

**平成30年度 周南市  
地域密着型サービス事業者集団指導**

**参考資料・法令集**

**小規模多機能型住宅介護**

## 参考法令

【介護保険法】…平成 9 年 12 月 17 日号外法律第 123 号(最終改正:平成 30 年 6 月 27 日号外法律第 66 号)

【指定基準】…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  
(平成18年3月14日厚生労働省令第34号(今回改正:平成30年1月18日厚生労働省令第4号))

【解釈通知】…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31日老計発第0331004号・老振発第0331004号・老老発第0331017号  
(今回改正:平成30年3月22日老高発0322第2号・老振発0322第1号・老老発0322第3号))

【費用基準】…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3月14日厚生労働省告示第126号  
(今回改正:平成30年3月22日厚生労働省告示第78号、平成30年3月30日厚生労働省令告示第180号))

【留意事項】…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 日老計発第 0331005 号・老振発第 0331005 号・老老発第 0331018 号  
(今回改正:平成 30 年 3 月 22 日老高発 0322 第 2 号・老振発 0322 第 1 号・老老発 0322 第 3 号／  
平成 30 年 3 月 30 日老高発 0330 第 6 号・老振発 0330 第 3 号・老老発 0330 第 2 号))

【厚生労働大臣が定める基準に適合する利用者等】…平成 27 年告示第 94 号

【厚生労働大臣が定める基準】…平成 27 年告示第 95 号

【厚生労働大臣が定める施設基準】…平成 27 年告示第 96 号

【介護サービス及び計画書の様式及び課題分析標準項目の提示について】…平成 11 年 11 月 12 日老企第 29 号

### 資料1－1「指定申請について」

市ホームページ「地域密着型サービス事業者向け情報」→「指定申請」より  
「新規申請・指定更新申請書類」「新規指定・指定更新の注意事項」のページを参照してください。

## 資料1－2 「介護給付費算定に係る体制等に関する届出について」

受付番号

### 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書

<地域密着型サービス事業者・地域密着型介護予防サービス事業者用><居宅介護支援事業者用>

(宛先) 周南市長

加算(減算)等の算定体制に  
変更がある場合は、「(別記  
様式第2号)変更届出書」で  
はなく、当該様式で届け出て

平成XX年X月X日

届出者 所在地 周南市岐山通1-1  
名 称 株式会社〇〇  
代 表 者 名 代表取締役 周南 太郎

印

のことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

|                 |                                   |                                |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
|-----------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------|------------------------------------|-------|------------------|--------------|---|---------------------|---|----------------------------|
| 事業所の状況          | フリガナ                              | グループホーム●●                      |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
|                 | 事業所・施設の名称                         | グループホーム●●                      |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
|                 | 主たる事務所の所在地                        | (郵便番号 745 — xxxx)<br>周南市岐山通1-1 |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
|                 | 連絡先                               | 電話番号                           | 0834-00-0002 |                                    |       | FAX番号            | 0834-00-0003 |   |                     |   |                            |
|                 | 主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地 | (郵便番号 — )                      |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
| 連絡先             | 電話番号                              |                                |              |                                    | FAX番号 |                  |              |   |                     |   |                            |
| 届出を行う事業所の状況     | 同一所在地において行う事業等の種類                 | 実施事業                           | 指定期年月日       | 異動等の区分                             |       | 異動(予定)年月日        | 異動項目(※変更の場合) |   | 市町村が定める単位の有無(市町村記載) |   |                            |
|                 | 夜間対応型訪問介護                         |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 地域密着型通所介護                         |                                |              | 新規指定で、算定体制を届け出る場合には指定期年月日を記載してください |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 療養通所介護                            |                                |              |                                    |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 認知症対応型通所介護                        |                                |              |                                    |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 小規模多機能型居宅介護                       |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 認知症対応型共同生活介護                      | ○                              |              | 1新規 ②変更 3終了                        |       | 平成xx年o月x日        | その他該当する体制等   |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 地域密着型特定施設入居者生活介護                  |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護              |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護                  |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 複合型サービス                           |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 介護予防認知症対応型通所介護                    |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 介護予防小規模多機能型居宅介護                   |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 介護予防認知症対応型共同生活介護                  | ○                              |              | 1新規 ②変更 3終了                        |       | 平成xx年o月x日        | その他該当する体制等   |   | 1 有 2 無             |   |                            |
|                 | 居宅介護支援                            |                                |              | 1新規 2変更 3終了                        |       |                  |              |   |                     |   |                            |
| 介護予防介護支援        |                                   |                                | 1新規 2変更 3終了  |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
| 地域密着型サービス事業所番号等 | 1                                 | 2                              | 3            | 4                                  | 5     | 6                | 7            | 8 | 9                   | 0 |                            |
| 指定を受けている市町村     | △△市                               |                                |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   | 周南市以外に指定を受けている場合(みなし指定を含む) |
| 介護保険事業所番号       | 1                                 | 2                              | 3            | 4                                  | 5     | 6                | 7            | 8 | 9                   | 0 | (指定を受けている場合)               |
| 既に指定等を受けている事業   |                                   |                                |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
| 医療機関コード等        |                                   |                                |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |
| 特記事項            | 変更前                               |                                |              |                                    |       | 変更後              |              |   |                     |   |                            |
|                 | 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(口) |              |   |                     |   |                            |
| 関係書類            | 別添のとおり                            |                                |              |                                    |       |                  |              |   |                     |   |                            |

備考1 「受付番号」欄には記載しないでください。

2 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。

3 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所について該当する数字に「○」を記入してください。

4 「異動項目」欄には、(別紙1-3)「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目(施設等の区分、人員配置区分、その他該当する体制等、割引)を記載してください。

5 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。

6 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

### 資料 1－3 「非常災害対策について」

老 総 発 0131 第 1 号

老 高 発 0131 第 1 号

老 振 発 0131 第 1 号

老 老 発 0131 第 1 号

平 成 29 年 1 月 31 日

各 都道府県 介護保険主管部(局)長 殿

厚生労働省老健局総務課長

( 公 印 省 略 )

高 齢 者 支 援 課 長

( 公 印 省 略 )

振 興 課 長

( 公 印 省 略 )

老 人 保 健 課 長

( 公 印 省 略 )

#### 介護保険施設等における非常災害対策計画の策定及び避難訓練の実施の

#### 点検及び指導・助言について

平成 28 年 8 月 31 日に、岩手県下閉伊郡岩泉町の認知症高齢者グループホームにおいて、台風第 10 号に伴う暴風及び豪雨による災害発生により多数の利用者が亡くなるという痛ましい被害がありました。

介護保険施設等は、自力避難困難な方も多く利用されていることから、介護保険施設等においては、利用者の安全を確保するため、水害・土砂災害を含む各種災害に備えた十分な対策を講じる必要があり、「介護保険施設等における利用者の安全確保及び非常災害時の体制整備の強化・徹底について」(平成 28 年 9 月 9 日老総発 0909 第 1 号、老高発 0909 第 1 号、老振発 0909 第 1 号、老老発 0909 第 1 号)に基づき、介護保険施設等の非常災害対策に万全を期するよう、指導をお願いしたところです。

同通知では、都道府県・市区町村が、管内の介護保険施設等の水害・土砂災害を含む非常災害時の計画の策定状況や避難訓練の実施状況(実施時期等)を点検し、計画が策定されていない場合や避難訓練が実施されていない場合は管内の介護保険施設等に対し指導・助言を行い、その結果について都道府県・市区町村ごとに把握し、厚生労働省に対し報告していただくようお願いさせていただいたところです。

これに基づき、貴職におかれましては、貴管内の市区町村に対し、市区町村が指定した介護保険施設等の計画の策定状況・避難訓練の実施状況を点検し、必要に応じ指導・助言を行い、その結果について貴職宛て報告するよう求めるとともに、貴職の指定に係る介護保険施設等における非常災害時の計画の策定状況、避難訓練の実施状況の現状を点検し、必要に応じ指導・助言を行い、その結果及び市区町村から受けた報告をとりまとめ、当省に報告していただきたく、具体的には下記の方法により実施いたしますので、ご協力を願いいたします。

なお、本通知につきましては、内閣府や消防庁等関係省庁及び省内関係部局と協議済みであることを申し添えます。

## 記

### 1. 点検項目

#### (非常災害対策計画の策定状況)

- ① 水害・土砂災害を含む地域の実情に応じた非常災害対策計画が策定されているか。
- ② ①で策定されている非常災害対策計画に以下の項目がそれぞれ含まれているか。
  - ・介護保険施設等の立地条件
  - ・災害に関する情報の入手方法
  - ・災害時の連絡先及び通信手段の確認
  - ・避難を開始する時期、判断基準
  - ・避難場所
  - ・避難経路
  - ・避難方法
  - ・災害時の人員体制、指揮系統
  - ・関係機関との連携体制

#### (避難訓練の実施状況)

- ① 平成 28 年内に水害・土砂災害の場合を含む地域の実情に応じた災害に係る避難訓練が実施されたか。
- ② ①がされていない場合、平成 28 年度内に実施する予定はあるか。

#### ※ 策定すべき非常災害対策計画の内容について

火災・地震に関する計画に加え、今般の事案において風水害による甚大な被害が生じたことを踏まえ、また、昨今の気象状況から台風や風害に関する被害はどの地域でも起こりうると考えられることから、それぞれの施設の属する地域・地形などを考慮し、起こりうる災害に対し網羅的に対応できているかについて確認すること。なお、起こりうる災害の範囲について疑義が存在する場合には、消防及び防災部局と協議のうえ、決定すること。

### 2. 点検対象とする施設・サービス

- ① 介護老人福祉施設(地域密着型を含む。)
- ② 介護老人保健施設
- ③ 介護療養型医療施設
- ④ 養護老人ホーム
- ⑤ 軽費老人ホーム
- ⑥ 有料老人ホーム(サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けているものを含む。)
- ⑦ 認知症対応型共同生活介護
- ⑧ 小規模多機能型居宅介護
- ⑨ 看護小規模多機能型居宅介護
- ⑩ 短期入所生活介護
- ⑪ 通所介護(地域密着型(療養通所介護を除く。)を含む。また、通所介護事業所の設備を利用した夜間及び深夜の通所介護以外のサービス(宿泊サービス)を含む。)
- ⑫ 療養通所介護
- ⑬ 通所リハビリテーション(介護保険法第 71 条による居宅サービスに係る第 41 条第 1 項本文の指定を受けた事業所を含む。)
- ⑭ 認知症対応型通所介護(認知症対応型通所介護事業所の設備を利用した夜間及び深夜の認知症対応型通所介護以外のサービス(宿泊サービス)を含む。)

### 3. 点検及び報告方法

点検及び報告の方法は以下のとおりとする。

#### I )都道府県における点検及び報告の方法

- ① 都道府県は、指定権限を有する管内の介護保険施設等に対し、点検票1(事業者用)の記入を依頼する(介護保険施設等への点検票1への記入依頼については、電子メールでの依頼など最も簡便な方法を探れるものとする。Ⅱの市区町村において同じ。)。
- ② 都道府県は、管内の市区町村に対し、点検票1及び点検票2(市区町村とりまとめ用)を送付し、点検票2の記入を依頼する。
- ③ 都道府県は、市区町村から点検票2を回収した後、点検票3(都道府県とりまとめ用)に管内の全ての事業者の状況をとりまとめ、厚生労働省に提出する。

## Ⅱ) 市区町村における点検及び報告方法

- ① 都道府県から点検票2の記入を依頼された市区町村は、指定権限を有する管内の介護保険施設等に対し、点検票1の記入を依頼する(介護保険施設等への点検票1への記入依頼については、各自治体において電子メールでの依頼など最も簡便な方法を探れるものとする。)
- ② 市区町村は、点検票1が管内の介護保険施設等から提出された後、点検票2にとりまとめ、都道府県に提出する。

※ 本点検については、全ての介護保険施設等が非常災害対策計画の策定及び避難訓練の実施が行われることを目的に、実施していただくものであり、非常災害対策計画の策定及び避難訓練の実施の箇所数を把握するのみならず、こうした取組について未実施又は不十分であると判断した介護保険施設等に対しては、当該取組を実施するに当たり必要な指導・助言を行っていただくこと。

## 4. 回答期限

都道府県より厚生労働省老健局高齢者支援課へ点検票3の電子媒体を平成29年3月15日(水)までにご提出ください。

### 【照会先】

厚生労働省老健局

(2. の①④⑤⑥の点検、点検全般、点検票3の提出先について)

**高齢者支援課施設係**

電 話:03-5253-1111(内 3927、3928)

(2. の⑦⑭の点検について)

**総務課認知症施策推進室認知症施策推進係**

電 話:03-5253-1111(内 3975)

(2. の⑧⑩⑪の点検について)

**振興課基準第2係**

電 話:03-5253-1111(内 3987)

(2. の②③⑨⑫⑬の点検について)

**老人保健課企画法令係**

電 話:03-5253-1111(内 3948、3949)

#### 資料1－4「感染症対策について」

「高齢者介護施設における感染対策マニュアル(平成25年3月)」の内容を確認してください。

当該マニュアルはインターネットからダウンロードできます。

#### 資料1－5「事故報告書の提出先について」

資料なし

#### 資料1－6「運営推進会議について」

##### 【指定基準】

地域密着型通所介護の基準を準用。

第三十四条 指定地域密着型通所介護事業者は、指定地域密着型通所介護の提供に当たっては、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、指定地域密着型通所介護事業所が所在する市町村の職員又は当該指定地域密着型通所介護事業所が所在する区域を管轄する法第百十五条の四十六第一項に規定する地域包括支援センターの職員、地域密着型通所介護について知見を有する者等により構成される協議会(以下二の項において「運営推進会議」という。)を設置し、おおむね六月に一回以上、運営推進会議に対し活動状況を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設けなければならない。

2 指定地域密着型通所介護事業者は、前項の報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに、当該記録を公表しなければならない。

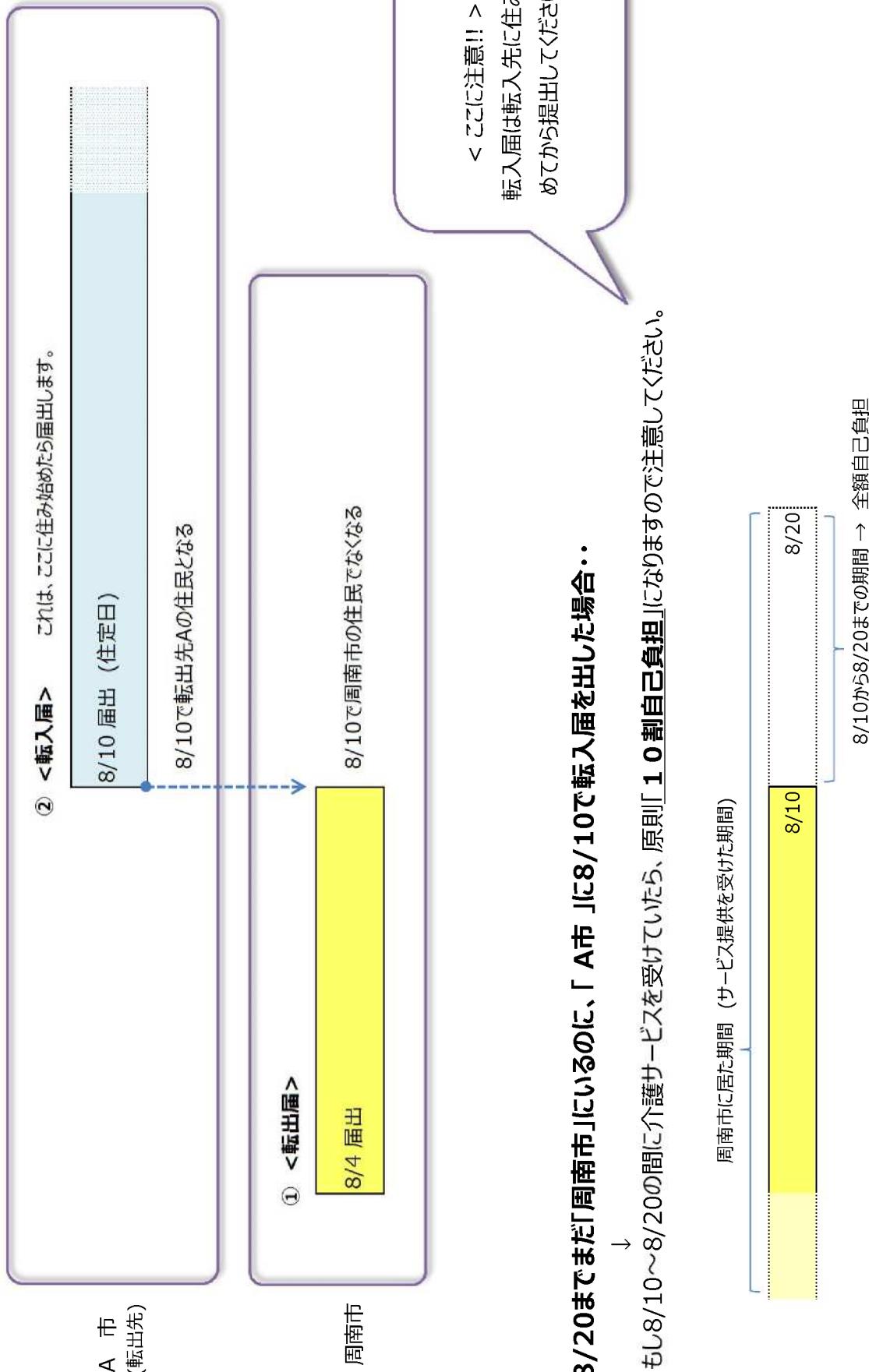
※六月とあるのは二月と読み替える。

## 転入の手続きについて注意!!

資料 1－7 「利用者の市外への転出、市内への転入について」

「周南市」から転出し、「A市」へ転入する場合 … 転入手続きを間違うと、**思わぬトラブル**になることがあります。

<例> 8/10で転入届を出すと、この日で「周南市」の住民でなくなり、「A市」の住民となります。



## 資料1－8「介護職員処遇改善加算について」

【厚生労働大臣が定める基準(平成27年3月23日号外厚生労働省告示第95号)】

### 五十八 小規模多機能型居宅介護費における介護職員処遇改善加算の基準

第四十八号の規定を準用する。

#### 四十八 定期巡回・隨時対応型訪問介護看護費における介護職員処遇改善加算の基準

イ 介護職員処遇改善加算(I) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1) 介護職員の賃金(退職手当を除く。)の改善に要する費用の見込額が介護職員処遇改善加算の算定見込額を上回る賃金改善に関する計画を策定し、当該計画に基づき適切な措置を講じていること。

(2) 指定期巡回・隨時対応型訪問介護看護事業所において、(1)の賃金改善に関する計画、当該計画に係る実施期間及び実施方法その他の介護職員の処遇改善の計画等を記載した介護職員処遇改善計画書を作成し、全ての介護職員に周知し、市町村長(特別区の区長を含む。以下同じ。)に届け出ていること。

(3) 介護職員処遇改善加算の算定額に相当する賃金改善を実施すること。ただし、経営の悪化等により事業の継続が困難な場合、当該事業の継続を図るために介護職員の賃金水準(本加算による賃金改善分を除く。)を見直すことはやむを得ないが、その内容について市長村長に届け出ること。

(4) 指定期巡回・隨時対応型訪問介護看護事業所において、事業年度ごとに介護職員の処遇改善に関する実績を市町村長に報告すること。

(5) 算定日が属する月の前十二月間において、[労働基準法](#)、[労働者災害補償保険法](#)、[最低賃金法](#)、[労働安全衛生法](#)、[雇用保険法](#)その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていないこと。

(6) 当該指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護事業所において、労働保険料の納付が適正に行われていること。

(7) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(一) 介護職員の任用の際における職責又は職務内容等の要件(介護職員の賃金に関するものを含む。)を定めていること。

(二) (一)の要件について書面をもって作成し、全ての介護職員に周知していること。

(三) 介護職員の資質の向上の支援に関する計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修の機会を確保していること。

(四) (三)について、全ての介護職員に周知していること。

(五) 介護職員の経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けていること。

(六) (五)について書面をもって作成し、全ての介護職員に周知していること。

(8) 平成二十七年四月から(2)の届出の日の属する月の前月までに実施した介護職員の処遇改善の内容(賃金改善に関するものを除く。)及び当該介護職員の処遇改善に要した費用を全ての職員に周知していること。

ロ 介護職員処遇改善加算(II) イ(1)から(6)まで、(7)(一)から(四)まで及び(8)に掲げる基準のいずれにも適合すること。

ハ 介護職員処遇改善加算(III) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1) イ(1)から(6)までに掲げる基準に適合すること。

(2) 次に掲げる基準のいずれかに適合すること。

(一) 次に掲げる要件の全てに適合すること。

a 介護職員の任用の際における職責又は職務内容等の要件(介護職員の賃金に関するものを含む。)を定めていること。

b aの要件について書面をもって作成し、全ての介護職員に周知していること。

(二) 次に掲げる要件の全てに適合すること。

a 介護職員の資質の向上の支援に関する計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修の機会を確保していること。

b aについて、全ての介護職員に周知していること。

(3) 平成二十年十月からイ(2)の届出の日の属する月の前月までに実施した介護職員の処遇改善の内容(賃金改善に関するものを除く。)及び当該介護職員の処遇改善に要した費用を全ての職員に周知していること。

ニ 介護職員処遇改善加算(IV) イ(1)から(6)までに掲げる基準のいずれにも適合し、かつハ(2)又は(3)に掲げる基準のいずれかに適合すること。

ホ 介護職員処遇改善加算(V) イ(1)から(6)までに掲げる基準のいずれにも適合すること。

## 資料1－9「小規模多機能型居宅介護における宿泊サービスの長期利用について」

### 【指定基準】

第七十三条 指定小規模多機能型居宅介護の方針は、次に掲げるところによるものとする。

- 一 指定小規模多機能型居宅介護は、利用者が住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、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、通いサービス、訪問サービス及び宿泊サービスを柔軟に組み合わせることにより、妥当適切に行うものとする。

### 【解釈通知】

#### 第3の四の4(4)①

制度上は週1回程度の利用でも所定点数の算定は可能であるが、利用者負担等も勘案すれば、このような利用は必ずしも合理的ではなく運営推進会議に通いサービスの回数等を報告し、適切なサービス提供であるかどうかの評価を受けることが必要となるものである。

指定小規模多機能型居宅介護は、通いサービスを中心として、利用者の様態や希望に応じて、訪問サービスや宿泊サービスを組み合わせてサービスを提供するという弾力的なサービス提供が基本であり、宿泊サービスの上限は設けず、重度の者であれば、運営推進会議に対し報告し、評価を受けることを前提として、ほぼ毎日宿泊するという形態も考えられる。しかしながら、ほぼ毎日宿泊するようなものが増え、他の利用者の宿泊に対応できないような状況になれば、他の利用者が適切にサービス利用できるよう調整を行うことが必要となるものである。

## 資料2－1「生活機能向上連携加算」

### 【費用基準】

別表4又 生活機能向上連携加算

(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100単位

(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位

注1 (1)について、介護支援専門員([指定地域密着型サービス基準第63条第10項](#)に規定する介護支援専門員をいう。注2において同じ。)が、指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の助言に基づき、生活機能の向上を目的とした小規模多機能型居宅介護計画([指定地域密着型サービス基準第77条第1項](#)に規定する小規模多機能型居宅介護計画をいう。この注及び注2において同じ。)を作成し、当該小規模多機能型居宅介護計画に基づく指定小規模多機能型居宅介護を行ったときは、初回の当該指定小規模多機能型居宅介護が行われた日の属する月に、所定単位数を加算する。

2 (2)について、利用者に対して、指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が、指定訪問リハビリテーション、指定通所リハビリテーション等の一環として当該利用者の居宅を訪問する際に介護支援専門員が同行する等により、当該医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士と利用者の身体の状況等の評価を共同して行い、かつ、生活機能の向上を目的とした小規模多機能型居宅介護計画を作成した場合であって、当該医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士と連携し、当該小規模多機能型居宅介護計画に基づく指定小規模多機能型居宅介護を行ったときは、初回の当該指定小規模多機能型居宅介護が行われた日の属する月以降3月の間、1月につき所定単位数を加算する。ただし、(1)を算定している場合は、算定しない。

### 【留意事項】

第2の5(10) 生活機能向上連携加算について

2の2(14)を準用する。

第2の2 (14) 生活機能向上連携加算について

① 生活機能向上連携加算(Ⅱ)について

イ 「生活機能の向上を目的とした定期巡回・隨時対応型訪問介護看護計画」とは、利用者の日常生活において介助等を必要とする行為について、単に訪問介護員等が介助等を行うのみならず、利用者本人が、日々の暮らしの中で当該行為を可能な限り自立して行うことができるよう、その有する能力及び改善可能性に応じた具体的目標を定めた上で、訪問介護員等が提供する指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護の内容を定めたものでなければならない。

ロ イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画の作成に当たっては、指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設(病院にあっては、認可病床数が200床未満のもの又は当該病院を中心として半径4キロメートル以内に診療所が存在しないものに限る。以下2において同じ。)の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士又は医師(以下2において「理学療法士等」という。)が利用者の居宅を訪問する際に計画作成責任者が同行する又は当該理学療法士等及び計画作成責任者が利用者の居宅を訪問した後に共同してカンファレンス(指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第38号)第13条第9号に規定するサービス担当者会議として開催されるものを除く。)を行い、当該利用者のADL(寝返り、起き上がり、移乗、歩行、着衣、入浴、排せつ等)及びIADL(調理、掃除、買物、金銭管理、服薬状況等)に関する利用者の状況につき、理学療法士等と計画作成責任者が共同して、現在の状況及びその改善可能性の評価(以下「生活機能アセスメント」という。)を行うものとする。

この場合の「リハビリテーションを実施している医療提供施設」とは、診療報酬における疾患別リハビリテーション料の届出を行っている病院若しくは診療所又は介護老人保健施設、介護療養型医療施設若しくは介護医療院である。

ハ イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画には、生活機能アセスメントの結果のほか、次に掲げるその他の日々の暮らしの中で必要な機能の向上に資する内容を記載しなければならない。

a 利用者が日々の暮らしの中で可能な限り自立して行おうとする行為の内容

b 生活機能アセスメントの結果に基づき、aの内容について定めた3月を目途とする達成目標

c bの目標を達成するために経過的に達成すべき各月の目標

d b及びcの目標を達成するために訪問介護員等が行う介助等の内容

ニ ハのb及びcの達成目標については、利用者の意向及び利用者を担当する介護支援専門員の意見も踏まえ策定するとともに、利用者自身がその達成度合いを客観視でき、当該利用者の意欲の向上につながるよう、例えば当該目標に係る生活行為の回数や当該生活行為を行うために必要となる基本的な動作(立位又は座位の保持等)の時間数といった数値を用いる等、可能な限り具体的かつ客観的な指標を用いて設定すること。

ホ イの定期巡回・隨時対応型訪問介護看護計画及び当該計画に基づく訪問介護員等が行う指定定期巡回・隨時対応型訪問介護看護の内容としては、例えば次のようなものが考えられるること。

達成目標として「自宅のポータブルトイレを1日1回以上利用する(1月目、2月目の目標として座位の保持時間)」を設定。

(1月目)訪問介護員等は週2回の訪問の際、ベッド上で体を起こす介助を行い、利用者が5分間の座位を保持している間、ベッド周辺の整理を行いながら安全確保のための見守り及び付き添いを行う。

(2月目)ベッド上からポータブルトイレへの移動の介助を行い、利用者の体を支えながら、排泄の介助を行う。

(3月目)ベッド上からポータブルトイレへ利用者が移動する際に、転倒等の防止のため付き添い、必要に応じて介助を行う(訪問介護員等は、指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護提供時以外のポータブルトイレの利用状況等について確認を行う)。

ヘ 本加算は口の評価に基づき、イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画に基づき提供された初回の指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護の提供日が属する月を含む3月を限度として算定されるものであり、3月を超えて本加算を算定しようとする場合は、再度口の評価に基づき定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画を見直す必要があること。なお、当該3月の間に利用者に対する指定訪問リハビリテーション又は指定通所リハビリテーション等の提供が終了した場合であっても、3月間は本加算の算定が可能であること。

ト 本加算を算定する期間中は、各月における目標の達成度合いにつき、利用者及び理学療法士等に報告し、必要に応じて利用者の意向を確認し、当該理学療法士等から必要な助言を得た上で、利用者のADL及びIADLの改善状況及びハのbの達成目標を踏まえた適切な対応を行うこと。

② 生活機能向上連携加算(Ⅰ)について

イ 生活機能向上連携加算(Ⅰ)については、①口、ヘ及びトを除き①を適用する。本加算は、理学療法士等が自宅を訪問せずにADL及びIADLに関する利用者の状況について適切に把握した上で計画作成責任者に助言を行い、計画作成責任者が、助言に基づき①イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画を作成(変更)するとともに、計画作成から3月経過後、目標の達成度合いにつき、利用者及び理学療法士等に報告することを定期的に実施することを評価するものである。

ア ①イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画の作成に当たっては、理学療法士等は、当該利用者のADL及びIADLに関する状況について、指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の場において把握し、又は指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護事業所の計画作成責任者と連携してICTを活用した動画やテレビ電話を用いて把握した上で、当該指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護事業所の計画作成責任者に助言を行うこと。なお、ICTを活用した動画やテレビ電話を用いる場合においては、理学療法士等がADL及びIADLに関する利用者の状況について適切に把握することができるよう、理学療法士等と計画作成責任者で事前に方法等を調整するものとする。

ブ 当該指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護事業所の計画作成責任者は、アの助言に基づき、生活機能アセスメントを行った上で、①イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画の作成を行うこと。なお、①イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画には、アの助言の内容を記載すること。

丙 本加算は、①イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画に基づき指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護を提供した初回の月に限り、算定されるものである。なお、アの助言に基づき定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画を見直した場合には、本加算を算定することは可能であるが、利用者の急性増悪等により定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画を見直した場合を除き、①イの定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画に基づき指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護を提供した翌月及び翌々月は本加算を算定しない。

丁 3月経過後、目標の達成度合いにつき、利用者及び理学療法士等に報告すること。なお、再度アの助言に基づき定期巡回・随时対応型訪問介護看護計画を見直した場合には、本加算の算定が可能である。

## 資料2-2「栄養スクリーニング加算」

### 【費用基準】

別表4ル 栄養スクリーニング加算 5単位

注 イについて、別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定小規模多機能型居宅介護事業所の従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に関する情報(当該利用者が低栄養状態の場合にあっては、低栄養状態の改善に必要な情報を含む。)を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供した場合に、1回につき所定単位数を加算する。ただし、当該利用者について、当該事業所以外で既に栄養スクリーニング加算を算定している場合にあっては算定しない。

### 【留意事項】

第2の5(9) 栄養スクリーニング加算について

③の2(15)を準用する。

第2の3の2(15) 栄養スクリーニング加算について

① 栄養スクリーニングの算定に係る栄養状態に関するスクリーニングは、利用者ごとに行われるケアマネジメントの一環として行われることに留意すること。

② 栄養スクリーニング加算の算定に当たっては、利用者について、次に掲げるイからニに関する確認を行い、確認した情報を介護支援専門員に対し、提供すること。

イ BMIが18.5未満である者

ロ 1～6月間で3%以上の体重の減少が認められる者又は「地域支援事業の実施について」(平成18年6月9日老発第0609001号 厚生労働省老健局長通知)に規定する基本チェックリストのNo.11の項目が「1」に該当する者

ハ 血清アルブミン値が3.5g/dl以下である者

ニ 食事摂取量が不良(75%以下)である者

③ 栄養スクリーニング加算の算定を行う事業所については、サービス担当者会議で決定することとし、原則として、当該事業所が当該加算に基づく栄養スクリーニングを継続的に実施すること。

④ 栄養スクリーニング加算に基づく栄養スクリーニングの結果、栄養改善加算に係る栄養改善サービスの提供が必要と判断された場合は、栄養スクリーニング加算の算定月でも栄養改善加算を算定できること。

## 資料2-3「身体拘束の適正化について」

小規模多機能型居宅介護では当該基準はないので、資料なし。

## 資料2-4「利用者の入院中の体制」

小規模多機能型居宅介護では当該基準はないので、資料なし。

## 資料2-5「口腔衛生管理体制加算」

小規模多機能型居宅介護では当該基準はないので、資料なし。

## 資料2-6「共生型サービス」

資料なし

## 資料3－2「指摘事項～全サービス共通」

### 1 運営基準について

①

#### 【指定基準】

定期巡回・隨時対応型訪問介護看護の基準を準用する。

第三条の七 指定定期巡回・隨時対応型訪問介護看護事業者は、指定定期巡回・隨時対応型訪問介護看護の提供の開始に際し、あらかじめ、利用申込者又はその家族に対し、[第三条の二十九](#)に規定する運営規程の概要、定期巡回・随时対応型訪問介護看護従業者の勤務の体制その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を記した文書を交付して説明を行い、当該提供の開始について利用申込者の同意を得なければならない。

### 第三条の三十三

3 指定定期巡回・随时対応型訪問介護看護事業者は、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ておかなければならぬ。

②

#### 【介護保険法】

(一定以上の所得を有する要介護被保険者に係る居宅介護サービス費等の額)

第四十九条の二 第一号被保険者であつて政令で定めるところにより算定した所得の額が政令で定める額以上である要介護被保険者(次項に規定する要介護被保険者を除く。)が受ける次の各号に掲げる介護給付について当該各号に定める規定を適用する場合においては、これらの規定中「百分の九十」とあるのは、「百分の八十」とする。

一 居宅介護サービス費の支給 [第四十一条第四項第一号及び第二号並びに第四十三条第一項、第四項及び第六項](#)

二 特例居宅介護サービス費の支給 [第四十二条第三項並びに第四十三条第一項、第四項及び第六項](#)

三 地域密着型介護サービス費の支給 [第四十二条の二第二項各号並びに第四十三条第一項、第四項及び第六項](#)

四 特例地域密着型介護サービス費の支給 [第四十二条の三第二項並びに第四十三条第一項、第四項及び第六項](#)

五 施設介護サービス費の支給 [第四十八条第二項](#)

六 特例施設介護サービス費の支給 [前条第二項](#)

七 居宅介護福祉用具購入費の支給 [第四十四条第三項、第四項及び第七項](#)

八 居宅介護住宅改修費の支給 [第四十五条第三項、第四項及び第七項](#)

2 第一号被保険者であつて政令で定めるところにより算定した所得の額が前項の政令で定める額を超える政令で定める額以上である要介護被保険者が受ける同項各号に掲げる介護給付について当該各号に定める規定を適用する場合においては、これらの規定中「百分の九十」とあるのは、「百分の七十」とする。

③

【指定基準】

第七十一条

3 指定小規模多機能型居宅介護事業者は、前二項の支払を受ける額のほか、[次の各号](#)に掲げる費用の額の支払を利用者から受け取ることができる。

一 利用者の選定により通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する費用

二 利用者の選択により通常の事業の実施地域以外の地域の居宅において訪問サービスを提供する場合は、それに要した交通費の額

三 食事の提供に要する費用

四 宿泊に要する費用

五 おむつ代

六 [前各号](#)に掲げるもののほか、指定小規模多機能型居宅介護の提供において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、その利用者に負担させることが適当と認められる費用

【解釈通知】

第2の四の4(3)

② 基準第71第3項は、指定小規模多機能型居宅介護事業者は、指定小規模多機能型居宅介護の提供に関して、

イ 利用者の選定により通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する費用

ロ 利用者の選択により通常の事業の実施地域以外の地域の居宅において訪問サービスを提供する場合は、それに要した交通費の額

ハ 食事の提供に要する費用

ニ 宿泊に要する費用

ホ おむつ代

ヘ イからホまでに掲げるもののほか、指定小規模多機能型居宅介護において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、その利用者に負担させることが適当と認められるもの

については、前2項の利用料のほかに利用者から支払を受けることができることとし、保険給付の対象となっているサービスと明確

に区分されないあいまいな名目による費用の支払いを受けることは認めないこととしたものである。なお、ハ及びニの費用について

は、居住、滞在及び宿泊並びに食事の提供に係る利用料等に関する指針(平成17年厚生労働省告示第419号。)の定めるところによるものとし、への費用の具体的な範囲については、別に通知するところによるものとする。

## 資料3-2「指摘事項～全サービス共通」

### 2人基準について

①

#### 【解釈通知】

##### 第2の2(2)「勤務延時間数」

勤務表上、当該事業に係るサービスの提供に従事する時間又は当該事業に係るサービスの提供のための準備等を行う時間(待機の時間を含む。)として明確に位置づけられている時間の合計数とする。なお、従業者1人につき勤務延時間数に参入することができる時間数は、当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき勤務時間数を上限とすること。

②③

割愛(各サービスの人員基準を参照してください。)

④

#### 【費用基準】

##### 別表4ヲ サービス提供体制強化加算

注 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市町村長に届け出た指定小規模多機能型居宅介護事業所が、登録者に対し、指定小規模多機能型居宅介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、イについては1月につき、ロについては1日につき、次に掲げる所定単位数を加算する。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。

##### (1) イを算定している場合

- (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 640単位
- (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 500単位
- (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 350単位
- (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 350単位

##### (2) ロを算定している場合

- (一) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 21単位
- (二) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 16単位
- (三) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 12単位
- (四) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 12単位

## 【厚生労働大臣が定める基準】

### 五十七 小規模多機能型居宅介護費におけるサービス提供体制強化加算の基準

イ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1) 指定小規模多機能型居宅介護事業所の全ての小規模多機能型居宅介護従業者(指定地域密着型サービス基準第六十三条第一項に規定する小規模多機能型居宅介護従業者をいう。以下同じ。)に対し、小規模多機能型居宅介護従業者ごとに研修計画を作成し、研修(外部における研修を含む。)を実施又は実施を予定していること。

(2) 利用者に関する情報や留意事項の伝達又は小規模多機能型居宅介護従業者の技術指導を目的とした会議を開催していること。

(3) 当該指定小規模多機能型居宅介護事業所の小規模多機能型居宅介護従業者(看護師又は准看護師であるものを除く。)の総数のうち、介護福祉士の占める割合が百分の五十以上であること。

(4) 通所介護費等算定方法第七号に規定する基準のいずれにも該当しないこと。

ロ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1) 指定小規模多機能型居宅介護事業所の小規模多機能型居宅介護従業者(看護師又は准看護師であるものを除く。)の総数のうち、介護福祉士の占める割合が百分の四十以上であること。

(2) イ(1)、(2)及び(4)に該当すること。

ハ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1) 指定小規模多機能型居宅介護事業所の小規模多機能型居宅介護従業者の総数のうち、常勤職員の占める割合が百分の六十以上であること。

(2) イ(1)、(2)及び(4)に該当すること。

ニ サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1) 指定小規模多機能型居宅介護事業所の小規模多機能型居宅介護従業者の総数のうち、勤続年数三年以上の者の占める割合が百分の三十以上であること。

(2) イ(1)、(2)及び(4)に該当すること。

## 【留意事項】

### 第2の5(11)

① 2(15)①、②及び④から⑦まで並びに4(13)②を準用する。

①～②略

④ 職員の割合の算出に当たっては、常勤換算方法により算出した前年の(3月を除く。)の平均を用いることとする。ただし、前年度の実績が6月に満たない事業所(新たに事業を開始し、又は再開した事業所を含む。)については、届出日の属する月前3月について、常勤換算方法により算出した平均を用いることとする。したがって、新たに事業を開始し、又は再開した事業者については、4月目以降届出が可能となるものであること。

⑤ 前号ただし書の場合にあっては、届出を行った月以降においても、直近3月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければならない。なお、その割合については、毎月記録するものとし、所定の割合を下回った場合については、直ちに第1の5の届出を提出しなければならない。

⑥～⑦略

② 同一の事業所において介護予防認知症対応型通所介護を一体的に行なっている場合においては、本加算の計算も一体的に行うこととする。

② なお、この場合の小規模多機能型居宅介護従業者に係る常勤換算にあっては、利用者への介護業務(計画作成等介護を行うに当たって必要な業務は含まれるが、請求事務等介護に関わらない業務を除く。)に従事している時間を用いても差し支えない。

## 資料3－2「指摘事項～全サービス共通」

### 3介護計画に関することについて

①

#### 【指定基準】

第六十八条 指定小規模多機能型居宅介護事業者は、指定小規模多機能型居宅介護の提供に当たっては、介護支援専門員(第六十一条第十二項)の規定により介護支援専門員を配置していないサテライト型指定小規模多機能型居宅介護事業所にあっては、本体事業所の介護支援専門員。以下この条及び第七十四条において同じ。)が開催するサービス担当者会議(介護支援専門員が居宅サービス計画の作成のために居宅サービス計画の原案に位置付けた指定居宅サービス等(法第八条第二十四項)に規定する指定居宅サービス等をいう。以下同じ。)の担当者を召集して行う会議をいう。)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なければならない。

②③

#### 【介護サービス及び計画書の様式及び課題分析標準項目の提示について】

別紙2第2表

##### ②「目標(長期目標・短期目標)」

「長期目標」は、基本的には個々の解決すべき課題に対応して設定するものである。

ただし、解決すべき課題が短期的に解決される場合やいくつかの課題が解決されて初めて達成可能な場合には、複数の長期目標が設定されるものである。

「短期目標」は、解決すべき課題及び長期目標に段階的に対応し、解決に結び付けるものである。

緊急対応が必要となった場合には、一時的にサービスは大きく変動するが、目標として確定しなければ「短期目標」を設定せず、緊急対応が落ち着いた段階で、再度、「長期目標」・「短期目標」の見直しを行い記載する。

なお、抽象的な言葉ではなく誰にでも分かりやすい具体的な内容で記載することとし、かつ目標は、実際に解決が可能と見込まれるものでなくてはならない。

##### ③(「長期目標」及び「短期目標」に付する)「期間」

「長期目標」の「期間」は、「生活全般の解決すべき課題(ニーズ)」を、いつまでに、どのレベルまで解決するのかの期間を記載する。

「短期目標」の「期間」は、「長期目標」の達成のために踏るべき段階として設定した「短期目標」の達成期限を記載する。

また、原則として開始時期と終了時期を記入することとし、終了時期が特定できない場合等にあっては、開始時期のみ記載する等として取り扱って差し支えないものとする。

なお、期間の設定においては「認定の有効期間」も考慮するものとする。

④

#### 【指定基準】

第七十七条

6 介護支援専門員は、小規模多機能型居宅介護計画の作成後においても、常に小規模多機能型居宅介護計画の実施状況及び利用者の様態の変化等の把握を行い、必要に応じて小規模多機能型居宅介護計画の変更を行う。

## 資料3－3指摘事項～通所系サービス～

小規模多機能型居宅介護では、資料なし。

## 資料3－4「指摘事項～認知症対応型共同生活介護～」

小規模多機能型居宅介護では、資料なし。

## 資料3－5「指摘事項～小規模多機能型居宅介護～」

①

### 【指定基準】

#### 第七十三条

ハ 指定小規模多機能型居宅介護事業者は、登録者が通いサービスを利用していない日においては、可能な限り、訪問サービスの提供、電話連絡による見守り等を行う等登録者の居宅における生活を支えるために適切なサービスを提供しなければならない。

### 【解釈通知】

#### 第3の四の4(4)

⑤ 同条第八号に定める「適切なサービス」とは、1の利用者に対して、通いサービス、宿泊サービス及び訪問サービスを合わせて概ね週4回以上行うことが目安となるものである。指定小規模多機能型居宅介護事業者は、通いサービス、宿泊サービス、及び訪問サービスを提供しない日であっても、電話による見守りを含め、利用者に何らかの形で関わることが望ましい。

なお、指定小規模多機能型居宅介護の訪問サービスは身体介護に限られないため、利用者宅を適宜訪問し、見守りの意味で声掛け等を行った場合でも訪問サービスの回数に含めて差し支えない。

②

### 【指定基準】

第七十四条 指定小規模多機能型居宅介護事業所の管理者は、介護支援専門員に、登録者の居宅サービス計画の作成に関する業務を担当させるものとする。

2 介護支援専門員は、[前項](#)に規定する居宅サービス計画の作成に当たっては、[指定居宅介護支援等基準第十三条各号](#)に掲げる具体的な取組方針に沿って行うものとする。

### 【指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準】

#### 第十三条

十三 介護支援専門員は、居宅サービス計画の作成後、居宅サービス計画の実施状況の把握(利用者についての継続的なアセスメントを含む。)を行い、必要に応じて居宅サービス計画の変更、指定居宅サービス事業者等との連絡調整その他の便宜の提供を行うものとする。

十四 介護支援専門員は、[第十三号](#)に規定する実施状況の把握(以下「モニタリング」という。)に当たっては、利用者及びその家族、指定居宅サービス事業者等との連絡を継続的に行うこととし、特段の事情のない限り、次に定めるところにより行わなければならない。

イ 少なくとも一月に一回、利用者の居宅を訪問し、利用者に面接すること。

ロ 少なくとも一月に一回、モニタリングの結果を記録すること。

### 資料3-6「指摘事項～その他～」

①

割愛(サービスの人員に関する基準参照 してください。)

②

#### 【指定基準】

第七十七条 指定小規模多機能型居宅介護事業所の管理者は、介護支援専門員(第六十三条第十二項の規定により介護支援専門員を配置していないサテライト型指定小規模多機能型居宅介護事業所にあっては、研修修了者。以下この条において同じ。)に、小規模多機能型居宅介護計画の作成に関する業務を担当させるものとする。

③

#### 【厚生労働大臣が定める基準】

五十七 小規模多機能型居宅介護費におけるサービス提供体制強化加算の基準

イ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1) 指定小規模多機能型居宅介護事業所の全ての小規模多機能型居宅介護従業者(指定地域密着型サービス基準第六十三条第一項に規定する小規模多機能型居宅介護従業者をいう。以下同じ。)に対し、小規模多機能型居宅介護従業者ごとに研修計画を作成し、研修(外部における研修を含む。)を実施又は実施を予定していること。

(2)～(4)略

ロ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1)略

(2) イ(1)、(2)及び(4)に該当するものであること。

ハ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1)略

(2) イ(1)、(2)及び(4)に該当するものであること。

ニ サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。

(1)略

(2) イ(1)、(2)及び(4)に該当するものであること。

#### 【留意事項】

第2の5(11)

① 2(15)①、②及び④から⑦まで並びに4(13)②を準用する。

第2の2(15)

① 研修について

定期巡回・隨時対応型訪問介護看護従業者との研修計画については、当該事業所におけるサービス従事者の資質向上のための研修内容と当該研修実施のための勤務体制の確保を定めるとともに、定期巡回・隨時対応型訪問介護看護従業者について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計画を策定しなければならない。

②～略