

【別紙資料】

県内で、令和3年度の実地指導等で指導や助言等を行った事項のうち、主なものを記載しました。
今後の事業の適切な運営のために参考としてください。

※施設系サービス:介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、短期入所生活介護、短期入所療養介護、特定施設入居者生活介護

※居宅系サービス:訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、福祉用具貸与、福祉用具販売

※通所系サービス:通所介護、通所リハビリテーション

【人員基準】

新番号	サービス種別	基準項目	指摘の対象となった具体的事例	指摘事項
1	共通	管理者	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かなければならないにも関わらず、管理者が置かれていない事例が認められた。	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くこと。
2	訪問介護	訪問介護員等の員数	訪問介護員等としての業務がない時間は他の事業所で勤務させ、それを訪問介護員等の常勤換算数に含んでいた。	訪問介護員等の員数は、常勤換算方法で2.5以上とすること。常勤換算数を計算する際に算入する従業者の勤務延時間数は、訪問介護員等としての勤務時間のみとすること。
3	訪問介護	訪問介護員等の員数	勤務実績から、訪問介護員等の員数が常勤換算法で2.5を下回っていた。	登録訪問介護員等の勤務延時間数の算定について、サービス提供が極めて短期の実績しかない事業所にあつては、サービス提供の実績に即した勤務時間数の延べ時間数とし、当該事業を行う事業所に置くべき訪問介護員等の員数を常勤換算で2.5以上確保すること。
4	訪問介護	訪問介護員等の員数	利用者が少ないことを理由に、訪問介護員等の員数が、常勤換算方法で2.5人を下回っていた。	利用者の有無に関わらず、訪問介護員の員数は、常勤換算方法で2.5以上とすること。
5	訪問介護	訪問介護員等の員数	訪問介護員が併設のサービス付き高齢者向け住宅の職員と兼務しているにも関わらず、勤務時間を区分していない事例が認められた。	訪問介護事業所の職員としての勤務時間とサービス付き高齢者向け住宅の職員としての勤務時間を明確に区分すること。
6	訪問介護	サービス提供責任者	サービス提供責任者は、利用者の数が40又はその端数を増すごとに1人以上の常勤の者を配置するとともに、非常勤のサービス提供責任者の勤務時間は、常勤の勤務すべき時間の2分の1以上に達している者でなければならぬにもかかわらず、これらの要件を満たしていない。	サービス提供責任者は、利用者の数が40又はその端数を増すごとに1人以上の常勤の者を配置するとともに、非常勤のサービス提供責任者は、その勤務時間が常勤の勤務すべき時間の2分の1以上に達している者とする。
7	訪問介護	サービス提供責任者	サービス提供責任者は、利用者の数が40又はその端数を増すごとに1人以上の常勤の者を配置しなければならないが、常勤の要件を満たしていない。	サービス提供責任者は、利用者の数が40又はその端数を増すごとに1人以上の常勤の者を配置すること。
8	訪問介護	勤務体制の確保等	当該事業所の訪問介護員の一部は、当該法人が運営するサービス付き高齢者向け住宅の従業者を兼務しているが、勤務形態一覧表及び雇用契約書等を確認したところ、当該事業所に従事する訪問介護員等の勤務時間、職務の内容、常勤・非常勤の別等を明確にしている事例が認められた。	利用者に対し適切な指定訪問介護を提供できるよう、指定訪問介護事業所ごとに、訪問介護員等の勤務の体制を定めること。
9	訪問介護	管理者	他事業所(訪問入浴)の従業者の職務に従事しており、管理上支障をきたすと考えられる。	管理者の兼務内容について見直すこと。
10	通所介護	従業員の員数	生活相談員と介護職員を兼務している職員について、それぞれの職種の勤務時間を区別していない事例が認められた。	生活相談員としての勤務時間と介護職員としての勤務時間を、明確に分けること。
11	通所介護	従業員の員数	介護職員は、単位ごとに提供時間数及び利用者数に応じて確保されなければならないが、確保されていない日があった。	単位ごとに、提供時間数及び利用者数に応じて確保すべき介護職員数を配置すること。
12	短期入所生活介護	従業者の員数	3カ月間、生活相談員が夜勤介護職員として勤務している日がある実態が見られ、生活相談員が常勤換算方法で利用者の数が100又はその端数を増すごとに1以上配置されていない。	指定短期入所生活介護事業者は、生活相談員を常勤換算方法で利用者の数が100又はその端数を増すごとに1以上配置すること。常勤専従で従事している生活相談員は他の業務(介護職員)に従事しないこと。
13	短期入所生活介護	従業者の員数	生活相談員に従事するための資格が確認できない。	生活相談員は、社会福祉士・精神保健福祉士・社会福祉主事任用資格を有する者又はこれらと同等以上の能力を有すると認められる者を配置すること。
14	介護医療院	施設基準	算定すべき施設基準に必要な介護職員の員数が確保できていない。	必要な介護職員の員数を確保すること。

【設備基準】

サービス種別	基準項目	指摘の対象となった具体的事例	指摘事項
15	通所介護 設備及び備品等	事業所の専用区画が明確でないため、食堂・機能訓練室が基準面積を満たしているか確認できなかった。	食堂・機能訓練室としての専用区画を明確にすること。
16	通所介護 設備及び備品等	機能訓練室として申請したスペースにベッドを置き、静養室として使用している事例が認められた。	申請した用途以外に用いることはできないため、用途を変更する場合は変更届を提出すること。
17	通所介護 設備及び備品等	静養室(または相談室)として届出されている部屋を別用途に転用し、静養室(または相談室)の機能を果たしていなかった。	事業所に静養室(または相談室)を設けること。なお、設備の用途に変更がある場合には、設備基準を確認した上で、変更届出書を提出すること。
18	通所介護 設備及び備品等	静養室に備品等が置かれており、静養室としての機能をはたしていない。	備品等を整理し、静養室としての機能を確保すること。
19	通所介護 設備及び備品等	機能訓練指導室の用途を変更しているが、変更の届出を行っていない。	厚生労働省令で定める事項に変更があったときは、10日以内にその旨を届け出ること。
20	通所介護 設備及び備品等	建物について、建築基準法上の検査済証の確認ができず、また、建築基準法に定める建物の用途に適合していないため、安全性の確認ができなかった。	利用者の安全をどのように確保するのか、今後の方針について回答すること。
21	通所介護 設備及び備品等	消防法に基づく設備点検の実施が確認できなかった。	消火設備について、担当部局と協議のうえ、必要な措置を講ずること。
22	通所介護 設備及び備品等	職員控室の一角を事務スペースとして使用していた。	事務スペースのレイアウトについて検討を行い、専用区画の変更があれば届出を行うこと。
23	特定施設入居者生活介護 設備に関する基準	申請時に談話室としていたスペースを、機能訓練室として使用している事例が認められた。	申請した用途以外に用いることはできないため、用途を変更する場合は変更届を提出すること。
24	福祉用具貸与 設備及び備品等	福祉用具の保管のために必要な設備について、申請した場所とは別の場所を使用している事例が認められた。	用途を変更する場合は変更届を提出すること。また、既に消毒又は補修がなされている福祉用具とそれ以外の福祉用具を区分することが可能である設備とすること。

【運営基準】

サービス種別	基準項目	指摘の対象となった具体的事例	指摘事項
25	全サービス共通 内容及び手続の説明及び同意	契約書及び重要事項説明書の同意日の日付がない事例が認められた。	利用申込者の同意を得る際、必ず日付を記入すること。
26	全サービス共通 内容及び手続の説明及び同意	重要事項説明書に、従業員の勤務体制、利用料や苦情処理の体制等の記載に不備があった。	重要事項説明書の従業員の勤務体制、利用料や苦情処理の体制等の記載内容を修正すること。
27	全サービス共通(該当しないサービスあり) 内容及び手続の説明及び同意	重要事項説明書に、提供するサービスの第三者評価の実施状況が記載されていない。(※該当するサービス:訪問介護、通所介護、短期入所生活介護、短期入所療養介護)	重要事項説明書(介護保険・介護予防)に提供するサービスの第三者評価の実施状況(実施の有無、実施した直近の年月日、実施した評価機関の名称、評価結果の開示状況)を記載すること。
28	全サービス共通 内容及び手続の説明及び同意	重要事項説明書の利用者負担割合について、1割負担のみを記載している事例が認められた。	重要事項説明書の利用者負担割合について、1割負担だけでなく、2割、3割負担も記載すること。
29	全サービス共通 内容及び手続の説明及び同意	重要事項説明書の記載事項のうち、従業員の勤務体制や苦情処理の体制が古いままになっており、現在の勤務体制及び苦情処理の体制と一致していない事実が認められた。	重要事項説明書の記載事項(従業員の勤務体制、苦情処理の体制)に誤りがないよう、最新の情報を記載すること。
30	全サービス共通 心身の状況等の把握	利用者に係る居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて把握した利用者の心身の状況等の記録がない事例が認められた。	サービスの提供に当たっては、利用者に係る居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めること。
31	全サービス共通 サービスの提供の記録	サービスの提供の記録に記録ミスや漏れがあった。	請求の根拠となるため、記録ミスや漏れのないよう、正しい記録を残すこと。
32	全サービス共通 サービスの提供の記録	いわゆる消えるボールペンによりサービスの提供の記録が作成されている事例が認められた。	記録の作成に当たっては、ボールペン等を使用し、修正の場合は二重線による見え消しの修正とすること。
33	全サービス共通 サービスの提供の記録	計画に位置付けたサービス以外のサービス(内容又は時間)の提供について記録されていたが、その理由等について、具体的に記録されていなかった。	計画に位置付けたサービス以外のサービス(内容又は時間)を提供することになった場合は、その理由等を具体的に記録すること。
34	全サービス共通 サービスの提供の記録	指定訪問介護を提供した具体的なサービスの内容等を記録していない事例が認められた。	指定訪問介護を提供した際には、提供日や身体介護、生活援助の内容だけでなく、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も記録すること。
35	全サービス共通 基本的取扱方針	事業者は、自らその提供するサービスの質の評価を行い、常とその改善を図らなければならないが評価が行われていなかった。	定期的に自己評価を行い、サービスの質の改善を図ること。

36	全サービス共通	個別サービス計画の作成	居宅サービス計画が変更されているにも関わらず、個別サービス計画を変更していない事例が認められた。	必要に応じて個別サービス計画を見直すこと。
37	全サービス共通	個別サービス計画の作成	長期にわたり、目標が見直されていない事例が認められた。	達成が不可能な目標については見直しを行うなど、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている状況を踏まえて、個別具体的な目標を定めること。
38	全サービス共通	管理者の責務	従業者の勤務時間、勤務内容が明確にされていない。	管理者は、勤務表等により勤務時間、勤務内容を明確にし、従業者及び業務の管理を一元的に行うこと。
39	全サービス共通	運営規程	運営規程の内容が、重要事項説明書の内容と相違している。	運営規程(又は重要事項説明書)を修正すること。
40	全サービス共通	勤務体制の確保等	併設事業所と一体の勤務表が作成されており、勤務時間、常勤、非常勤及び職種ごとの兼務関係等が、事業所ごとに明確になっていなかった。 月ごとの勤務表を作成していなかった。	原則として、事業所ごとに月ごとの勤務表を作成し、日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、管理者との兼務関係を明確にし、従業員の勤務の体制を定めておくこと。
41	全サービス共通	勤務体制の確保等	管理者及び従業者に対する研修を実施していない事例が認められた。	管理者及び従業者の資質の向上のために、その研修の機会を確保し、内容を記録として残すこと。
42	全サービス共通	重要事項の掲示	当該事業所の運営規程の概要、従業者の勤務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掲示していなかった。	当該事業所の運営規程の概要、従業者の勤務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事業所の見やすい場所に掲示する又は、重要事項等をファイルにして備え付けておくこと。
43	全サービス共通	秘密保持等	利用者の家族の個人情報を用いる場合に、家族の同意を得ていないものがあつた。	サービス担当者会議等において、利用者の家族の個人情報を用いる場合、あらかじめ書面により当該家族の同意を得ておくこと。
44	全サービス共通	秘密保持等	他の利用者の個人情報が記載された紙を裏紙として使用している事例が認められた。	利用者等から情報開示を求められることもあり、個人情報の取扱上望ましくないため、使用しないこと。
45	全サービス共通	秘密保持等	利用者又はその家族の秘密を保持すること(退職後を含む。)について、従業者から誓約書を取ってなく、就業規則においてもその旨の記載がない。	従業者から利用者又はその家族の秘密を保持することについて誓約を取る等、必要な措置を講ずること。
46	全サービス共通	秘密保持等	従業者及び管理者(であった者を含む。)が正当な理由なく業務上知りえた利用者又はその家族の秘密を漏らすことのないようするための必要な措置を講じていない。	従業者及び管理者(であった者を含む。)が正当な理由なく業務上知りえた利用者又はその家族の秘密を漏らすことのないよう、誓約書の徴取等の措置を講ずること。
47	全サービス共通	秘密保持等	利用者の個人情報が、他の利用者と同一ファイルに保管されている事例が認められた。	個人情報保護の観点から、利用者の個人情報を他の利用者のもとの同一のファイルに保管せず、適切に保管を行うこと。
48	全サービス共通	秘密保持等	利用者又は家族の秘密を漏らすことのないよう、従業者の雇用時に誓約書等を徴するなど必要な措置を講じていなかった。 また、利用者に関する情報について、真に必要な情報だけでなく、必要がない情報も一緒にして事務所に保管していた。	利用者又は家族の秘密を漏らすことのないよう、従業者の雇用時に誓約書等を徴するなど必要な措置を講ずること。 また、真に必要な情報のみ事業所で収集することとし、事業所で保管すべきでない情報や資料を精査すること。
49	全サービス共通	苦情処理	受け付けた苦情について記録がなかった。 また、苦情処理の手順について利用申込者に説明されておらず、掲示もされていなかった。	受け付けた苦情の内容等を記録すること。また、苦情処理の手順について利用申込者に説明の上、掲示すること。
50	全サービス共通	苦情処理	事業者は、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を受け付けた場合には、受付日及びその内容等を記録しなければならないが、実績がないことを理由にその様式が整備されていなかった。	受付けた苦情の内容等を記録するための様式を整備すること。
51	全サービス共通	苦情処理	苦情対応マニュアルに、市町、国保連の調査に協力し、指導助言に従って必要な改善を行う旨が定められていない。	苦情対応マニュアルに、市町、国保連の調査に協力し、指導助言に従って必要な改善を行う旨を定めること。
52	全サービス共通	苦情処理	苦情内容等を記録する様式を定めていない。	苦情内容等を記録する様式を定めること。
53	全サービス共通	苦情処理	重要事項説明書に、相談窓口の連絡先、苦情処理の体制及び手順等が記載されていなかった。 また、苦情受付担当者と苦情処理責任者が同じ人物であつた。	利用申込者等からの苦情を処理するために講じる措置の概要について明らかにし、相談窓口の連絡先、苦情処理の体制及び手順等を利用申込者に対しサービスの内容を説明する文書に記載するとともに、事業所に掲示すること。 また、苦情受付担当者と苦情処理責任者が同じ人物であつたので、別な者を充てること。

54	全サービス共通	事故発生時の対応	サービスの提供により発生した事故について記録がなかった。 また、市町への報告が必要であるが、未報告のものがあつた。	事故等があつた場合には、状況及び講じた措置について記録すること。また、当該市町の定める報告基準により、速やかに事故報告書を市町へ提出すること。
55	全サービス共通	事故発生時の対応	事故発生時の対応マニュアルが作成されていない。	事故発生時の対応マニュアルを作成すること。
56	全サービス共通	事故発生時の対応	事業者は、利用者に対するサービス提供により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について記録しなければならないが、実績がないことを理由にその様式が整備されていなかった。	事故等があつた場合に状況及び講じた措置について記録するための様式を整備すること。
57	全サービス共通	事故発生時の対応	事故対応マニュアルに、市町、利用者の家族、居宅介護支援事業者への連絡について定めていない。	事故対応マニュアルに、市町、利用者の家族、居宅介護支援事業者への連絡について定めること。
58	全サービス共通	事故発生時の対応	事故発生時に市町及び居宅介護支援事業者に連絡を行った記録がない。	事故発生時に市町及び居宅介護支援事業者に連絡を行ったことを記録すること。
59	全サービス共通	事故発生時の対応	事故発生連絡票の様式が用意されていなかった。	事故発生連絡票を準備し、事故等が発生した場合には、速やかに本市へ連絡を行うこと。
60	全サービス共通	非常災害対策	運営規程等には定期的な避難訓練を実施することが明記されているにもかかわらず、避難訓練を行っていない事例が認められた。	避難訓練を定期的に行い、その記録を残すこと。
61	居宅系サービス 通所系サービス	緊急時等の対応	緊急時の対応マニュアルを定めていない。	緊急時対応マニュアルを定めること。
62	居宅系サービス 通所系サービス	緊急時等の対応	緊急時対応マニュアルに、利用者の病状に急変が生じた場合等に速やかに主治医への連絡を行うことについて定めていない。	緊急時対応マニュアルに、利用者の病状に急変が生じた場合等に速やかに主治医への連絡を行うことについて定めること。
63	居宅系サービス 通所系サービス	居宅サービス計画に沿ったサービスの提供	個別サービス計画が居宅サービス計画に沿ったものになっていなかった。 居宅サービス計画が変更されていたが、個別サービス計画に反映されていなかった。	居宅サービス計画が作成されている場合は、当該計画に沿ったサービスを提供すること。
64	居宅系サービス 通所系サービス	居宅サービス計画等の変更の援助	居宅サービス計画の変更を促すことなく、利用者のその場の希望に従い居宅サービス計画の内容に沿わないサービスを提供していた。	利用者が居宅サービス計画の変更を希望する場合は、居宅介護支援事業者への連絡その他の必要な援助を行うこと。
65	居宅系サービス 通所系サービス	個別サービス計画の作成	個別サービス計画を作成した際に、利用者又はその家族に対し説明・同意を得ていない又は、交付していないものがあつた。	個別サービス計画作成後は、利用者又はその家族に対して説明、同意及び交付を行うこと。
66	訪問介護	居宅介護支援事業者等との連携	サービス提供に当たって、ケアプランに位置づけられたサービス内容(訪問回数等)と訪問介護計画に位置付けたサービス内容(訪問回数等)が相違し、居宅介護支援事業者と連携が不十分な事例があつた。	居宅介護支援事業者と密接な連携を図り、適切なサービスの提供に努めること。
67	訪問介護	居宅介護支援事業者等との連携・居宅サービス計画に沿ったサービスの提供	利用者の居宅介護支援事業所が変更になり、居宅サービス計画が変更された際、訪問介護計画に位置づけられた通院介助が、居宅サービス計画上不明確になっている事例がある。	通院介助を居宅サービス計画に適切に位置付けるよう居宅介護支援事業所との連携に努めること。
68	訪問介護	居宅サービス計画等の変更の援助	居宅サービス計画書において位置づけられた訪問介護サービスについて、区分支給限度額を超えそうになった時点で、訪問介護サービスではなく、施設サービスに変更している事例があつた。	利用者に対しては、居宅サービス計画書及び訪問介護計画書に基づいてサービス提供を行い、利用者が居宅サービス計画書の変更を希望する場合は、利用者の自立支援につながる居宅サービス計画書となるよう、当該利用者に係る居宅介護支援事業者への連絡その他必要な援助を行うこと。
69	訪問介護	訪問介護計画の作成	訪問介護計画に位置づけられた提供時間帯以外の時間帯に、サービス提供している事例が認められた。	訪問介護計画の作成後、当該訪問介護計画の実施状況の把握を行い、必要に応じて当該訪問介護計画を変更すること。
70	訪問介護	衛生管理等	従業者の健康診断は行っているが、結果の写しを保管していない。	健康診断結果の写しを適切に保管し、訪問介護員等の健康状態について、必要な管理を行うこと。

71	訪問介護	事故発生時の対応	事故発生時の対応マニュアルは作成しているが、事故発生時の具体的な対応手順及び記録様式等が明確に定められていない。	マニュアルの見直しを行い、事故発生時の対応手順及び記録様式等を定めること。
72	訪問介護	事故発生時の対応	事故発生時の対応マニュアルは作成しているが、保険者への事故発生時の報告が事案の最終段階となっている。	事故発生時、必要場合は速やかに保険者へ連絡するよう、マニュアルの見直しを行うこと。
73	訪問介護	管理者の責務	管理者が、営業時間内に介護保険外の業務に従事していた。	管理者は常勤専従とし、当該事業所の業務の管理を一元的に行うこと。
74	訪問介護	介護等の総合的な提供	提供する訪問介護の内容が通院等乗降介助に偏っていた。	訪問介護の事業の運営に当たっては、特定の援助に偏することなく、介護又は家事等を常に総合的に提供すること。
75	訪問介護	訪問介護計画の作成	入院があったにもかかわらず、訪問介護計画について退院後に改めて同意を得ていなかった。	訪問介護計画書について、入院前に利用者から同意を得ていたが、入院後、当該計画書の内容に変更がないため改めて同意を得ていないものがある。 については、利用者が入院した場合は、利用者の状況等の変化があるため、入院前に同意を得た訪問介護計画書の内容に変更がなくても入院した後は改めて利用者から同意を得ること。
76	訪問介護	訪問介護計画の作成	訪問介護計画について、居宅サービス計画書にはインフォーマルサービスと位置付けられているものを、訪問介護サービスとして記載していた。	訪問介護計画書は、居宅サービス計画書に沿って事業所が提供するサービスを正しく記載すること。
77	訪問介護	訪問介護計画の作成	訪問介護計画の内容について、サービス提供責任者が利用者に説明していないケースがある。	サービス提供責任者が、訪問介護計画の内容について利用者又はその家族に説明を行うこと。
78	訪問介護	サービスの提供の記録	計画に位置付けたサービス提供時間と異なる時間でサービスを提供している事例が認められた。	変更となった理由等を具体的に記載すること。
79	訪問介護	訪問介護計画の作成	訪問介護計画が作成されていない事例が認められた。	居宅サービス計画が作成されていない場合でも、サービスの提供開始前に訪問介護計画を作成し、利用者の同意を得ること。
80	訪問介護	訪問介護計画の作成	サービスの提供内容が変更になったにも関わらず、訪問介護計画が変更されていない事例が認められた。	サービス提供責任者は、訪問介護計画の作成後、当該訪問介護計画の実施状況の把握を行い、必要に応じて、当該訪問介護計画の変更を行うこと。
81	訪問介護	訪問介護計画の作成	要介護度が変わるなど、状態が変化した場合にあって、訪問介護計画が見直されことなく、当初の計画のままサービスが提供されている事例が認められた。	サービス提供責任者は、訪問介護計画の作成後、当該訪問介護計画の実施状況の把握を行い、必要に応じて当該訪問介護計画の変更を行うこと。
82	訪問介護	訪問介護計画の作成	居宅サービス計画では、利用者と訪問介護員が一緒に調理を行うこととされていたが、サービス提供記録等では、利用者と一緒に調理を行った記録が確認できず、居宅サービス計画に沿った指定訪問介護を一部行っていない事例が認められた。	サービス提供責任者は、他の訪問介護員等の行うサービスが訪問介護計画に沿って実施されているかについて把握するとともに、助言、指導等必要な管理を行い、必要に応じて当該訪問介護計画の変更を行うこと。
83	訪問介護	訪問介護計画の作成	訪問介護計画の作成に当たって、その内容について利用者の同意を得たこと及び当該訪問介護計画を利用者に交付したことを書面で確認できない事例が一部認められた。また、サービス提供責任者が当該訪問介護計画を作成したことを書面で確認できない事例が認められた。	サービス提供責任者は、作成者及び訪問介護計画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、当該訪問介護計画を利用者に交付したことを明らかにすること。
84	訪問介護	緊急時等の対応	苦情処理に係る記録から、訪問介護員が利用者の居室を訪問した際、利用者が呼吸をしておらず異常事態と認識したため事業所にその状況を報告した。それを受けた事業所の管理者は、訪問介護員に救急車の要請を指示したが、結果的には速やかな救急車の要請に至らなかったという事例が確認された。	訪問介護員等は、現に指定訪問介護の提供を行っているときに利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講ずること。
85	訪問介護	管理者の責務	苦情処理に係る記録から、訪問介護員の緊急時等の対応が、当該事業所で定めるマニュアルの内容に沿っていない等、適切な対応が速やかに行われていない事例が確認された。	管理者は、当該マニュアルの適正な運用管理を行うとともに、その内容を従業者に周知徹底するなど、従業者及び業務の一元的管理や事業の運営に関する基準を遵守させるための指揮命令を行うこと。
86	訪問介護	居宅サービス計画に沿ったサービスの提供 居宅サービス計画等の変更の援助	訪問介護計画に「服薬」の位置付けがあるが、居宅サービス計画には位置付けられていない事例が認められた。	サービスの提供に当たっては、居宅サービス計画に沿った指定訪問介護を提供すること。 なお、利用者の状態の変化等により追加的なサービスが必要となり、居宅サービス計画の変更が必要となった場合は、当該利用者に係る居宅介護支援事業者へ連絡するとともに、その他必要な援助を行うこと。
87	訪問介護	訪問介護計画の作成 記録の整備	訪問介護サービスの提供が行われているにもかかわらず、訪問介護計画の作成及び保存を行っていない事例が一部認められた。	サービス提供責任者は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、指定訪問介護の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した訪問介護計画を作成し、その完結の日から2年間保存すること。

88	訪問介護	訪問介護計画の作成・所要時間の取扱い	訪問介護計画において、訪問介護員等が提供するサービスの所要時間(訪問介護計画に位置付けられた内容の指定訪問介護を行うのに要する標準的な時間)を明らかにしていない。	訪問介護計画に訪問介護員等が提供するサービスの所要時間(訪問介護計画に位置付けられた内容の指定訪問介護を行うのに要する標準的な時間)を記載すること。
89	訪問介護	勤務体制等の確保	訪問介護員等の勤務の体制が、営業時間より短い配置になっている日があった。	営業時間に合わせた人員を配置すること。
90	訪問看護	主治の医師との関係	訪問看護の提供の開始に際し、主治の医師による指示書で受けなければならないにも関わらず、指示書無く訪問看護を実施している事例が認められた。	指定訪問看護事業者は、指定訪問看護の提供に際し、主治の医師による指示を文書で受けなければならない。
91	訪問看護	主治の医師との関係	利用者に係る訪問看護指示書について、主治の医師による具体的な指示の記載がないものを受領し、訪問看護サービスを提供したケースがある。	記載内容を確認した上で訪問看護指示書を受領し、訪問看護サービスを提供すること。
92	訪問看護	訪問看護計画書及び訪問看護報告書	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が提供した訪問看護計画書及び訪問看護報告書について、看護職員が作成に関与していなかった。	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が指定訪問看護を提供している利用者については、訪問看護計画書及び訪問看護報告書は、看護職員と理学療法士等が連携し作成すること。また、連携し作成した際には、連携したことが把握できるように、記録を残すこと。
93	訪問看護	訪問看護計画書及び訪問看護報告書	訪問看護計画書及び訪問看護報告書の中に、主治医に提出していないものがあった。	訪問看護計画書及び訪問看護報告書を定期的に主治医に提出すること。
94	訪問看護	勤務体制の確保等	訪問看護師等の資質の向上のために、研修の機会が確保されていない。	訪問看護師等の資質の向上を図るため、研修機関が実施する研修や当該事業所内の研修への参加の機会を計画的に確保すること。
95	訪問看護	秘密保持等	利用者の家族から、個人情報使用に係る同意を得ずに、当該個人情報を使用したケースがある。	サービス担当者会議等において、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おくこと。
96	訪問看護	身分を証する書類の携行	看護師等に身分を証する書類を携行させていなかった。	事業者は、看護師等に身分を証する書類を携行させ、初回訪問時及び利用者又はその家族から求められたときは、これを提示すべき旨を指導すること。なお、この証書等には、当該指定訪問看護事業所の名称、当該看護師等の氏名を記載するものとし、当該看護師等の写真の貼付や職能の記載を行うことが望ましい。
97	通所系サービス・施設系サービス	非常災害対策	非常災害対策について、風水害、地震に対処するための具体的な計画が作成されていない。	具体的計画を立て、関係機関への通報及び連絡体制を整備し、それらを定期的に従業員へ周知するとともに、非常災害に備えるため、定期的に避難、救出その他必要な訓練を実施すること。
98	通所系サービス・施設系サービス	非常災害対策	消防計画又はこれに準ずる計画及び地震等の災害に対処するための計画が作成されていない。	消防計画又はこれに準ずる計画及び地震等の災害に対処するための計画を作成し、定期的に従業員に周知すること。
99	通所系サービス・施設系サービス	非常災害対策	非常災害対策計画に具体的な避難場所、避難経路の定め等がない。	非常災害対策計画は、避難場所、避難経路等の必要な項目等を網羅した内容とすること。
100	通所系サービス・施設系サービス	非常災害対策	非常災害計画に、水害・土砂災害の地域等の情報が含まれていない。	非常災害に関する具体的な計画を立てる際は、水害・土砂災を含む地域の実情に応じて策定すること。
101	通所系サービス・施設系サービス	非常災害対策	定期的な避難、救出その他必要な訓練は行っているが、訓練の実施に伴う消防職員の派遣を受けておらず、非常災害対策計画の見直しを行ってないため介護サービス事業所の立地条件等の項目が記載されていなかった	非常災害に関する具体的な計画を策定し、関係機関への通報及び連携体制を整備すること。
102	通所系サービス・施設系サービス	非常災害対策	夜間を想定した避難訓練をしていなかった。	夜間を想定した避難訓練を実施すること。
103	通所系サービス・施設系サービス	衛生管理等	感染症対応マニュアルに、関係する連絡先の記載がない。	感染症対応マニュアルに、関係する連絡先(県・市町等)を記載すること。
104	通所系サービス・施設系サービス	衛生管理等	感染症対応マニュアルに、インフルエンザ発生時の具体的対応について定めがない。	感染症対応マニュアルに、インフルエンザ発生時の具体的対応について定めること。

105	通所介護	内容及び手続の説明及び同意	重要事項説明書の内容のうち、事業名が誤って記載され、従業者の職種、人数が運営規程の記載の人数と一致せず、利用料が誤って記載されるなど、正しい内容が記載されていない。	指定通所介護の提供の開始に際し、あらかじめ、重要事項を文書の交付等により明示して説明し、当該指定通所介護の提供の開始について当該利用申込者の同意を得なければならないが、重要事項説明書の内容のうち、事業名が誤って記載され、従業者の職種、人数が運営規程の記載の人数と一致せず、利用料が誤って記載されるなど、正しい内容が記載されていない。については、重要事項説明書の記載内容を訂正し、その訂正内容について改めて利用者及びその家族に説明の上、書面により同意を得ること。
106	通所介護	心身の状況等の把握	サービス担当者会議の記録がないものがある。	指定通所介護の提供に当たっては、利用者に係るサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、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なければならないが、サービス担当者会議の記録がないものがある。については、サービス担当者会議の内容を記録すること。
107	通所介護	サービスの提供の記録	サービスの提供の記録について、通所介護計画に位置付けたサービス提供時間と異なる時間でサービス提供を行い、変更の理由が記載されていなかった。	サービスの提供の記録について、通所介護計画に位置付けたサービス提供時間と異なる時間でサービス提供を行った場合は、変更の理由を必ず記載すること。
108	通所介護	通所介護計画の作成	通所介護計画に位置付けたサービス提供時間と異なる時間でサービス提供を行っており、その時間が常態化しており、計画の見直しを行っていなかった。	通所介護計画に位置付けたサービス提供時間と異なる時間でサービス提供を行っており、その時間が常態化している場合は、当該提供時間も計画に位置付ける等、計画の見直しを行うこと。
109	通所介護	通所介護計画の作成	通所介護計画に目標の達成状況が書かれていないものがある。	通所介護事業者は、利用者ごとに、通所介護計画に従ったサービスの実施状況及び目標の達成状況の記録を行わなければならないが、当該計画の目標の達成状況が書かれていないものがある。については、通所介護計画に目標の達成状況を記録すること。
110	通所介護	所要時間による区分の取扱い	送迎に要する時間をサービス提供時間に含めていた。	送迎に要する時間を含まれることなく、計画に位置付けられた内容の通所介護を行うための、標準的な時間を確保すること。
111	通所介護	受給資格等の確認	利用者の被保険者証に認定審査会意見(口腔ケアの必要性)が記載されているにも関わらず、当該認定審査会の意見に配慮して指定通所介護を提供していなかった。	利用者の被保険者証に認定審査会意見が記載されているときは、当該認定審査会の意見に配慮して、指定通所介護を提供するように努めること。
112	通所介護	従業員の員数・勤務体制の確保	生活相談員と介護職員、看護職員と機能訓練指導員の勤務時間が区分されているが、明確でない。	生活相談員と介護職員、看護職員と機能訓練指導員の勤務時間を明確に区分して勤務表に記載すること。
113	通所介護	居宅サービス計画に沿ったサービスの提供	居宅サービス計画よりも短時間のサービスを行っているものがある。	居宅サービス計画に沿ったサービスを提供すること。
114	通所介護	基本的取扱方針・具体的取扱方針	屋外でサービスを提供している日が認められたが、通所介護計画への位置づけや効果的な機能訓練等のサービス提供状況について確認できなかった。	日帰り旅行や機能訓練等と関係のない「行事」としての外出は、原則として保険外サービスとすること。
115	通所介護	定員の遵守	サービス提供日ごとの利用者数の実績から、利用定員を超えたサービス提供を行った日が複数日確認された。	災害その他のやむを得ない事情がある場合を除いて、利用定員を超えたサービス提供を行わないこと。
116	通所介護	勤務体制の確保	職員の兼務状況が不明確である。	生活相談員や機能訓練指導員の配置にある従業者について、業務に関する辞令を交付するなどして兼務状況等を明確にすること。
117	通所介護	勤務体制の確保	連携する訪問看護ステーションの職員が、機能訓練指導員の業務に従事していることがあった。	指定通所介護事業所の従業者により指定通所介護を提供しなければならないが、連携する訪問看護ステーションの職員が、機能訓練指導員の業務に従事していることがあった。については、機能訓練指導員の業務は、指定通所介護事業所の従業者により行うこと。
118	通所介護	勤務体制等の確保	雇用期間に定めのある職員について、雇用期間満了後の雇用状況について確認できる書類がなかった。	雇用期間の更新があるものについては、速やかに更新後の雇用関係書類を作成し、交付及び保管を行うこと。
119	通所介護	衛生管理等	事業所で利用している井戸水について、水質検査を行っているか確認できなかった。	水質検査等を実施し、井戸水の安全性について確認すること。
120	通所リハビリテーション	具体的取扱方針・計画書の作成	サービス内容が変更になった後に通所リハビリテーション計画を変更し、利用者からの同意を得て利用者に交付していた事例がある。	サービス内容を変更するまでにこれらの手続を行うこと。

121	通所リハビリテーション	具体的取扱方針	サービスの提供に当たっては、医師の指示及び通所リハビリテーション計画に基づき、利用者の心身の機能の維持回復を図り、日常生活の自立に資するよう妥当適切に行うこととされているが、通所リハビリテーション計画の作成前にサービスを提供している事例がある。	通所リハビリテーション計画に基づき、適切にサービスの提供を行うこと。
122	施設系サービス	取扱方針	身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会が3月に1回以上開催されていない。	身体的拘束等の適正化を図るため、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回以上開催する等必要な措置を講ずること。
123	施設系サービス	サービス提供の記録	入所者の被保険者証の介護保険施設等の記載欄に、入所の年月日及び入所している施設の名称を記載されていない。	入居者の被保険者証の介護保険施設等の記載欄に、入所の年月日及び入所している施設の名称を記載すること。
124	短期入所生活介護	従業者の員数	栄養士が配置されていない。	栄養士を1名以上配置すること。配置しない場合は、隣接の他の社会福祉施設や病院等の栄養士との兼務や地域の栄養指導員との連携を図り、適切な栄養管理を行うこと。
125	短期入所生活介護	従業者の員数	暦月で1月を超えて機能訓練指導員が欠員となっているが、その間代替職員が配置されていない。	暦月で1月を超えて欠員となっている場合は、その間代替職員を配置すること。
126	短期入所生活介護	短期入所生活介護計画の作成	概ね4日以上にわたり継続して入所することが予定されている利用者について、短期入所生活介護計画を作成していない事例が認められた。	4日以上連続して利用することが予定される利用者について、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、指定短期入所生活介護の提供の開始前から終了後に至るまでの利用者が利用するサービスの継続性に配慮して、従業者と協議の上、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等を記載した短期入所生活介護計画を作成すること。
127	短期入所生活介護	心身の状況等の把握	利用者に係るサービス担当者会議等を通じて、利用者の状況を把握していない事例が見られた。	指定短期入所生活介護の提供に当たり、利用者に係るサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、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ること。
128	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、短期入所生活介護	非常災害対策	非常災害対策計画について、必要な項目等を網羅した内容となっていない。消防計画に基づく避難訓練は行われていたが、水害・土砂災害を含む地域の実情に応じた災害に係る避難訓練を実施していない。	非常災害対策計画について、必要な項目等を網羅した内容とするよう修正を行うこと。また、水害・土砂災害を含む地域の実情に応じた災害に係る避難訓練を実施すること。
129	短期入所生活介護	管理者の責務	1か月の間、常勤専従の管理者が配置されておらず、事業所の従業者及び業務の一元的管理及び従業者に法令・基準等を遵守させるために必要な指揮命令が行われていないおそれがあった。	管理者は、事業所の従業者及び業務の管理を一元的に行うこと。また、従業者に法令・基準等を遵守させるために必要な指揮命令を行うこと。
130	短期入所生活介護	具体的取扱方針	利用者の心身の状況を的確に把握していない事例が見られた。	常に利用者の立場に立って心身の状況を的確に把握しつつ、生活指導、機能訓練その他必要なサービスを適切に提供すること。
131	特定施設入居者生活介護	介護	自ら入浴が困難な利用者について、1週間に2回以上、適切な方法により、入浴させ、または清しきしなければならないにも関わらず、行っていない事例が認められた。	自ら入浴が困難な利用者について、1週間に2回以上、適切な方法により、入浴させ、または清しきしなければならない
132	特定施設入居者生活介護	取扱方針(身体拘束廃止に向けた取組)	身体拘束廃止に関する取組が不十分であった。	施設全体で計画的に取り組んでいく観点から、身体拘束に関する改善計画を作成すること。身体的拘束等に係る研修等、意識啓発のための取組を実施すること。
133	特定施設入居者生活介護	サービス提供の記録	服薬記録表に、使用年月日及び施行者の記録がないものがある。	指定特定施設入居者生活介護を提供した際には、提供した具体的なサービスの内容等を記録しなければならないが、服薬記録表に、使用年月日及び施行者の記録がないものがある。については、服薬記録表に使用年月日、施行者を記録すること。
134	特定施設入居者生活介護	指定特定施設入居者生活介護の取扱方針	「身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会」において、専任の身体拘束等の適正化対応策を担当する者が決められていないなど、構成メンバーの責務及び役割分担が明確になっていない。 「身体的拘束等の適正化のための指針」中「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」及び「入居者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針」が盛り込まれていない。 身体的拘束等の適正化のための研修を実施しているが、研修プログラムを作成していない。	「身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会」において、構成メンバーの責務及び役割分担を明確にするとともに、専任の身体的拘束等の適正化対応策を担当する者を決めておくこと。 「身体的拘束等の適正化のための指針」に、「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」及び「入居者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針」を盛り込むこと。 身体的拘束等の適正化のための研修プログラムを作成し、定期的な教育(年2回以上)を開催及び新規採用時の研修を実施すること。

135	外部サービス利用型特定施設入居者生活介護	指定外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の取扱方針	サービス提供に係る同意日と特定施設サービス計画に係る同意日に相違がある事例がある。	特定施設サービス計画に基づいてサービス提供の同意を得ること。
136	特定施設入居者生活介護	記録の整備	経管栄養等の医療行為について、看護記録が整備されていない。	利用者の心身の状況に応じ必要な医療行為を行った場合は、医師の指示書とともに看護記録を整備し、完結の日から2年間保存すること。
137	特定施設入居者生活介護	利用料の受領	使い捨て手袋の料金を利用者から徴収している事例が認められた。	利用者の処遇上必要であるものは、事業者の負担とすること。
138	特定施設入居者生活介護	指定特定施設入居者生活介護の取扱方針	身体的拘束等を行う場合に、その様態及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録していない事例が認められた。	身体的拘束等を行う場合に、その様態及び時間、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。
139	福祉用具貸与	衛生管理等	福祉用具の保管又は消毒を行わせる他の事業者の業務の実施状況を確認していなかった。	福祉用具の保管又は消毒を行わせる他の事業者の業務の実施状況を定期的に確認し、結果を記録すること。
140	福祉用具貸与	衛生管理等	福祉用具の保管及び消毒を委託しているが、衛生管理等の必要な事項が定められていない。	委託契約書等に衛生管理等の必要な事項を定めること。
141	福祉用具貸与	衛生管理等	従業員の健康診断の機会が確保されていない	従業員の健康状態について必要な管理を行うこと。(健康診断の機会を確保すること)
142	福祉用具貸与	指定福祉用具貸与の基本取扱方針、具体的取扱方針	指定福祉用具貸与事業者は、常に、清潔かつ安全で正常な機能を有する福祉用具を貸与しなければならないが、福祉用具毎の使用履歴や、福祉用具の機能、安全性、衛生状態等に関して行った点検の記録等が確認できなかった。	事業所の所有する福祉用具について備品台帳を整備し、福祉用具毎の使用履歴や、福祉用具の機能、安全性、衛生状態等に関して行った点検の記録等を管理することが望ましい。
143	福祉用具貸与	具体的取扱方針・計画書の作成	サービス内容変更のため、福祉用具貸与計画の変更及び変更契約の締結を行う際、サービス担当者会議の開催及び居宅サービス計画の変更が事後に行われている。	事前に居宅サービス計画の変更等を行うよう居宅介護支援事業所と調整すること。
144	福祉用具貸与	指定福祉用具貸与の具体的取扱方針	車いす貸与の提供に当たり、全国平均貸与価格に関する情報が提供されていない事例が認められた。	指定福祉用具貸与の提供に当たっては、当該情報を提供すること。
145	福祉用具貸与	指定福祉用具貸与の具体的取扱方針	車いす貸与の提供に当たり、使用方法、使用上の留意事項について、文書を利用者に交付し、十分な説明を行ったことが確認できない事例が認められた。	指定福祉用具貸与の提供に当たっては、利用者の身体状況等に応じて福祉用具の調整を行うとともに、当該福祉用具の使用方法、使用上の留意事項、故障時の対応等を記載した文書を利用者に交付し、十分な説明を行った上で、必要に応じて利用者に実際に当該福祉用具を使用させながら使用方法の指導を行うこと。
146	福祉用具貸与	指定福祉用具貸与の具体的取扱方針	指定福祉用具貸与に供する車いすが1種類だけであった。	指定福祉用具貸与の提供に当たっては、利用者が適切に選択できるよう、同一種目における機能又は価格帯の異なる複数の福祉用具に関する情報を利用者に提供すること。
147	福祉用具貸与	福祉用具貸与計画の作成	福祉用具貸与計画に、福祉用具の利用目標、具体的な福祉用具の機種、当該機種を選定した理由等が記載されていない。	福祉用具貸与計画に、福祉用具の利用目標、具体的な福祉用具の機種、当該機種を選定した理由等を記載すること。
148	福祉用具貸与	衛生管理等	特殊寝台について、付属品である柵やベットマットについては事業所に持ち帰った上で、消毒が実施されていたが、本体については適切な消毒が実施されていない。	福祉用具の種類毎に、消毒の具体的方法及び消毒機材の保守点検の方法を記載した標準作業書を作成し、これに従い熱湯による消毒、消毒液を用いた清拭等、その種類、材質等からみて適切な消毒効果を有する方法により消毒を行うこと。
149	介護予防福祉用具貸与	介護予防福祉用具貸与計画の作成	介護予防福祉用具貸与計画に、サービスの提供期間が記載されていない。	該当の利用者に係る介護予防福祉用具貸与計画に、サービスの提供期間を記載し、利用者に説明・同意を得た上で、交付すること。
150	特定福祉用具販売	苦情処理等	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の手順が定められていない。	早急に苦情に対応するための手順を定めること。
151	特定福祉用具販売	事故発生時の対応	利用者に対する介護サービスの提供により事故が発生した場合の対応方法が定められていない。	早急に、事故が発生した場合の対応方法を定めること。

152	特定福祉用具販売	特定福祉用具販売計画の作成	特定福祉用具販売計画が作成されていなかった。	特定福祉用具販売計画を作成すること。
153	特定福祉用具販売	特定福祉用具販売計画の作成	特定福祉用具販売計画に、福祉用具の利用目標、具体的な福祉用具の機種、当該機種を選定した理由等が記載されていなかった。	特定福祉用具販売計画に、福祉用具の利用目標、具体的な福祉用具の機種、当該機種を選定した理由等を記載すること。
154	福祉用具貸与 特定福祉用具販売	個別サービス計画の作成	福祉用具貸与計画及び特定福祉用具販売計画を作成していないものがあった。	福祉用具貸与計画及び特定福祉用具販売計画を作成し、その目標に対するモニタリングを行うこと。
155	福祉用具貸与 特定福祉用具販売	適切な研修の機会確保並びに必要な知識及び技能の向上等	前回(3年前)の実地指導後、福祉用具専門相談員に対し資質向上のための研修を行っていないかった。	福祉用具専門相談員に対し資質向上のための研修を行っていない。 については、福祉用具専門相談員の資質の向上のため、福祉用具の構造、使用方法等についての継続的な研修を定期的かつ計画的に受けさせること。
156	福祉用具貸与 特定福祉用具販売	指定の変更	介護保険法施行規則に定められた事項(名称・所在地、平面図、管理者、運営規程等)に変更があったが届出ていなかった。	事業所の所在地など、介護保険法施行規則に定められた事項(名称・所在地、平面図、管理者、運営規程等)に変更があったときは、10日以内にその旨を届け出ること。
157	特定福祉用具販売	特定福祉用具販売計画の作成	特定福祉用具販売計画が作成されていない。	利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、特定福祉用具販売の目標、当該目標を達成するための具体的なサービス内容等を記載した特定福祉用具販売計画を作成すること。
158	介護老人福祉施設	施設サービス計画の作成	目標について、施設が提供したいサービスの観点で記載されているものがあった。	利用者自身の生活全般の解決すべき課題に対する目標などとする。
159	ユニット型介護老人福祉施設	勤務体制の確保等	ユニットごとの常勤のユニットリーダーについては、当面は、ユニットリーダー研修を受講した職員を各施設に2名以上配置しなければならないにも関わらず、1名のみ配置の配置となっている事例が認められた。	ユニットごとの常勤のユニットリーダーについては、当面は、ユニットリーダー研修を受講した職員を各施設に2名以上配置すること
160	介護療養型医療施設	事故発生時の対応	事故発生時の対応マニュアルは作成しているが、保険者に報告する旨の記載がない。	保険者に報告する旨をマニュアルに記載すること。
161	介護療養型医療施設	会計の区分	介護療養型医療施設の会計とその他の会計を区分していない。	介護療養型医療施設の会計とその他の会計を区分すること。
162	短期入所療養介護	短期入所療養介護計画の作成	管理者以外の者が作成等を行っていた	短期入所療養介護計画の作成、その内容についての利用者又は家族への説明・同意及び当該計画の利用者への交付は、管理者が行うこと。

【その他】

サービス種別	基準項目	指摘の対象となった具体的事例	指摘事項	
163	全サービス共通	人格尊重義務	事業者は、要介護者の人格を尊重するとともに、この法律又はこの法律に基づく命令を遵守し、要介護者のため忠実にその職務を遂行しなければならないにも関わらず、高齢者虐待を行っていた事例が見受けられた。	事業者は、要介護者の人格を尊重するとともに、要介護者(要支援者)のため忠実にその職務を遂行し、高齢者虐待を行わないこと。
164	全サービス共通	変更の届出等	管理者、サービス提供責任者、専用区画、運営規程、協力病院等の変更の届出が行われていなかった。	変更届が必要な事項について変更が生じた場合は、変更後10日以内に届け出ること。ただし、適正な事業運営を確保する観点から、設備の変更や定員変更等運営に大きな影響のある変更は、事前(遅くとも2週間前まで)に届出を行うこと。

【介護報酬関係】

サービス種別	基準項目	指摘の対象となった具体的事例	指摘事項	
165	全サービス共通	介護職員処遇改善加算	キャリアパス要件について、全ての介護職員への周知が不十分だった。	キャリアパス要件について、書面で作成し、全ての介護職員に確実に周知すること。
166	訪問介護	訪問介護費	サービスの提供の実績が記録上で確認できないにも関わらず、訪問看護費を算定している事例が認められた。	サービス提供した場合は、当該サービスの提供日、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すること。
167	訪問介護	訪問介護費	前回提供した訪問介護からおおむね2時間未満の間隔で訪問介護を行っているにも関わらず、それぞれの所要時間を合算していない事例が認められた。	前回提供した訪問介護からおおむね2時間未満の間隔で訪問介護を行った場合は、それぞれの所要時間を合算する。

168	訪問介護	生活援助中心型の算定	生活援助中心型を算定している事例で、居宅サービス計画に算定理由その他やむを得ない事情の内容等について記載していないものがある。	居宅サービス計画に算定理由等を記載するよう、居宅介護支援事業所と調整するとともに、訪問介護計画にこれらを記載すること。
169	訪問介護	通院等乗降介助における運転時間	通院等乗降介助を行った場合、運転時間中は所定単位数の算定対象ではないが、運転時間と身体介護時間が明確でない事例があった。	運転時間と身体介護時間を明確に区分し、所定単位数の算定においては運転時間を除くこと。
170	訪問介護	2人の訪問介護員等による訪問介護	2名による訪問介護について、利用者又はその家族等の同意を得ていなかった。	2名の訪問介護員による訪問介護を行う場合は、訪問介護計画に2名による訪問介護が必要となる理由を記載して同意を得ること。
171	訪問介護	2人の訪問介護員等による訪問介護	2人の訪問介護員等が一部異なった時間帯でサービスの提供を行っているにも関わらず、所定単位数の100分の200に相当する単位数の算定を行っていた。	2人の訪問介護員等によるサービス提供時間が全体のサービス提供に占める割合が小さい場合は、それぞれの訪問介護員等のサービス提供時間に応じて訪問介護員等ごとに所定単位数を算定すること。
172	訪問介護	早朝・夜間・深夜の訪問介護の取扱い	サービス開始時刻が加算の対象となる時間帯にない等、算定要件を満たしていないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	サービス開始時刻が加算対象となる時間帯にない場合は、加算を算定しないこと。
173	訪問介護	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	通常の事業の実施地域に含まれている利用者について当該加算の請求が確認された。	通常の事業の実施地域外に含まれている利用者に対して算定すること。
174	訪問介護	緊急時訪問介護加算	緊急時訪問介護加算の対象となる指定訪問介護の提供を行った際に必要とされる記録がなかった。	緊急時訪問介護加算の対象となる指定訪問介護の提供を行った場合は、要請のあった時間、要請の内容、当該訪問介護の提供時刻及び緊急時訪問介護加算の算定対象である旨等を記録すること。
175	訪問介護	緊急時訪問介護加算	当該加算の対象となる指定訪問介護の提供を行った際に、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員と連携を図った旨がわかりづらい記録となっていた。	サービス提供責任者が介護支援専門員と連携を図った旨を記録に残しておくこと。
176	訪問介護	緊急時訪問介護加算	緊急時訪問介護加算の対象となる指定訪問介護の提供を行った際の、要請のあった時間、要請の内容、当該訪問介護の提供時刻及び緊急時訪問介護加算の算定対象である旨等の記録が確認できなかった。	緊急時訪問介護加算の対象となる指定訪問介護の提供を行った際には、要請のあった時間、要請の内容、当該訪問介護の提供時刻及び緊急時訪問介護加算の算定対象である旨等を記録すること。
177	訪問介護	特定事業所加算	○全ての訪問介護員等を対象とした定期的な会議を行っていることが確認できる書類に不備があった。 ○全ての訪問介護員等に対し、健康診断等を定期的に行っていることが確認できる書類に不備があった。 ○サテライトの利用者について当該加算を算定していなかった。	○全ての訪問介護員等を対象とした定期的な会議の開催状況については、その概要を適切に記録すること。 ○全ての訪問介護員等に対し、健康診断等を定期的に行っていることが確認できる書類を整備すること。 ○サテライトの利用者についても当該加算を算定すること。
178	訪問介護	特定事業所加算	○訪問介護員ごとに個別具体的な研修の目標を定めた計画を作成せず、一律に事業者が目標を設定していた。 ○サービス提供責任者が主催する会議について、サービス提供責任者が参加したことが確認できなかった。 ○留意事項の伝達が文書等の確実な方法(直接面接しながら文書を手交、FAX、メール等)により行われていなかった。 ○留意事項の伝達を行ったことが確認できなかった。	特定事業所加算の算定に当たっては、次の事項を改善すること。 ① 訪問介護員等ごとに、個別具体的な研修の目標、内容、研修期間、実施時期等を定めた研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施すること。 ② 訪問介護員等の技術指導を目的とした会議の開催は、訪問介護事業所のサービス提供責任者が主宰し、当該事業所の訪問介護員等に対し行うこと。また、欠席者に対しても別途実施し、記録しておくこと。 ③ サービス提供責任者によるサービス提供に当たっての留意事項の伝達は、サービス提供開始前に文書等の確実な方法により行うこと。なお、前回のサービス提供時の状況については、必ず伝達すること。
179	訪問介護	特定事業所加算	指定訪問介護の提供に当たり、サービス提供責任者が訪問介護員等に対し、当該利用者に関する情報やサービス提供に当たっての留意事項の伝達を行ったことについて、記録に残していなかった。	指定訪問介護の提供に当たり、サービス提供責任者が訪問介護員等に対し、当該利用者に関する情報やサービス提供に当たっての留意事項の伝達を行ったことについて、明確に記録に残すこと。
180	訪問介護	特定事業所加算	すべての訪問介護員等に対する健康診断等の実施状況が確認できなかった。	すべての訪問介護員等の健康診断等の結果を保管するなど、実施状況の記録を整備すること。
181	訪問介護	同一敷地内建物等	当該事業所の同一敷地内建物等に住む利用者について、この減算が適用されていなかった。	指定訪問介護事業所の所在する建物と同一の敷地若しくは隣接する敷地内の建物若しくは指定訪問介護事業所と同一の建物(以下「同一敷地内建物等」という。)に居住する利用者に対して指定訪問介護を行った場合は、同一建物居住者減算を算定すること。
182	訪問介護	初回加算	新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、初回若しくは初回の訪問介護を行った日の属する月に、サービス提供責任者が指定訪問介護を行った記録又は同行した記録がないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	初回若しくは初回の訪問介護を行った日の属する月に、新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、サービス提供責任者が指定訪問介護を行うか又は同行訪問し、それを記録しておくこと。

183	訪問介護	初回加算	初回の指定訪問介護を行った日の属する月に、新規に訪問介護計画を作成していない事例が認められた。	訪問介護を行う場合は、事前に訪問介護計画を作成し、利用者又はその家族に当該計画の内容を説明し、同意を得ること。
184	訪問介護	初回加算	初回の指定訪問介護を行った月ではなく、その翌月に当該加算を算定している事例が認められた。	初回加算は、初回の訪問介護を行った日の属する月に算定すること。
185	訪問看護	訪問看護費	サービスの提供の実績が記録上で確認できないにもかかわらず、訪問看護費を算定している事例が認められた。	サービス提供した場合は、当該サービスの提供日、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すること。
186	訪問看護	訪問看護費	前回提供した訪問看護からおおむね2時間未満の間隔で訪問看護を行ったにもかかわらず、それぞれの所要時間を合算していない事例が認められた。	前回提供した訪問看護からおおむね2時間未満の間隔で訪問看護を行った場合は、それぞれの所要時間を合算すること。
187	訪問看護	訪問看護費	准看護師が訪問看護を行っているにもかかわらず、看護師が訪問看護を行ったものとして、訪問看護費を算定している事例が認められた。	居宅サービス計画上、保健師又は看護師が訪問することとされている場合に、准看護師が訪問看護を行った場合は、准看護師が訪問する場合の単位数(所定単位数の100分の90)を算定すること。
188	訪問看護	訪問看護費	主治の医師の判断に基づいて交付された指示書がないにもかかわらず、訪問看護費を算定している事例が認められた。	指定訪問看護を行う場合は、当該サービス提供の開始に際し、主治の医師の指示を文書により受けること。
189	訪問看護	理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の訪問	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の訪問をしている利用者について、看護職員が訪問し、当該利用者の状態等の評価をしていない事例が認められた。	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護の訪問看護計画書及び訪問看護報告書の作成に当たっては、訪問看護サービスの利用開始時及び利用者の状態の変化に合わせ、少なくとも概ね3ヶ月に1回程度は看護職員(准看護師を除く。)による訪問により、利用者の状態の適切な評価を行うこと。
190	訪問看護	長時間訪問看護加算	指定訪問看護に関し特別な管理を必要とする利用者でないにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	指定訪問看護に関し特別な管理を必要とする利用者でない場合は、長期訪問看護への加算を算定しないこと。
191	訪問看護	同一建物減算	事業所の所在する建物と同一の敷地内に居住する利用者に対して同一建物減算を算定しなければならないにもかかわらず、当該減算を算定していない事例が認められた。	事業所の所在する建物と同一の敷地内に居住する利用者に対して、指定訪問看護を実施した場合は、同一建物減算を算定すること。
192	訪問看護	同一建物等に居住する利用者への減算	同一建物に20人以上居住する利用者に対して訪問看護を提供しているにもかかわらず、所定の減算を行っていないことが確認できた。	事業所における1月当たりの利用者が同一建物に20人以上居住する建物の利用者に対してサービス提供した場合、所定の減算を行うこと。
193	訪問看護	初回加算	新規に訪問看護計画を作成していない(同意を得ていない)利用者に対して、当該加算を算定している事例が認められた。	初回加算は、新たに訪問看護計画を作成した利用者に対して算定すること。
194	訪問看護	ターミナルケア加算	ターミナルケアに係る計画及び支援体制について、利用者及びその家族に対して同意を得ていないにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	ターミナルケアに係る計画及び支援体制について利用者及びその家族等に対して説明を行い同意を得たことが確認できること要整理すること。また、ターミナルケアの提供に係る訪問看護記録書への記録を適切に行うこと。
195	訪問看護	ターミナルケア加算	ターミナルケアに係る同意を得た後、死亡日及び死亡日前14日以内に、1日しかターミナルケアを実施していないにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	ターミナルケアに係る同意を得た後、死亡日及び死亡日前14日以内に、2日以上、ターミナルケアを実施している場合に算定できるため、1日しかターミナルケアをしていない場合は当該加算を算定しないこと。
196	訪問看護	緊急時訪問看護加算	緊急時訪問看護加算に係る緊急時訪問を行った場合に、早朝・夜間、深夜の訪問看護に係る加算を算定している事例が認められた。	緊急時訪問看護加算に係る緊急時訪問を行った場合に、早朝・夜間、深夜の訪問看護に係る加算は算定しないこと。ただし、1月以内の2回目以降の緊急時訪問については、早朝・夜間、深夜の訪問看護に係る加算を算定すること。
197	訪問看護	緊急時訪問看護加算	緊急時訪問看護加算に係る緊急時訪問を月に1回しか行っていないにもかかわらず、早朝・夜間、深夜の訪問看護に係る加算を算定している事例が認められた。	緊急時訪問看護加算を算定している場合で緊急時訪問を月に1回のみ行った場合は、緊急時訪問看護加算のみ算定し、早朝・夜間、深夜の訪問看護に係る加算を算定しないこと。なお、1月以内に2回目以降の緊急時訪問を行った場合は、早朝・夜間、深夜の訪問看護に係る加算が算定できる。
198	訪問看護	退院時共同指導加算	利用者の退院時まで、在宅での療養に必要な指導を行っているもののその指導内容を文書により提供していない場合に、当該加算を算定している事例が認められた。	利用者の退院時まで、在宅での療養に必要な指導を行い、その指導内容を文書により提供すること。
199	訪問看護	サービス提供体制強化加算	全ての看護師等に対し、看護師等ごとの研修計画を作成していないにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	看護師等ごとに研修計画を作成し、当該計画に従い、研修を実施又は実施を予定すること。
200	訪問看護	サービス提供体制強化加算	看護師等の内、健康診断等を実施していることが確認できない人がいるにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	健康診断等を少なくとも1年以内ごとに1回、実施していることが確認できる記録を残すこと。

201	(介護予防)訪問リハビリテーション	算定の基準について	(介護予防)訪問リハビリテーション事業所の医師がやむを得ず診療できない場合で、別の医療機関の医師からの情報提供を受け、(介護予防)訪問リハビリテーション計画を作成し、指定(介護予防)訪問リハビリテーションを実施した場合において、当該情報提供の基礎となる診療の日から3月を経過しても、当該医師に対して、当該(介護予防)訪問リハビリテーション計画についての情報提供が行われていない事例が認められた。	少なくとも3月に1回は、指定(介護予防)訪問リハビリテーションの医師は、当該情報提供を行った医師に対して、(介護予防)訪問リハビリテーション計画等について情報提供を行うこと。
202	通所介護	通所介護費	サービスを提供した記録がないにもかかわらず、通所介護費を算定している事例が認められた。	サービスを提供した記録を作成すること。
203	通所介護	2時間以上3時間未満の通所介護を行う場合の取扱い	2時間以上3時間未満の単位数を算定できる利用者は、長時間のサービス利用が困難である者等に限定されるので、2時間以上3時間未満のサービス提供を計画に位置付ける際にはその理由が明確にされていない。	2時間以上3時間未満の単位数を算定できる利用者は、長時間のサービス利用が困難である者等に限定されるので、2時間以上3時間未満のサービス提供を計画に位置付ける際にはその理由を明確にしておくこと。
204	通所介護	通所介護費	「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(第12報)」による報酬区分算定について、回数を誤っている事例が認められた。	「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(第12報)」による報酬区分に従い、算定すること。
205	通所介護	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	中山間地域等に居住するものでない等、算定要件を満たしていないにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	中山間地域等に居住していない利用者に対して、当該加算を算定しないこと。
206	通所介護	入浴介助加算	サービスを提供していないにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	サービスを提供していない場合は算定できない。
207	通所介護	送迎未実施減算	送迎を実施していないにもかかわらず、当該減算を行っていない事例が認められた。	送迎を実施していない場合は、片道につき減算を行うこと。
208	通所介護	口腔機能向上加算	作成した口腔機能改善管理指導計画について、利用者又はその家族の同意を得ていないにもかかわらず、当該加算を算定している事例が認められた。	作成した口腔機能改善管理指導計画について、利用者又はその家族の同意を得ること。
209	通所介護	口腔機能向上加算	認定調査結果は全て自立、アセスメント結果の歯磨きも自立で、加算の対象者となる根拠が確認できない事例があった。	口腔機能向上加算の算定は、利用者が認定調査票における嚥下、食事摂取、口腔清潔の3項目のいずれかの項目において「1」以外に該当する者、基本チェックリストの口腔機能に関連する(13)、(14)、(15)の3項目のうち、2項目以上が「1」に該当する者、その他口腔機能の低下している者又はその恐れがある者のうち、口腔機能向上サービスの提供が必要と認められる者に行うこと。
210	通所介護	人員基準欠如減算	事業所の看護職員の配置数が、人員基準上必要とされる員数から1割を超えて下回っていた。	翌月から人員基準欠如が解消されるに至った月まで、利用者全員について減算すること。
211	通所介護	中重度者ケア体制加算	前年度の利用者数に占める要介護度3以上の割合及び人員配置要件の充足を確認できなかった。	加算の算定要件について、明確な記録を残し、定期的に確認すること。
212	通所介護	中重度者ケア体制加算	指定通所介護を行う時間帯を通じて、専ら当該指定通所介護の提供に当たる看護職員を1名以上配置していない日に加算を算定している事例があった。	指定通所介護を行う時間帯を通じて、専ら当該指定通所介護の提供に当たる看護職員を1名以上配置している日のみ算定すること。
213	通所介護	認知症加算	前年度の利用者数に占める算定要件に該当する認知症の者の割合及び人員配置要件の充足を確認できなかった。	加算の算定要件について、明確な記録を残し、定期的に確認すること。
214	通所介護	個別機能訓練加算	3月ごとに1回以上、利用者の居宅を訪問し、利用者の居宅での生活状況の確認を行い、利用者又はその家族に対して、個別機能訓練の実施状況や効果等について説明し、記録することとなっているが、送迎時に訪問時間1分程度と短いものがあつた。	利用者の居宅での生活状況の確認を行い、個別機能訓練の実施状況や効果等について、適正に説明すること。
215	通所介護	個別機能訓練加算	利用者ごとの個別機能訓練計画が、利用者間で同じ内容(種類、回数、時間)となっている。	計画書中の個別機能訓練項目について、利用者ごとの心身の状況や訓練の評価等を踏まえた個別のプログラム内容とすること。

216	通所介護	個別機能訓練加算	個別機能訓練計画の同意が得られる前に、当該加算を算定している事例が認められた。	個別機能訓練加算を算定する際は、事前に利用者又はその家族から個別機能訓練計画の同意を得ること。
217	通所介護	個別機能訓練加算	機能訓練指導員等が3月ごとに1回以上、利用者の居宅を訪問し、利用者の居宅での生活状況を確認した上で、個別機能訓練計画を作成していない事例が認められた。	個別機能訓練計画を作成する際は、機能訓練指導員等が3月ごとに1回以上、利用者の居宅を訪問し、利用者の居宅での生活状況を確認した上で行うこと。
218	通所介護	個別機能訓練加算	個別機能訓練計画を介護支援専門員に交付することなく個別機能訓練を実施し、当該加算を算定している事例が認められた。	個別機能訓練計画を作成した場合は、当該個別機能訓練を実施する前に、当該計画を介護支援専門員に交付し、利用者又はその家族に当該計画を説明を行い、内容に同意を得た旨を当該介護支援専門員へ報告すること。
219	通所介護	個別機能訓練加算	令和2年度以前に契約し、令和3年度以降も当該加算を継続算定している利用者について、令和3年4月1日施行の報酬改定による個別機能訓練計画の見直しが必要であるにも関わらず、見直しを行っておらず、当該加算を算定している事例が認められた。	令和2年度以前に契約している利用者に対し、令和3年度以降も当該加算を継続算定する場合は、令和3年4月1日施行の報酬改定による個別機能訓練計画を見直した上で、個別機能訓練を実施すること。
220	通所介護	若年性認知症利用者受入加算	主治医意見書等の認知症であることが確認できる書類を保管していない事例が認められた。	認知症であることの確認として、主治医意見書等の提供を受け、保管しておくこと。
221	通所介護	送迎減算	利用者の居宅へ送迎を実施していないにも関わらず、当該減算を算定していない事例が認められた。	利用者の居宅へ送迎を実施しない場合は、当該減算を算定しないこと。
222	短期入所生活介護	看護体制加算(Ⅱ)	看護職員の配置が基準を満たしていなかった。	看護職員の数が、常勤換算方法で、利用者の数が25又はその端数を増すごとに1以上であること。
223	短期入所生活介護	送迎加算	送迎を実施していないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	利用者の心身の状態、家族等の事情等からみて送迎を行うことが必要と認められる利用者に対して、その居宅と指定短期入所生活介護事業所との間の送迎を行う場合に算定できる。
224	短期入所生活介護	緊急短期入所受入加算	緊急利用者を受け入れた際に、緊急利用した者に関する理由、期間、緊急受入れ後の対応などの事項を記録していない事例が認められた。	緊急利用者を受け入れた際に、緊急利用した者に関する理由、期間、緊急受入れ後の対応などの事項を記録しておくこと。
225	短期入所生活介護	緊急短期入所受入加算	緊急利用した者に関する利用の理由が確認できなかった。	緊急利用した者に関する利用の理由を記録しておくこと。
226	短期入所生活介護	サービス提供体制強化加算	前年度の実績が、加算要件を満たしていなかった	自主点検のうえ、過誤調整し、返還すること
227	特定施設入居者生活介護	看取り介護加算	医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断していないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者について算定すること。
228	特定施設入居者生活介護	身体拘束廃止未実施減算	身体拘束等を行う場合に、その様態及び時間、その際の入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由の記録を行っていないなど、身体拘束廃止未実施減算が必要となる事例が認められた。	身体拘束等を行う場合に、その様態及び時間、その際の入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由の記録を行っていない場合は身体拘束廃止未実施減算を算定する。
229	特定施設入居者生活介護	医療機関連携加算	利用者ごとに健康状態を記録し、同意を得て医療機関又は主治医に月1回以上情報提供を行っていないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	利用者ごとに健康状態を継続的に記録し、同意を得て医療機関又は主治医に月1回以上情報提供を行うこと。
230	特定施設入居者生活介護	医療機関連携加算	協力機関等の情報提供に係る協力医療機関又は主治医の署名あるいはそれに代わる方法による確認がないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	協力機関等の情報提供に係る協力医療機関又は主治医の署名あるいはそれに代わる方法による確認すること。
231	特定施設入居者生活介護	口腔・栄養スクリーニング加算	利用開始時に利用者の栄養状態を確認していないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態を確認を行うこと。
232	特定施設入居者生活介護	身体拘束廃止未実施減算	身体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、介護従事者その他の従業者に周知徹底を図らなければならないにも関わらず、これを実施していないなど、身体拘束廃止未実施減算が必要となる事例が認められた。	身体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、介護従事者その他の従業者に周知徹底を図らなければならないにも関わらず、これを実施していない場合は、身体拘束未実施減算が必要となる。

233	特定施設 入居者生 活介護	夜間看護体 制加算	利用者又はその家族等に対して、重度化した場合における対応に係る指針の内容を説明し、同意を得ていることが確認できないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	利用者又はその家族等に対して、重度化した場合における対応に係る指針の内容を説明し、同意を得ること。
234	介護老人 福祉施設	療養食加算	療養食が提供されていないにも関わらず、当該加算を算定している事例が認められた。	厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合に算定できる。
235	介護老人 福祉施設	認知症専門 ケア加算	認知症介護に係る専門的な研修を修了している者の配置が2名以上必要であるが、1名しか確認できなかった。	認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を必要数配置すること。
236	介護老人 福祉施設	認知症専門 ケア加算	従業者に対して認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議を定期的に行っていることが確認できなかった。	従業者に対して認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議を定期的に行うこと。
237	介護老人 保健施設	身体拘束廃 止未実施減 算	身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回以上開催していない事実が認められた。	速やかに改善計画を提出し、当該事実が生じた月の翌月から改善が認められた月までの間、所定単位数の100分の10に相当する単位数を所定単位数から減算すること。
238	介護老人 保健施設	所定疾患施 設療養費 (I)	診療録に診断名が記載されていない事例があった。	診療録には、診断名、診断日、実施した投薬、検査、注射、処置等の内容等を記載すること。
239	介護老人 保健施設	入退所前連 携加算	指定居宅介護支援事業者への情報提供等が退所後に行われている事例があった。	入所者の退所に先立って当該入所者が利用を希望する指定居宅介護支援事業者に対して、当該入所者に係る居宅サービス又は地域密着型サービスに必要な情報を提供し、かつ、当該指定居宅介護支援事業者と連携して退所後の居宅サービス又は地域密着型サービスの利用に関する調整を行った場合に算定できる