

# 令和6年度 介護サービス事業者集団指導資料

## 認知症対応型通所介護

札幌市保健福祉局 介護保険課（事業指導担当）

第1	運営指導と監査について .....	1
1	運営指導 .....	1
2	監査 .....	2
3	実際の行政処分事例 .....	2
第2	令和6年度制度改正について .....	3
1	基準関係（努力義務とする経過措置が終了し、義務化された規定も含む） ..	3
2	報酬改定 .....	18
第3	よくある指導事項について .....	25
1	内容及び手続の説明及び同意（重要事項説明書） .....	25
2	利用料等の受領（その他の日常生活費） .....	26
3	運営規程 .....	27
4	平面図の変更 .....	28
5	勤務体制の確保等（勤務形態一覧表の作成） .....	29
6	勤務体制の確保等（ハラスメント対策） .....	31
7	定員の遵守 .....	32
8	非常災害対策 .....	33
9	秘密保持等（利用者及び家族の個人情報利用の同意） .....	34
第3	人員、設備及び運営に関する基準に係る留意事項について .....	35
1	通所介護との区別 .....	35
2	管理者 .....	36
3	【単独型・併設型】生活相談員 .....	37
4	看護職員又は介護職員 .....	38
5	認知症対応型通所介護計画の作成 .....	39
6	運営推進会議 .....	40
7	記録の整備 .....	41

第4	報酬請求に係る留意事項について .....	42
1	サービス提供体制強化加算 .....	42
2	事務処理手順及び様式例に関する通知 .....	43
第6	介護職員等処遇改善加算について .....	44
1	賃金改善の考え方について .....	44
2	新加算の要件について .....	45
3	新加算等の算定要件の周知・確認等について .....	46
4	加算算定に係る手続きについて .....	46
第8	各種届出・報告について .....	48
1	届出事項の変更、加算、廃止、休止等の届出 .....	48
(1)	届出事項の変更 .....	50
(2)	加算・減算の届出 .....	51
(3)	廃止、休止、再開の届出 .....	52
2	事故報告書 .....	53
3	メールアドレスの変更 .....	53
	関係法令・通知 .....	54

# 第1 運営指導と監査について

札幌市では、札幌市介護保険施設等指導監査要綱に基づき、運営指導及び監査を行っています。利用者の自立支援や尊厳の保持を念頭に置き、介護給付等対象サービスの取扱いや介護報酬の請求に関する事項について、その周知徹底と遵守を図ることを指導の方針としております。

## 1 運営指導

### (1) 実施時期

- ◇ 新たに指定を受けた事業所については、優先的に実施します。
- ◇ その他の事業所については、指定の有効期間内に少なくとも1回実施します。

### (2) 事前の準備

- ◇ 実施日は、原則として1か月前までに通知します。
- ◇ 自己点検用のチェックシートを実施日の前日までにメールにて提出してください。
  - チェックシートの様式は下記 URL からダウンロードしてください。
  - メールは [jigyو.shido@city.sapporo.jp](mailto:jigyو.shido@city.sapporo.jp) までお送りください。
- ◇ 実施日が近くなりましたら、介護保険課担当者から、確認のお電話を差し上げます。
- ◇ 通知書とともに必要書類の一覧表を同封しますので、開始時までに、必要書類を実施場所に揃えておいてください。電子データで管理している書類は印刷する必要はありませんが、必要箇所を画面上で確認できるようにしておいてください。なお、必要書類は通知書に同封した必要書類の一覧表をしています。

### (3) 当日の流れ

- ◇ 事業所の施設・設備を確認します。
- ◇ 事業所の運営状況等について、ヒアリングを行います。
- ◇ その他の運営状況、請求状況等について、書類を確認します。
- ◇ 結果を口頭でお伝えします。

#### 【確認項目について】

最低基準等運営体制に関する事項については、厚生労働省作成の「介護保険施設等運営指導マニュアル」別添に記載された確認項目・文書を確認します。

確認項目以外の項目は基本的には確認を行いませんが、確認項目以外の関係法令や指定基準についても十分に御理解いただき、これを遵守して運営を行ってください。

なお、報酬請求に関する事項については、算定している加算に応じて、上記の確認文書以外の書類を確認することもあります。

#### (4) 結果の通知

- ◇ 運営指導から原則 30 日以内に、運営指導結果通知書を送付します。
- ◇ 運営指導結果通知書に記載された指導事項については、通知を受け取ってから 30 日以内に改善状況を報告してください。
- ◇ 加算の算定要件を満たしていないなど、不適切な報酬請求が行われていた場合は、過誤調整が必要となります。

## 2 監査

---

#### (1) 実施時期

- ◇ 外部からの通報などにより、重大な基準違反、報酬の不正請求、高齢者虐待などが疑われると判断した場合
- ◇ 運営指導において、上記の状況を確認した場合

#### (2) 実施方法

- ◇ 原則として、事前の連絡は行わず、当日に監査実施通知書を交付します。
- ◇ 運営指導から監査に切り替わった場合は、必要事項を口頭で通知します。
- ◇ 関係職員へのヒアリング、書類の確認を行います。なお、ヒアリングへの回答や書類の提出は任意です。
- ◇ 必要に応じて、複数回の監査を行う場合があります。

#### (3) 結果の通知

- ◇ 監査から原則 30 日以内に、監査結果通知書を送付します。
- ◇ 監査結果通知書に記載された指導事項については、通知を受け取ってから 30 日以内に改善状況を報告してください。
- ◇ 重大な基準違反等が確認された場合は、改善勧告・命令、指定の一部又は全部の停止や取消し等を行うことがあります。

## 3 実際の行政処分事例

---

実際の行政処分の事例は、札幌市ホームページの「介護保険施設等に対する行政処分について」に掲載されていますので、参考にしてください。

#### 【参考】

- 札幌市介護保険施設等指導監査要綱（令和 5 年 9 月 6 日改訂）
- 介護保険施設等運営指導マニュアル（厚生労働省老健局 令和 4 年 3 月）

## 第2 令和6年度制度改正について

3年に1度の介護報酬改定が令和6年に行われ、令和6年4月及び6月に費用の額の算定に関する基準が改定されました。

また、札幌市の介護保険サービス等の人員、設備、運営等に関する基準については、厚生労働省令（基準省令）に定める基準を踏まえて条例（基準条例）で定めており、この度基準省令が改正されたことに伴い、基準条例も改正を行っております。

以下では、認知症対応型通所介護における改正事項について説明いたしますので、各基準を遵守してください。

### 1 基準関係（努力義務とする経過措置が終了し、義務化された規定も含む）

#### (1) 管理者

##### 改正後の基準

###### 【単独型・併設型】

単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業者は、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護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。ただし、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の管理上支障がない場合は、当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務に従事し、又は他の事業所、施設等の職務に従事させることができる。

###### 【共用型】

共用型指定認知症対応型通所介護事業者は、共用型指定認知症対応型通所介護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。ただし、共用型指定認知症対応型通所介護事業所の管理上支障がない場合は、管理者を当該共用型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務に従事させ、若しくは他の事業所、施設等の職務に従事させ、又は当該共用型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務及び他の本体事業所等の職務に従事させることができる。

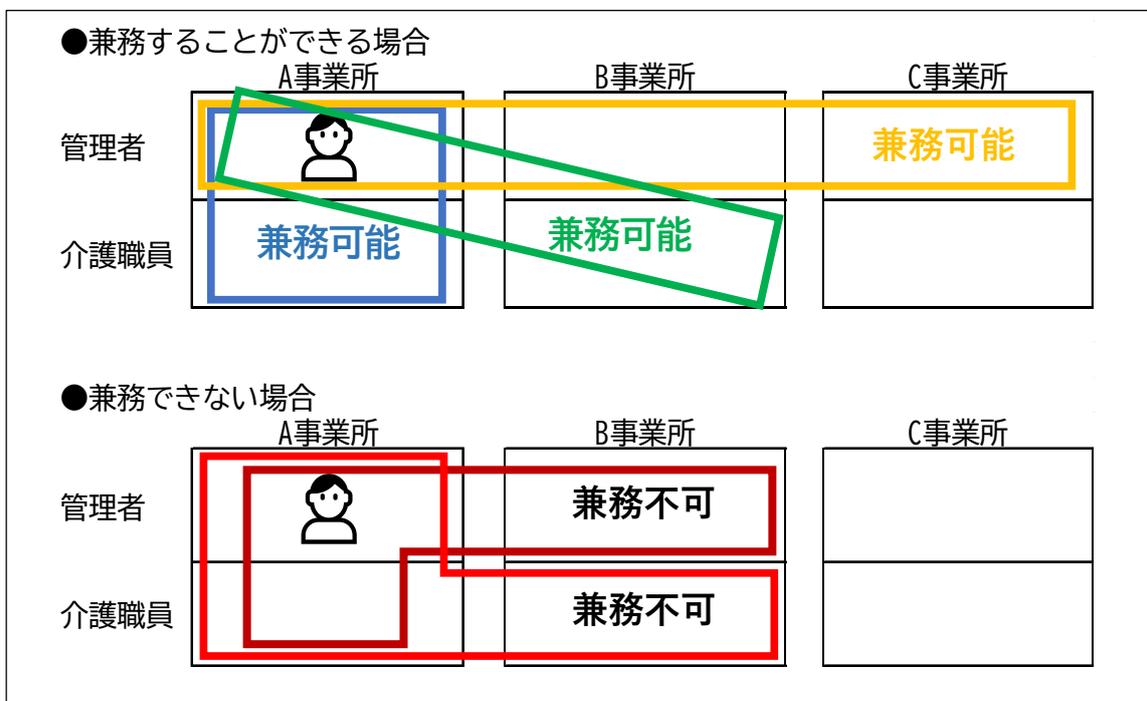
##### 改正の概要

- 管理者が兼務できる事業所の範囲について、管理者がその責務を果たせる場合には、同一敷地内における他の事業所、施設等ではなくても差し支えない旨を明確化する。
- 提供する介護サービスの質を担保しつつ、介護サービス事業所を効率的に運営する観点から、管理者の責務について、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する。

## ポイント

- 管理者は常勤かつ原則として専従でなくてはならない。
  - ただし、以下の①又は②（共用型指定認知症対応型通所介護の事業所にあつては、①、②、③、①かつ③、又は②かつ③）の場合であつて、当該事業所の管理業務に支障がないときは、他の職務を兼ねることができる。
    - ① 当該指定認知症対応型通所介護事業所の認知症対応型通所介護従業者としての職務に従事する場合
    - ② 同一の事業者によって設置された他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する場合であつて、当該他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する時間帯も、当該指定認知症対応型通所介護事業所の利用者へのサービス提供の場面等で生じる事象を適時かつ適切に把握でき、職員及び業務の一元的な管理・指揮命令に支障が生じないときに、当該他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する場合（この場合の他の事業所、施設等の事業の内容は問わない。）
    - ③ （共用型認知症対応型通所介護のみ）  
本体事業所等（認知症対応型共同生活介護事業所等）の職務に従事する場合
- ※ 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所にあつては、①と②の両方を満たす場合でも、兼務できるのはどちらか1つであることに留意
- ※ 共用型指定認知症対応型通所介護事業所にあつては、①と②の両方を満たす場合及び①、②及び③のいずれも満たす場合でも、全ての兼務はできないことに留意

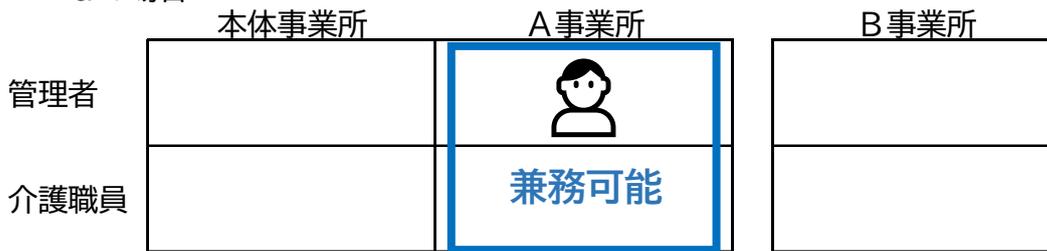
（例：単独型・併設型の場合）



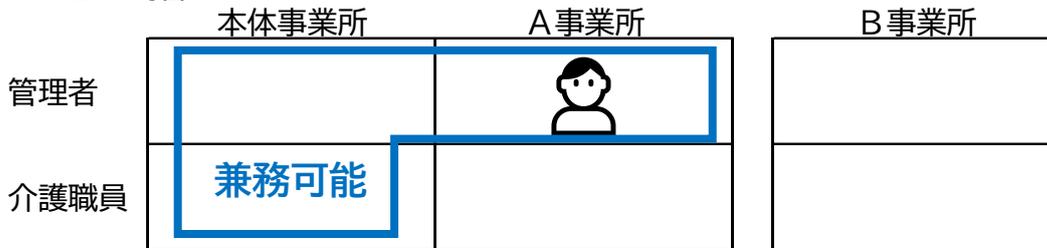
(例：共生型の場合)

●兼務することができる場合

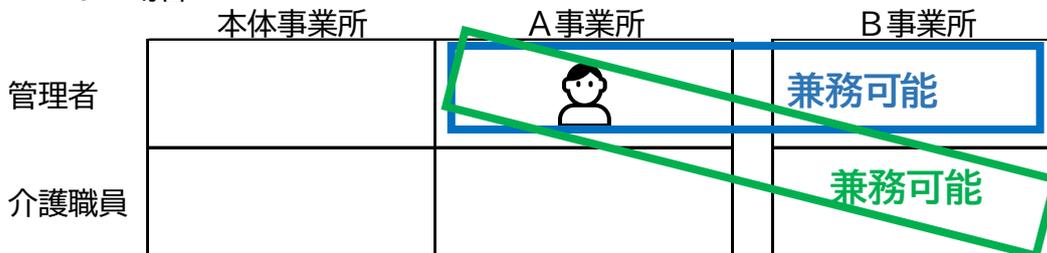
・ a の場合



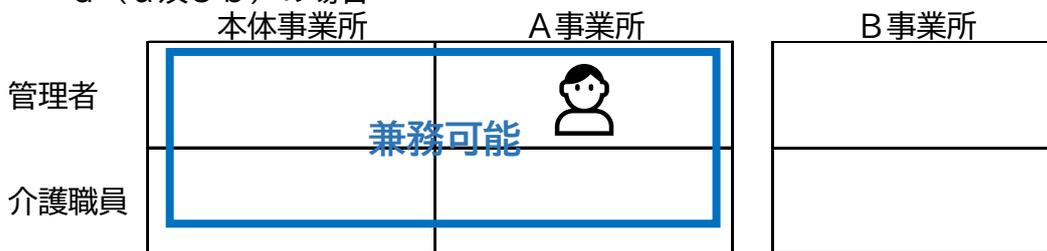
・ b の場合



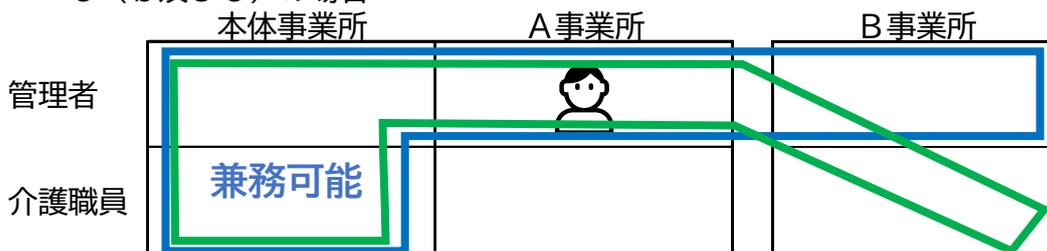
・ c の場合



・ d (a及びb) の場合



・ e (b及びc) の場合



■ 管理業務に支障があると考えられる例

- 管理すべき事業所数が過剰であると個別に判断される場合
- 併設される入所施設において入所者に対しサービス提供を行う看護・介護職員と兼務する場合（施設における勤務時間が極めて限られている場合を除く。）
- 事故発生時等の緊急時において管理者自身が速やかに当該指定認知症対応型通所介護事業所又は利用者へのサービス提供の現場に駆け付けることができない体制となっている場合

- 管理者の責務については、指定通所事業所の管理者の責務を、介護保険法の基本理念を踏まえた利用者本位のサービス提供を行うため、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、従業者及び業務の管理を一元的に行うとともに、当該指定認知症対応型通所介護事業所の従業者に運営基準を遵守させるため必要な指揮命令を行うこととしたものである。

## (2) 身体拘束

### 新しい基準

指定認知症対応型通所介護の提供に当たっては、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体的拘束等」という。）を行わないこと。

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。

### 改正の概要

通所系サービスについて、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付ける。

### ポイント

- 緊急やむを得ない理由については、切迫性、非代替性及び一時性の3つの要件を満たすことについて、組織等としてこれらの要件の確認等の手続を極めて慎重に行うこととし、その具体的な内容について記録しておくこと。
- 原則禁止である身体的拘束等をやむを得ず行う場合は、あくまで当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合に限られ、介護職員等の従業者の不足等、介護保険施設等の側の理由で身体的拘束等を行うことは認められない。
- 条例の規定に基づき、当該記録は**その完結の日から2年**を経過した日まで保存しなければならない。

### (3) 運営規程 虐待防止措置の追加 (R6.3 に経過措置が終了)

#### 義務化される基準

指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所ごとに、次に掲げる事業の運営についての重要事項に関する規程を定めておかなければならない。

- (1) 事業の目的及び運営の方針
- (2) 従業者の職種、員数及び職務の内容
- (3) 営業日及び営業時間
- (4) 指定認知症対応型通所介護の利用定員（第 62 条第 4 項又は第 66 条第 1 項に規定する利用定員をいう。）
- (5) 指定認知症対応型通所介護の内容及び利用料その他の費用の額
- (6) 通常の事業の実施地域
- (7) 指定認知症対応型通所介護の利用に当たっての留意事項
- (8) 緊急時等における対応方法
- (9) 非常災害対策
- (10) **虐待の防止のための措置**
- (11) その他運営に関する重要事項

#### 改正の概要

全ての介護サービス事業者を対象に、利用者の人権の擁護、虐待の防止等の観点から、虐待の発生・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を義務づける。

#### ポイント

虐待の防止のための措置に係る規定の内容は、下記の内容であること。

- ・ 虐待の防止に係る組織内の体制（責任者の選定、従業者への研修方法や研修計画等）
- ・ 虐待又は虐待が疑われる事案（以下「虐待等」という。）が発生した場合の対応方法等

(4) 勤務体制の確保 認知症基礎研修 (R6.3 に経過措置が終了)

義務化される基準
<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、認知症対応型通所介護従業者に対し、その資質の向上のための研修の機会を確保しなければならない。その際、当該指定認知症対応型通所介護事業者は、全ての認知症対応型通所介護従業者（看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。）に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じなければならない。</p>

改正の概要
<p>認知症についての理解の下、本人主体の介護を行い、認知症の人の尊厳の保障を実現していく観点から、介護に関わる全ての者の認知症対応力を向上させていくため、介護サービス事業者に、介護に直接携わる職員のうち、医療・福祉関係の資格を有さない者について、認知症介護基礎研修を受講させるために必要な措置を講じることを義務付ける。</p>

ポイント	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 新規採用、中途採用を問わず、事業所が新たに採用した従業者（医療・福祉関係資格を有さない者に限る。）に対する当該義務付けの適用については、採用後1年間の猶予期間を設けることとし、採用後1年を経過するまでに認知症介護基礎研修を受講させることとする。</li> <li>➤ 人員配置基準上、従業者の員数として算定される従業者以外の者や、直接介護に携わる可能性がない者については、義務付けの対象外。一方で、これらの者の受講を妨げるものではないので、義務付けの趣旨を踏まえ、各事業所で積極的に判断していただきたい。</li> <li>➤ 当該義務付けの有無については、以下のように厚労省の解釈通知・Q&amp;Aで示されている。</li> </ul>	
義務付けの対象とならない者（研修受講の必要がない者）	義務付けの対象となる者（研修受講が必要な者）
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 看護師、准看護師</li> <li>➤ 介護福祉士</li> <li>➤ 介護支援専門員</li> <li>➤ 実務者研修修了者</li> <li>➤ 介護職員初任者研修修了者</li> <li>➤ 生活援助従事者研修修了者</li> <li>➤ 介護職員基礎研修課程又は訪問介護員養成研修一級課程・二級課程修了者</li> <li>➤ 社会福祉士</li> <li>➤ 医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士</li> <li>➤ 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士</li> <li>➤ 精神保健福祉士</li> <li>➤ 管理栄養士、栄養士</li> <li>➤ 柔道整復師、あん摩マッサージ師、はり師、きゅう師</li> <li>➤ 認知症介護実践者研修、認知症介護実践リーダー研修、認知症介護指導者研修等の認知症の介護等に係る研修を修了した者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 認知症サポーター養成講座</li> <li>➤ ヘルパー研修3級</li> <li>➤ <b>社会福祉主事</b></li> <li>➤ 民間事業者が実施する認知症関連の資格</li> </ul>
外国人介護職員	

➤ E P A介護福祉士、在留資格「介護」等の医療・福祉関係の有資格者	➤ 左欄に該当する者を除き、従業員の員数として算定される従業者であって、直接介護に携わる可能性がある者
-------------------------------------	---

## (5) 業務継続計画の作成 (R6.3 に経過措置が終了)

### 義務化される基準

指定認知症対応型通所介護事業者は、感染症又は非常災害の発生時において、利用者に対する指定認知症対応型通所介護の提供を継続的に実施し、及び非常時の体制により早期に業務の再開を図るための計画（以下この条において「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じなければならない。

指定認知症対応型通所介護事業者は、認知症対応型通所介護従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施しなければならない。

指定認知症対応型通所介護事業者は、定期的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ものとする。

### 改正の概要

感染症や災害が発生した場合であっても、必要な介護サービスが継続的に提供できる体制を構築する観点から、全ての介護サービス事業者を対象に、業務継続に向けた計画等の策定、研修の実施、訓練（シミュレーション）の実施等を義務づける。

### ポイント

#### 【業務継続計画の策定について】

- 業務継続計画の策定、研修及び訓練の実施については、事業所に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。
- 感染症や災害が発生した場合には、従業者が連携し取り組むことが求められることから、研修及び訓練の実施に当たっては、全ての従業者が参加できるようにすることが望ましい。
- 業務継続計画には、以下の項目等を記載すること。
  - 感染症に係る業務継続計画
    - ◇ 平時からの備え（体制構築・整備、感染症防止に向けた取組の実施、備蓄品の確保等）
    - ◇ 初動対応
    - ◇ 感染拡大防止体制の確立（保健所との連携、濃厚接触者への対応、関係者との情報共有等）
  - 災害に係る業務継続計画
    - ◇ 平常時の対応（建物・設備の安全対策、電気・水道等のライフラインが停止した場合の対策、必要品の備蓄等）
    - ◇ 緊急時の対応（業務継続計画発動基準、対応体制等）
    - ◇ 他施設及び地域との連携
- 各項目の記載内容については、「介護施設・事業所における新型コロナウイルス感染症発生時の業務継続ガイドライン」及び「介護施設・事業所における自然災害発生時の業務継続ガイドライン」を参照されたい。
- 想定される災害等は地域によって異なるものであることから、項目については実態に応じて設定すること。
- 感染症及び災害の業務継続計画を一体的に策定することを妨げるものではない。

#### 【研修について】

- 研修の内容は、感染症及び災害に係る業務継続計画の具体的内容を職員間に共有するとともに、平常時の対応の必要性や、緊急時の対応にかかる理解の励行を行うものとする。

- 定期的（年1回以上）な教育を開催するとともに、新規採用時には別に研修を実施することが望ましい。また、研修の実施内容についても記録すること。
- 感染症の業務継続計画に係る研修については、感染症の予防及びまん延の防止のための研修と一体的に実施することも差し支えない。

【訓練について】

- 訓練（シミュレーション）においては、感染症や災害が発生した場合において迅速に行動できるよう、業務継続計画に基づき、事業所内の役割分担の確認、感染症や災害が発生した場合に実践するケアの演習等を定期的（年1回以上）に実施するものとする。
- 感染症の業務継続計画に係る訓練については、感染症の予防及びまん延の防止のための訓練と一体的に実施することも差し支えない。
- 災害の業務継続計画に係る訓練については、非常災害対策に係る訓練と一体的に実施することも差し支えない。
- 訓練の実施は、机上を含めその実施手法は問わないものの、机上及び実地で実施するものを適切に組み合わせながら実施することが適切である。

(6) 衛生管理 感染症の予防及びまん延の防止のための措置 (R6.3 に経過措置が終了)

義務化される基準

指定認知症対応型通所介護事業者は、当該指定認知症対応型通所介護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、次に掲げる措置を講じなければならない。

- (1) 当該指定認知症対応型通所介護事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、認知症対応型通所介護従業者に周知徹底を図ること。
- (2) 当該指定認知症対応型通所介護事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備すること。
- (3) 当該指定認知症対応型通所介護事業所において、認知症対応型通所介護従業者に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施すること。

改正の概要

介護サービス事業者に、感染症の発生及びまん延等に関する取組の徹底を求める観点から、委員会の開催、指針の整備、研修の実施、訓練（シミュレーション）の実施等の取組を義務付ける。

ポイント

【感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会】

- 感染対策の知識を有する者を含む、幅広い職種により構成することが望ましく、特に、感染症対策の知識を有する者については外部の者も含め積極的に参画を得ることが望ましい。
- 構成メンバーの責任及び役割分担を明確にするとともに、感染対策担当者を決めておくことが必要である。
- 感染対策委員会は、利用者の状況など事業所の状況に応じ、おおむね6月に1回以上、定期的に開催するとともに、感染症が流行する時期等を勘案して必要に応じ随時開催する必要がある。
- 事業所に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。

【感染症の予防及びまん延の防止のための指針】

- 当該事業所における「感染症の予防及びまん延の防止のための指針」には、平常時の対策及び発生時の対応を規定する。
  - 平常時の対策：事業所内の衛生管理（環境の整備等）、ケアにかかる感染対策（手洗い、標準的な予防策）等
  - 発生時の対応：発生状況の把握、感染拡大の防止、医療機関や保健所、市町村における事業所関係課等の関係機関との連携、行政等への報告等
- それぞれの項目の記載内容の例については、「介護現場における感染対策の手引き」を参照。

【感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練】

- 研修の内容は、感染対策の基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するとともに、当該事業所における指針に基づいた衛生管理の徹底や衛生的なケアの励行を行うものとする。
- 定期的に（年1回以上）開催するとともに、新規採用時には感染対策研修を実施することが望ましい。また、研修の実施内容についても記録することが必要である。
- 実際に感染症が発生した場合を想定し、発生時の対応について、訓練（シミュレーション）を定期的（年1回以上）に行うことが必要である。

- 訓練においては、感染症発生時において迅速に行動できるよう、発生時の対応を定めた指針及び研修内容に基づき、事業所内の役割分担の確認や、感染対策をした上でのケアの演習などを実施するものとする。
  - 訓練の実施は、机上を含めその実施手法は問わないものの、机上及び実地で実施するものを適切に組み合わせながら実施することが適切である。
- 【その他】
- 上記の各事項について、事業所に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。

## (7) 掲示 (R7.4 から義務付け)

### 改正後の条例

指定認知症対応型通所介護事業者は、原則として、重要事項をウェブサイトに掲載しなければならない。

### 改正の概要

運営基準省令上、事業所の運営規程の概要等の重要事項等については、原則として事業所内での「書面掲示」を求めている一方、備え付けの書面（紙ファイル等）又は電磁的記録の供覧により、書面による壁面等への掲示を代替できる規定になっているところ、「書面掲示」に加え、インターネット上で情報の閲覧が完結するよう、介護サービス事業者は、原則として重要事項等の情報をウェブサイト（法人のホームページ等又は情報公表システム上）に掲載・公表しなければならないこととする。

### ポイント

- 指定認知症対応型通所介護事業所は、原則として、重要事項を当該指定認知症対応型通所介護事業者のウェブサイトに掲載することを規定したものである。
- ウェブサイトとは、法人のホームページ等又は介護サービス情報公表システムのことをいう。
- 指定認知症対応型通所介護事業者は、重要事項の掲示及びウェブサイトへの掲載を行うに当たり、次に掲げる点に留意する必要がある。
  - 事業所の見やすい場所とは、重要事項を伝えるべき介護サービスの利用申込者、利用者又はその家族に対して見やすい場所のことであること。
  - 認知症対応型通所介護従業者の勤務体制については、職種ごと、常勤・非常勤ごと等の人数を掲示する趣旨であり、認知症対応型通所介護従業者の氏名まで掲示することを求めるものではないこと。
  - 介護サービス情報制度における報告義務の対象ではない指定認知症対応型通所介護事業所については、ウェブサイトへの掲載は義務でないが、掲載することが望ましい。なお、ウェブサイトへの掲載を行わない場合も、掲示は行う必要がある。

## (8) 虐待防止（R6.3 に経過措置が終了）

### 努力義務が終了する基準

指定認知症対応型通所介護事業者は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次に掲げる措置を講じなければならない。

- (1) 当該指定認知症対応型通所介護事業所における虐待の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について認知症対応型通所介護従業者に周知徹底を図ること。
- (2) 当該指定認知症対応型通所介護事業所における虐待の防止のための指針を整備すること。
- (3) 当該指定認知症対応型通所介護事業所において、認知症対応型通所介護従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施すること。
- (4) 前3号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。

### 改正の概要

全ての介護サービス事業者を対象に、利用者の人権の擁護、虐待の防止等の観点から、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を義務付ける。

### ポイント

虐待等の防止・早期発見に加え、虐待等が発生した場合はその再発を確実に防止するために次に掲げる事項を実施するものとする。

#### ■ 虐待の防止のための対策を検討する委員会

- 虐待防止検討委員会は、虐待等の発生の防止・早期発見に加え、虐待等が発生した場合はその再発を確実に防止するための対策を検討する委員会であり、管理者を含む幅広い職種で構成する。
- 虐待防止検討委員会は、他の会議体を設置している場合、これと一体的に設置・運営することとして差し支えない。また、事業所に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。
- 虐待防止検討委員会は、具体的には、次のような事項について検討することとする。その際、そこで得た結果（事業所における虐待に対する体制、虐待等の再発防止策等）は、従業者に周知徹底を図る必要がある。
  - ◇ 虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関すること
  - ◇ 虐待の防止のための指針の整備に関すること
  - ◇ 虐待の防止のための職員研修の内容に関すること
  - ◇ 虐待等について、従業者が相談・報告できる体制整備に関すること
  - ◇ 従業者が高齢者虐待を把握した場合に、市町村への通報が迅速かつ適切に行われるための方法に関すること
  - ◇ 虐待等が発生した場合、その発生原因等の分析から得られる再発の確実な防止策に関すること
  - ◇ 前号の再発の防止策を講じた際に、その効果についての評価に関すること

#### ■ 虐待の防止のための指針

- 指定認知症対応型通所介護事業者が整備する「虐待の防止のための指針」には、次のような項目を盛り込むこととする。
  - ◇ 事業所における虐待の防止に関する基本的考え方
  - ◇ 虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関する事項

- ◇ 虐待の防止のための職員研修に関する基本方針
- ◇ 虐待等が発生した場合の対応方法に関する基本方針
- ◇ 虐待等が発生した場合の相談・報告体制に関する事項
- ◇ 成年後見制度の利用支援に関する事項
- ◇ 虐待等に係る苦情解決方法に関する事項
- ◇ 利用者等に対する当該指針の閲覧に関する事項
- ◇ その他虐待の防止の推進のために必要な事項

■ 虐待の防止のための従業者に対する研修

- 従業者に対する虐待の防止のための研修の内容としては、虐待等の防止に関する基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するものであるとともに、当該指定認知症対応型通所介護事業所における指針に基づき、虐待の防止の徹底を行うものとする。
- 職員教育を組織的に徹底させていくためには、当該指定認知症対応型通所介護事業者が指針に基づいた研修プログラムを作成し、定期的な研修（年1回以上）を実施するとともに、新規採用時には必ず虐待の防止のための研修を実施することが重要である。
- また、研修の実施内容についても記録することが必要である。研修の実施は、事業所内での研修で差し支えない。

■ 虐待の防止に関する措置を適切に実施するための担当者

- 指定認知症対応型通所介護事業所における虐待を防止するための体制として、専任の担当者を置くことが必要である。当該担当者としては、虐待防止検討委員会の責任者と同一の従業者が務めることが望ましい。

※ 各項目の詳細については、「指定居宅サービス等及び指定介護予防サービス等に関する基準について（老企第25号）」を参照すること。

## 2 報酬改定

### (1) 高齢者虐待防止措置未実施減算

新しい基準
別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、高齢者虐待防止措置未実施減算として、所定単位数の100分の1に相当する単位数を所定単位数から減算する。
(厚生労働大臣が定める基準) 指定居宅サービス等基準第105条又は第105条の3において準用する指定居宅サービス等基準第37条の2に規定する基準（虐待の防止のための措置に係る規定。下記参照）に適合していること。

改正の概要
利用者の人権の擁護、虐待の防止等をより推進する観点から、全ての介護サービス事業者（居宅療養管理指導及び特定福祉用具販売を除く。）について、虐待の発生又はその再発を防止するための措置（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に、基本報酬を減算する。

ポイント
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 下記の事項に当てはまる場合に当該減算の対象となる。<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 高齢者虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的を開催していない。また、その結果について、従業者に周知徹底していない</li><li>➢ 高齢者虐待防止のための指針を整備していない</li><li>➢ 高齢者虐待防止のための年1回以上の研修を実施していない</li><li>➢ 高齢者虐待防止措置を適正に実施するための担当者を置いていない</li></ul></li><li>■ 上記に該当する場合には、速やかに改善計画を札幌市に提出すること。</li><li>■ その後、事実が生じた月から3月後に改善計画に基づく改善状況を札幌市に報告すること。</li><li>■ 事実が生じた月の翌月から3月以降で当該計画に基づく改善が認められた月までの間、利用者全員について所定単位数から減算すること。</li></ul>

## (2) 業務継続計画未策定減算

<b>新しい基準</b>
別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、業務継続計画未策定減算として、所定単位数の100分の1に相当する単位数を所定単位数から減算する。
(厚生労働大臣が定める基準) 指定居宅サービス等基準第105条又は第105条の3において準用する指定居宅サービス等基準第30条の2第1項に規定する基準（業務継続計画に係る規定。下記参照）に適合していること。
<b>改正の概要</b>
感染症や災害が発生した場合であっても、必要な介護サービスを継続的に提供できる体制を構築するため、業務継続に向けた計画の策定の徹底を求める観点から、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、基本報酬を減算する
<b>ポイント</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 下記の事項に当てはまる場合に当該減算の対象となる。<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 感染症又は非常災害の発生時において、利用者に対する指定認知症対応型通所介護の提供を継続的に実施し、及び非常時の体制により早期に業務の再開を図るための計画（業務継続計画）を策定していない。</li><li>➢ 当該業務継続計画に従い必要な措置を講じていない。</li></ul></li><li>■ 事実が生じた月の翌月（基準を満たさない事実が生じた日が月の初日である場合は当該月）から基準を満たない状況が解消されるに至った月まで、当該事業所の利用者全員について、所定単位数から減算すること。</li><li>■ なお、経過措置として、令和7年3月31日までの間、感染症の予防及びまん延の防止のための指針及び非常災害に関する具体的計画を策定している場合には、当該減算は適用しないが、義務となっていることを踏まえ、速やかに作成すること。</li></ul>

### (3) 降雪などで送迎が遅れた場合（通知）

#### 新しい基準

当日の利用者の心身の状況や降雪等の急な気象状況の悪化等により、実際の認知症対応型通所介護の提供が認知症対応型通所介護計画上の所要時間よりもやむを得ず短くなった場合には認知症対応型通所介護計画上の単位数を算定して差し支えない。

#### 改正の概要

札幌市が該当する豪雪地帯等において、積雪等のやむを得ない事情の中でも継続的なサービス提供を行う観点から、通所介護費等の所要時間について、利用者の心身の状況（急な体調不良等）に限らず、積雪等をはじめとする急な気象状況の悪化等によるやむを得ない事情についても考慮することとする

#### ポイント

- 所要時間による区分については、現に要した時間ではなく、認知症対応型通所介護計画に位置付けられた内容の認知症対応型通所介護を行うための標準的な時間によることとされており、単に、当日のサービス進行状況や利用者の家族の迎え等の都合で、当該利用者が通常の時間を超えて事業所にいる場合は、認知症対応型通所介護のサービスが提供されているとは認められない。したがって、この場合は当初計画に位置付けられた所要時間に応じた所定単位数が算定されるものであること。
- 本規定については、反対に当日の利用者の心身の状況や降雪等の急な気象状況の悪化等により、実際の認知症対応型通所介護の提供が認知症対応型通所介護計画上の所要時間よりもやむを得ず短くなった場合にも認知症対応型通所介護計画上の単位数を算定して差し支えないとしたものである。
- 認知症対応型通所介護計画上の所要時間よりも大きく短縮した場合には、認知症対応型通所介護計画を変更のうえ、変更後の所要時間に応じた単位数を算定すること。
- 時間短縮した際には、認知症対応型通所介護計画上の単位数を請求するか、短縮した時間に応じた単位数を請求するかに関わらず、介護記録に、時間短縮した理由及び実際の提供時間を記録しておくこと。

#### (4) 入浴介助加算

##### 改正後の基準

別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、都道府県知事に対し、老健局長が定める様式による届出を行い、かつ、当該基準による入浴介助を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。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。

イ 入浴介助加算(Ⅰ)40単位

ロ 入浴介助加算(Ⅱ)55単位

(厚生労働大臣が定める基準)

イ 入浴介助加算(Ⅰ) 次のいずれにも適合すること。

(1) 入浴介助を適切に行うことができる人員及び設備を有して行われる入浴介助であること。

(2) 入浴介助に関わる職員に対し、入浴介助に関する研修等を行うこと。

ロ 入浴介助加算(Ⅱ) 次のいずれにも適合すること。

(1) イに掲げる基準に適合すること。

(2) 医師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士若しくは介護支援専門員又は利用者の動作及び浴室の環境の評価を行うことができる福祉用具専門相談員、機能訓練指導員、地域包括支援センターの職員その他住宅改修に関する専門的知識及び経験を有する者（以下この号において「医師等」という。）が利用者の居宅を訪問し、浴室における当該利用者の動作及び浴室の環境を評価し、かつ、当該訪問において、当該居宅の浴室が、当該利用者自身又はその家族等の介助により入浴を行うことが難しい環境にあると認められる場合は、訪問した医師等が、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員又は指定福祉用具貸与事業所若しくは指定特定福祉用具販売事業所の福祉用具専門相談員と連携し、福祉用具の貸与若しくは購入又は住宅改修等の浴室の環境整備に係る助言を行うこと。ただし、医師等による利用者の居宅への訪問が困難な場合には、医師等の指示の下、介護職員が利用者の居宅を訪問し、情報通信機器等を活用して把握した浴室における当該利用者の動作及び浴室の環境を踏まえ、医師等が当該評価及び助言を行っても差し支えないものとする。

(3) 当該指定通所介護事業所、指定地域密着型通所介護事業所、指定認知症対応型通所介護事業所又は指定介護予防認知症対応型通所介護事業所の「機能訓練指導員等が共同して、医師等との連携の下で、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。ただし、個別の入浴計画に相当する内容を認知症対応型通所介護計画に記載することをもって、個別の入浴計画の作成に代えることができる。

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

##### 改正の概要

通所介護等における入浴介助加算について、入浴介助技術の向上や利用者の居宅における自立した入浴の取組を促進する観点から、以下の見直しを行う。

- ア 入浴介助に必要な技術の更なる向上を図る観点から、入浴介助加算（Ⅰ）の算定要件に、入浴介助に関わる職員に対し、入浴介助に関する研修等を行うことを新たな要件として設ける。
- イ 入浴介助加算（Ⅱ）の算定要件である、「医師等による、利用者宅浴室の環境評価・助言」について、人材の有効活用を図る観点から、医師等に代わり介護職員が訪問し、医師等の指示の下、ICT 機器を活用して状況把握を行い、医師等が評価・助言する場合も算定することを可能とする。
- 加えて、利用者の居宅における自立した入浴への取組を促進する観点から、入浴介助加算（Ⅱ）の算定要件に係る現行の Q&A や留意事項通知で示している内容を告示に明記し、要件を明確化する

## ポイント

### 【入浴介助加算（Ⅰ）】

- 入浴介助に関する研修とは、具体的には、脱衣、洗髪、洗体、移乗、着衣など入浴に係る一連の動作において介助対象者に必要な入浴介助技術や転倒防止、入浴事故防止のためのリスク管理や安全管理等が挙げられるが、これらに限るものではない。
- 研修は、内部研修・外部研修を問わず、入浴介助技術の向上を図るため、継続的に行うこと。

### 【入浴介助加算（Ⅱ）】

- 自身で又は家族若しくは居宅で入浴介助を行うことが想定される訪問介護員等の介助によって入浴ができるようになることを目的とする加算であるため、それを踏まえた計画を作成すること。
- 医師等とは以下の者を指す。
  - 医師
  - 理学療法士
  - 作業療法士
  - 介護福祉士
  - 介護支援専門員
  - 利用者の動作及び浴室の環境の評価を行うことができる福祉用具専門相談員
  - 機能訓練指導員
  - 地域包括支援センターの職員
  - その他住宅改修に関する専門的知識及び経験を有する者
- 医師等が訪問することが困難な場合には、医師等の指示の下、介護職員が居宅を訪問し、情報通信機器等を活用して把握した浴室における利用者の動作及び浴室の環境を踏まえ、医師等が評価及び助言を行うこともできることとする。ただし、情報通信機器等の活用については、当該利用者等の同意を得なければならないこと。また、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守すること。
- 利用者の居宅の浴室の状況に近い環境については、大浴槽等においても、手すりなど入浴に要する福祉用具等を活用し、浴室の手すりの位置や使用する浴槽の深さ及び高さ等を踏まえることで、利用者の居宅の浴室環境の状況を再現していることとして差し支えないこととする。

## (6) ADL 維持等加算

### 改正後の基準

別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、電子情報処理組織を使用する方法により、都道府県知事に対し、老健局長が定める様式による届出を行った単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所又は共用型指定認知症対応型通所介護事業所において、利用者に対して指定認知症対応型通所介護を行った場合は、評価対象期間（別に厚生労働大臣が定める期間をいう。）の満了日の属する月の翌月から12月以内の期間に限り、当該基準に掲げる区分に従い、1月につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算する。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。

- イ ADL維持等加算(Ⅰ)30 単位
- ロ ADL維持等加算(Ⅱ)60 単位

#### (厚生労働大臣が定める基準)

- イ ADL維持等加算(Ⅰ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。
  - (1) 評価対象者（当該事業所又は当該施設の利用期間（(2)において「評価対象利用期間」という。）が6月を超える者をいう。以下この号において同じ。）の総数が10人以上であること。
  - (2) 評価対象者全員について、評価対象利用期間の初月（以下「評価対象利用開始月」という。）と、当該月の翌月から起算して6月目（6月目にサービスの利用がない場合には当該サービスの利用があった最終の月）においてADLを評価し、その評価に基づく値（以下「ADL値」という。）を測定し、測定した日が属する月ごとに厚生労働省に当該測定を提出していること。
  - (3) (略)
- ロ ADL維持等加算(Ⅱ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。
  - (1) イ(1)及び(2)の基準に適合するものであること。
  - (2) 評価対象者のADL利得の平均値が3以上であること。

### 改正の概要

- ADL維持等加算について、自立支援・重度化防止に向けた取組をより一層推進する観点から、ADL維持等加算(Ⅱ)におけるADL利得の要件について、「2以上」を「3以上」と見直す。

### ポイント

- 厚生労働省へのADL値の提出は、LIFEを用いて行うこととする。LIFEへの提出情報、提出頻度等については、「科学的介護情報システム(LIFE)関連加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」を参照されたい。
- ADL利得は、評価対象利用開始月の翌月から起算して6月目の月に測定したADL値から、評価対象利用開始月に測定したADL値を控除して得た値に、次の表の上欄の評価対象利用開始月に測定したADL値に応じてそれぞれ同表の下欄に掲げる値を加えた値を平均して得た値とする。

ADL値が0以上25以下	1
ADL値が30以上50以下	1
ADL値が55以上75以下	2
ADL値が80以上100以下	3

- ADL利得の平均を計算するに当たって対象とする者は、ADL利得の多い順に、上位100分の10に相当する利用者（その数に一未満の端数が生じたときは、これを切り捨てるものとする。）及び下位100分の10に相当する利用者（その数に1未満の端数が生じたときは、これを切り捨てるものとする。）を除く利用者（以下「評価対象利用者」という。）とする。
- 加算を取得する月の前年の同月に、基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出ている場合は、届出の日から12月後までの期間を評価対象期間とする。
- 令和6年度については、令和6年3月以前よりADL維持等加算(Ⅱ)を算定している場合、ADL利得に関わらず、評価対象期間の満了日の属する月の翌月から12月に限り算定を継続することができる。

## 第3 よくある指導事項について

### 1 内容及び手続の説明及び同意（重要事項説明書）

#### 指導事例

- 第三者評価の実施状況が記載されていない。
- 利用者の負担割合が、「1割又は2割」のみの記載となっている。
- 運営規程の内容と合っていない。

#### 留意すべき基準

##### ■ 重要事項説明書に記載が必要な事項

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運営規程の概要   | <input type="checkbox"/> 従業員の勤務体制 |
| <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応  | <input type="checkbox"/> 苦情処理の体制  |
| <input type="checkbox"/> 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） |                                   |

- 利用申込者に文書を交付して説明を行い、同意を得なければならない。
- 同意は書面によって確認することが望ましい。

#### ポイント

- **第三者評価の実施状況の記載漏れが多い。**
- 運営規程に記載された従業員の勤務体制との齟齬が多い。勤務体制が変わったときは、運営規程だけでなく、重要事項説明書の記載も確認することが重要
- 一定の収入がある利用者は3割負担となる。
- 第三者評価・・・事業者の提供する福祉サービスの質を、公正・中立な第三者機関が専門的かつ客観的な立場から評価し、利用者のサービスの選択に資するための情報を提供することが目的。  
詳細は、北海道福祉サービス第三者評価事業のホームページ参照

## 2 利用料等の受領（その他の日常生活費）

指導事例
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 「入浴タオル、シャンプー代」を受領している。</li><li>■ 「冷暖房費」を受領している。</li><li>■ 「日用品費 利用毎に 100 円」を受領している。</li></ul>

留意すべき基準
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 受領できるのは、<b>利用者の自由な選択に基づいて</b>提供する以下の費用<ul style="list-style-type: none"><li>※ サービスによって異なるので注意！<ul style="list-style-type: none"><li>①身の回り品として日常生活に必要なものに係る費用</li><li>②教養娯楽として日常生活に必要なものに係る費用</li></ul></li></ul></li><li>■ 保険給付の対象となっているサービスと重複関係があってはならない。</li><li>■ あいまいな名目による費用の受領は認められない。</li><li>■ <b>利用者に対して一律に提供する日常生活上の便宜に係る経費を、画一的に徴収することは認められない。</b></li><li>■ 対象となる便宜及びその額は、運営規程において定めなければならない。</li><li>■ その都度変動する性質のものである場合には、「実費」という形の定めが許容される。</li><li>■ 実費相当額を超える額の受領は認められない。</li></ul>

ポイント
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 入浴は、保険給付の対象となっているサービス（認知症対応型通所介護）に含まれるものであり、この提供に最低限必要な物品（タオル等）は、事業所が介護報酬の中から準備すべきものである。</li><li>■ 冷暖房は、サービス提供に当たり全ての利用者に一律に提供されるものであり、利用者の自由な選択に基づいた便宜の提供とは言えない。</li><li>■ 「日用品費」との記載では、何の費用か不明確。自由な選択に基づかず、利用毎に費用徴収することはできない。</li></ul> <p>⇒ <b>入浴タオル・シャンプー代、冷暖房費の受領は不適切！</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 単に利用者の希望を確認すればいいというわけではなく、費用の性質で受領の可否を判断する。</li><li>■ おむつ代については、その他の日常生活費とは異なるため、金額を「実費」と定めることはできない。</li></ul>

### 【参考】

- 通所介護等における日常生活に要する費用の取扱いについて（平成 12 年 3 月 30 日老企第 54 号）

### 3 運営規程

指導事例
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 利用者の負担割合が、「1割又は2割」のみの記載となっている。</li><li>■ 記載内容が実態と異なっている。</li></ul>

留意すべき基準												
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 運営規程に記載が必要な事項</li></ul> <table border="1"><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針</td><td><input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務の内容</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間</td><td><input type="checkbox"/> 利用定員</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> サービス内容及び利用料その他の費用</td><td><input type="checkbox"/> 通常の事業の実施地域</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> サービス利用に当たっての留意事項</td><td><input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 非常災害対策</td><td><input type="checkbox"/> 虐待防止のための措置</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他運営に関する重要事項</td><td></td></tr></tbody></table>	<input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針	<input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務の内容	<input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間	<input type="checkbox"/> 利用定員	<input type="checkbox"/> サービス内容及び利用料その他の費用	<input type="checkbox"/> 通常の事業の実施地域	<input type="checkbox"/> サービス利用に当たっての留意事項	<input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法	<input type="checkbox"/> 非常災害対策	<input type="checkbox"/> 虐待防止のための措置	<input type="checkbox"/> その他運営に関する重要事項	
<input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針	<input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務の内容											
<input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間	<input type="checkbox"/> 利用定員											
<input type="checkbox"/> サービス内容及び利用料その他の費用	<input type="checkbox"/> 通常の事業の実施地域											
<input type="checkbox"/> サービス利用に当たっての留意事項	<input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法											
<input type="checkbox"/> 非常災害対策	<input type="checkbox"/> 虐待防止のための措置											
<input type="checkbox"/> その他運営に関する重要事項												

ポイント
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 一定の収入がある利用者は3割負担となる。</li><li>■ 従業者の員数を変更した際に、運営規程の変更が漏れていることが多い。従業員の員数については、「〇名以上」という定め方も可能</li><li>■ 令和6年4月1日から、虐待防止のための措置に関する事項を運営規程において定めておくことが義務となっている。※第2-1-(8)参照</li></ul>

## 4 平面図の変更

指導事例
事業所平面図の変更について、変更届が提出されていない。
留意すべき基準
■ 指定居宅サービス事業者は、事業所の平面図及び設備の概要に変更があったときときは、札幌市に届け出なければならない。
ポイント
■ 定員に関わる食堂及び機能訓練指導室のほかにも、相談室や静養室の場所が変更になった場合にも届出が必要である。 ■ 変更届出書の提出については後述を参照すること。 ■ 事前協議が必要であるため、変更に当たっては余裕をもって事前に介護保険課へ相談すること。

## 5 勤務体制の確保等（勤務形態一覧表の作成）

指導事例											
<p>■ 職種ごとの勤務時間を分けて記載しておらず、複数の職種を兼務している従業者について、職種ごとの勤務時間数が分からない。</p>											
<p><b>不適切な記載例</b></p> <p>サービス提供時間 9:00~17:00(サービス提供時間 9:00~16:15)の事業所の場合</p>											
(6) 職種	(7) 勤務 形態	(8) 資格	(9)氏名		(10)						
					1週目						
					1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日
管理者	B	介護福祉士	札幌 太郎	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25		
生活相談員	B	介護福祉士	札幌 太郎	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25		
生活相談員	B	介護福祉士	札幌 花子	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25		
介護職員	B	介護福祉士	札幌 花子	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25	a 8.0 7.25		
<p>↑兼務者のシフトを全て「a」で入れており、どの時間帯にどの職種に従事しているか不明確。生活相談員がサービス提供時間を通して配置されているか分からない。</p>											

a…日勤  
(9:00~  
17:00)  
※休憩含む

留意すべき基準											
<p>■ 原則として、月ごとの勤務表を作成し、「従業者の日々の勤務時間」、「職務の内容」、「常勤・非常勤の別」、「兼務関係」等を明確にする必要がある。</p>											
<p><b>適切な記載例</b></p> <p>サービス提供時間 9:00~17:00(サービス提供時間 9:00~16:15)の事業所の場合</p>											
(6) 職種	(7) 勤務 形態	(8) 資格	(9)氏名		(10)						
					1週目						
					1 金	2 土	3 日	4 月	5 火	6 水	7 木
管理者	B	介護福祉士	札幌 太郎	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0		
生活相談員	B	介護福祉士	札幌 太郎	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25		
生活相談員	B	介護福祉士	札幌 花子	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0	① 4.0 4.0		
介護職員	B	介護福祉士	札幌 花子	シフト記号 勤務時間数 サービス提供時間内 の勤務時間数	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25	② 4.0 3.25		
<p>①…午前 (9:00~ 13:00) ②…午後 (13:00~ 17:00) ※休憩含む</p>											

ポイント									
<p>■ 職種ごとの勤務時間を分けていないと、専従で配置が必要な職員の人員基準を満たしているか確認できない。</p>									

- 札幌市ホームページからダウンロードできる勤務形態一覧表（標準様式1）には、上記の明確にすべき項目が網羅されている。当該様式は、厚生労働省が示した標準様式であり、人員基準を満たしているかの確認が容易であるため、可能な限り当該様式を使用すること。
- 基準を満たしていたか確認するために、勤務予定だけでなく、**実際の勤務実績を反映した勤務形態一覧表も作成する必要がある。**
- 事業所独自の様式を使用する場合ことも可能だが、記載が必要な項目に漏れないよう、特に留意すること。

## 6 勤務体制の確保等（ハラスメント対策）

指導事例
<ul style="list-style-type: none"><li>■ ハラスメント防止についての方針を定めていない。</li><li>■ セクシャルハラスメント又はパワーハラスメントのどちらか一方のみの方針となっている。</li><li>■ ハラスメントの相談窓口を定めていない。</li><li>■ 方針や相談窓口を従業者に周知していない。</li></ul>

留意すべき基準
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 事業者は、ハラスメント防止のための方針の明確化等の必要な措置を講じなければならない。</li><li>■ 講ずべき措置の具体的内容は、厚生労働省が指針を定めているが、特に留意する点は、<ol style="list-style-type: none"><li>① <b>ハラスメント防止のための方針を明確化</b>し、従業者に周知・啓発する。</li><li>② <b>相談窓口をあらかじめ定め、従業者に周知</b>する。</li></ol></li></ul>

ポイント
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 「雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保等に関する法律」及び「労働施策の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活の充実等に関する法律」に基づき、事業主には、職場におけるセクシャルハラスメントやパワーハラスメントの防止のための雇用管理上の措置を講じることが義務付けられている。</li><li>■ セクシャルハラスメントについては、利用者やその家族等から受けるものも含まれる。</li><li>■ 上記の他に講じることが望ましい取組は、<ol style="list-style-type: none"><li>① 相談体制の整備</li><li>② 被害者への配慮のための取組（メンタルヘルス不調への相談対応等）</li><li>③ 被害防止のための取組（マニュアル作成、研修の実施等）</li></ol></li></ul>

### 【参考】

- 事業主が職場における性的な言動に起因する問題に関して雇用管理上講ずべき措置等についての指針（平成18年厚生労働省告示第615号）
- 事業主が職場における優越的な関係を背景とした言動に起因する問題に関して雇用管理上講ずべき措置等についての指針（令和2年厚生労働省告示第5号）

## 7 定員の遵守

指導事例	
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 定員を超過している日がある。</li><li>■ 【単独型・併設型】同一単位の中で利用者を入れ替えており、利用者の数（実人員）が定員を超過している。</li></ul>	
<b>事例</b> 1単位 定員10名の場合	

留意すべき基準
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 「利用定員」とは、あらかじめ定めた利用者の数（実人員）の上限</li><li>■ 【単独型・併設型】「単位」とは、同時に、一体的に提供される認知症対応型通所介護</li><li>■ 1か月間の利用者の数（同時にサービスの提供を受けた者の最大数）の平均が<b>事業所の定員</b>（同時にサービスの提供を受けることができる利用者の数の上限）を超えた場合は、減算となる。</li></ul>

ポイント
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 減算の要否は、同時にサービスの提供を受けた者の数で判断する。</li><li>■ 1か月平均で定員を超えていなければ減算とはならないが、<b>1日でも定員超過があれば運営基準違反</b>となる。</li><li>■ 事業所の定員を超えていなければ減算とはならないが、<b>単位ごとの定員も遵守する必要がある</b>。</li><li>■ 体験利用者など、保険外サービスの利用者に対しても一体的にサービスを提供する場合は、認知症対応型通所介護の利用者と保険外サービスの利用者の合計数が利用定員を超えないように留意すること。</li><li>■ 【単独型・併設型】午前と午後で別の利用者に対してサービスを提供する場合は、2単位として取り扱う。</li></ul>

### 【参考】

- 介護保険サービスと保険外サービスを組み合わせて提供する場合の取扱いについて（平成30年9月28日老老発0928第1号）

## 8 非常災害対策

指導事例
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 非常災害対策計画（マニュアル）を作成していない。</li><li>■ 必要な回数の避難訓練を実施していない。</li><li>■ 浸水想定区域であるが、それを想定した避難訓練を実施していない。</li></ul>
留意すべき基準
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 非常災害（火災、風水害、地震等）に対処するための計画を定めなければならない。</li><li>■ 定期的に避難訓練、救出訓練その他必要な訓練を行わなければならない。</li><li>■ 防火管理者を置くこととされている事業所については、<b>火災を想定した避難訓練を年2回以上、地震を想定した避難訓練を年1回以上</b>実施する必要がある。</li><li>■ 事業所の立地場所が下記のいずれかに該当している場合は、上記計画・訓練に、これらの被災を想定した対応等も加えるとともに、<b>避難確保計画</b>を策定する必要がある。<ul style="list-style-type: none"><li>・ 浸水想定区域</li><li>・ 土砂災害警戒区域</li><li>・ 山地災害危険地区</li></ul></li><li>■ <b>浸水想定区域等に該当する事業所については、これらを想定した避難訓練を年1回以上</b>実施する必要がある。</li></ul>
ポイント
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 計画・訓練等については、消防法、水防法、土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律等の関係法令に基づいて対応すること。</li><li>■ 事業所の立地場所については、災害危険箇所図（ハザードマップ）等で想定される災害を確認すること。</li><li>■ 避難確保計画については、札幌市ホームページ「洪水時における地下施設・要配慮者利用施設への対策について」を参照</li></ul>

### 【参考】

- 消防法
- 水防法
- 土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律

## 9 秘密保持等（利用者及び家族の個人情報利用の同意）

**指導事例**

- 個人情報利用について、利用者本人からは同意を得ているが、利用者家族からの同意を得ていない。
- 誰の個人情報を利用するか不明確な記載になっている。
- 「代理人」欄が設けられているが、「利用者家族」欄が設けられていない。

**不適切な記載例**

個人情報利用同意書

私の個人情報について…

上記の内容について同意します。  
令和〇年〇月〇日

利用者 \_\_\_\_\_  
代理人 \_\_\_\_\_

問題点①  
個人情報を利用する対象に家族が入っているか不明確

問題点②  
家族の同意欄がない

**留意すべき基準**

- 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、**利用者家族の個人情報を用いる場合は利用者家族の同意**を、あらかじめ文書により得ておかなければならない。

**ポイント**

- 代理人は「利用者の代理人」であり、その同意は「利用者」としての同意となるので、「利用者の家族」としての同意とは異なる。**代理人欄と家族同意欄を区別**し、家族同意欄に署名等を得ることが必要
- 家族全員から同意を得ることが難しい場合は、家族代表として1名から同意をもらうことで、家族全員から同意を得たものと取り扱って差し支えない。

**適切な記載例**

個人情報利用同意書

私（利用者及びその家族）の個人情報について…

上記の内容について同意します。  
令和〇年〇月〇日

利用者 \_\_\_\_\_  
代理人 \_\_\_\_\_  
家族（続柄） \_\_\_\_\_

家族の個人情報の利用についての同意を含むことを明確にした。

家族自身の同意欄を設けた。

## 第3 人員、設備及び運営に関する基準に係る留意事項について

### 1 通所介護との区別

認知症対応型通所介護は対象者を認知症の者に限定し、認知症の特性に配慮したサービス形態です。

そのため、一般の通所介護と認知症対応型通所介護を同一の時間帯に同一の場所を用いて行うことは認められません。

#### ポイント

- 軽度認知障害など、認知症ではない者は利用できない。
- 利用者が認知症であるかを確認し、記録しておくこと。
- 通所介護と同じ事業所で同じ時間帯に行う場合は、例えばパーティション等で仕切るなどにより、職員、利用者及びサービスを提供する空間を明確に区別した上で行うこと。

## 2 管理者

### 留意すべき基準

- 常勤・専従で1人
  - 下記①又は②の研修を修了していること。
    - ① 認知症対応型サービス事業管理者研修
    - ② 痴呆介護実務者研修(基礎課程・H16年度まで)又は認知症介護実践研修(実践者研修・H17年度)を修了+H18.3.31時点で特養、老健、老人デイ、GH等の管理者の業務に従事
  - 管理業務に支障がない場合、下記の他の職務に従事することができる。
    - ① 同じ認知症対応型通所介護事業所の他の職務
    - ② 同一敷地内にある他の事業所、施設等の職務
    - ③ 【共用型】同一敷地内にある他の本体事業所等の職務
- ※①と③、②と③のみ兼務することができる。①と②は兼務できない。

### ポイント

- 管理者の変更に当たって、「認知症対応型サービス事業管理者研修」を修了していない場合、直近回の研修に申込を行い、当該管理者が研修を修了することが確実に見込まれる場合に限り、研修要件を満たしていない管理者を予定配置することができる。
  - ※ 札幌市介護保険課へ事前協議が必要
- 管理者と介護従業者とを兼務することは可能だが、あくまで**管理業務に支障がない場合に限られる**。管理業務が疎かになり、指導や勧告を受けたり、利用者の処遇（例えば、虐待など）に影響が出たりするケースもあるので、十分に検討すること。

### 【参考】

- 指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準に規定する厚生労働大臣が定める者及び研修（平成24年厚生労働省告示第113号）
- 「指定地域密着型サービスの事業の人員、設備、及び運営に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準に規定する厚生労働大臣が定める者及び研修」に規定する研修について（平成24年3月16日老高発0316第2号、老振発0316第2号、老老発0316第6号）

### 3 【単独型・併設型】生活相談員

留意すべき基準	
■	提供日ごとに、以下の式で算定した数が1以上 生活相談員の勤務時間合計数（サービス提供時間帯に限る）÷ サービス提供時間帯の時間数
生活相談員の資格要件	
■	社会福祉法第19条第1項各号のいずれかに該当する者（社会福祉主事任用資格を有する者） <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 大学等において一定の科目を収めて卒業した者</li> <li>➢ 社会福祉士</li> <li>➢ 精神保健福祉士 など</li> </ul>
■	上記と同等以上の能力を有すると認められる者 <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 介護支援専門員</li> <li>➢ 介護福祉士</li> </ul>

ポイント	
事例1	<b>OK</b>
サービス提供時間（6時間）	9：00～15：00
相談員 A	9：00～12：00
相談員 B	11：00～14：00
【相談員A】3時間 + 【相談員B】3時間 ≥ 【サービス提供時間】6時間	
事例2	<b>NG</b>
サービス提供時間（6時間）	9：00～15：00
相談員 A	8：00～11：00
相談員 B	11：00～14：00
【相談員A】 <b>2時間</b> + 【相談員B】3時間 < 【サービス提供時間】6時間	
■	社会福祉主事任用資格については、厚生労働省のホームページ参照
■	札幌市においては、「同等以上の能力を有すると認められる者」を介護支援専門員・介護福祉士に限定している。上記以外の者については、業務経験の有無を問わず一切認められないので留意

- 【参考】
- 「生活相談員の資格要件に係る取扱いについて（通知）」（令和3年3月9日付け札介保（指）第18520号）

## 4 看護職員又は介護職員

### 留意すべき基準

#### 【単独型・併設型】

- 専従1人以上
- 上記に加え、**単位ごと**に、以下の式で計算した数が1以上  
看護・介護職員の勤務時間合計数(サービス提供時間帯に限る) ÷ サービス提供時間数※
- 常時1人以上の看護職員又は介護職員を従事させなければならない。
- 生活相談員、看護職員又は介護職員のうち1人以上は常勤

#### 【共用型】

- 認知症対応型通所介護の利用者数と、一体的に運営する
  - ① 認知症対応型共同生活介護の入居者数
  - ② 地域密着型介護老人福祉施設の入所者数
  - ③ 地域密着型特定施設の入居者数を合計した数について、それぞれの人員基準を満たすために必要な数以上

### ポイント

- 【単独型・併設型】看護・介護職員の基準におけるサービス提供時間数とは、その単位における平均提供時間数とする。  
※ 生活相談員の計算で用いる「サービス提供時間帯の時間数」とは異なる！  
サービス提供時間数 = 平均提供時間数 =  $\frac{\text{利用者ごとの提供時間数の合計}}{\text{利用者数}}$
- 【単独型・併設型】複数単位を同じ時間帯に実施している場合は、単位ごとに常時1人以上確保されている限りにおいては、単位を超えて柔軟な配置が可能

## 5 認知症対応型通所介護計画の作成

留意すべき基準	
■	指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、機能訓練等の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した認知症対応型通所介護計画を作成しなければならない。
■	認知症対応型通所介護計画は、既に居宅サービス計画が作成されている場合は、当該居宅サービス計画の内容に沿って作成しなければならない。
■	利用者の心身の状況等を踏まえて、機能訓練等の目標、当該目標を達成するための具体的なサービス内容等を記載しなければならない。
■	居宅サービス計画の内容に沿って作成しなければならない。
■	内容について利用者又はその家族に説明し、同意を得た上で、計画を交付しなければならない。
■	サービスの実施状況及び <b>目標達成状況を記録</b> する。

ポイント						
■	認知症対応型通所介護計画上の短期目標の期間が、ケアプラン上の短期目標の期間よりも短い場合、ケアプランの更新がなくとも通所計画上の短期目標は新たに定める必要がある。					
■	目標が達成できなかったなどの理由で、同じ短期目標を引き続き設定する場合は、その旨記載するとともに、利用者又は家族に説明し、同意を得ること。					
	R6.10	R6.11	R6.12	R7.1	R7.2	R7.3
	ケアプラン上の短期目標期間					
	通所介護計画上の短期目標期間			通所介護計画上の短期目標期間		
					↑	
				更新忘れが多いため、注意！		
■	利用者等への説明・同意については、必ずしも利用者等本人の署名を得る必要はないが、説明者・説明日・同意日が分かるように記載しておくこと。					
■	利用者家族等が、利用者名を代筆する場合、「代筆者 ○○ ○○」などと記載し、代筆であることを明確にすること。また、代筆が必要な理由が分かるようにしておくこと。					
■	目標達成状況を踏まえた上で、新たな計画を作成すること。長期間にわたり同じ目標が継続されている事例が見受けられるが、機械的に同じ目標を継続することは不適切なので留意すること。					
■	認知症対応型通所介護計画書は、厚生労働省が様式を示しているなので、これを参考に作成すること。					

## 6 運営推進会議

留意すべき基準
<ul style="list-style-type: none"><li>■ おおむね6か月に1度、運営推進会議を開催しなければならない。</li><li>■ 運営推進会議の構成員<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 利用者、利用者の家族</li><li>➢ 地域住民の代表者（町内会役員、民生委員、老人クラブの代表等）</li><li>➢ 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 等</li></ul></li><li>■ 運営推進会議の記録を作成し、公表しなければならない。</li></ul>

ポイント
<ul style="list-style-type: none"><li>■ 「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」にて書面開催が認められていたが、令和5年5月以降この取扱いは削除されたため、書面開催ではなく<b>対面で実施</b>する必要がある。</li><li>■ テレビ電話等を活用して開催することができる。</li><li>■ 他の地域密着型サービス事業所を併設している場合は、1つの運営推進会議で両事業所の評価等を行うことができる。</li><li>■ 同一の日常生活圏域内に所在する事業所であれば、利用者名を匿名とするなど、個人情報・プライバシーを保護した上で、合同で開催することができる。</li><li>■ <b>運営推進会議の記録は、事業所内での掲示やホームページへの掲載などにより、公表すること。</b>公表に当たっては、個人情報・プライバシーの保護に留意すること。</li></ul>

## 7 記録の整備

留意すべき基準	
作成が必要な記録	保存年限
認知症対応型通所介護計画	当該記録に係る介護給付があった日から5年
提供した具体的なサービス内容等の記録	
従業者の勤務の体制及び実績に関する記録	
市町村への通知に係る記録	その完結の日から2年
苦情の内容等の記録	
事故の状況及び事故に際して講じた措置についての記録	
運営推進会議の記録	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 上記のほか、従業者、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備しなければならない（保存年限の定めなし）。</li> </ul>	

ポイント
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>札幌市は、厚生労働省の基準省令とは異なる定めをしている。</b>            ※ 基準省令は、全て「完結の日から2年」</li> <li>■ 令和2年4月1日より、「完結の日」について、「従来の利用者のサービスが終了した日（契約の終了日）」から、「当該記録の作成目的が果たされた日」に解釈を変更した。</li> <li>■ 苦情対応記録や事故報告書等の記録における「完結の日」とは、「当該記録に係る対応が終了した日」となる。            → 契約終了前であっても、保存年限を経過した記録を廃棄することが可能</li> <li>■ 基準より長い保存年限を定めても差し支えない。</li> </ul>

## 第4 報酬請求に係る留意事項について

### 1 サービス提供体制強化加算

#### 留意すべき基準

##### サービス提供体制強化加算Ⅰ

次のいずれかに適合すること。

- 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の70以上であること。
- 介護職員の総数のうち、勤続年数10年以上の介護福祉士の占める割合が100分の25以上であること。

##### サービス提供体制強化加算Ⅱ

- 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。

##### サービス提供体制強化加算Ⅲ

次のいずれかに適合すること。

- 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。
- 単独型・併設型指定認知症対応型通所介護又は共用型指定認知症対応型通所介護を利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数7年以上の介護福祉士の占める割合が100分の30以上であること。（利用者に直接提供する職員：生活相談員、看護職員、介護職員又は機能訓練指導員）

※ いずれも、定員超過利用・人員基準欠如減算に該当する場合は算定できない。

#### ポイント

- 職員の割合の算出は、**常勤換算方法**により算出した前年度（3月を除く。）の平均を用いる。  
※ 職員の数で算出するものではないので留意
- 前年度実績が6か月に満たない事業所については、届出日の属する月の前3か月の平均を用いる。
- **前年度実績なら毎年度末に、前3か月実績であれば毎月**確認し、所定の比率を満たさなくなったら直ちに取下げの届出が必要
- 事業所ごとの実績対象期間に合わせて、必ず利用者比率について確認し、加算の算定が継続可能かどうかの確認を行うこと（算定要件を満たしており、引き続き加算算定が可能な場合については、体制届の提出は不要）。

## 2 事務処理手順及び様式例に関する通知

---

令和6年度改正に伴い、加算の算定要件に関わる下記の通知が改正された。

関係する加算を算定する場合は下記の通知の内容も確認の上算定し、通知の内容のとおり運営すること。

### (1) 科学的介護情報システム（LIFE）関連加算に関する基本的な考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について（令和6年3月15日介護保険最新情報 Vol.1216）

- 関係する加算
  - 科学的介護推進体制加算
  - ADL 維持等加算
  - 個別機能訓練加算（Ⅱ）
  - 栄養アセスメント加算
  - 口腔機能向上加算（Ⅱ）
- 内容
  - LIFE への情報提出頻度に関すること
  - LIFE への提出情報に関すること

### (2) リハビリテーション・個別機能訓練、栄養、口腔の実施及び一体的取組について（令和6年3月15日介護保険最新情報 Vol.1217）

- 関係する加算
  - 個別機能訓練加算
  - 栄養アセスメント加算・栄養改善加算（栄養・ケアマネジメント）
  - 口腔・栄養スクリーニング加算
  - 口腔機能向上加算
- 内容
  - 個別機能訓練、栄養、口腔の一体的取組について
  - 各加算の事務処理手順例
  - 各加算の様式例の提示

## 第6 介護職員等処遇改善加算について

介護職員の処遇改善にかかる旧加算（介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ加算）については、令和6年6月から新加算「介護職員等処遇改善加算」に一本化され、加算区分、要件等が変更された。

新加算としては、加算区分Ⅰ～Ⅳがあるほか、令和6年度においては、令和6年5月31日時点で旧加算の全部又は一部を算定している場合、旧加算の算定状況に応じた経過措置区分として、令和6年度末までの間、新加算Ⅴ(1)～(4)を算定することが可能である。

### 1 賃金改善の考え方について

- (1) 介護職員等処遇改善加算は、介護職員その他の職員の賃金改善に充てる加算であり、令和5年度と比較して増加した加算額（令和7年度への繰越分を除く）は、ベースアップ（基本給又は決まって毎月支払われる手当）により賃金改善を行うことを基本とする。
- (2) ベースアップのみにより賃金改善を行えない場合（介護報酬改定を踏まえ賃金体系等を整備途上である場合等）は必要に応じてその他の手当、一時金等を組み合わせて賃金改善を実施しても差し支えない。
- (3) 職種間の賃金配分については、特に経験・技能のある介護職員（介護福祉士の資格を有する勤続年数10年以上の介護職員）を基本としつつ、介護サービス事業者の判断により、介護職員以外への配分も含め、柔軟な配分を認める。
- (4) 令和5年度と比較し、令和6年度に増加した加算額の一部を令和7年度の賃金改善の原資として繰り越すことも認める（令和6年度に、仮に令和5年度末時点で算定していた旧3加算を継続して算定する場合の加算見込額と令和6年度の新加算の加算額を比較して増加した額を上限とする）。

#### 令和6・7年度の処遇改善加算の配分方法

○ 介護現場で働く方々の賃上げへとつながるよう、事業所の過去の賃上げ実績をベースとしつつ、今般の報酬改定による加算措置の活用や、賃上げ促進税制の活用を組み合わせることにより、令和6年度に+2.5%、令和7年度に+2.0%のベースアップを実現いただくようお願いしている。

○ こうした中で、今回の報酬改定では、処遇改善分について2年分を措置しており、令和7年度分を前倒しして、賃上げいただくことも可能である。  
※ 今回の報酬改定では、処遇改善分について2年分を措置し、3年目の対応については、令和8年度予算編成過程で検討する。  
※ 前倒しした令和6年度の加算額の一部を、令和7年度に繰り越して賃金改善に充てることも可。

（具体的な取扱い）

- ・ 新加算の加算額については、令和6・7年度の2か年で全額が賃金改善に充てられていなければならないこととする。
- ・ 令和6年度の加算額のうち、令和7年度に繰り越した部分については、その金額を令和6年度の計画書・実績報告書に記載した上で、令和7年度の計画書・実績報告書で、職員の賃金改善に充てることの計画・報告の提出を求めることとする。



賃上げ促進税制とは…

- 事業者が賃上げを実施した場合に、賃上げ額の一部を法人税などから控除できる制度。
- 大企業・中堅企業は賃上げ額の最大35%、中小企業は最大45%を法人税などから控除できる。



4

## 2 新加算の要件について

加算の区分ごとに、1の賃金改善の実施に加え、以下の要件①～⑧を満たす必要がある（新加算Ⅴについては、令和6年5月31日時点で旧加算を算定していた場合、令和6年度中に限り該当する加算区分を算定可能となる）。

表2-2 令和6年度中の新加算Ⅰ～Ⅳ及び新加算Ⅴ（経過措置区分）の算定要件（賃金改善以外の要件）

	①月額賃金改善要件Ⅰ	②月額賃金改善要件Ⅱ	③キャリアアップ要件Ⅰ	④キャリアアップ要件Ⅱ	⑤キャリアアップ要件Ⅲ	⑥キャリアアップ要件Ⅳ	⑦キャリアアップ要件Ⅴ	⑧職場環境等要件			表2-3に掲げる旧3加算の算定状況
	新加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善	旧ベース加算相当の2/3以上の新規の月額賃金改善	任用要件・賃金体系の整備等	研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の賃金要件（8万円又は440万円・人以上）	介護福祉士等の配置要件	職場環境全体で1	職場環境区分ごと1	HP掲載等を通じた見える化	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(1)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(2)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(3)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(4)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(5)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(6)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(7)	○	○	どちらか1つを実施	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(8)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(9)	○	○	どちらか1つを実施	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(10)	○	○	どちらか1つを実施	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(11)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(12)	○	○	どちらか1つを実施	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(13)	○	○	どちらか1つを実施	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(14)	○	○	どちらか1つを実施	○	○	○	○	○	○	○	○

注 (○)は新加算Ⅰ～Ⅳの算定前に旧ベースアップ等加算並びに新加算Ⅴ(2)、(4)、(7)、(9)及び(13)を未算定だった場合に満たす必要がある要件

表2-3 新加算Ⅴ（経過措置区分）の算定要件（旧3加算の算定状況）

	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算Ⅲ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(1)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(2)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(3)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(4)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(5)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(6)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(7)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(8)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(9)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(10)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(11)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(12)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(13)	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅴ(14)	○	○	○	○	○	○

表2-4（参考）令和7年度以降の新加算Ⅰ～Ⅳの算定要件（賃金改善以外の要件）

	①月額賃金改善要件Ⅰ	②月額賃金改善要件Ⅱ	③キャリアアップ要件Ⅰ	④キャリアアップ要件Ⅱ	⑤キャリアアップ要件Ⅲ	⑥キャリアアップ要件Ⅳ	⑦キャリアアップ要件Ⅴ	⑧職場環境等要件		
	新加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善	旧ベース加算相当の2/3以上の新規の月額賃金改善	任用要件・賃金体系の整備等	研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の賃金要件（440万円・人以上）	介護福祉士等の配置要件	区分ごとに1以上の取組（生産性向上は2以上）	区分ごとに2以上の取組（生産性向上は3以上）	HP掲載等を通じた見える化（取組内容の具体的記載）
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	○	(○)	○	○	○	○	○	○	○	○

注 (○)は新加算Ⅰ～Ⅳの算定前に新加算Ⅴ(2)、(4)、(7)、(9)及び(13)を未算定だった場合に満たす必要がある要件

※②月額賃金改善要件Ⅱは、新加算Ⅰ～Ⅳの算定以前に旧ベースアップ等加算又は新加算Ⅴ(2)、(4)、(7)、(9)、(13)を算定していた事業所については適用しない。

※①～⑧の詳細な要件については、厚生労働省通知「介護職員等処遇改善加算等に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の掲示について」〔令和6年3月15日老発0315第2号〕の「3新加算等の要件 (1)介護職員等処遇改善加算（新加算）の要件」を確認すること。

## 【注意点】

各加算区分の算定要件を満たさないことにより、請求が通らない例が散見されるため、算定要件を確認したうえで請求すること。

特に⑦キャリアパス要件Vについて、介護福祉士の配置要件を担保するために算定が必要な加算の種類及び加算区分について、要件を満たさない届出が散見されるため、新加算の算定に必要な加算について、以下の表を確認すること。

表4 キャリアパス要件V（介護福祉士等の配置要件）を担保するものとして算定が必要な加算の種類及び加算区分

サービス区分	加算区分			
訪問介護	特定事業所加算Ⅰ	特定事業所加算Ⅱ	-	-
夜間対応型訪問介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
定期巡回・随時対応型訪問介護看護 （介護予防）訪問入浴介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
通所介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
地域密着型通所介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算ⅢⅠ又はⅡ	-
（介護予防）通所リハビリテーション	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
（介護予防）特定施設入居者生活介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入居継続支援加算Ⅰ又はⅡ	-
地域密着型特定施設入居者生活介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入居継続支援加算Ⅰ又はⅡ	-
（介護予防）認知症対応型通所介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
（介護予防）小規模多機能型居宅介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
看護小規模多機能型居宅介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
（介護予防）認知症対応型共同生活介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
介護老人福祉施設	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	日常生活継続支援加算Ⅰ又はⅡ	-
地域密着型介護老人福祉施設	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	日常生活継続支援加算Ⅰ又はⅡ	-
（介護予防）短期入所生活介護	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	併設本体施設において旧特定加算Ⅰ又は新加算Ⅰの届出あり	-
介護老人保健施設	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
（介護予防）短期入所療養介護（老健）	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	併設本体施設において旧特定加算Ⅰ又は新加算Ⅰの届出あり	-
（介護予防）短期入所療養介護（病院等（老健以外））	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	併設本体施設において旧特定加算Ⅰ又は新加算Ⅰの届出あり	-
介護医療院	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	-	-
（介護予防）短期入所療養介護（医療院）	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	併設本体施設において旧特定加算Ⅰ又は新加算Ⅰの届出あり	-
訪問型サービス（総合事業）	併設本体事業所において旧特定加算Ⅰ又は新加算Ⅰの届出あり	特定事業所加算Ⅰ又はⅡに準じる市町村独自の加算	-	-
通所型サービス（総合事業）	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算Ⅰ又はⅡに準じる市町村独自の加算	-

注1 地域密着型通所介護のサービス提供体制強化加算ⅢⅠ又はⅡは療養通所介護費を算定する場合のみ

注2 訪問型サービス（総合事業）は、対象事業所に併設する指定訪問介護事業所において特定事業所加算Ⅰ若しくはⅡを算定していること又は対象事業所において特定事業所加算Ⅰ若しくはⅡに準じる市町村独自の加算を算定していることを要件とする。

## 3 新加算等の算定要件の周知・確認等について

新加算を取得するに当たり、旧加算と同様に、事業所は以下の取組を行うこと。

- (1) 賃金改善を行う方法等について、『介護職員処遇改善計画書』を用いて職員に周知する
- (2) 就業規則等の内容について職員に周知する
- (3) 介護職員から加算に係る賃金改善に関する照会があった場合は、当該職員についての賃金改善の内容について、書面を用いるなど分かりやすく回答する

## 4 加算算定に係る手続きについて

- (1) 新規で新加算を算定する場合は、加算を取得したい月の前々月の末日までに「計画書」の提出すること。
- (2) 計画書を提出済みで、年度内に加算区分等各種内容の変更を行う場合は、各提出期限（居宅サービス：加算を取得したい月の前月の15日まで、施設サービス：加算を取得したい月の当月1日まで）に「計画書」のほか、必要に応じて「変更に係る届出書」「特別な事情に係る届出書」の提出が必要すること。
- (3) 加算算定年度の翌年度において、賃金改善等の状況を記載した、「実績報告書」の提出が必要となる。加算を算定しているにもかかわらず、「実績報告書」の提出がない場合、加算額が返還となる可能性があるため、留意すること。

### ※ 参考通知

- ・「介護職員等処遇改善加算等に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の掲示について」〔令和6年3月15日老発0315第2号〕
- ・「福祉・介護職員等処遇改善加算等に関するQ&A（第1版）の送付について」〔令和6年3月26日〕

- ・「福祉・介護職員等処遇改善加算等に関するQ&A（第2版）の送付について」  
〔令和6年7月9日〕
- ・「福祉・介護職員等処遇改善加算等に関するQ&A（第2版）（令和6年7月9日）」の正誤について〔令和6年9月2日〕

# 第8 各種届出・報告・問合せについて

## 1 スマート申請について

当課への加算の届出、事故報告及び問合せについては、適切に申請内容を管理するため、本年度より、スマート申請を活用している。

下記の届出等については、スマート申請にて行うこと。

スマート申請サイトは届出等の種類ごとに異なるため、それぞれ該当するページより申請すること。

なお、申請に必要なGraffer アカウントの作成方法や、具体的な申請方法は下記 URL より確認すること。

- 加算の届出：  
[https://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/2024\\_housyukaitei/taiseitodoke\\_smart.html](https://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/2024_housyukaitei/taiseitodoke_smart.html)
- 事故報告  
[https://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/jiko\\_smart.html](https://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/jiko_smart.html)
- 問合せ：「介護事業所のみなさまへ」  
<https://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/k200index.html>



### ○ 介護事業者から介護保険課（事業指導担当）へのお問い合わせについて

お問い合わせは、次のスマート申請サイトからお願いいたします。

サイトはこちら→：<https://ttzk.graffer.jp/city-sapporo/smart-apply/apply-procedure-alias/QA>

※お問い合わせ内容確認後、担当職員からご連絡いたします。お問い合わせ内容によっては、回答に時間を要する場合がありますのでご了承ください。

※処理状況は、ログイン後の画面上部に表示される申請一覧（申請者名をクリック）でご確認できます（処理状況は「未処理」「処理中」「完了」「差し戻し」「取下げ」となります）。

#### ■ ログインに係る注意点

- スマート申請に必要な「Grafferアカウント」の新規作成については、こちら「[Grafferアカウントの作り方を教えてください](#)」をご確認ください。
- 過去にスマート申請を行ったことがある場合は、その際に作成した「Grafferアカウント」を使用することができます。  
※登録済みのメールアドレスを変更する場合はこちら「[Grafferアカウントに登録したメールアドレスは変更できますか](#)」をご確認ください。
- ログイン方法については、こちら「[ログイン方法を教えてください](#)」をご確認ください。
- その他、スマート申請に関することはこちら「[よくあるご質問](#)」をご覧ください。  
※いずれも、外部サイト（株式会社Graffer）になります。

※本ページの下部にある、「お問い合わせフォーム」のボタンは使用しないでください。

#### このページについてのお問い合わせ

札幌市保健福祉局高齢保健福祉部介護保険課  
〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目 札幌市役所本庁舎3階  
電話番号：011-211-2972  
ファクス番号：011-218-5117

● お問い合わせフォーム

使わない！

## 2 届出事項の変更、加算、廃止、休止等の届出

事業者は、事業所の名称や所在地などの届出事項に変更があったとき、加算や減算などの介護給付費算定に係る体制に変更があったとき、事業を廃止又は休止しようとするときは、届出を行うことが介護保険法により義務付けられている。

届出の方法や期限については以下の表のとおりであるため、あらかじめ確認しておき、届出が必要な事項が発生した場合には、速やかに届出を行うこと。

届出の様式については、札幌市ホームページ「介護事業所のみなさまへ」(<https://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/k200index.html>)にある「各種届出」から、ダウンロードすること。

### 介護事業者のみなさまへ

#### 新着情報 NEW

- [電子申請届出システム受付開始に係る令和7年1月1日指定以降の新規指定について（10月8日）](#)
- [訪問介護事業所における同一建物減算の届出について（9月18日）](#)
- [令和6年度（令和5年度分）札幌市介護サービス事業所等感染症対策費補助金の申請受付について（8月27日）](#)
- [令和6年度札幌市キャラバン・メイト養成研修について（8月26日）](#)
- [令和5年度介護職員処遇改善加算等の実績報告書について（6月14日）](#)
- [介護現場の生産性向上（業務改善）支援事業について](#)
- [令和7年度認知症高齢者グループホーム整備事業者の公募について（6月7日）](#)
- [令和7年度特定施設入居者生活介護整備事業者の公募について（5月22日）](#)
- [令和6年度認知症介護研修（認知症対応型サービス事業管理者研修、認知症対応型サービス事業開設者研修、小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修）の実施について（5月14日）](#)
- [令和7年度特別養護老人ホーム整備事業者の公募について（5月1日）](#)
- [令和6年度介護報酬改定について](#)
- [令和6年度社会福祉施設長資格認定講習課程の受講者募集について](#)

#### 【重要】事業所・施設向け 電子メールアドレスの登録について

#### 各種届出(新規・更新・廃止・変更・加算等)

- [居宅サービス\(訪問介護、通所介護等はこちら。居宅介護支援を含む\)](#)
  - [地域密着型サービス\(地域密着型通所介護等はこちら。介護予防支援事業を含む\)](#)
- ※居宅介護支援（介護予防支援）の**新規指定申請**は地域密着型サービスをご覧ください。
- [施設サービス](#)
  - [介護予防・日常生活支援総合事業](#)
  - [共生型サービスについて（介護サービスを始めたい障害福祉サービス事業者向け）](#)
  - [業務管理体制／老人福祉法](#)

#### 実地指導、集団指導、監査、基準・加算の確認

- [社会福祉法人・施設に対する指導監査](#)
- [PDF 札幌市介護保険施設等指導監査要綱 \(PDF: 564KB\)](#)
- [基準・加算チェックシート](#)
- [改善状況報告書](#)
- [集団指導](#)

## (1) 届出事項の変更

新規指定時や指定更新時に提出した資料に変更があった場合は届出が必要。

詳しい項目は[変更届出書一覧](#)を確認すること。

札幌市 City of Sapporo

お探しの情報はありますか。サイト内検索

検索 情報の探し方

救急当番医 緊急時の連絡先 避難場所 文字サイズ 縮小 標準 拡大 色合いの変更

ホーム 防災・防犯・消防 暮らし・手続き 健康・福祉・子育て 教育・文化・スポーツ 観光・産業・ビジネス 市政情報

ホーム > 健康・福祉・子育て > 福祉・介護 > 高齢福祉・介護保険 > 介護事業者のみならず > 地域密着型サービス（介護予防支援含む） > 変更届（地域密着型サービス）

いいね! 0 シェアする ポスト LINEで送る イネ! B! 0 更新日：2024年10月31日

### 変更届（地域密着型サービス）

事業者は指定を受けた内容に変更がある場合、変更届出書等の提出が必要です。提出にあたっては以下をご確認ください。

#### 提出が必要な事項

提出が必要な事項は、次の 変更届出一覧表（PDF）をご確認ください。

**PDF 変更届出一覧表（地域密着型サービス）（PDF：117KB）**

（↓注意事項↓）

- ・変更がある場合、変更があった日から10日以内に届出が必要です。10日を過ぎた場合は速やかに提出してください。また、遅延や未届の場合、届出書と併せて遅延理由書等の提出を求める場合があります。
- ・届出前に事前協議が必要な事項があります。事前協議の要否は変更届出一覧表をご確認ください。

提出が必要な書類	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>変更届出書（別紙様式第一号（五））</u></li> <li>2. <u>添付書類</u>          ※ 変更する項目ごとに添付書類が異なるため、変更届出書一覧を確認すること。</li> </ol>
提出方法	郵送
提出期限	変更があった日から10日以内
事前協議が必要な事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 事業所所在地</li> <li>2. 平面図</li> <li>3. 運営規程のうち、下記の事項             <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 営業日</li> <li>■ 営業時間</li> <li>■ サービス提供日</li> <li>■ サービス提供時間</li> <li>■ 通常の事業の実施地域</li> <li>■ 利用定員</li> <li>■ 利用料金</li> </ul> </li> </ol>
事前協議の方法	<p>スマート申請（お問い合わせ用）より、変更届出書及びその添付資料を提出すること。</p> <p>※ スマート申請（お問い合わせ用）については、下記<a href="#">介護保険課からのお願い</a>を参照</p>

## (2) 加算・減算の届出

新規指定時や指定更新時に届け出た加算・減算に関する状況から変更があった場合には届出が必要。

詳しい項目は「[届出が必要な加算等と添付書類一覧表](#)」を確認すること。

札幌市 City of Sapporo

お探しの情報はありますか。サイト内検索

検索 情報の探し方

救急当番医 緊急時の連絡先 避難場所

文字サイズ 縮小 標準 拡大 色合いの変更

ホーム 防災・防犯・消防 暮らし・手続き **健康・福祉・子育て** 教育・文化・スポーツ 観光・産業・ビジネス 市政情報

ホーム > 健康・福祉・子育て > 福祉・介護 > 高齢福祉・介護保険 > 介護事業者のみなさまへ > 地域密着型サービス (介護予防支援含む) > 加算の届出 (地域密着型サービス)

いいね! 0 シェアする X ポスト LINEで送る イイネ! 0 更新日: 2024年10月26日

**加算の届出 (地域密着型サービス)**

届出が必要な加算を算定する場合には、**事前に届出が必要です。**

地域密着型サービス (介護予防支援含む)

- 指定更新申請 (地域密着型サービス)
- 変更届 (地域密着型サービス)

**届出が必要な加算、必要な書類、留意事項等の案内**

- PDF 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (PDF: 49KB)
- PDF 夜間対応型訪問介護 (PDF: 44KB)
- PDF 地域密着型通所介護 (PDF: 61KB)
- PDF (介護予防) 認知症対応型通所介護 (PDF: 63KB)
- PDF (介護予防) 小規模多機能型居宅介護 (PDF: 67KB)
- PDF (介護予防) 認知症対応型共同生活介護 (PDF: 75KB)
- PDF 看護小規模多機能型居宅介護 (PDF: 75KB)
- PDF 地域密着型特定施設入居者生活介護 (PDF: 38KB) (PDF: 56KB)

※地域密着型通所介護事業所については、[介護予防・日常生活支援総合事業](#)についても届出が必要になる場合がありますので、ご注意ください。

届出が必要な書類	<ol style="list-style-type: none"> <li>介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 (別紙 3-2)</li> <li>介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 (別紙 1-3-2)</li> <li>添付書類</li> </ol> <p>※ 変更する項目ごとに添付書類が異なるため、「届出が必要な加算等と添付書類一覧表」を確認すること。</p>
届出方法	スマート申請
届出期限	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算の算定の届出 <ol style="list-style-type: none"> <li>毎月 15 日以前に届出 → 翌月から算定可能</li> <li>毎月 16 日以後に届出 → 翌々月から算定可能</li> </ol> </li> <li>加算の取下げの届出 <p>要件を満たさなくなることが明らかになった時点で速やかに</p> <p>※ 要件を満たさなくなった日から加算の算定を行わないこと。</p> </li> <li>介護職員等処遇改善加算を新たに算定する場合の届出 <p>毎月月末までに届け出 → 翌々月から算定可能</p> </li> </ul>
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 <p>介護給付費算定に係る体制等に関する届出書の記載内容は、<b>同じエクセルファイル内にある記載例シートを確認すること。</b></p> </li> <li>介護給付費算定に係る体制等状況一覧表</li> </ul>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表の入力項目は、変更する加算だけでなく、<b>届け出るサービスに関する項目すべてに入力すること。</b></li> <li>2. 入力する際には、変更がない項目についても、既に届け出ている内容と間違いがないか確認すること。</li> </ol>
--	---

### (3) 廃止、休止、再開の届出

提出が必要な書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 廃止・休止 廃止・休止届（別紙様式第一号（七））</li> <li>■ 再開 再開届（別紙様式第一号（六））</li> </ul>
提出方法	郵送
提出期限	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 廃止・休止 廃止・休止日の1か月前</li> <li>■ 再開 再開した日から10日以内</li> </ul>
注意事項	廃止・休止・再開のいずれについても、必ず <b>事前に介護保険課へ相談すること</b>

### 3 事故報告書

サービスの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講じた措置について記録しなければならない。

さらに、以下に該当する事故については、札幌市への報告が必要である。

報告が必要な事故	
■	利用者処遇に関するもの <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 死亡事故（病気によるものを除く。）</li> <li>➢ 虐待</li> <li>➢ 失踪・行方不明（現在も捜索中のもの）</li> <li>➢ 骨折・打撲・裂傷等（医療機関（施設の勤務医、配置医を含む）に受診したもの）</li> <li>➢ 誤飲・異食・誤嚥、誤薬</li> <li>➢ 医療処置関連（チューブ抜去等）</li> <li>➢ 不法行為</li> <li>➢ 無断外出（見つかった場合）</li> <li>➢ その他（送迎中の事故等）</li> </ul>
■	施設・事業所及び役職員に関するもの <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 不適切な会計処理</li> <li>➢ 不法行為等</li> </ul>
■	その他 <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 事件報道が行われた場合</li> <li>➢ その他必要と認められる場合</li> </ul>

提出方法	スマート申請 ※ 報告した <b>事故報告書の様式は各自ダウンロードすることが可能</b> 。ダウンロード用のURLは、申請から2日程度でメールにて送付される。
提出期限	発生後5日以内が目安
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 誤薬、送迎中の事故等の報告漏れが散見されるため、注意すること。</li> <li>■ 「第1報告（初めて報告する場合で追加報告の予定がある場合）」として報告した場合には、<b>忘れずに最終報告を行うこと</b>。</li> </ul>

#### 【参考】

- 札幌市介護保険施設等における事故発生時の報告取扱要綱（平成24年4月1日保健福祉局長決裁）

➢

### 4 メールアドレスの変更

介護事業所・施設向けに介護保険に関する通知や依頼事項等、本市からのお知らせは原則、電子メールで行っている。

新規開設した場合又は既に登録している電子メールアドレスに変更がある場合は、手続が必要

提出方法	スマート申請
提出期限	アドレス変更後、速やかに
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 登録可能なアドレスは、1事業所（施設）につき1アドレス</li> <li>■ 1回の申請で最大5事業所（施設）の登録が可能。</li> <li>■ 既に登録がある場合は申請内容で上書きされる。</li> </ul>

## 関係法令・通知

### 認知症対応型通所介護

- 札幌市指定地域密着型サービス及び指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例（平成 25 年条例第 9 号）
- 指定地域密着型サービス及び指定地域密着型介護予防サービスに関する基準について（平成 18 年 3 月 14 日付け老計発第 0331004 号・老振発第 0331004 号・老老発第 0331017 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（平成 18 年厚生労働省告示第 126 号）
- 厚生労働大臣が定める基準（平成 27 年厚生労働省告示第 95 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（平成 18 年 3 月 31 日付け老計発第 0331005 号・老振発第 0331005 号・老老発第 0331018 号）