも適合すること。<br/>                     イ 指定介護予防訪問リハビリテーション事業所、指定介護予防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（医療法（昭和23年法律第205号）第1条の2第2項に規定する医療提供施設をいい、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4km以内に診療所が存在しないものに限る。以下同じ）の理学療法士、</p>   | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> |



| 主眼事項 | 基準等・通知 等   | 評価 | 備考 |
|------|--|----|----|
|      | <p>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）が，当該指定通所介護相当サービス事業所を訪問し，当該事業所の機能訓練指導員，看護職員，介護職員，生活相談員その他の職種の者（以下「機能訓練指導員等」という）と共同してアセスメント（利用者の心身の状況を勘案し，自立した日常生活を営むことができるように支援するうえで解決すべき課題を把握することをいう），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>ロ 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>ハ 機能訓練指導員等が理学療法士等と連携し，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て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>◎ 指定介護予防訪問リハビリテーション事業所，指定介護予防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「理学療法士等」が，当該指定通所介護相当サービス事業所を訪問し，当該事業所の「機能訓練指導員等」と共同してアセスメント，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。その際，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うこと。<br/>この場合の「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であること。◆平12老企36第2の7(10)①準用</p> <p>◎ 上記の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らない。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地域包括支援センターの介護予防ケアマネジメント実施者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すること。なお，個別機能訓練計画に相当する内容を通所介護相当サービス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する。◆平12老企36第2の7(10)②準用</p> <p>◎ 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いること。◆平12老企36第2の7(10)③準用</p> <p>◎ 個別機能訓練計画の進捗状況等について，3月ごとに1回以上，理学療法士等が指定通所介護相当サービス事業所を訪問し，機能訓練指導員等と共同で評価した上で，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うこと。◆平12老企36第2の7(10)④準用</p> <p>◎ 各月における評価内容や目標の達成度合いについて，機能訓練指導員等が，利用者又はその家族及び理学療法士等に報告・相談し，</p> |    |    |

| 主眼事項                  | 基準等・通知 等  | 評価         | 備考                |
|-----------------------|---|------------|-------------------|
|                       | <p>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、理学療法士等から必要な助言を得た上で、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)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うこと。◆平12老企36第207(10)⑤準用</p> <p>◎ 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すること。◆平12老企36第207(10)⑥準用</p> <p><i>H30Q&amp;A Vol.1 問35</i><br/>生活機能向上連携加算に係る業務について指定介護予防訪問リハビリテーション事業所、指定介護予防通所リハビリテーション事業所又は医療提供施設と委託契約を締結し、業務に必要な費用を指定介護予防訪問リハビリテーション事業所等に支払うことになる。なお、委託料についてはそれぞれの合議により適切に設定する必要がある。</p> <p><i>H30Q&amp;A Vol.1 問36</i><br/>生活機能向上連携加算は、同一法人の指定介護予防訪問リハビリテーション事業所若しくは指定介護予防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(原則として許可病床数200床未満のものに限る。)と連携する場合も算定できる。なお、連携先について、地域包括ケアシステムの推進に向けた在宅医療の主たる担い手として想定されている200床未満の医療提供施設に原則として限っている趣旨や、リハビリテーション専門職(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士)の有効活用、地域との連携の促進の観点から、別法人からの連携の求めがあった場合には、積極的に応じるべきである。</p>   |            |                   |
| <p>16 栄養スクリーニング加算</p> | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める基準(注)に適合する指定通所介護相当サービス事業所の従業者が、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つては、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地域包括支援センターの介護予防ケアマネジメント実施者に提供した場合に、栄養スクリーニング加算として1回につき5単位を所定単位数に加算しているか。<br/>ただし、当該利用者について、当該事業所以外で既に栄養スクリーニング加算を算定している場合にあつては算定せず、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、算定しない。<br/>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3又注</p> <p>注 厚生労働大臣が定める基準 ◆平27厚告95第19号の2<br/>定員超過又は人員欠如による減算の状態にないこと。</p> <p>◎ 栄養スクリーニングの算定に係る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すること。◆平12老企36第207(16)①準用</p> <p>◎ 栄養スクリーニング加算の算定に当たっては、利用者について、次に掲げるイからニに関する確認を行い、確認した情報を当該利用者を担当する地域包括支援センターの介護予防ケアマネジメント実施者に対し、提供すること。◆平12老企36第207(16)②準用<br/>イ BMIが18.5未満である者<br/>ロ 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<br/>ハ 血清アルブミン値が3.5g/dl以下である者<br/>ニ 食事摂取量が不良(75%以下)である者</p> | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> |

| 主眼事項                    | 基準等・通知等  | 評価         | 備考  |
|-------------------------|--|------------|---|
|                         | <p>◎ 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、サービス担当者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栄養スクリーニングを継続的に実施すること。<br/>◆平12老企36第207(16)③準用</p> <p>◎ 栄養スクリーニング加算に基づく栄養スクリーニングの結果、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、栄養スクリーニング加算の算定月でも栄養改善加算を算定できること。◆平12老企36第207(16)④準用</p> <p>H30Q&amp;A Vol.1 問30<br/>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の栄養スクリーニング加算の算定は、利用している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、当該利用者を担当する地域包括支援センターの介護予防ケアマネジメント実施者が判断・決定する。</p>   |            |   |
| <p>17 介護職員処遇改善加算</p>    | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして福知山市長に届け出た指定通所介護相当サービス事業所が、利用者に対し、指定通所介護相当サービスを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、平成33年3月31日までの間（(4)及び(5)については、別に厚生労働大臣が定める期日までの間）、次に掲げる単位数を所定単位数に加算しているか。<br/>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ない。<br/>◆市第1号事業費用算定基準要領別表3ル注</p> <p>(1) 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）<br/>主眼事項第7の2から16までにより算定した単位数の1000分の59に相当する単位数</p> <p>(2) 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）<br/>主眼事項第7の2から16までにより算定した単位数の1000分の43に相当する単位数</p> <p>(3) 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）<br/>主眼事項第7の2から16までにより算定した単位数の1000分の23に相当する単位数</p> <p>(4) 介護職員処遇改善加算（Ⅳ）<br/>上記（3）により算定した単位数の1000分の90に相当する単位数</p> <p>(5) 介護職員処遇改善加算（Ⅴ）<br/>上記（3）により算定した単位数の1000分の80に相当する単位数</p> <p>※ 介護職員処遇改善加算は、支給限度額の管理対象外とする。</p> | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> <p>算定有の場合<br/>加算の種類<br/>【Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ】</p> |
| <p>18 介護職員等特定処遇改善加算</p> | <p>□ 別に厚生労働大臣が定める基準（「平成31年4月12日老発0412第8号」で定める基準を言う。）に適合してい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福知山市長に届け出た指定通所介護相当サービス事業所が、利用者に対し、通所介護相当サービスを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、所定単位数に加算しているか。ただし、当該基準に掲げるいずれかの加算を算定している場合は、当該基準に掲げるその他の加算は算定しない。<br/>算定に当たっては、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）から（Ⅲ）までのいずれかを算定していることを要件とする。また、（Ⅰ）の算定に当たっては、サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イを算定していることを要件とする。</p> <p>(1) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）<br/>主眼事項第7の2から16までにより算定した単位数の1000分の12に相当する単位数</p> <p>(2) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）<br/>主眼事項第7の2から16までにより算定した単位数の1000分の10に相当する単位数</p>  | <p>適・否</p> | <p>【 算定の有・無 】</p> <p>算定有の場合<br/>加算の種類<br/>【Ⅰ・Ⅱ】</p>       |

| 主眼事項             | 基準等・通知 等  | 評価  | 備考         |
|------------------|---|-----|------------|
|                  | ※ 介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額の管理対象外とする。  |     |            |
| 19 サービス種類相互の算定関係 | <p>□ 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若しくは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若しくは介護予防認知症対応型共同生活介護を受けている間に、通所型サービス費を算定していないか。◆市第1号事業費用算定基準要領別表3イ注4</p> <p>◎ ただし、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に必要ながある場合に、当該事業者の費用負担にあり、その利用者に対して通所介護相当サービスを利用させることは差し支えない。<br/>◆平18老計発第0317001号他第2の1(2)</p> <p>◎ 介護予防短期入所者生活介護又は介護予防短期入所療養介護を受けている者については、指定通所介護相当サービス費等は算定できない。◆平18老計発第0317001号他第2の1(2)</p> | 適・否 | 【 算定の有・無 】 |
| 20 その他           | □ 上記以外の基本的な取扱いは、通所介護の取扱い方針に従うこととしているか。  | 適・否 |            |