

新規介護サービス事業者等説明会資料

【定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業者】

青森市福祉部

◆ 目 次 ◆

○ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護において遵守すべき基準について	1
○ 苦情処理について	7
○ 事故発生の防止及び発生時の対応について	8
○ 事故報告について	9
○ 介護サービス事業者の各種届出について	12
○ 高齢者虐待防止対策について（養護者による虐待）	15
○ 高齢者虐待防止対策について（養介護施設従事者等）	16
○ 身体的拘束等の適正化について	19
○ 介護サービス事業者の業務管理体制の整備について	24
○ 青森市が実施する介護サービス事業者に対する指導について	28
○ 運営指導における指導・助言内容について	29

定期巡回・随時対応型訪問介護看護において遵守すべき基準について

遵守すべき条例

- ・青森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25年青森市条例第10号）

人員基準

① 管理者（常勤）

- ・訪問介護員等、看護師等、オペレーター、計画作成責任者の兼務可能

② オペレーター（常勤・非常勤どちらでも可）

- ・提供時間を通じて看護師、介護福祉士、医師、保健師、准看護師、社会福祉士又は介護支援専門員1以上配置（兼務可）
※利用者からの通報に適切に対応できると認められる場合は、サービス提供責任者として1年以上（介護職員初任者研修課程修了者及び旧訪問介護職員養成研修2級修了者にあつては、3年以上）従事した者も可
- ・1人以上は常勤の看護師、介護福祉士、医師、保健師、准看護師、社会福祉士又は介護支援専門員であること

③ 定期巡回を行う訪問介護員等（常勤・非常勤どちらでも可）

- ・適切に定期巡回サービスを提供するために必要な数以上

④ 随時訪問サービスを行う訪問介護員等（常勤・非常勤どちらでも可）

- ・提供時間帯を通じて、随時訪問サービスの提供に当たる訪問介護員等が1以上確保されるために必要な数以上

⑤ 訪問看護サービスを行う看護師等（常勤・非常勤どちらでも可）

- ・看護職員（保健師、看護師又は准看護師）は常勤換算方法で2.5以上
- ・1人以上は常勤の保健師又は看護師であること

⑥ 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士（常勤・非常勤どちらでも可）

- ・実情に応じた適当数（配置しないことも可能）

⑦ 計画作成責任者

- ・②③④⑤のうち、看護師、介護福祉士、医師、保健師、准看護師、社会福祉士又は介護支援専門員から1人以上を選任
※オペレーターの要件として認められているサービス提供責任者として3年以上従事した者については当該資格等を有しない場合、計画作成責任者として認められない



設備基準

- 事務室
- 手洗い場（手指消毒可能な場）
- 利用者の心身の状況等の情報を蓄積することができる機器等
- 随時適切に利用者からの通報を受けられることができる通信機器等

ポイント

- ・利用申込み、相談等に対応するのに適切なスペースを確保すること。
- ・スペースを間仕切りする等、明確に区分されていれば、他の介護サービス事業所との共有可能。
- ・感染症予防に必要な備品等を配置すること。
- ・通報を受けられることができる通信機器等は携帯電話等でも可能。

ポイント

- ・連携型指定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所においては、訪問看護サービスの提供を行わず、連携指定訪問看護事業所が行う

人員基準に規定される用語について

【常勤・非常勤とは】

○常勤

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（1週につき32時間を下限とする）に達していること。

○非常勤

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に達していないこと。



「正職員」＝「常勤」ではない

正職員であっても、勤務時間数が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に達していない場合は、非常勤として取り扱います。

【常勤換算方法とは】

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で割って当該従業者の員数を計算するもの。

※ 法人の常勤職員として雇用されていても、午前中は訪問看護の看護職員、午後は同一法人の有料老人ホームの看護職員として勤務している場合は、それぞれの事業所において非常勤職員として常勤換算をする必要があります。

【専従・兼務とは】

○専従（専ら従事する、専ら提供にあたる）

サービス提供時間帯において、当該サービス以外の職務に従事しないこと。

（例：1日を通して管理者だけに従事して勤務している）

○兼務

サービス提供時間帯において、当該サービスの職種に従事するほか、当該サービスの他の業務にも従事すること。

（例：午前中は管理者、午後は訪問介護員等として勤務）

【留意事項】

- 常勤の勤務時間は就業規則、勤務表等で明確にしてください。就業規則がない場合は、職員と交わす雇用契約書や労働条件通知書に勤務時間帯や職務内容を明記してください。
- 法人が常勤職員として雇用していても、2以上の事業所に勤務する場合は、原則としてそれぞれの事業所で非常勤専従として取り扱います。ただし、併設する事業所の管理者同士の兼務の場合は、常勤兼務として取り扱う他、常勤のサービス提供責任者が定期巡回・随時対応サービスに従事する場合、当該サービス提供責任者は併設する訪問介護事業所及び定期巡回・随時対応型サービス事業所における常勤要件をそれぞれ満たします。

【勤務形態の具体例】

（例1）Aさん、Bさんが定期巡回・随時対応サービスのみで勤務している場合
（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…4週で160時間）

	勤務場所	勤務延時間数	常勤換算方法	常勤換算後	勤務形態
Aさん	定期巡回・随時対応サービスのみ	160時間	160÷160	1	常勤専従
Bさん	定期巡回・随時対応サービスのみ	80時間	80÷160	0.5	非常勤専従

（例2）Aさんが定期巡回・随時対応サービスと有料老人ホームで勤務をしている場合
（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…4週で160時間）

	勤務場所	勤務延時間数	常勤換算方法	常勤換算後	勤務形態
Aさん	定期巡回・随時対応サービス	80時間	80÷160	0.5	非常勤専従
	有料老人ホーム	80時間	80÷160	0.5	非常勤専従

運営基準

【サービス開始に当たって】

(1) 内容及び手続の説明及び同意

- ・重要事項説明書を交付・説明で同意（電磁的な対応可）

(2) 提供拒否の禁止

- ・正当な理由なくサービスの提供を拒まない《正当な理由》
 - ア 事業所の現員では対応しきれない
 - イ 利用申込者の居住地が通常の事業の実施地域外
 - ウ その他自ら適切なサービス提供することが困難な場合

(3) サービス提供困難時の対応

- ・居宅介護支援事業者への連絡
- ・他の定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業者等の紹介

(4) 受給資格等の確認

- ・被保険者証で被保険者資格、要介護認定の有無、要介護認定の有効期間を確認

(5) 心身の状況等の把握

- ・計画作成責任者による面接
- ・サービス担当者会議等を通じた心身の状況等の把握

(6) 居宅介護支援事業者等との連携

- ・居宅介護支援事業者その他保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者と密接な連携を図る

(7) 居宅サービス計画に沿ったサービスの提供

- ・居宅サービス計画に沿ったサービスの提供を行う

(8) 居宅サービス計画等の変更の援助

- ・利用者が居宅サービス計画の変更を希望した場合、居宅介護支援事業者へ連絡し必要な援助を行う



【サービス提供時の注意点】

(1) 身分を証する書類の携行

- ・初回訪問時、利用者から求められたとき提示

(2) サービス提供の記録

- ・具体的なサービスの内容等を記録
- ・利用者から申し出があれば交付

(3) 利用料等の受領

- ・負担割合相当額（1割、2割又は3割）を受領
- ・キャンセル料、交通費等は運営規程及び重要事項説明書に定め、同意を得たうえで徴収

(4) 同居家族に対するサービス提供の禁止

(5) 緊急時等の対応

- ・必要に応じて臨時応急の手当て
- ・主治医への連絡（連絡先の事前把握）



【介護報酬請求に関する注意事項について】

○介護報酬の請求ができない場合の一例

- ・無資格者によるサービス提供
- ・利用者が不在時のサービス提供
- ・居宅サービス計画に位置付けがないサービスの提供



○減算となる場合の一例

例	減算
准看護師によりサービス提供が行われる場合	98/100
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の所在する建物と同一の建物内、同一の敷地内、隣接する敷地内に居住する利用者にサービス提供した場合	1月につき600単位
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の所在する建物と同一の建物内、同一の敷地内、隣接する敷地内に居住する50人以上の利用者にサービス提供した場合	1月につき900単位



運営基準

【事業運営について】

(1) 管理者の業務

- ・従業者の管理及び申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理
- ・運営基準遵守のための必要な指揮命令

(2) 勤務体制の確保等

- ・勤務表により勤務体制を明確化
※ 雇用契約書には、勤務場所、勤務時間、職務の内容（職種）、常勤・非常勤の別を明記
- ・タイムカード等による出退勤状況の確認
- ・直行直帰した従業者についても出退勤状況を管理
- ・従業者の資格者証は原本で確認し、写しを事業所で保管
- ・訪問看護事業所の看護職員以外によるサービスの提供を禁止
- ・看護職員の資質の向上のため研修の機会を確保

(3) 衛生管理等

- ・介護職員等の清潔の保持、健康状態の管理
- ・事業所の設備、備品の衛生管理の徹底
- ・使い捨て手袋等での感染予防（事業所負担）
- ・感染症対策マニュアル作成、研修の実施等

(4) LIFEを活用したPDCAサイクルの推進

- ・LIFEを活用した計画の作成や事業所単位でのPDCAサイクルの推進、ケアの質の向上を推奨



(5) 秘密保持等

- ・従業者に対する秘密漏洩防止の措置
- ・個人情報利用の説明及び書面による同意

(6) 記録の整備

- ・2年間保存する記録（完結の日から）
⇒ 主治の医師による指示の文書、定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画、訪問看護報告書、提供した具体的なサービス内容、苦情の内容、事故の状況及び事故の措置等の記録等
- ・5年間保存する記録（完結の日から）
⇒ 居宅介護サービス費の請求及び受領にかかる記録
- ※ 「完結の日」とは、契約終了、契約解除及び施設や病院への入所・入院等により利用者へのサービス提供が終了した日を指す。

(7) 高齢者虐待防止の取組み

- ・研修を定期的開催
- ・全従業者を対象
- ・研修欠席者へのフォロー（改めて研修を実施等）

(8) ハラスメント対策の強化

- ・適切なハラスメント対策の強化

(9) 会議や多職種連携におけるICTの活用化

- ・利用者等が参加せず、医療・介護の関係者のみで実施する各種会議等について、テレビ電話等を活用しての実施が可能
- ・利用者等が参加して実施する各種会議等（利用者の居宅を訪問しての実施が求められるものを除く。）について、利用者等の同意を得たうえでテレビ電話等を活用しての実施が可能

※令和5年度末で経過措置を終了する介護報酬の改定事項は「別紙1」参照



経過措置を設けた令和3年度介護報酬改定事項一覧

別紙1

名称	対象サービス	経過措置の概要
感染症対策の強化	全サービス	感染症の予防及びまん延防止のための訓練、対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について従業者に対して周知すること。また、指針を整備すること。
業務継続に向けた取組の強化	全サービス	感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービス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を策定した上で、従業者に対して周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施すること。また、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行うこと。
認知症介護基礎研修の受講の義務付け	全サービス ※無資格者がいない訪問系サービス（訪問入浴介護を除く）、福祉用具貸与、居宅介護支援を除く	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、認知症介護にかかる基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じること。
高齢者虐待防止の推進	全サービス	虐待の発生又はその再発を防止するための対策を検討する委員会を定期的に開催し、その結果について従業者に対して周知を行うとともに、必要な指針を整備し、研修を定期的実施すること。また、これらを適切に実施するための担当者を置くこと。
施設系サービスにおける口腔衛生管理の強化	施設系サービス	口腔衛生の管理体制を整備し、各入所者の状態に応じた口腔衛生の管理を計画的に行うこと。なお、「計画的に」とは、歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔衛生の管理に係る技術的助言及び指導を年2回以上実施することとする。
施設系サービスにおける栄養ケア・マネジメントの充実	施設系サービス	栄養マネジメント加算の要件を包括化することを踏まえ、入所者の栄養状態の維持及び改善を図り、自立した日常生活を営むことができるよう、各入所者の状態に応じた栄養管理を計画的に行うこと。
事業所医師が診療しない場合の減算（未実施減算）の強化	訪問リハビリテーション	事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合に、例外として、一定の要件を満たせば、別の医療機関の計画的医学的管理を行う医師の指示のもと、リハビリテーションを提供することができる（未実施減算）。その要件のうち別の医療機関の医師の「適切な研修の修了等」について猶予期間を3年間延長する。

※経過措置期間の終了予定日は全事項とも令和6年3月31日

【事業運営に係る令和6年度の改正点について】

(1) 管理者の兼務範囲の明確化

- 管理者の兼務できる範囲について、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しながら、職員及び業務の一元的な管理・指揮命令を行うことである旨を明確化した上で、管理者がその責務を果たせる場合には、同一敷地内にある他の事業所、施設等以外も可能とする。

(2) やむを得ない場合に身体的拘束を行う場合の記録の義務化

- 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ないこととし、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することを義務化

(3) 運営規程等の掲示に係る見直し(R7.3.31までの経過措置)

- 運営規程等の重要事項について、事業所への掲示だけでなく、インターネット上で閲覧できるよう、「書面掲示」に加え、ウェブサイト（法人のホームページ等又は情報公表システム上）への掲載・公表を義務化



(4) 業務継続に向けた取組の強化（未実施減算）

- 感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合、基本報酬を減算（R7.3.31までの間減算を適用しない）

＜介護施設・事業所における業務継続ガイドライン＞

- 新型コロナウイルス感染症・自然災害発生時の「業務継続ガイドライン」、「BCPひな形」を掲載した厚生労働省ホームページ掲載場所
ホーム＞政策について＞分野別の政策一覧＞福祉・介護＞
介護・高齢者福祉＞介護事業所等向けの新型コロナウイルス感染症対策等まとめページ

(https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/taisakumatome_13635.html)

(5) 高齢者虐待防止の推進（未実施減算）

- 虐待の発生又はその再発を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修の実施、担当者を定めることが講じられていない場合、基本報酬を減算

苦情処理について

介護サービス事業者が提供したサービスにおいて、利用者やその家族から苦情や相談があった場合、迅速かつ適切に対応するために窓口を設置する等の必要な措置を講ずるとともに、当該措置の内容を利用者またはその家族に対して周知しなければする必要があります。

苦情処理における「必要な措置」とは

- ① 受付窓口担当者及び苦情解決責任者を定める。
- ② 苦情処理の流れ（手順等）を要領等で定め、全従業員に対して周知する。
- ③ 苦情処理体制について重要事項説明書に記載し、サービスの説明時に利用者又はその家族へその内容を周知する。
- ④ 苦情や相談を受け付けた場合は、受け付けた担当のみで処理することなく、その受付日、内容等を記録し、従業員間で情報共有に努める。
- ⑤ 苦情等の記録は2年間保存する。

苦情や相談は、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を持って、苦情等の内容を踏まえ、サービスの質の向上に向けた取組みを事業者自らが行うことにより、よりよい事業運営に生かすよう努めてください。

事故発生の防止及び発生時の対応について

1 事故の発生及びその再発を防止するため、以下の措置を講ずること（介護保険施設、有料老人ホーム）

① 事故発生防止のための指針の整備	<ul style="list-style-type: none">施設における介護事故の防止に関する基本的考え方介護事故の防止のための委員会その他施設内の組織に関する事項介護事故の防止のための職員研修に関する基本方針施設内で発生した介護事故、ヒヤリ・ハット事例の報告方法等の介護に係る安全の確保を目的とした改善のための方策に関する基本方針介護事故等発生時の対応に関する基本方針入所（居）者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針その他介護事故等の発生の防止の推進のために必要な基本方針
② 事実の報告及びその分析を通じた改善策の従業者に対する周知	<p>発生した介護事故等を施設全体で情報共有し、再発防止につなげることが目的</p> <ul style="list-style-type: none">介護事故等の報告様式を定める。事故防止検討委員会における事例の集計、分析した上で、事故等の発生原因及び結果等を取りまとめ、防止策の検討報告された事例及び分析結果を従業者に周知防止策を講じた後に、その効果を評価 等
③ 幅広い職種による事故防止検討委員会の定期的な開催	<ul style="list-style-type: none">構成メンバーの業務及び役割分担を明確にし、安全対策の担当者を決定介護保険施設においては、他の委員会とは独立して設置、運営（感染対策委員会は一体的な設置及び運営も可）
④ 従業者に対する定期的な研修の実施	<ul style="list-style-type: none">研修プログラムを作成し、年2回以上の研修を実施 ※有料老人ホームの場合は、定期的に研修を実施新規採用者には、その都度研修を実施
⑤ 担当者の配置	<ul style="list-style-type: none">①～④に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置くこと

- 2 事故発生時には、速やかに市、利用者又は入所（居）者家族等に連絡
- 3 事故の状況及び事故に際して採った処置を記録し、2年間保存
- 4 賠償すべき事態に備え、損害賠償保険に加入 ※更新忘れに注意してください

事故報告について

市では、介護サービス事業所及び有料老人ホーム等においてサービス提供中に事故が発生した際の、市への事故状況報告書の提出に関する取扱要領を定めています。しかし、市への報告がなく、その後の苦情等から事故等の発生が判明する事例が数多く見受けられます。

事故報告は、事故発生状況を把握するとともに、速やかな対応と取組みを支援、促進することにより、適切なサービス提供体制を確立し、利用者の処遇向上を図る目的で行っている主旨を御理解の上、発生日から起算して5日以内に第一報の報告をおこなってください。

1 事故報告の範囲

事故の種別	報告範囲等
①利用者の負傷又は死亡事故が発生した場合	負傷の程度については、医師（施設の勤務医、配置医を含む）の診断を受け、投薬、処置等何らかの治療が必要となったものとする。また、病気等により死亡した場合であっても、死因等に係る疑義によりトラブルになる可能性があるもの。
②誤薬等が発生した場合	時間や量の誤り、飲ませ忘れ等も含むこと。
③職員(従業員)の法令違反、不祥事等が発生した場合	利用者からの預り金の横領など、利用者の処遇に影響のあるものについては報告すること。
④利用者の行方不明	利用者がサービス提供中に行方不明となった場合。
⑤地震、風水害や火災等による被害が発生した場合	自然災害、人災は問わず被害が発生した場合。
⑥利用者又は職員の中から食中毒、結核その他感染症が発生し、他の利用者のサービス提供に影響が及ぼすおそれがある場合	ア 同一の感染症若しくは食中毒又はそれらによると疑われる死亡者又は重篤患者が1週間内に2名以上発生した場合 イ 同一の感染症若しくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合 ウ ア、イに該当しない場合であっても、 <u>通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、施設長が特に報告を必要と認めた場合</u> ※初動の遅れにより発症者が広まるおそれがあるため、病原体が確定する前であっても症状からその疑いをもたれた時点で第一報を行うこと
⑦ その他、報告が必要と認められる事故の発生	①～⑥以外でサービス提供において利用者の処遇に著しい影響を与えるもの。

事故報告について

2 事故報告に当たっての留意点

項目	留意点
① 重大事故又は前ページ⑥の食中毒、結核 その他感染症が発生した場合	直ちに電話による第一報をしてください。 【重大事故】 ア 利用者の死亡又は命に係るような重体事故等 イ 利用者の行方不明 ウ 利用者に対する虐待 エ 利用者又は従業者（役員を含む）による不法行為 オ 火災又は自然災害等による建物の損壊 カ その他、事件性があるなど事業者等で必要と判断した場合
② 「事故の対応内容」の記載方法について	状況を時系列に沿って、「誰が、誰に」など者を明確にし、わかりやすく簡潔・詳細（誤薬等の薬名の記載など）に記載すること。
③ 再発防止のための体制の整備について	事業所内で従業者との情報共有を行い、再発防止に努めること。 報告書を提出して完結するのではなく、事業所内での事故防止の対策や、事故発生時の対応体制の整備等に活用すること。
④ 利用者及びその家族等との治療費の協議について	契約時に事業所が加入している損害賠償責任保険の内容を説明済みであっても、事故発生時には、改めて利用者とその家族等に説明すること。 事故発生時の状況から事業者側の過失の有無について十分に検討した上で、利用者及びその家族等と治療費等の負担について協議すること。
⑤ 怪我をした利用者が生活保護受給者の場合の対応について	生活福祉二課の担当職員にも報告し、その旨を事故状況報告書に記載すること。
⑥ 感染症等に関する保健所への報告について	事業者が採るべき具体的な対応について、保健所の指示を仰ぐこと。

事故報告について

3 報告先

〒030-0801 青森市新町1丁目3番7号

青森市福祉部介護保険課事業者チーム ※所定の様式に報告内容を記載し、原則電子メールで提出してください。

メールアドレス：kaigo-hoken@city.aomori.aomori.jp

電話番号：017-734-5257 FAX番号：017-734-5355

4 取扱要領・様式等

取扱要領・様式等は下記に掲載しております。

【掲載箇所】青森市ホームページ (<http://www.city.aomori.aomori.jp>)

ホーム > 福祉・健康 > 事業者のかたへ > 福祉・介護事業者 > 高齢福祉・介護サービス事業
> 申請・届出 > 事故等の発生報告

事故状況報告書の第一報は発生日から5日以内に電子メールにて提出してください。

介護サービス事業者の各種届出について（定期巡回・随時対応型訪問介護看護）

届出	提出が必要な場合	提出期限	提出書類	留意点
変更届	<p>厚生労働省令で定める事項に変更があった場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事業所の名称、所在地、電話番号、FAX番号 ・事業者の名称、所在地 ・代表者の氏名、生年月日、住所、職名 ・登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る） ・事業所の平面図、設備の概要 ・管理者の氏名、生年月日、住所、経歴 ・運営規程、重要事項説明書 ・連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地（訪問看護を行う事業所と連携している場合に限る） 	<p>変更があった日から10日以内</p> <p>※ 諸事情により提出が遅れた場合においても、実際の提出年月日・変更年月日を記載してください。</p>	変更届出書 + 添付書類	<p>【事業所の所在地、事業所の平面図及び設備の概要に変更がある場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 変更後の内容が基準に適合しているか事前に確認する必要があるため、変更の1ヶ月前までにご相談ください。 ○ サービスの種類に関わらず、変更前に、事業所が立地（用途変更）可能な地域かどうかについて、建築指導課に確認をお願いします。 <p>【運営規程、重要事項説明書に変更がある場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 変更後のもの（変更箇所がわかるように）を添付してください。 ※変更前のものは提出不要 ○ 従業者の変更（管理者・介護支援専門員を除く）に伴う運営規程または重要事項説明書の変更については、年に1回、4月30日までに提出してください。この場合、変更が生じた最終月の、全職員の勤務状況が確認できる勤務表を添付してください。 <p>【その他】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 法人合併等により申請法人が変わる場合は、変更届の提出ではなく、事業所の廃止・新規指定の手続きが必要となります。
廃止・休止届	事業所を廃止・休止する場合	廃止・休止日の1月前まで	廃止・休止届出書	<p>【廃止届・休止届共通】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 廃止・休止年月日は、事業を行う最終日を記載してください。 ○ 廃止又は休止後もサービスの提供を希望する利用者に対し、必要なサービスが継続的に提供されるよう、他事業者等関係者との連絡調整を適切に行ってください。 <p>【休止届】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 事業を休止している場合、指定の更新は受けられません。 ○ 再開の見込みが立たない場合は、廃止の届出を行ってください。
再開届	休止していた事業所を再開した場合	再開した日から10日以内	再開届出書	<ul style="list-style-type: none"> ○ 再開の届出が無い場合、国保連への請求等ができない場合があるので、再開後は速やかに届出をしてください。 ○ 再開時に運営規程等に変更があった場合は、変更届の提出が必要となります。

介護サービス事業者の各種届出について

届出	提出が必要な場合	提出期限	提出書類	留意点
<p>介護給付費算定に係る体制等に関する届出</p>	<p>介護給付費算定体制を変更する場合</p> <p>※ 新たな加算を開始・終了する場合</p> <p>※ 人員欠如等により、減算要件に当てはまる場合</p> <p>※ 事業所規模が変更になる場合（通所系サービス）等</p>	<p>①訪問通所サービス ②居宅療養管理指導 ③福祉用具貸与 ④居宅介護支援 ⑤定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑥夜間対応型訪問介護 ⑦地域密着型通所介護 ⑧認知症対応型通所介護 ⑨小規模多機能型居宅介護 ⑩看護小規模多機能型居宅介護</p> <p>⇒算定開始月の前月15日</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>例：7/15までに届出 → 8/1から算定開始 7/16に届出 → 9/1から算定開始</p> </div> <p>①短期入所サービス ②特定施設入居者生活介護 ③認知症対応型共同生活介護 ④地域密着型介護老人福祉施設 ⑤介護保険施設</p> <p>⇒届出受理日の翌月から ただし、月の初日の場合は当月から算定</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>例：7/2に届出 → 8/1から算定開始 7/1に届出 → 7/1から算定開始</p> </div>	<p>○ 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書</p> <p>○ 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ※ サービスの種類により、様式は異なります。</p> <p>○ 加算毎に必要な添付書類 ※ 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表の添付書類一覧に記載されています。</p>	<p>○ 新たな加算を算定する場合や、加算の区分を変更する場合は、事前に基準を確認し、算定要件を満たしているかを十分検討したうえで届出をしてください。</p> <p>○ 介護職員処遇改善加算については、算定開始月の前々月の末日が提出期限となります。 例：7/31までに届出 → 9/1から算定開始</p> <p>○ 運営規程、重要事項説明書に記載されている加算の内容（利用料金）が変更になる場合は、変更届の提出も必要となります。</p> <p>【加算の取り下げ及び減算の届出の場合】 上記提出期限に関わらず、算定できなくなった時点で速やかに届け出てください。</p>

介護サービス事業者の各種届出について

○その他

- (1) 内容の確認や修正を求める場合がありますので、届出書類の担当者欄の記載、写しの保管をお願いします。
- (2) 加算の算定要件や運営基準等に関する質問は原則電子メール (kaigo-hoken@city.aomori.aomori.jp)にてお願いします。
- (3) 各届出書の提出期限日が休日の場合は、翌開庁日が提出期限日となります。
- (4) **届出は、事業者の文書に係る負担軽減の観点から、原則、郵送での提出とします。**
ただし、持参を希望する場合はこの限りではありません。

○届出様式等

各届出に関する提出書類は下記に掲載しております。

【掲載箇所】青森市ホームページ (<http://www.city.aomori.aomori.jp>)

ホーム > 福祉・健康 > 事業者のかたへ > 福祉・介護事業者 > 高齢福祉・介護サービス事業 > 申請・届出

※届出内容により掲載ページが異なりますので、下表をご参照ください。

届出種類	様式が掲載されているページ
変更届	介護保険事業者の指定・更新・変更手続 (該当サービス名) ※添付する書類の一覧もご確認ください。
廃止・休止・指定辞退届	介護保険事業者の再開・廃止・休止・辞退等手続
再開届	介護保険事業者の再開・廃止・休止・辞退等手続
介護給付費算定に係る体制等に関する届出	介護給付費算定に係る体制等に関する届出

高齢者虐待防止対策について（養護者による虐待）

1 養護者による虐待についての対応状況

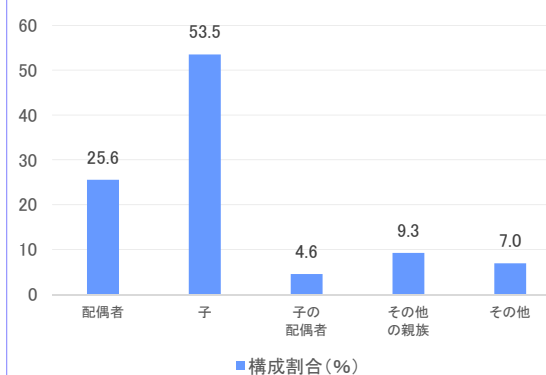
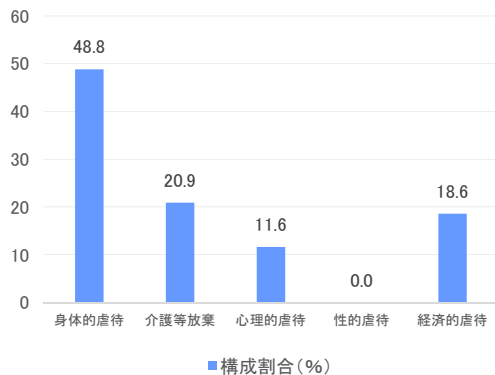
【対応状況】 (単位：件)

年度	H30	R1	R2	R3	R4
虐待対応件数	31	53	82	101	148

2 令和4年度 養護者による虐待についての相談・通報者（複数回答）

	介護支援 専門員 (ケアマネ ジャー)	介護保険 事業所 職員	医療機関 従事者	近隣住 民・知人	民生委員	被虐待者 本人	家族・ 親族	虐待者 自身	当該 市町村 行政職員	警察	その他	合計
人数 (人)	31	12	5	5	1	7	17	3	5	48	14	148
構成割合 (%)	20.9	8.1	3.4	3.4	0.7	4.7	11.5	2.0	3.4	32.4	9.5	100.0

3 令和4年度 養護者による虐待の種別・類型（複数回答）と虐待者の属性



4 通報・相談先

養介護施設従事者等からの虐待の早期発見・早期対応のため、皆さんからの情報提供にご協力をお願いします。

高齢者支援課 TEL017-734-5206（直通）

浪岡振興部健康福祉課 介護保険チーム
TEL0172-62-1134（直通）



高齢者虐待防止対策について（養介護施設従事者等）

1 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（以下「法」という。）

(1) 養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等のための措置

第二十条 養介護施設の設置者又は養介護事業を行う者は、養介護施設従事者等の研修の実施、当該養介護施設に入所し、その他当該養介護施設を利用し、又は当該養介護事業に係るサービスの提供を受ける高齢者及びその家族からの苦情の処理の体制の整備その他の養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等のための措置を講ずるものとする。

(2) 養介護施設従事者等による高齢者虐待に係る通報等

第二十一条 養介護施設従事者等は、当該養介護施設従事者等がその業務に従事している養介護施設又は養介護事業(当該養介護施設の設置者若しくは当該養介護事業を行う者が設置する養介護施設又はこれらの者が行う養介護事業を含む。)において業務に従事する養介護施設従事者等による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報しなければならない。

高齢者虐待防止対策について（養介護施設従事者等）

2 高齢者虐待の種類

虐待の種類	内容	具体例
身体的虐待	<p>「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」（法第2条第4項第1号イ）</p> <p>暴力的行為などで、身体にあざ、痛みを与える行為や、外部との接触を意図的、継続的に遮断する行為。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・平手打ちをする、つねる、殴る、蹴る、無理矢理食事を口に入れる、やけど・打撲させる。 ・ベッドに縛り付ける、意図的に薬を過剰に服用させたりして、身体拘束、抑制をする。等
介護・世話の放棄・放任	<p>「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、養護者以外の同居人による虐待行為の放置等養護を著しく怠ること」（法第2条第4項第1号ロ）</p> <p>意図的であるか、結果的であるかを問わず、介護や生活の世話をを行っている家族が、その世話を放棄または放任し、高齢者の生活環境や、高齢者自身の身体・精神的状態を悪化させていること。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴しておらず異臭がする、髪が伸び放題だったり、皮膚が汚れている。 ・水分や食事を十分に与えられていないことで、空腹状態が長時間にわたって続いたり、脱水症状や栄養失調の状態にある。 ・室内にごみを放置するなど、劣悪な住環境の中で生活させる。 ・高齢者本人が必要とする介護・医療サービスを、相応の理由なく制限したり、使わせない。 ・同居人による高齢者虐待と同様の行為を放置する。等
心理的虐待	<p>「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」（法第2条第4項第1号ハ）</p> <p>脅しや侮辱などの言語や威圧的な態度、無視、嫌がらせ等によって精神的、情緒的苦痛を与えること。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・排泄の失敗等を嘲笑したり、それを人前で話すなどにより高齢者に恥をかかせる。 ・怒鳴る、ののしる、悪口を言う。 ・侮辱を込めて子供のように扱う。 ・高齢者が話しかけているのを意図的に無視する。等
性的虐待	<p>「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」（法第2条第4項第1号ニ）</p> <p>本人との間で合意が形成されていない、あらゆる形態の性的な行為またはその強要。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・排泄の失敗に対して懲罰的に下半身を裸にして放置する。 ・キス、性器への接触、セックスを強要する。等
経済的虐待	<p>「養護者又は高齢者の親族が当該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」（法第2条第4項第2号）</p> <p>本人の合意なしに財産や金銭を使用し、本人の希望する金銭の使用を理由無く制限すること。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活に必要な金銭を渡さない、使わせない。 ・本人の自宅等を本人に無断で売却する。 ・年金や預貯金を本人の意思や利益に反して使用する。等

（「市町村・都道府県における高齢者虐待への対応と養護者支援について」より）

※基準等に基づく体制が整っていない場合（居宅療養管理指導、特定福祉用具販売除く）

所定単位数の100分の1相当を減算

高齢者虐待防止対策について（養介護施設従事者等）

3 通報・相談先

養介護施設従事者等からの虐待の早期発見・早期対応のため、皆さんからの情報提供にご協力をお願いします。

介護保険課 事業者チーム	TEL017-734-5257（直通）
高齢者支援課 基幹型地域包括支援センター	TEL017-734-5206（直通）
浪岡振興部健康福祉課 介護保険チーム	TEL0172-62-1134（直通）
指導監査課 高齢者施設チーム	TEL017-734-2413（直通）

4 引用文献

- (1) 厚生労働省：
 - ① 市町村・都道府県における高齢者虐待への対応と養護者支援について
- (2) 高齢者虐待防止マニュアル
青森市ホームページ (<http://www.city.aomori.aomori.jp>)
ホーム > 福祉・健康 > 福祉 > 高齢福祉 > 高齢者の虐待防止

身体的拘束等の適正化について

1 身体的拘束等とは

身体的拘束等とは、入所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、身体的拘束その他入所者等の行動を制限する行為のことをいいます。

(参考：厚生労働省「市町村・都道府県のための要介護施設従事者等による高齢者虐待対応の手引き」より)

身体拘束は、高齢者本人の身体や精神に重大な悪影響を及ぼすおそれがあり、人権侵害に該当する行為と考えられます。そのため、「緊急やむを得ない」場合を除き、身体拘束はすべて高齢者虐待に該当する行為と考えられます。

2 身体拘束の具体例

- ① 徘徊しないように、車いすやいす、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ② 転落しないように、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ③ 自分で降りられないように、ベッドを柵（サイドレール）で囲む。【写真1】
- ④ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、四肢をひも等で縛る。
- ⑤ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、または皮膚をかきむしらないように、手指の機能を制限するミトン型の手袋等をつける。【写真2・4】
- ⑥ 車いすやいすからずり落ちたり、立ち上がったたりしないように、Y字型拘束帯や腰ベルト、車いすテーブルをつける。【写真3】
- ⑦ 立ち上がる能力のある人の立ち上がりを妨げるようないすを使用する。
- ⑧ 脱衣やおむつはずしを制限するために、介護衣（つなぎ服）を着せる。【写真2・4】
- ⑨ 他人への迷惑行為を防ぐために、ベッドなどに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ⑩ 行動を落ち着かせるために、向精神薬を過剰に服用させる。
- ⑪ 自分の意思で開けることのできない居室等に隔離する。



(厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き・高齢者ケアに関わるすべての人に」より引用)

身体的拘束等の適正化について

3 身体的拘束等の適正化のための基準等

基準等	留意事項
<p>(1) やむを得ず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すること。</p>	
<p>(2) 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月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ること。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・開催議事録を作成し、2年間保存
<p>(3) 身体的拘束等の適正化のための指針を整備すること。</p>	<p>(認知症対応型共同生活介護の場合の指針例示)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事業所における身体的拘束等の適正化に関する基本的考え方 ・身体的拘束適正化検討委員会その他事業所内の組織に関する事項 ・身体的拘束等の適正化のための職員研修に関する基本方針 ・事業所内で発生した身体的拘束等の報告方法等のための方策に関する基本方針 ・身体的拘束等発生時の対応に関する基本方針 ・利用者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針 ・その他身体的拘束等の適正化の推進のために必要な基本方針
<p>(4) 介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施すること。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・新規採用時における身体的拘束適正化の研修を必須とする他、研修プログラムに基づく研修を定期的（介護サービス事業所の場合は年2回以上）に実施 ・開催議事録を作成し、2年間保存

※基準等に基づく体制が整っていない場合（身体拘束等の有無にかかわらず） **所定単位数の100分の10相当を減算**
対象サービス：短期系、多機能系、居住系、施設系（短期系、多機能系はR7.3.31まで経過措置あり）

身体的拘束等の適正化について

4 緊急やむを得ない場合の対応

「緊急やむを得ない場合」とは、ケアの工夫のみでは十分に対処できないような、「一時的に発生する突発事態」のみに限定されます。安易に「緊急やむを得ない」ものとして身体拘束を行うことのないよう、次の要件・手続きに沿って慎重な判断を行うことが求められます。

(1) 緊急やむを得ない場合の3つの要件

以下の3つの要件を**すべて満たす状態**であることを「身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会」等の**チームで検討、確認及び記録**しておく必要があります。

切迫性 利用者本人または他の利用者等の生命または身体が危険にさらされる可能性が著しく高いこと

⇒ 「切迫性」の判断を行う場合には、身体拘束を行うことにより本人の日常生活等に与える悪影響を勘案し、それでもなお身体拘束を行うことが必要となる程度まで、利用者本人等の生命または身体が危険にさらされる可能性が高いことを確認する必要があります。

非代替性 身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する介護方法がないこと

⇒ 「非代替性」の判断を行う場合には、いかなるときでも、まずは身体拘束を行わずに介護するすべての方法の可能性を検討し、利用者本人等の生命または身体を保護するという観点から、他に代替手段が存在しないことを複数のスタッフで確認する必要があります。
また、拘束の方法自体も、本人の状態像等に応じて最も制限の少ない方法により行わなければなりません。

一時性 身体拘束その他行動制限が一時的なものであること

⇒ 「一時性」の判断を行う場合には、本人の状態像等に応じて必要とされる最も短い拘束時間を想定する必要があります。

(厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き・高齢者ケアに関わるすべての人に」より引用)

身体的拘束等の適正化について

(2) 実施の手続き

3つの要件を満たす場合にも、以下の点に留意してください。

留意点

「緊急やむを得ない場合」に該当するかどうかの判断は、担当のスタッフ個人（または数名）では行わず、施設全体としての判断が行われるように、**あらかじめルールや手続きを定めておく。**

利用者本人や家族に対して、身体的拘束等の内容、目的、理由、拘束の時間、期間等をできる限り詳細に説明し、十分な理解を得るよう努める。その際には、施設長や医師、その他現場の責任者から説明を行うなど、**説明手続きや説明者について事前に明文化しておく。**

仮に、事前に身体的拘束等について施設としての考え方を利用者や家族に説明し、理解を得ている場合であっても、実際に身体的拘束等を行う時点で、必ず個別に説明を行わなければなりません。

緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合についても、「緊急やむを得ない場合」に該当するかどうかを**常に観察、再検討し、要件に該当しなくなった場合には直ちに解除すること。**

この場合には、実際に身体的拘束等を一時的に解除して状態を観察するなどの対応をとることが重要となります。

身体的拘束等の適正化について

(3) 身体的拘束等に関する記録

ア 緊急やむを得ず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、緊急
 やむを得なかった理由を記録しなければなりません。

イ 日々の心身の状態等の観察、拘束の必要性や方法
 に関わる再検討を行うごとに逐次その記録を加える
 とともに、それについて情報を開示し、ケアスタッ
 フ間、施設全体、家族等関係者の中で直近の情報を
 共有しなければなりません。

この「身体拘束に関する説明書・経過観察記録」
 は、施設において保存し、行政担当部局の指導監査
 が行われる際に提示できるようにしておかなければ
 なりません。

<記録・参考例>

【記録1】

緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書 ○○○○様

1 あなたの状態が下記のABCをすべて満たしているため、緊急やむを得ず、下記の方法と時間等において最小限度の身体拘束を行います。
 2 ただし、解除することを目標に再検討を行うことを約束いたします。

記

A 入所者（利用者）本人又は他の入所者（利用者）等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い
 B 身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する看護・介護方法がない
 C 身体拘束その他の行動制限が一時的である

個別の状況による拘束の必要な理由	
身体拘束の方法（場所、行為（部位・内容））	
拘束の時間等及び時間	
特記すべき心身の状況	
拘束開始及び解除の予定	月 日 時から 月 日 時まで

上記のとおり実施いたします。
 平成 年 月 日
 施設名 代表者 印
 記録者 印

（利用者・家族の記入欄）

上記の件について説明を受け、確認いたしました。
 平成 年 月 日
 氏名 印
 （本人との続柄）

【記録2】

緊急やむを得ない身体拘束に関する経過観察・再検討記録 ○○○○様

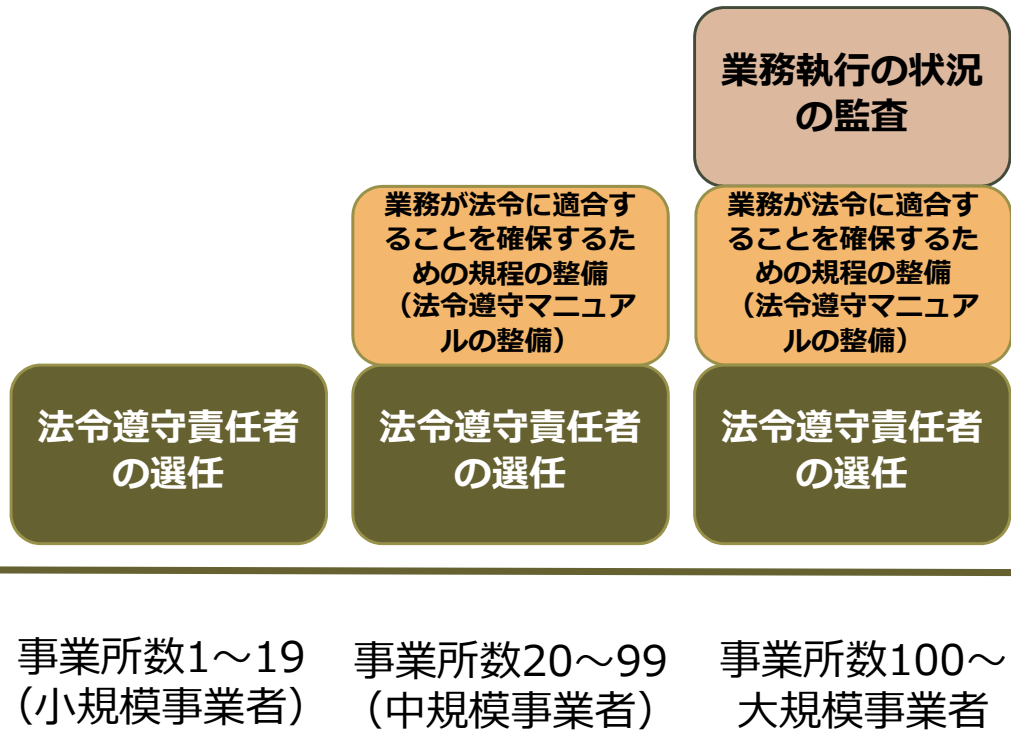
月日時	日々の心身の状態等の観察・再検討結果	カンファレンス参加者名	記録者サイン

（厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き・高齢者ケアに関わるすべての人に」より引用）

介護サービス事業者の業務管理体制の整備について

【業務管理体制の整備】

○平成21年5月に施行された改正介護保険法により、介護サービス事業者には、法令遵守等の業務管理体制の整備が義務付けられました。整備すべき業務管理体制の内容は、指定又は許可を得ている事業所（施設）の数に応じ定められています。また、業務管理体制の整備に関する事項を記載した届出書を関係行政機関に届け出ることが必要です。



区分 (事業所の所在地)	届出先
3以上の地方厚生局の管轄区域に所在	厚生労働大臣
2以上の都道府県に所在、かつ2以下の地方厚生局の管轄区域に所在	主たる事務所の所在地の都道府県知事
全ての事業所が青森県内に所在	
全ての事業所が青森市内に所在	青森市長
地域密着型（介護予防）サービスのみを行い、青森市内に所在	青森市長
上記以外	青森県知事

介護サービス事業者の業務管理体制の整備について

【留意点】

1 法令遵守責任者の責務

事業者内において、業務管理体制を整備・運用する上で、中心的役割を担う者（何らかの資格や要件はないが、介護保険法及び法に基づく命令の内容に精通した法務担当の責任者を選任することを想定）

2 業務が法令に適合することを確保するための規程の整備（法令遵守マニュアルの整備）

法令遵守規程には、事業者の従業員に少なくとも法及び法に基づく命令の遵守を確保するための内容を盛り込む必要がある。

※必ずしもチェックリストに類するものを作成する必要はなく、例えば日常の業務運営に当たり、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための注意事項や標準的な業務プロセス等を記載したものなど、事業者の実態に即したものでよい。

3 業務執行の状況の監査

事業者が医療法人、社会福祉法人、特定非営利法人、株式会社等であって、既に各法の規定に基づき、その監査又は監査役が法及び法に基づく命令の遵守の状況を確保する内容を盛り込んでいる監査を行っている場合には、その監査をもって介護保険法に基づく「業務執行の状況の監査」とすることができる。



PIKAZO - 7311388

法令等を遵守するために

小規模事業者が法令等を遵守するために組織として整備、運用に必要と考えられる観点とその状況を確認する方法例

- 1 経営者(陣)自ら法令等遵守に対する認識を持つ
- 2 法令等遵守の重要性を全役職員に周知する
- 3 遵守すべき法令等を把握する
- 4 把握した法令等を遵守するための仕組み(体制、方法など)を決める
- 5 決めた仕組みを該当する役職員に周知する
- 6 決めた仕組み通りに実施する
- 7 決めた仕組みにより法令遵守されているかチェックする
- 8 決めた仕組み通り実施されるよう是正する



届出について

新規事業所の登録のほか、登録内容の変更、事業所の追加の場合は、申請が必要です。

電子申請での申請をお願いします。



申請の方法については、青森市のホームページをご覧ください。

様式: 青森市ホームページ(<http://www.city.aomori.aomori.jp>)

ホーム>福祉・健康>事業者の方へ>福祉・介護事業者>高齢福祉・介護サービス事業>申請・届出>業務管理体制の整備に関する届出



青森市が実施する介護サービス事業者に対する指導について

		指導にあたっての基本的方針	効果
指 導	集 団 指 導	<ul style="list-style-type: none"> ・事業者が適正なサービス提供を行うために遵守すべき制度内容の周知徹底を図る。 ・青森市が所管する全ての事業所を対象とし、毎年度実施する。 ・内容については、介護保険制度の概要や報酬改定、運営指導や監査での指摘事項、行政処分の概要やその要因、高齢者虐待防止・身体拘束廃止、報酬請求の実務等とする。 	 <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">制度周知の徹底</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px;">不正防止</div> </div>
	運 営 指 導	<p>運営指導は、施設・居宅サービス等を行う事業所に対し、指定期間中に少なくとも1回以上実施する。必要に応じ厚生労働省（本省及び地方厚生局）との合同により実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○介護サービスの実施状況指導（利用者に対するサービスの質を確保するための指導） <ul style="list-style-type: none"> ・確認項目及び確認文書によるケアマネジメント・プロセスに基づくサービス実施の確認 ・行動・心理症状のある利用者について、介護サービス従事者から説明を受けながら生活実態を確認 ○最低基準等運営体制指導（基準等に規定する運営体制に関する指導） <ul style="list-style-type: none"> ・確認項目及び確認文書のうち、個別サービスの質を確保するための体制に関する事項について確認 ○報酬請求指導（報酬基準に基づく介護保険給付の適正な事務処理に関する指導） <ul style="list-style-type: none"> ・加算等の自己点検シートに基づく事業者側による自主的な点検の促進 ・届け出た各種加算の要件の適正性及びサービスの実施状況の確認 ・不適正な報酬の請求がある場合における是正指導 	 <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">制度周知の徹底</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">不正防止</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">事業者の育成</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">サービスの質の向上によるよりよいケアの実現</div> </div>
		<p>※ 運営基準違反又は不適切な請求等が確認された場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ 一般行政指導（必要に応じ過誤調整） ⇒ 監査への変更（利用者の生命等に危険がある場合、著しく不正な介護報酬の請求が認められる場合など） 	

運営指導における指導・助言内容について

介護サービス事業者に対する運営指導において、指導・助言した項目又は指導・助言が想定される項目をまとめましたので、事業運営の参考としてください。

指導項目	問題点	指導事例
虐待防止の対策	高齢者虐待防止に関する研修が行われていない。	全従業員に対して、高齢者虐待の防止等のための措置として、研修を定期的実施すること。
サービスの提供の記録	提供した具体的なサービス内容の記録がない。	サービスを提供した際には、提供日、提供した具体的なサービスの内容、利用者の心身の状況その他必要な事項を記録し、サービス提供の完結の日から2年間保存すること。 また、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すること。
定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画の作成	一部の利用者に対する定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画について、居宅サービス計画（ケアプラン）との整合性がないものや、計画変更時に心身状況等の再把握が行われていないものがある。	定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画は、居宅サービス計画（ケアプラン）に沿った内容とするとともに、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作成すること。
地域との連携等	介護・医療連携推進会議を設置していない。	サービスの提供に当たり、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、地域の医療関係者、事業所が所在する市町村の職員又は当該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、定期巡回・随時対応型訪問介護看護について知見を有する者等により構成される協議会を設置し、おおむね6月に1回以上、介護・医療連携推進会議に対しサービスの提供状況等を報告し、介護・医療連携推進会議による評価を受けるとともに、介護・医療連携推進会議から必要な要望、助言等を聞く機会を設けること。 なお、介護・医療連携推進会議に対する活動状況の報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに、当該記録を公表すること。
領収証の交付	利用者から利用料及びその他の費用を支払いを受ける際、領収証を交付していない。	利用者から利用料の支払いを受けた際には、領収証を交付すること。 なお、領収証には利用料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すること。