

## 介護保険サービス事業運営上の留意事項(居宅通所)

### 実地指導・監査における主な指摘・指導事項について

令和4年度までの実地指導・監査において、指摘・指導を行った主な内容を記載しています。今後の事業運営の参考として、同様の事例があれば、適切に対応してください。従業者にも周知をお願いします。

## I. 全サービス（共通）

### ★ 制度理解

各サービスの人員・設備・運営基準、介護報酬の算定基準を再確認すること。

#### （1） 運営関係

##### ① 内容及び手続きの説明及び同意

- ・重要事項説明書・利用契約書・個人情報使用同意書に、内容や日付の記載もれがある。
- ・利用者に交付した重要事項説明書・利用契約書（事業所分）を保管していない。
- ・利用者に重要事項説明書を交付していない。
- ・重要事項説明書に記載すべき事項（例：事故発生時の対応）を記載していない。
- ・利用者負担1割の金額のみ記載し、2割、3割について記載していない。金額の記載に誤りがある。
- ・運営規程と重要事項説明書の内容に不整合がある。内容が更新されていない。  
→ 正確な内容・文言を保つため、日頃から見直しを行う必要がある。
- ・重要事項説明書に、外部の苦情相談窓口（監査指導部など）を記載していない。記載内容が古い。

苦情相談窓口の表示について（事業所以外の苦情相談窓口として記載すべき内容）

- （介護保険サービスに関すること）  
神戸市福祉局監査指導部  
電話322-6326 受付時間8：45～12：00 13：00～17：30（平日）
- 養介護施設従事者等による高齢者虐待通報専用電話（監査指導部内）  
電話322-6774 受付時間8：45～12：00 13：00～17：30（平日）
- （介護保険サービスに関すること）  
兵庫県国民健康保険団体連合会  
電話332-5617 受付時間8：45～17：15（平日）
- （サービスの質や契約に関すること）  
神戸市消費生活センター  
電話371-1221 受付時間9：00～17：00（平日）

## ② 利用料等の受領

- ・介護保険給付に含まれる費用を利用者から徴収している。
- ・「その他の日常生活費」の内容が重要事項説明書に明記されていない。
- ・「その他の日常生活費」、教養娯楽費等について、算出根拠が不明確である。
- ・教養娯楽費に、すべての利用者に一律に提供される教養娯楽に係る費用（雑誌、新聞、カラオケ設備、共用の談話室等にあるテレビなど）が含まれている。
- ・預り金の出納管理について、利用者と依頼書（契約書）を交わしていない。
- ・預り金の収支について、複数の職員で確認していない。

## ③（緊急やむを得ない）身体的拘束

- ・身体的拘束開始にあたり、利用者・家族に説明を行い、同意を得たことが確認できない。
- ・身体的拘束開始にあたり、必要性を検討した記録がない。
- ・身体的拘束の実施における記録（必要性の検討、身体的拘束の時間、利用者の心身の状況、解除に向けた検討等）が不十分である。
- ・身体的拘束の解除予定日を設定していない。
- ・身体的拘束の解除に向けた検討を適切な時期に行っていない。

## ④ 運営規程

- ・サービス提供に関する記録の保存期間を2年間と記載している。

注意： 神戸市では条例により、サービス提供に関する記録について、完結の日から5年間保存しなければならないと定めています。

- ・通常の事業の実施地域を明確に定めていない（例：「神戸市東部」とのみ定めている。）
- ・通常の事業の実施地域を実態に合わせて変更していない。
- ・保険外費用を徴収しているのにその定めがない。

## ⑤ 勤務体制の確保

### 《勤務表》

- ・勤務表を（事業所ごと、月ごとに）作成していない。
- ・勤務表に勤務時間、職務内容、常勤・非常勤の別、兼務関係を記載していない。
- ・出勤簿・タイムカードがなく、勤務実態が確認できない。

→ 「月ごとの勤務表」は、事業所ごとに勤務体制を確保していることを示すために作成するもの。必要な職種・職員数が配置され、勤務時間数も基準を満たしていることがわかるようにする必要がある。（特に併設サービス等がある所は区別が必要）

### 《研 修》

- ・従業者等の資質向上のための研修を実施していない。
- ・研修の記録を整備していない。

### 《人権の擁護及び高齢者虐待防止の研修》

- ・虐待防止研修の内容、実施方法が不十分（回覧、ビデオ視聴のみ等）である。

※「施設・事業所における人権の擁護及び高齢者虐待防止研修の実施について（指針）」参照

- ・研修を1年に1回以上実施していない。
- ・研修を一部の従業者が受講していない。
- ・研修の記録が不十分である（未受講者への対応を記録していない等）。

注意： 神戸市では、条例により、少なくとも1年に1回以上、全ての従業者を対象として、人権の擁護及び高齢者虐待の防止に係る研修を実施することが義務付けられています（全サービス共通）。

当該研修を適正に実施するとともに、研修日時、実施時間、参加者氏名、講師氏名、研修内容等を記載した議事録、研修資料及び受講報告書等を記録して保管してください。

未受講者については、氏名、未受講の理由、資料配付日時等を記録してください。

## ⑥ 衛生管理等

- ・従業者の健康診断の記録等を整備しておらず、従業者の健康状態について必要な管理を行ったことが確認できない。

## ⑦ 非常災害対策

- ・非常口、避難経路上や消火器等の防災設備の前に、避難や災害時の妨げになる家具や物を置いている。
- ・消防・避難訓練を定期的に実施していない。実施回数が少ない。
- ・消防・避難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ない。
- ・訓練実施後に、訓練を振り返って反省すべき点がないか検証したり、訓練に参加できなかった従業者に周知したりしていない(確認できない)。→ 訓練実施の効果を高めるよう努めてください。  
→ 火災だけでなく、地震・津波、水害・土砂災害等を想定した計画も作成し、各災害に対応した避難訓練を実施するようにしてください。

## ⑧ 掲示

- ・運営規程の概要等の重要事項を、事業所の見やすい場所に掲示していない。  
→ 「見やすい場所に掲示」の趣旨  
運営規程・重要事項説明書・契約書等の重要書類をファイルなどに綴じて、利用者・家族が手に取りやすい事業所内の場所に備え付け、その旨を掲示することでも可。苦情相談窓口（苦情処理の概要）は、別途掲示するようにしてください。

## ⑨ 秘密保持等

- ・利用者の個人情報を用いる場合、あらかじめ文書による同意を得ていない。利用者の家族の個人情報を用いる場合に、利用者家族（代表）から同意を得ていない。  
※代理人欄に家族の署名あり＝家族の同意とはなりません。
- ・利用者の個人情報が記載された用紙を裏紙として使用している。
- ・面会簿が連名式で、個人情報に配慮していない。

## ⑩ 苦情処理

- ・苦情を記録していない。
- ・苦情を記録する様式を定めていない。
- ・苦情相談窓口、苦情処理の体制・手順を定めていない。
- ・苦情に対する改善策を検討していない。実行していない。(その記録がない。)

## ⑪ 事故発生時の対応

- ・医療機関において治療又は入院治療を要した事故が発生したにもかかわらず、市（監査指導部）に報告していない。

注意： 神戸市に報告が必要な事故については、下記ホームページをご確認ください。

<https://www.city.kobe.lg.jp/a20315/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/jkohokoku.html>

「事故発生時の報告」

- ・ 事故を記録していない。
- ・ 誤薬・転倒等、介護事故として記録すべきものを、ヒヤリ・ハット事例として記録している。  
→ ヒヤリ・ハット事例とは「介護事故には至らなかったが介護事故が発生しそうになった場合」のこと。
- ・ 事故の発生状況、事故に際して採った処置及び対応状況の記録が不十分。
- ・ 再発防止策を検討し、従業者に周知徹底したことが確認できない。
- ・ 再発防止策の検討が不十分なため、同様の事故（誤薬・転倒等）が繰り返し発生している（例：見守り強化のみを対策として挙げている）。  
→ 事故、ヒヤリ・ハット事例や苦情の記録は分けて保存・整備してください。（サービス毎にも）  
→ 各種対応マニュアルは、いざというとき実際に役立つものに見直してください。

## ⑫ 会計の区分

- ・ 会計を事業所・施設・事業ごとに区分していない。

## （２）介護計画などサービス提供関係

- ・ サービス計画を作成していない。
- ・ 課題分析の実施（アセスメント）をしていない。実施した記録が確認できない。内容が不十分。
- ・ サービス担当者会議に出席したことが確認できない。記録を作成していない。
- ・ サービス計画の対象期間の設定が不適切・不明確。
- ・ 計画内容について、利用者・家族へ説明していない。同意を得ていない。交付していない。（確認できない。同意が遅い。記録がない。）
- ・ サービス計画の実施状況の把握（モニタリング）をしていない。実施した記録が確認できない。必要に応じて計画を変更していない。
- ・ サービス計画に記載された作成日・同意日等に整合性がなく、事実と異なる。  
→ 事実と異なる記録や書類を絶対に作成しないこと。内容に修正が必要な場合は、元の内容と修正後の内容、修正日がわかるよう記録を残すこと。（他の書類・記録・業務全般の信憑性にも関わる重大なことです。）
- ・ 医療行為（例：褥瘡の処置）を、介護職員が行っている。
- ・ 提供したサービス等の記録の整備・保存を、パソコンソフト等によるデータで管理している場合は、すぐ参照できる環境にあることが必要。

### (3) 介護報酬関係

- ・基本報酬・加算・減算の算定基準や要件を理解していない。
  - 特に加算については、必ず算定要件を理解した上で請求すること。
  - 基準適合、算定要件を満たしていることが確認できるよう要件を意識した記録（書類）等の整備・保存しておくこと。
- ・加算要件に係る職員数等の割合を計算していない。記録していない。

#### 《介護職員処遇改善加算》

- ・賃金改善計画の内容、キャリアパス要件、職場環境要件について、介護職員全員に周知していない。
  - 職員が理解できるよう丁寧な説明に努めること。

### (4) 設備関係

#### 《事故防止》

- ・刃物、洗剤、薬品、汚物等の事故につながる可能性のある物を利用者が容易に手の届く場所に置いている。危険物を保管している場所を施錠せず利用者が自由に入出りできる状態にしている。
- ・掲示物に押しピンを使用している。
- ・冷蔵庫に、食品と区分せず、薬品等を保管している。
  - 常に事故防止の観点で、できるだけ環境整備に努めてください。事故の原因となりうる物品（薬品・洗剤・刃物・押しピン・汚物など）の置き場所や使用・管理方法には十分な配慮が必要です。利用者が通常立ち入るトイレ、浴室・脱衣場、キッチン・冷蔵庫などは特に注意してください。

#### 《秘密の保持》

- ・個人情報を含む書類や使用中のパソコンを従業者以外の者（利用者や家族など）から容易に見える場所に置いている。

### (5) 業務管理体制の整備

- ・法令遵守責任者として届け出のある者が、業務管理体制の整備について認識がない。制度を知らない。
- ・神戸市へ業務管理体制について届け出ていない。変更した場合に届け出ていない。

## Ⅱ. 指定居宅サービス

### 1 指定居宅サービス共通

#### (1) 運営関係

- ・訪問介護計画や通所介護計画等、個別サービス計画を作成していない。
- ・居宅サービス計画に変更があった際に再作成していない。
- ・個別サービス計画を適切に変更していない。
- ・個別サービス計画の内容を利用者等に説明していない。同意を得ていない。交付していない。(確認できない。)
- ・個別サービス計画と実際に提供したサービスの内容が異なっている。
- ・居宅介護支援事業所から最新の居宅サービス計画の交付を受けていない。保管していない。(居宅介護支援事業所が交付していないなら、居宅介護支援事業所は運営基準減算適用です。)
- ・居宅サービス計画と個別サービス計画の内容が異なっている。
- ・居宅サービス計画の変更について、居宅介護支援事業者への連絡等の必要な援助を行っていない。
- ・急なサービスの変更について、居宅介護支援事業者との連絡の記録を残していない。
- ・サービス担当者会議に出席した記録がない。
- ・アセスメントの結果を記録していない(保管していない)。

### 2 訪問介護・介護予防訪問サービス・生活支援訪問サービス

#### (1) 運営関係

※以下の訪問介護に関する記載については、障害福祉サービス(訪問系)についても基本同様となりますのでご注意ください。

- ・訪問介護計画、介護予防訪問サービス計画を作成していない。作成していない期間がある。
- ・訪問介護計画の期間が明確でない。記載がない。
- ・サービス提供記録に、実際にサービス提供を行った時間を記録していない。
- ・居宅サービス計画と異なる内容・時間のサービスを居宅介護支援事業者に無断で提供している。訪問介護計画及び居宅サービス計画を変更していない。
- ・2人の訪問介護員による訪問介護を行う利用者について、2人によるサービス提供の必要性を訪問介護計画に記載していない。
- ・サービス付き高齢者向け住宅や住宅型有料老人ホームとしてのサービスについて、訪問介護等として報酬を算定している。



- ・サービス付き高齢者向け住宅や住宅型有料老人ホームと勤務体制を区別していない。

## (2) 介護報酬関係

### ① 訪問介護費

- ・サービス提供記録に具体的なサービス内容の記録がない。身体介護、生活援助に該当する内容の記録がない。提供したサービス内容や提供時間が確認できない。サービス提供記録自体がない。
- ・介護保険給付の対象にならない内容のサービスについて介護報酬を請求している。

### ② 特定事業所加算

- ・全ての訪問介護員等（登録ヘルパーを含む）に対し、事業主の費用負担で健康診断を年1回以上実施していない。実施した記録がない。
  - ・訪問介護員等ごとに研修計画を作成していない。計画に従い研修を実施していない。研修を実施した記録がない。研修がサービス提供に当たる訪問介護員等の全てが参加する訪問介護員等の技術指導を目的とした会議（※）を兼ねており、全員参加の画一的なものとなっている。
  - ・サービス提供に当たる訪問介護員等の全てが参加する利用者に関する情報伝達等の会議（※）を、おおむね1月に1回以上開催していない。会議の記録を作成していない。一部の訪問介護員が会議に参加していない。会議の内容が加算の要件に沿っていることが確認できない。
- ※利用者に関する情報若しくはサービス提供に当たっての留意事項の伝達又は訪問介護員等の技術指導を目的とした会議。

### ③ 緊急時訪問介護加算

- ・緊急の訪問要請のあった時間、要請の内容、訪問介護の提供時刻及び緊急時訪問加算の算定対象である旨の記録が不十分。（例：「ケアマネより緊急対応の連絡があった」のみ。）

### ④ 初回加算

- ・初回の訪問介護を行った月にサービス提供責任者が訪問した記録がない。
- ・新規に訪問介護計画を作成していない。

### ⑤ 同一敷地内建物等減算

- ・同一敷地内建物等減算に該当するのに、減算していない。一部の利用者に減算の適用が漏れている。

### ⑥ 早朝・夜間・深夜加算

- ・計画上、サービス開始時刻が加算の対象となる時間帯にない。

### 3 訪問看護

#### (1) 運営関係

- ・訪問看護計画書に具体的なサービスの内容、利用者の希望、主治医の指示、看護目標等を記載していない。
- ・（介護予防）訪問看護計画書に、サービスの提供を行う期間を記載していない。
- ・主治医の訪問看護指示書が確認できない。受領が遅い。
- ・訪問看護指示書の有効期限が切れている。
- ・理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護を提供している場合に、利用者の居宅に定期的に看護職員が訪問していない。

#### (2) 介護報酬関係

##### ① 緊急時訪問看護加算

- ・24時間連絡できる体制にあることが確認できない。
- ・利用者・家族からの電話対応の記録が不十分。
- ・2か所以上の事業所の利用者、他の事業所の利用について確認した記録がない。

##### ② 特別管理加算

- ・2か所以上の事業所の利用者について、他の事業所と合議した記録がない。

##### ③ ターミナルケア加算

- ・ターミナルケア計画について、利用者・家族の同意を得ていない。
- ・加算対象となる時期にターミナルケアを行っていないのに算定している。

##### ④ 退院時共同指導加算

- ・指導した内容を訪問看護記録書に記録していない。

##### ⑤ サービス提供体制強化加算

- ・全ての看護師等に対し、事業主の費用負担で健康診断を年1回以上実施していない。実施した記録がない。
- ・全ての看護師等ごとに研修計画を作成していない。計画に従い研修を実施していない。実施した記録がない。
- ・サービス提供に当たる看護師等の全てが参加する利用者に関する情報伝達等の会議（※）を、おおむね1月に1回以上開催していない。会議の記録を作成していない。一部の看護師等が会議に参加していない。会議の内容が加算の要件に沿っていることが確認できない。（※利用者に関する情報若しくはサービス提供に当たっての留意事項の伝達又は訪問看護員等の技術指導を目的とした会議）

## 4 福祉用具貸与

### (1) 運営関係

- ・ 実際に取り扱っている種目を運営規程に記載していない。
- ・ 福祉用具専門相談員の研修を定期的かつ計画的に実施していない。
- ・ 福祉用具貸与計画の実施状況の把握（モニタリング）の記録が不十分。
- ・ 居宅サービス計画に変更があった際に福祉用具貸与計画を再作成していない。
- ・ 軽度者に対する貸与にあたって、居宅介護支援事業者と連携して必要性を確認した記録がない。
- ・ 介護予防福祉用具貸与計画に、サービスの提供を行う期間の記載がない。

※特定福祉用具販売事業所においても、契約書や計画（特定福祉用具販売計画）は必要です。

## 5 通所介護・地域密着型通所介護・介護予防通所サービス

### (1) 人員関係

- ・生活相談員を配置していない。配置していない日・時間帯がある。(サービス提供の時間を通じて配置が必要)
- ・資格要件を満たしていない者を生活相談員にしている。
- ・看護職員を配置していない日・単位がある。(定員11人以上の事業所)
- ・機能訓練指導員を配置していない。
- ・兼任する職務の勤務時間を勤務表上区別していない。(例：生活相談員と介護職員、看護職員と機能訓練指導員等)

### (2) 運営関係

- ・定員超過利用がある。
- ・サービス提供時間(開始・終了時間)の記録がない(利用者ごとのサービス提供時間が確認できない)。
- ・延長サービス利用者の通所介護計画に延長サービスについて記載していない。
- ・通所介護計画に目標の達成時期やサービス提供の期間を記載していない。
- ・通所介護における宿泊サービス(お泊りデイ)中の事故について、市に報告していない。

注意：現行の「神戸市介護保険サービス事業者及び老人福祉施設等における事故又は高齢者虐待(疑い)発生時の報告マニュアル」(第2版：令和4年1月21日作成)では、介護保険適用サービスを対象としていますが、お泊りデイ中に、同マニュアルに該当する事故等が発生した場合には、速やかに報告をお願いします。この場合、サービス種類は「その他(お泊りデイ)」と記載してください。

※宿泊サービスを概ね4日以上連続して利用することが予定されている利用者については、宿泊サービス計画の作成が必要。

注意：神戸市では、条例により、アミューズメント型デイサービスを規制しています。  
 一日中、パチンコやカードゲーム、麻雀を主として行うサービスは介護保険事業の対象としてふさわしくないと考えています。他のさまざまな機能訓練メニューを組み合わせ、日常生活の活動支援に適切に組み込まれているならば、問題ないと考えています。  
 神戸市の考え方は、下記ホームページに掲載しています。  
<https://www.city.kobe.lg.jp/a20315/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/kijunjorei/dayservice.html>  
 「アミューズメント型デイサービスについて」

※送迎車の駐停車に関し、付近の住民から苦情が寄せられることがあるので要注意。

※(重要事項説明書)要支援のみ入浴に係る費用を徴収している事例→包括報酬評価であり、日常生活費での徴収なら、要介護・要支援とも同様に扱うことが必要。

### (3) 介護報酬関係

#### ① 2時間以上3時間未満の通所介護

- ・所要時間2時間以上3時間未満の区分は、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算定するものであるが、当日の利用者の心身の状況から、実際の通所サービスの提供が通所サービス計画上の所要時間よりも大きく短縮した場合は、通所サービス計画を変更の上、同区分での算定を行うこととしても差し支えない。

#### ② 入浴介助加算

- ・足浴・部分浴・清しきのみの実施で算定している。
- ・入浴を中止した日にも算定している。

##### ※【参考】入浴介助加算（Ⅱ）の要件

入浴介助加算は、下記要件を満たす場合に算定できる。

- ・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いること。
- ・医師等が利用者の居宅を訪問し、浴室における利用者の動作及び浴室の環境を評価していること。等
- ・当該指定通所介護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、当該利用者の身体の状況、訪問により把握した当該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。
- ・上記の計画に基づき、個浴（個別の入浴をいう。）その他の利用者の居宅の状況に近い環境で、入浴介助を行うこと。

#### ③ 個別機能訓練加算

- ・個別機能訓練計画を作成していない。
- ・3か月に1回以上居宅訪問を行っていない。（確認できない。）
- ・個別機能訓練の実施時間・訓練内容・担当者等を記録していない。
- ・個別機能訓練に関する記録を利用者ごとに保管していない。
- ・機能訓練を実施できなかった日についても算定している。

### ※【参考】個別機能訓練加算

令和3年度介護報酬改定において、より利用者の自立支援等に資する提供を促進する観点から、従来の個別機能訓練加算（Ⅰ）と個別機能訓練加算（Ⅱ）を統合し、人員配置基準等算定要件の見直しが行われています。

< 現行 >

個別機能訓練加算（Ⅰ） ⇒ 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ 機能訓練指導員 専従1名以上配置（配置時間の定めなし）

個別機能訓練加算（Ⅱ） 個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ 機能訓練指導員 専従1名以上配置（サービス提供時間帯通じて配置）

※イとロは併算定不可

個別機能訓練加算（Ⅱ）（新設） ※加算（Ⅰ）に上乗せして算定

### ④運動器機能向上加算

- ・運動器機能向上計画に利用者の同意を得たことが確認できない。
- ・運動器機能向上計画を多職種が共同して作成したことが確認できない。
- ・運動器機能向上計画に3月程度で達成可能な長期目標及び1月程度で達成可能な短期目標を設定していない。実施期間を設定していない。
- ・おおむね1月ごとにモニタリングを行っていない。
- ・事後アセスメントを行ったことが確認できない。
- ・事後アセスメントの結果を介護予防支援事業者に報告したことが確認できない。

### ⑤口腔機能向上加算

- ・おおむね3月ごとの口腔機能の状態の評価の結果を、介護支援専門員等に情報提供したことが確認できない。

### ⑥同一建物減算

- ・事業所と同一建物に居住する者に対し、減算していない。

### ⑦送迎減算

- ・送迎を行っていないのに減算していない。送迎を行わなかった日に減算が漏れている。
- ・居宅以外の場所へ送迎しているのに減算していない。

### Ⅲ. 指定地域密着型サービス

#### 1 指定地域密着型サービス共通

##### (1) 運営関係

###### ①地域との連携等

- ・運営推進会議、介護・医療連携推進会議の構成員に必要な者が参加していない。  
(例:「利用者」「利用者家族」「地域住民の代表者」)。
- ・運営推進会議等の開催頻度が少ない。
- ・運営推進会議等の記録を公表していない。
- ・運営推進会議等の開催状況を市に報告していない。(報告期限は毎年4月末)
- ・運営推進会議等を活用した評価(外部評価)の結果を公表していない。利用者・家族に提供していない。(運営推進会議等の開催状況と合わせて、毎年4月末までに市に提出してください。)

#### 2 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護

##### (1) 運営関係

- ・夜間にオペレーターを配置していることが確認できない。
- ・オペレーターの配置が確認できない時間帯がある。
- ・夜間に随時訪問サービスを行う訪問介護員を配置していない。
- ・ケアコール端末を使用しない利用者の心身の状況等を記録していない。

#### 3 地域密着型通所介護

→ (P. 13)「Ⅱ. 指定居宅サービス 5 通所介護・地域密着型通所介護・介護予防通所サービス」を参照。

#### 4 認知症対応型通所介護

##### (1) 介護報酬関係

###### ①個別機能訓練加算

- ・1日120分以上、専従の機能訓練指導員を配置していることが確認できない。

## 5 小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護

### (1) 人員関係

- ・夜間・深夜以外の時間帯（日中の時間帯）に、通いサービスの利用者3名ごとに介護従業者1名以上、訪問サービスの提供に当たる介護従業者を1名以上配置していない日がある。

### (2) 運営関係

- ・小規模多機能型居宅介護計画を作成していない。変更していない。
- ・小規模多機能型居宅介護計画の具体的なサービスの内容（実施回数、時間等）が不明確。
- ・ほぼ毎日宿泊している利用者について、運営推進会議で報告し、評価を受けていない。その記録がない。
- ・運営推進会議に、通いサービス及び宿泊サービスの提供回数等の活動状況を報告し、評価を受けていない。その記録がない。
- ・利用者が福祉用具貸与等他の居宅サービスを利用しているのに、居宅サービス計画（ライフサポートプランを含む）に位置付けていない。
- ・月のうちに一度も居宅に戻らず小規模多機能型居宅介護を利用する利用者が小規模多機能型居宅介護支援事業所で使用する車イス等福祉用具を、保険給付の対象として給付管理している。
- ・居宅サービス計画については、(P. 21)「IV. 指定居宅介護支援 (1) 運営関係」も参照。

### (3) 介護報酬関係

#### ①人員基準欠如減算

- ・減算基準に該当しているのに、減算していない。

#### ②初期加算

- ・30日を超えて算定している。

#### ③認知症加算

- ・主治医意見書等により認知症高齢者の日常生活自立度を確認していない。要介護認定更新時に変更がなかったか確認していない。

#### ④訪問体制強化加算

- ・訪問回数の計算が誤っている。

#### ⑤総合マネジメント体制強化加算

- ・利用者の状況の変化に応じて多職種協働により、随時適切に小規模多機能型居宅介護計画を変更していない、又は計画がない期間が生じている。



## 6 認知症対応型共同生活介護

### (1) 人員関係

- ・計画作成担当者として介護支援専門員を配置していない。介護支援専門員資格保有者はいるが計画作成業務を行っていない。
- ・併設する小規模多機能型居宅介護事業所の介護支援専門員との連携により、グループホームに介護支援専門員を置いていないが、その介護支援専門員がグループホームの計画作成業務を適切に行えていない。
- ・ユニットごとに区分した勤務表を作成していない。

### (2) 運営関係

#### ①入退居

- ・認知症であることを診断書等により確認した記録がない。

#### ②サービスの提供の記録

- ・利用者の被保険者証に入居年月日等を記載していない。

#### ③利用料等の受領

- ・食材料費（※）、光熱水費の精算を行っていない。利用者に精算の結果を示していない。精算結果について運営推進会議で報告していない。

※食材料費：食材料を直接購入した費用や食材料納入業者に支払った対価。

→余剰金が発生した際は利用者への返還が原則。他の費用に充当する場合は、利用者又は家族の同意を得るとともに、運営推進会議に諮ること。

- ・食材料費、光熱水費を精算する旨を重要事項説明書に記載していない。
- ・共益費（管理費）に事業所負担とすべきもの（例：業務用車両のリース料）が含まれている。
- ・共益費について重要事項説明書に用途を記載していない。収支記録を作成していない。
- ・利用料の変更に際し、利用者から文書で同意を得ていない。
- ・領収書に必要事項（食材料費、居住費その他）を記載していない。
- ・利用者の処遇上必要な福祉用具、トロミ剤の費用を利用者負担としている。
- ・権利金・入居一時金を受領している。敷金を償却している。

#### ④認知症対応型共同生活介護計画の作成

- ・計画を作成していない。作成していない期間がある。計画を適切に変更していない。
- ・計画の内容を本人・家族に説明し同意を得たことが確認できない。同意を得るのが遅い。
- ・計画を他の従業者と共同して作成したことが確認できない。

- ・特段の配慮を要する利用者について、その対応策や留意点等を計画に位置付けていない。

#### ⑤介護

- ・入浴又は清しきの回数が適切でない。

#### ⑥身体的拘束等の適正化

注意：身体的拘束の事例の有無に関わらず、以下の事実が生じた場合、身体的拘束廃止未実施減算となります。

- ・身体的拘束の記録を行っていない
- ・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3か月に1回以上開催していない
- ・身体的拘束等の適正化のための研修を年2回以上実施していない
- ・身体的拘束等の適正化のための指針の整備していない

### (3) 介護報酬関係

#### ①人員基準欠如減算、夜勤職員基準欠如減算

- ・減算基準に該当するのに、減算していない。

#### ②認知症対応型共同生活介護費

- ・外泊期間中に算定している。

#### ③看取り介護加算

- ・回復の見込みがないとの医師の診断を受けた旨が明記されていない。
- ・利用者の介護に係る計画に、看取りに関する内容が明記されていない。
- ・利用者等に対する随時の説明を行ったことを記録していない。
- ・看取り介護を開始していない日まで算定している。

#### ④医療連携体制加算

- ・「重度化した場合における対応に係る指針」を適正に作成していない。
- ・「重度化した場合における対応に係る指針」の内容を入居の際に、利用者・家族に説明して同意を得ていることが十分に確認できない。
- ・利用者に対する日常的な健康管理等のサービスの実施内容が確認できない。看護師がこれらの業務を行うために必要な勤務時間を確保していることが確認できない。

#### ⑤退居時相談援助加算

- ・相談援助を行った記録等がない。
- ・退居して他の認知症対応型共同生活介護の利用を開始する場合に算定している。

**⑥認知症専門ケア加算**

- ・日常生活自立度の決定に当たって、最も新しい主治医意見書等を確認していない。
- ・認知症ケアに関する会議を定期的に行なった記録がない。

**⑦サービス提供体制強化加算**

- ・前年度（3月除く）の職員（常勤職員・介護福祉士等）の割合を算出していない。

## IV. 指定居宅介護支援

### (1) 運営関係

- ・アセスメントの結果を記録していない。保管していない。記録が不十分。
- ・居宅サービス計画の内容について利用者から同意を得て交付したことが確認できない。
- ・居宅サービス計画の内容（目標等）が不適切。
- ・居宅サービス計画に福祉用具貸与を位置付けているが、サービス担当者会議等で継続の必要性を検証したことが確認できない。
- ・軽度者への福祉用具貸与について、主治医の意見書等を保管していない。
- ・居宅サービス計画に、生活援助中心型の訪問介護を位置付ける理由を記載していない。
- ・軽微な変更についてその状況が2月以上続いているにもかかわらず、居宅サービス計画を変更していない。
- ・介護保険と保険外サービス（サービス付き高齢者向け住宅等）が居宅サービス計画で明確に区分されていない。
- ・居宅サービス計画の実施状況の把握にあたって、居宅サービス事業者との連携が不十分。
- ・指定居宅サービス事業者等に対して、訪問介護計画など個別サービス計画の提出を求めている。個別サービス計画を持っていない。（居宅サービス計画の内容と当該計画に位置付けた個別サービス計画の整合性を確かめたことが確認できない。）

※サービス担当者会議の記録等を、他のサービス事業者と共有してください。

- ・「前6か月間に作成したケアプランにおける、（特定事業所集中減算対象サービスとなる）訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各サービスの利用割合」の利用者への口頭説明、文書交付、署名取得が行われていない。
- ・「前6か月間に作成したケアプランにおける、（特定事業所集中減算対象サービスとなる）訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各サービスごとの、同一事業者によって提供されたものの割合」の利用者への口頭説明、文書交付、署名取得が行われていない。

※当該説明を行ったことを確認できない場合は、契約月から当該状態が解消されるに至った月の前月まで運営基準減算を算定する必要があります。

※運営基準減算に該当する事業所が特定事業所加算を算定している場合、特定事業所加算の要件に適合しなくなり、多額の返還となる恐れがあります。

（令和4年9月6日付事務連絡文 参照）

### (2) 介護報酬関係

#### ① 運営基準減算

- ・運営基準減算に該当するのに、減算していない。

※運営基準減算に該当する事業所が特定事業所加算を取得している場合、特定事業所加算の要件に適合しなくなり、多額の自主返納となる恐れがあります。

- ・月に1回以上、利用者の居宅を訪問していない。利用者・家族に面接していない。
- ・居宅サービス計画について、利用者又は家族に説明し、文書により同意を得た上で、利用者に交付していない。指定居宅サービス事業者の担当者に交付していない。
- ・モニタリングやサービス担当者会議を行っていない。記録がなく確認できない。
- ・利用者が介護支援専門員に対して、複数の指定居宅サービス事業者等の紹介を求めることや居宅サービス計画原案に位置付けた指定居宅サービス事業者等の選定理由の説明を求めることが可能であること等について、文書で説明していない。理解したことについての利用者の署名を得ていない。

## ② 特定事業所集中減算

- ・算定結果が80%を超えた場合に、特定事業所集中減算に係る書類を市に提出していない。

注意：正当な理由がある場合（例：1月の平均居宅サービス計画件数が20件以下）でも理由を含めて提出してください。様式等は神戸ケアネットからダウンロードできます。

URL：<https://www.city.kobe.lg.jp/a20315/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/tokuteishuchu2.html>

「特定事業所集中減算の判定の手続きについて（居宅介護支援）」

## ③ 特定事業所加算

- ・利用者に関する情報伝達等の会議を、定期的に（おおむね週1回以上）開催していない。会議の記録を作成していない。会議の内容が加算の要件に沿っていることが確認できない。（利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議）
- ・介護支援専門員に、計画的に研修を実施していることが確認できない。

## ④ 入院時情報連携加算

- ・入院に当たって病院職員等に必要な情報提供をした記録が不十分。
- ※入院からの日数を数える際、入院の初日は数に含めません。（入院日の翌日から起算。）

## ⑤ 退院・退所加算

- ・入院・入所中に病院職員等と面談し、利用者に関する情報提供を受けたことが確認できない。
- ・退院・退所に当たり、居宅サービス計画を作成していない。

- ・(Ⅰ)ロ、(Ⅱ)ロ、(Ⅲ)の算定に係るカンファレンスの要件を満たしていない(参加機関の種類・数が不足)。

○医科診療報酬点数表の退院時共同指導料2の注3を満たすカンファレンス

入院中の保険医療機関の保険医又は看護師等が、下記の(1)~(5)の機関のうち3機関以上と共同して指導を行うこと。ただし、同一職種が2者以上の場合は1者と数える。

(1)在宅療養担当医療機関の保険医若しくは看護師等

(2)保険医である歯科医師若しくはその指示を受けた歯科衛生士

(3)保険薬局の保険薬剤師

(4)訪問看護ステーションの看護師等(准看護師を除く)、理学療法士、作業療法士、若しくは言語聴覚士

(5)介護支援専門員(介護保険サービスの場合)又は相談支援専門員(障害福祉サービスの場合)

## V. 報酬・加算請求について

### (1) 概要

加算要件に適合しない場合やサービス提供記録がない場合、サービス提供記録の記載が不十分な場合等の不適正事例については、原則として過誤調整を指導することとなります。また、不正請求が認められる場合は原則として指定取消等の処分を受ける理由となりますのでご注意ください。

### (2) 留意点

報酬・加算算定については下記の厚労省告示・通知・Q&A等を十分ご確認ください。

#### 【告示】

- ・ 指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準 (H12.2.10 厚生省告示第19号)
- ・ 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 (H18.3.14 厚生労働省告示第126号)
- ・ 指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準 (H12.2.10 厚生省告示第20号)
- ・ 指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準 (H12.2.10 厚生省告示第21号)

#### 【通知】

- ・ 指定居宅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居宅介護支援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 (H12.3.1 老企第36号)

- ・ 指定居宅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施設サービス等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（H12.3.8 老企第40号）
- ・ 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（H18.3.31 老計発第00331005ほか）

**【事務連絡】**

- ・ 介護報酬改定に関するQ&A

※その他、個別サービスに関連する告示・通知などあり。

**【総合事業の神戸市要綱】**

- ・ 神戸市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱
- ・ 神戸市第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綱

## VI. 自己点検について

市ホームページ（神戸ケアネット）に実地指導で使用する自己点検シートを掲載しています。人員基準及び運営基準や加算要件等の自己点検にご活用ください。

<https://www.city.kobe.lg.jp/a20315/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/shidoukansa/index.html>

「介護保険サービス事業者に対する実地指導及び老人福祉施設に対する指導監査」

## VI. 【参考】

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000045312/matome.html>

（厚生労働省）「新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて」のまとめ

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi\\_kaigo/kaigo\\_koureisha/qa/index.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/qa/index.html)

（厚生労働省）介護サービス関係Q&A

<https://www.city.kobe.lg.jp/a20315/20220104situmonn.html>

（神戸市）事業所運営に関する質問（人員・運営基準及び報酬の算定要件等）