

## 6 0 4 ・ 7 0 2 【介護事業者等指導・監査資料】

## 小規模多機能型居宅介護

### 介護予防小規模多機能型居宅介護

名 称	
市 町 村 名	
事 業 者 番 号	
実 施 年 月 日	令和 年 月 日
記 入 者	職氏名

検 査 吏 員	職氏名
	職氏名
	職氏名
	職氏名

1 確認書類

確認する書類一覧		
人員に関する確認書類等		
1	出勤簿（タイムカード）	有 ・ 無
2	職員勤務表（日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、管理者との兼務関係等が明確になっていること）	有 ・ 無
3	職員履歴書、資格証明書、各免許証（医師免許証等）	有 ・ 無
4	労働条件通知書、雇用契約書、辞令等	有 ・ 無
5	就業規則、賃金台帳等	有 ・ 無
6	事業開始申請・届出等の記録（県・市への届出書類の控え）	有 ・ 無
運営に関する確認書類		
7	運営規程	有 ・ 無
8	重要事項説明書	有 ・ 無
9	サービス利用契約書	有 ・ 無
10	サービス提供に係る実施記録、業務日誌、利用者のケースの記録等	有 ・ 無
11	サービスごとの計画書（例：小規模多機能型居宅介護計画）	有 ・ 無
12	サービス提供時携行する身分証明書	有 ・ 無
13	苦情に関する記録	有 ・ 無
14	サービスの第三者評価を実施した記録	有 ・ 無
15	研修等参加状況のわかる書類	有 ・ 無
17	個人情報を用いる場合の利用者の同意書	有 ・ 無
18	広告をした場合のパンフレット、ポスター等	有 ・ 無
19	事故記録、ヒヤリハットの記録	有 ・ 無
21	利用者に関する市町村への通知記録	有 ・ 無
22	車両運行日誌	有 ・ 無
23	消防計画、避難訓練の記録	有 ・ 無
25	衛生マニュアル、消毒マニュアル等	有 ・ 無
26	身体拘束に関する記録	有 ・ 無
27	感染対策委員会の設置・運営等がわかる書類	有 ・ 無
28	感染症対策のための指針	有 ・ 無
29	虐待防止委員会の設置・運営等がわかる書類	有 ・ 無
30	虐待防止のための指針	有 ・ 無
31	業務継続計画	有 ・ 無

確認する書類一覧

介護給付費に関する確認書類

32	介護給付費請求書及び介護給付費明細書	有 ・ 無
33	利用料等領収書（請求書）の控え	有 ・ 無
34	サービス提供表、別表	有 ・ 無
35	居宅（介護予防）サービス計画・施設サービス計画	有 ・ 無
36	サービス提供証明書（償還払いがある場合）	有 ・ 無
37	介護報酬の加算、減算状況が分かる書類（県・市への届出書類の控え）	有 ・ 無

当日すぐ確認できるように会場に用意しておいてください。

算定している加算によっては、当日追加で根拠書類をお願いする場合があります。

例：個別機能訓練加算の場合、個別機能訓練計画書等

運 営 状 況	摘 要
---------	-----

第1 人員に関する基準 (令和 年 月 1日現在) 直近月の1日現在で記入

1 定員

登録定員: 名、通いサービス利用定員: 名、宿泊サービス利用定員: 名

2 利用者数(前年度の平均)

前年度の通いサービスの利用者延数 人・日	÷	前年度の日数 日	=	通いサービスの利用者数(A) 人
-------------------------	---	-------------	---	---------------------

3 小規模多機能型居宅介護従業者

必要数

通いサービスの利用者数(A) 人	÷	3	=	通いサービスの提供に当たる者(B) 人
---------------------	---	---	---	------------------------

宿泊サービスの提供に当たる者

1人 + 人(宿直職員) +

通いサービスの  
提供に当たる者(B)

人 +

訪問サービスの  
提供に当たる者

1人 =

必要数

人

4 人員配置

職種	職員数	常勤換算	要件(該当する項目に☑してください)	
代表者		/	<input type="checkbox"/> 認知症対応型サービス事業開設者研修を修了	
			<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム等の従業者として認知症である者の介護に従事した経験あり	
			<input type="checkbox"/> 保健医療サービス又は福祉サービスの経営に携わった経験あり	
			<input type="checkbox"/> 運営している法人の代表者又は地域密着型サービスの事業部門の責任者。	
管理者	( )	/	<input type="checkbox"/> 認知症対応型サービス事業管理者研修を修了	
			<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム等の従業者として3年以上認知症である者の介護に従事した経験あり。	
小規模多機能型居宅介護従業者	訪問	( )	人	
	通い	( )		人
	宿泊	( )		
介護支援専門員	( )	/	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了	
			<input type="checkbox"/> 介護支援専門員の資格あり	
合計		/		

兼務職員は、( )内に再掲

**\*直近月の管理者及び従業者の勤務形態一覧表を添付**

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>第2 運営に関する基準</b></p> <p><b>1 内容及び手続きの説明及び同意</b></p> <p>サービス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、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について、わかりやすい説明書やパンフレット等の文書を交付して懇切丁寧に説明を行い、サービス提供の開始について利用申込者の同意を得ているか。</p> <p>重要事項の内容</p> <p>ア 運営規程の概要     イ 従業者の勤務体制  ウ 事故発生時の対応   エ 苦情処理の体制  オ 第三者評価の実施状況等</p> <p>(1) 実施の有無           (2) 実施した直近の年月日  (3) 評価機関の名称   (4) 評価結果の開示状況</p> <p>の規定により重要事項を提供しようとするときは、あらかじめ、当該利用申込者又はその家族に対し、電磁的方法を用いる場合はその電磁的方法の種類及び内容を示し、文書又は電磁的方法により同意を得ているか。</p> <p><b>2 運営規程・重要事項説明書等</b></p> <p>運営規程は、基準に示された項目に基づき適切に規定されており、その内容は運営の実態と整合性がとれているか。</p> <p>基準</p> <p>ア 事業の目的及び運営の方針  イ 従業者の職種、員数及び職務内容  ウ 営業日及び営業時間  エ 登録定員並びに通いサービス及び宿泊サービスの利用定員  オ サービスの内容及び利用料その他の費用の額  カ 通常の送迎の実施地域  キ サービス利用に当たっての留意事項  ク 緊急時等における対応方法  ケ 非常災害対策  コ 虐待の防止のための措置に関する事項  サ その他運営に関する重要事項</p> <p>運営規程に変更が生じた場合、岡崎市長に変更を届出しているか。                                  最新の届出      年   月</p> <p>重要事項説明書改定に際し、運営規程と整合性がとれているか。また改めて利用者等に対する説明し、同意を得ているか。</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>重要事項説明書の苦情連絡先として次のアからエの窓口が記載されているか。また住所、電話番号は最新のものであるか。</p> <p>ア 当該事業所の苦情受付窓口 イ 岡崎市担当課 ウ 利用者の保険者市町村担当課 エ 愛知県国民健康保険団体連合会</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>契約書や重要事項説明書に利用者に関する記録の保存年限の記載がある場合、保存年限は完結の日(契約終了の日)から5年としているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>個人情報の使用同意について、家族からも文書による同意を適切に得ているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>契約書、重要事項説明書について利用者又はその家族から同意を得ているか。</p> <p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">重要事項説明書、契約書等の関係書類を添付</span></p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>3 提供拒否の禁止</b> 正当な理由なくサービスの提供を拒否していないか。 過去1年間で_____件</p> <p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ある場合その理由</span></p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p><b>4 サービス提供困難時の対応</b> 通常の事業の実施地域等を勘案し、利用申込者に対し、自ら適切なサービスを提供することが困難であると認めた場合は、当該利用申込者に係る居宅介護支援事業者への連絡、適当な他の小規模多機能型通所介護事業者の紹介等の必要な措置を速やかに講じているか。</p> <p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">事例(過去1年間)</span></p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>5 受給資格等の確認</b> サービスの提供を求められた場合は、その者の提示する被保険者証によって、被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間を確認しているか。</p> <p>被保険者証に、認定審査会意見が記載されているときは、当該認定審査会意見に配慮して、サービスを提供するように努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>6 要介護認定の申請に係る援助</b></p> <p>サービスの提供の開始に際し、要介護認定を受けていない利用申込者については、要介護認定の申請が既に行われているかどうかを確認し、申請されていない場合は、当該利用申込者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>要介護認定(要支援認定)更新の申請が、遅くとも有効期間が終了する日の30日前にされるよう必要な援助を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>7 心身の状況等の把握</b></p> <p>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ているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>8 居宅サービス事業者(介護予防サービス事業者)等との連携</b></p> <p>サービスを提供するに当たっては、居宅サービス事業者(介護予防サービス事業者)その他保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>サービスを提供するに当たっては、利用者の健康管理を適切に行うため、主治の医師との密接な連携に努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>サービスの提供の終了に際しては、利用者又は家族に対して適切な指導を行うとともに、居宅介護支援事業者(介護予防支援事業者)に対する情報の提供及び保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>9 身分を証する書類の携行</b></p> <p>利用者が安心して訪問サービスの提供を受けられるよう、従業者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家族から求められたときは、提示すべき旨を指導しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>10 サービスの提供の記録</b></p> <p>サービスを提供した際には、利用者及びサービス事業者がその時点での支給限度額の残額やサービスの利用状況を把握できるようにするため、必要な事項を利用者の居宅サービス計画に記載した書面(サービス利用票等)に記載しているか。</p> <p>ア サービスの提供日      イ 具体的なサービス内容 ウ 保険給付の額          エ その他必要な事項</p>	<p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>サービスを提供した際には、アからエを書面(サービス提供記録、業務日誌等)に記録するとともに、利用者から申出があった場合には、文書の交付その他適切な方法により、その情報を利用者へ提供しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>11 利用料等の受領</b></p> <p>法定代理受領サービスに該当するサービスを提供した際には、その利用者から利用料の一部として、居宅介護サービス費用基準額(介護予防サービス費用基準額)の1割、2割又は3割(法の規定により保険給付の率が9割、8割又は7割でない場合については、それに応じた割合)の支払を受けているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>法定代理受領サービスに該当しないサービスを提供した際にその利用者から支払を受ける利用料の額と、地域密着型介護サービス費用基準額(地域密着型介護予防サービス費用基準額)との間に、不合理な差額が生じないようにしているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>、 の支払を受ける額のほか、以下に掲げる費用の額の支払を利用者から受けることができる。 適切に行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>ア 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 食事に要する費用</p> <p>イ 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</p> <p>ウ 食事に要する費用 食材料費及び調理に係る費用に相当する額を基本とする。</p> <p>エ 宿泊に要する費用 居室定員が1人の場合、室料及び光熱水費を、居室定員が2人以上の場合、光熱水費に相当する額を基本とする。また施設の建設費用や近隣地域に所在する類似施設の家賃及び光熱水費の平均的な費用も考慮すること。</p> <p>オ おむつ代</p> <p>カ ア～オに掲げるもののほか、サービス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、その利用者へ負担させることが適当と認められるもの</p>		



運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>の費用の額に係るサービスの提供に当たっては、あらかじめ、利用者又はその家族に対し、当該サービス内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ているか。</p> <p style="text-align: center;">口頭・文書（どちらかに）</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>サービスの提供に要した費用につき、その支払を受ける際、当該支払をした利用者に対し、領収証を交付しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>12 保険給付の請求のための証明書の交付</b></p> <p>利用者が市町村に対する保険給付の請求を容易に行えるよう、法定代理受領サービスに該当しないサービスに係る利用料の支払を受けた場合は、提供したサービスの内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を利用者に対して交付しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>13 小規模多機能型居宅介護の基本取扱方針</b></p> <p>利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、目標を設定し、計画的にサービスを行っているか。</p> <p>自らその提供する小規模多機能型居宅介護の質の評価を行い、それらの結果を公表し、常にその改善を図っているか。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">第三者評価、自己点検等による評価の方法</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	
<p><b>14 小規模多機能型居宅介護の具体的取扱方針</b></p> <p>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、妥当適切にサービスを行っているか。</p> <p>利用者一人一人の人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って家庭的な環境の下で日常生活を送ることができるよう配慮してサービスを提供しているか。</p> <p>サービスの提供に当たっては、小規模多機能型居宅介護計画に基づき、漫然かつ画一的にならないように、利用者の機能訓練及びその者が日常生活を営むことができるよう必要な援助を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要																								
<p>従業者は、サービスの提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又は家族に対し、サービスの提供等について、理解しやすいように説明を行っているか。</p>	いる・いない																									
<p>通いサービスの利用者が登録定員に比べて著しく少ない状態が続いていないか。【該当しない場合、「いない」を選択】 著しく少ない場合...登録者定員の概ね3分の1以下が目安 例：登録者定員 25 名の場合 8 名以下で該当</p>	いる・いない																									
<p>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ているか。</p>	いる・いない																									
<p><b>15 身体的拘束等の禁止</b></p>																										
<p>サービスの提供に当たっては、当該入所者又は他の入所者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他入所者の行動制限する行為を行っていないか。 【行っていないければ、「いない」を選択】</p>	いる・いない																									
<p><u>緊急やむを得ず身体拘束を実施している場合の内容</u></p>																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="197 1146 448 1189">身体拘束の態様</th> <th data-bbox="448 1146 568 1189">人数</th> <th data-bbox="568 1146 1034 1189">解除への具体的な取組み例</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="197 1189 448 1256">ベッド柵</td> <td data-bbox="448 1189 568 1256"></td> <td data-bbox="568 1189 1034 1256"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="197 1256 448 1323">車イスベルト</td> <td data-bbox="448 1256 568 1323"></td> <td data-bbox="568 1256 1034 1323"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="197 1323 448 1391">ミトンの使用</td> <td data-bbox="448 1323 568 1391"></td> <td data-bbox="568 1323 1034 1391"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="197 1391 448 1458">つなぎ服使用</td> <td data-bbox="448 1391 568 1458"></td> <td data-bbox="568 1391 1034 1458"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="197 1458 448 1525">拘束帯の使用</td> <td data-bbox="448 1458 568 1525"></td> <td data-bbox="568 1458 1034 1525"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="197 1525 448 1592">その他</td> <td data-bbox="448 1525 568 1592"></td> <td data-bbox="568 1525 1034 1592"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="197 1592 448 1653">合計</td> <td data-bbox="448 1592 568 1653"></td> <td data-bbox="568 1592 1034 1653"></td> </tr> </tbody> </table>	身体拘束の態様	人数	解除への具体的な取組み例	ベッド柵			車イスベルト			ミトンの使用			つなぎ服使用			拘束帯の使用			その他			合計				
身体拘束の態様	人数	解除への具体的な取組み例																								
ベッド柵																										
車イスベルト																										
ミトンの使用																										
つなぎ服使用																										
拘束帯の使用																										
その他																										
合計																										
<p>緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、その内容等について利用者又はその家族に対してできる限り詳細に説明し、十分な理解を得るように努めるとともに、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しているか。なお当該記録は5年保管とする。</p>	いる・いない																									

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>16 居宅サービス計画の作成</b>            管理者は、介護支援専門員(介護支援専門員を配置していないサテライト事業所の場合、本体事業所の介護支援専門員)に登録者の居宅サービス計画作成に関する業務を担当させているか。</p> <p>介護支援専門員は、指定居宅介護支援の具体的取扱方針に沿って居宅サービス計画を作成しているか。</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	
<p><b>17 法定代理受領サービスに係る報告</b>            地域密着型介護サービス費(地域密着型介護予防サービス費)又は居宅介護サービス費(介護予防サービス費)を利用者に代わり事業者を支払うための手続きとして、毎月、国民健康保険団体連合会に対し、居宅サービス計画(介護予防サービス計画)において位置付けられている指定居宅サービス(指定介護予防サービス)等のうち、法定代理受領サービスとして位置付けたものに関する情報を記載した給付管理票を提出しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>18 利用者に対する居宅サービス計画(介護予防サービス計画)等の書類の交付</b>            登録者が事業者を変更した場合、変更後の事業者が滞りなく給付管理票の作成・届出の事務を行うことができるよう、登録者が他の事業者の利用を希望する場合やその他登録者からの申出があった場合には、登録者に対し直近の居宅サービス計画(介護予防サービス計画)及びその実施状況に関する書類を交付しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>19 小規模多機能型居宅介護計画の作成</b>            管理者は介護支援専門員又はサテライト型指定小規模多機能型居宅介護事業所の研修修了者(介護支援専門員等)に小規模多機能型居宅介護計画作成に関する業務を担当させているか。</p> <p>小規模多機能型居宅介護計画の作成に当たっては、地域における活動への参加の機会の提供等により、利用者の多様な活動の確保に努めているか。</p> <p>介護支援専門員等は、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、他の従業者と協議の上、援助の目標、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小規模多機能型居宅介護計画を作成するとともに、これを基本としつつ、利用者の日々の様態、希望等を勘案し、随時適切に通いサービス、訪問サービス及び宿泊サービスを組み合わせた介護を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>サービス内容等への利用者の意向の反映の機会を保障するため、介護支援専門員等は、小規模多機能型居宅介護計画の作成に当たっては、その内容について利用者又は家族に対して説明し、利用者の同意を得ているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>介護支援専門員等は、小規模多機能型居宅介護計画を作成した際には、利用者に交付しているか。なお、小規模多機能型居宅介護計画は5年保管である。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>介護支援専門員等は、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っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>小規模多機能型居宅介護計画の変更を行う場合も、 から に沿って行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>小規模多機能型居宅介護事業所において短期利用居宅介護費を算定する場合で、居宅介護支援事業所の介護支援専門員が作成した居宅サービス計画に基づきサービスを提供している小規模多機能型居宅介護事業者は、当該居宅サービス計画を作成している居宅介護支援事業者から小規模多機能型居宅介護計画の提供の求めがあった際には、当該小規模多機能型居宅介護計画を提供することに協力するよう努めているか。</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p><b>20 介護</b></p>		
<p>介護は、利用者の心身の状況に応じ、利用者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう、適切な技術をもって行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>利用者に対して、利用者の負担により、利用者の居宅又はサービスの拠点における従業者以外の者による介護を受けさせていないか。【該当しない場合、「いない」を選択】</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>事業所における利用者の食事その他の家事等は、可能な限り利用者と従業者が共同で行うよう努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>21 社会生活上の便宜の提供等</b></p>		
<p>利用者の外出の機会の確保その他の利用者の意向を踏まえた社会生活の継続のための支援に努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>利用者が日常生活を営む上で必要な行政機関に対する手続等について、その者又はその家族が行うことが困難である場合は、その者の同意を得て、代わって行っているか。</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p>常に利用者の家族との連携を図るとともに利用者とその家族との交流等の機会を確保するよう努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>22 利用者に関する市町村への通知</b>  サービスを受けている利用者が、次のいずれかに該当する場合は、遅滞なく、意見を付してその旨を市町村に通知しているか。</p> <p>ア 正当な理由なしに小規模多機能型居宅介護の利用に関する指示に従わないことにより、要介護状態の程度を増進させたと認められる時</p> <p>イ 偽りその他不正な行為によって保険給付を受け、又は受けようとした時</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>23 緊急時等の対応</b>  現にサービス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又は事業所が定めた協力医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じているか。</p> <p>緊急時の対応方法（事例なしの場合も記載）</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p><b>24 管理者の責務</b>  管理者は、従業者管理及びサービスの利用申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>管理者は、従業者に運営に関する基準を遵守させるため必要な指揮命令を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>25 勤務体制の確保等</b>  利用者に対して適切なサービスを提供できるよう、事業所ごとに従業者の勤務体制を定めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>事業所の従業者によってサービスを提供しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要												
<p>従業者の資質の向上のために、その研修の機会を確保しているか。</p> <p><b>実施状況（過去1年間）</b></p> <table border="1" data-bbox="215 414 1072 649"> <thead> <tr> <th>実施日</th> <th>対 象 者</th> <th>内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>事業所は全従業者（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の受講のために必要な措置を講じているか。</p> <p>職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動が、業務上必要かつ相当な範囲を超えている場合に従業者の就業環境が害さないよう、防止策の明確化等の必要な措置を講じているか。</p> <p><b>具体的な防止策</b></p> <p><b>ア 事業主の方針等の明確化及びその周知、啓発</b></p> <p>(1) 職場におけるハラスメントの内容・行ってはならない旨の方針を明確化し、労働者に周知・啓発すること。</p> <p>(2) 行為者について、厳正に対処する旨の方針・対処の内容を就業規則等の文書に規定し、労働者に周知・啓発すること。</p> <p><b>イ 相談に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備</b></p> <p>(1) 相談窓口をあらかじめ定め、労働者に周知すること。</p> <p>(2) 相談窓口担当者が、相談内容や状況に応じ、適切に対応できるようにすること。</p> <p><b>ウ ハラスメントに係る事後の迅速かつ適切な対応</b></p> <p>(1) 事実関係を迅速かつ正確に確認すること。</p> <p>(2) 速やかに被害者に対する配慮のための措置を適正に行うこと。</p> <p>(3) 事実関係の確認後、行為者に対する措置を適正に行うこと。</p> <p>(4) 再発防止に向けた措置を講ずること。</p> <p><b>エ そのほか併せて講ずべき措置</b></p> <p>(1) 相談者・行為者等のプライバシーを保護するために必要な措置を講じ、その旨を従業者に周知すること。</p> <p>(2) 相談したこと等を理由として、解雇その他不利益取扱いをされない旨を定め、労働者に周知・啓発すること。</p>	実施日	対 象 者	内 容										<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	<p>25</p> <p>令和5年度まで努力義務、令和6年度から義務化</p>
実施日	対 象 者	内 容												

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>26 非常災害対策</b></p> <p>消火設備その他の非常災害に際して必要な設備を設けるとともに、非常災害に関する具体的な計画を立て、非常災害時の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しているか。 (具体的な計画とは...消防法施行規則に定める消防計画等)</p> <p>避難確保計画を作成し、岡崎市に報告を行っているか。</p> <p>非常災害に備えるため、避難確保計画に基づき、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。</p> <p><b>直近避難訓練実施日</b> _____ 月 日、_____ 月 日、_____ 月 日</p> <p><b>防火管理者氏名</b> _____</p> <p><b>消防計画の届出日</b> _____ 年 月 日</p> <p>当該施設は岡崎市防災計画に定められた浸水想定区域や土砂災害警戒区域内の要配慮者利用施設であるか。</p> <p>訓練の実施に当たって、地域住民との連携に努めているか。</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>該当・非該当</p> <p>いる・いない</p>	
<p><b>27 業務継続計画（BCP）の策定等</b></p> <p>感染症や非常災害の発生時において、利用者が継続してサービスの提供を受けられるよう、サービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「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ているか。</p> <p><b>記入項目</b></p> <p><b>ア 感染症に係る業務継続計画</b></p> <p>(1) 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）</p> <p>(2) 初動対応</p> <p>(3) 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）</p> <p><b>イ 災害に係る業務継続計画</b></p> <p>(1) 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）</p> <p>(2) 緊急時の対応（業務継続計画発動基準、対応体制等）</p> <p>(3) 他施設及び地域との連携</p>	<p>いる・いない</p>	<p>27 令和5年度まで努力義務、令和6年度から義務化</p>

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>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（年1回以上）に実施しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>28 定員の遵守</b></p>		
<p>登録定員並びに通いサービス及び宿泊サービスの利用定員を超えてサービスの提供を行っていないか。 【該当しない場合、「いない」を選択】</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>29 広告</b></p>		
<p>広告内容に虚偽又は誇大な表現がないようにしているか。 【虚偽、誇大表現がない場合、「いない」を選択】 <b>パンフレット等があれば添付</b></p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>30 地域との連携等</b></p>		
<p>事業者はサービスの提供に当たっては、次のアからエにより構成される運営推進会議（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。ただし、当該利用者の同意が必要。）を設置しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>ア 利用者及び利用者の家族 イ 地域住民の代表者 ウ 施設が所在する市町村の職員又は施設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 エ 小規模多機能型居宅介護について知見を有する者</p>		
<p>おおむね2月に1回以上、 で設置した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、助言を聞く機会を設けているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>事業者は運営推進会議における報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに、当該記録を公表しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流に努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	



運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>事業の運営に当たっては、市町村が派遣する介護サービス相談員を積極的に受け入れる等、提供したサービスに関する利用者からの苦情に関して、市町村等が相談及び援助を行う事業その他市町村が実施する事業(広く市町村が老人クラブ、婦人会その他の非営利団体や住民の協力を得て行う事業を含む。) に協力するよう努めているか。</p>	いる・いない	
<p>小規模多機能型居宅介護事業所の所在する建物と同一の建物に居住する利用者に対してサービスを提供する場合には、当該建物に居住する利用者以外の者に対してもサービス提供を行うよう努めているか。</p>	いる・いない	
<p><b>31 衛生管理等</b></p>		
<p>施設、食器その他の設備及び飲料水について、衛生的な管理に努め、必要な措置を講じているか。</p>	いる・いない	
<p>事業所において感染症又は食中毒が発生し、又はまん延しないよう必要な措置を講じているか。なお必要に応じ保健所の助言指導を求めるとともに、密接な連携を保っているか。</p>	いる・いない	
<p>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(テレビ電話装置その他の情報通信機器(以下「テレビ電話装置等」という。)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、従業者に周知しているか。</p> <div data-bbox="263 1355 1077 1691" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>直近の委員会開催日   月 日、 月 日、 月 日</p><p>構成員 (参加者に をつけること。) 代表者 ・ 管理者 ・ 介護従業者 ・ 介護支援専門員       医師 ・ 看護師 ・ 事務長 ・ その他 (          )</p><p>感染対策担当者       職種：                                担当者名：                               </p></div>	いる・いない	31 令和5年度まで努力義務、令和6年度から義務化

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針を整備しているか。</p> <p><b>定めるべき事項</b></p> <p>ア 平常時の対策</p> <p>(1) 事業所内の衛生管理 環境の整備等</p> <p>(2) ケアにかかる感染症対策 手洗いの基本、標準的な予防策</p> <p>イ 発生時の対処方法</p> <p>(1) 発生状況の把握方法</p> <p>(2) 感染拡大の防止策</p> <p>(3) 医療機関や保健所、市町村の関係課等の関係機関への報告、連携方法</p> <p>(4) 事業所内の連絡体制整備</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>従業者に対して、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修並びに感染症の予防及びまん延の防止のための訓練を定期的（年1回以上）に実施しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>32 掲示</b></p> <p>事業所の見やすい場所に重要事項等の掲示を行う又は重要事項等を記載した書面を事業所に備え付け、かつ、これを関係者に自由に閲覧できるようになっているか。</p> <p><b>掲示内容</b></p> <p>ア 運営規程の概要    イ 従業者の勤務体制</p> <p>ウ 事故発生時の対応    エ 苦情処理体制</p> <p>オ 提供するサービスの第三者評価の実施状況</p> <p>カ 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</p> <p><b>閲覧の場所及び方法等</b></p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>33 秘密保持等</b></p> <p>従業者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らさぬよう対策を講じているか。</p> <p>当該事業所の従業者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないように、従業員との雇用契約時に取り決めを行う等の必要な措置を講じているか。</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>サ - 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いるか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>34 居宅介護支援事業者に対する利益供与の禁止</b>  居宅介護支援事業者又はその従業者に対し、利用者に対して特定の事業者によるサービスを利用させることの対償として、金品その他の財産上の利益を供与していないか。  【利益を供与していなければ、「いない」を選択】</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>35 苦情解決</b>  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に、苦情を受け付けるための窓口を設置する等の必要な措置を講じているか。</p> <p>〔必要な措置とは…〕</p> <p>ア 相談窓口    イ 処理体制の整備    ウ 掲示等  エ 重要事項説明書への記載（2 参照）</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>苦情を受け付けた場合には、当該苦情受付日、その内容等を記録しているか。なお当該記録は5年間保管すること。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>県及び市町村が行う調査及び検査に協力するとともに、指導又は助言を受けた場合は、必要な改善を行い求めに応じ改善内容の報告をしているか。（過去1年間）</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p>主な指導内容</p>	<p>改善状況</p>	
<p>利用者からの苦情に関して、国民健康保険団体連合会が行う調査に協力し、指導又は助言に従って改善を図っているか。</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p>調査・あっせん内容</p>	<p>対応状況</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要						
<p><b>36 事故発生時の対応</b>            利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合は、岡崎市、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じているか。</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">事故の概要</th> <th style="width: 33%;">処置</th> <th style="width: 33%;">再発防止対策</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 200px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	事故の概要	処置	再発防止対策					
事故の概要	処置	再発防止対策						
<p>事故の状況及び事故に際して採った処置について、記録しているか。</p> <p>〔ヒヤリハット含むを事故記録件数 _____ 件（過去1年間）            うち、保険者に報告した件数 _____ 件〕</p> <p>賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行っているか。</p> <p>損害賠償保険の加入の有無 _____ 有・無 _____</p>	<p>いる・いない 事例なし</p> <p>いる・いない 事例なし</p>							
<p>「事故防止マニュアル」又「事故対応マニュアル」等がある場合は添付</p>								
<p>苦情及び事故の記録が再発防止策の検討・実施やその評価の実施等の再発防止に活用されているか。</p> <p>〔<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">具体的な活用方法</span>〕</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>							

運 営 状 況	自主点検	摘 要				
<p><b>37 虐待の防止</b> 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、その結果について従業者に周知徹底を図っているか。</p> <p>直近の委員会開催日                   ___月 ___日、___月 ___日、___月 ___日</p> <p>構成員（参加者に     をつけること。） 代表者 ・ 管理者 ・ 介護従業者 ・ 介護支援専門員           ・ 医師 ・ 看護師 ・ 事務長 ・ その他（                 ）</p> <p>虐待の防止のための指針を定め、次のアからケの項目を盛り込んでいるか。</p> <p>ア 事業所における虐待の防止に関する基本的考え方 イ 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 ウ 虐待の防止のための職員研修に関する基本方針 エ 虐待等が発生した場合の対応方法に関する基本方針 オ 虐待等が発生した場合の相談・報告体制に関する事項 カ 成年後見制度の利用支援に関する事項 キ 虐待等に係る苦情解決方法に関する事項 ク 利用者等に対する当該指針の閲覧に関する事項 ケ その他虐待の防止の推進のために必要な事項</p> <p>従業者に対して、虐待の防止のための研修を定期的（年1回以上）に実施しているか。</p> <p>委員会開催、研修実施を適切に実施するための担当者を置いているか。（担当者：職氏名                 ）</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	<p>37 令和5年度まで努力義務、令和6年度から義務化</p>				
<p><b>38 協力医療機関等</b> 主治の医師と連携を基本にしつつ、利用者の急変に備えるため、あらかじめ、協力病院を定めているか。</p> <table border="1" data-bbox="220 1671 1008 1760"> <tr> <td data-bbox="220 1671 603 1760">協力病院名</td> <td data-bbox="603 1671 1008 1760"></td> </tr> </table> <p>利用者の口腔衛生の観点から、あらかじめ、協力歯科医療機関を定めておくよう努めているか。</p> <table border="1" data-bbox="220 1890 1008 1980"> <tr> <td data-bbox="220 1890 612 1980">協力歯科医療機関名</td> <td data-bbox="612 1890 1008 1980"></td> </tr> </table>	協力病院名		協力歯科医療機関名		<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	
協力病院名						
協力歯科医療機関名						

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>サービス提供体制の確保、夜間における緊急時の対応等のため、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との間の連携及び支援体制を整えているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>39 調査への協力</b>            提供したサービスに関し、利用者の心身の状況を踏まえ、妥当適切なサービスが行われているかどうかを確認するために市が行う調査に協力するとともに、市から指導・助言を受けた場合においては、指導・助言に従って必要な改善を行っているか。</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p><b>40 居住機能を担う併設施設等への入居</b>            可能な限り、利用者が居宅において生活を継続できるよう支援することを前提としつつ、利用者が施設等へ入所等を希望した場合は、円滑にそれらの施設へ入所等が行えるよう、必要な措置を講ずるよう努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>41 会計の区分</b>            事業所ごとに経理を区分するとともに、当該事業の会計とその他の事業の会計を区分しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p><b>42 記録の整備</b>            従業者、設備、備品及び会計に関する記録を整備しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>利用者に対する、サービス提供に関する諸記録を整備し、サービス提供した日から<u>5年間</u>保存しているか。</p> <p>ア 居宅サービス計画（介護予防サービス計画）            イ （介護予防）小規模多機能型居宅介護計画            ウ 具体的なサービスの内容等の記録            エ 身体的拘束等の態様及び時間、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の記録            オ 21 利用者に関する市町村への通知に係る記録            カ 苦情の内容等の記録            キ 事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録            ク 運営推進会議における報告、評価、要望、助言等の記録</p>	<p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>【以下「第3」は介護予防小規模多機能型居宅介護事業所のみ回答】</p> <p><b>第3 介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準</b></p> <p><b>1 介護予防小規模多機能型居宅介護の基本取扱方針</b></p> <p>利用者の介護予防に資するよう、その目標を設定し、計画的に行っているか。</p> <p>サービスの質の評価を行い、それらの結果を公表し、常にその改善を図っているか。</p> <p>サービスの提供に当たり、利用者ができる限り要介護状態とならないで自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的とするものであることを常に意識してサービスの提供に当たっているか。</p> <p>利用者がその有する能力を最大限活用することができるような方法によるサービスの提供に努め、利用者が有する能力を阻害する等の不適切なサービスの提供を行わないよう配慮しているか。</p> <p>事業者は、サービスの提供に当たり、利用者とのコミュニケーションを十分に図ることその他の様々な方法により、利用者が主体的に事業に参加するよう適切な働きかけに努めているか。</p> <p><b>2 介護予防小規模多機能型居宅介護の具体的取扱方針</b></p> <p>サービスの提供に当たっては、主治の医師又は歯科医師からの情報伝達やサービス担当者会議を通じる等の適切な方法により、利用者の心身の状況、その置かれている環境等利用者の日常生活全般の状況の的確な把握を行っているか。</p> <p>介護支援専門員は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、介護予防支援の具体的取扱方針及び介護予防支援の提供に当たっての留意点に沿って、介護予防サービス計画を作成しているか。</p> <p>介護支援専門員等は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、他の従業者と協議の上、サービスの目標、目標を達成するための具体的なサービスの内容、サービスの提供を行う期間等を記載した介護予防小規模多機能型居宅介護計画を作成するとともに、これを基本としつつ、利用者の日々の様態、希望等を勘案し、随時適切に通いサービス、訪問サービス及び宿泊サービスを組み合わせた介護を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p> <p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>介護支援専門員等は、介護予防小規模多機能型居宅介護計画の作成に当たっては、地域における活動への参加の機会の提供等により、利用者の多様な活動の確保に努めているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>サービス内容等への利用者の意向の反映の機会を保障するため、介護支援専門員等は、介護予防小規模多機能型居宅介護計画の作成に当たっては、その内容について利用者又は家族に対して説明し利用者の同意を得ているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>介護支援専門員等は、介護予防小規模多機能型居宅介護計画を作成した際には、遅滞なく利用者に交付しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>サービスの提供に当たっては、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、妥当適切に行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>利用者一人一人の人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って家庭的な環境の下で日常生活を送ることができるよう配慮してサービスを提供しているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>サービスの提供に当たっては、介護予防小規模多機能型居宅介護計画に基づき、利用者が日常生活を営むのに必要な支援を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>サービスの提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又は家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>通いサービスの利用者が登録定員に比べて著しく少ない状態が続いていないか。【該当しない場合、「いない」を選択。】 著しく少ない場合...登録者定員の概ね3分の1以下が目安 例：登録者定員 25 名の場合 8 名以下で該当</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>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ているか。</p>	<p>いる・いない</p>	



運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>介護支援専門員等は、介護予防小規模多機能型居宅介護計画に基づくサービスの提供の開始時から、介護予防小規模多機能型居宅介護計画に記載したサービスの提供を行う期間が終了するまでに、少なくとも1回は、介護予防小規模多機能型居宅介護計画の実施状況の把握(モニタリング)を行うとともに、利用者の様態の変化等の把握を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>介護支援専門員等は、モニタリングの結果を踏まえ、必要に応じて介護予防小規模多機能型居宅介護計画の変更を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>介護予防小規模多機能型居宅介護計画の変更を行う場合も、 ～ に沿って行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>	
<p>介護予防小規模多機能型居宅介護事業所において短期利用居宅介護費を算定する場合で、居宅介護支援事業所の介護支援専門員が作成した介護予防サービス計画に基づきサービスを提供している介護予防小規模多機能型居宅介護事業者は、当該居宅サービス計画を作成している指定居宅介護支援事業者から介護予防小規模多機能型居宅介護計画の提供の求めがあった際には、当該介護予防小規模多機能型居宅介護計画を提供することに協力するよう努めているか。</p>	<p>いる・いない 事例なし</p>	
<p><b>第4 変更の届出</b>            変更があったとき、10日以内に届出を出しているか。            最近の変更届 年 月 日            変更届の内容            ア 事業所の名称及び所在地            イ 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名及び住所            ウ 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等            エ 事業所の種別            オ 建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要            カ 事業所の管理者の氏名、経歴及び住所            キ 運営規程</p>	<p>いる・いない</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>以下自主点検欄の項目を確認。<u>小規模多機能型居宅介護事業所の場合【共通】【小多機】のみ回答。介護予防小規模多機能型居宅介護事業所の場合【共通】【予防】のみを回答すること。</u></p> <p><b>第5 介護給付費の算定及び取扱い</b></p> <p><b>1 基本的事項</b></p> <p>費用の額は、別表「指定地域密着型サービス介護給付費単位数表」により算定しているか。</p> <p>費用の額は、平成 27 年厚生労働省告示第 93 号の「厚生労働大臣が定める 1 単位の単価」に、別表に定める単位数を乗じて算定しているか。</p> <p>単価に単位数を乗じて得た額に、1 円未満の端数があるときは、その端数金額は切り捨てて計算しているか。</p> <p><b>2 (介護予防)小規模多機能型居宅介護費</b></p> <p>小規模多機能型居宅介護事業所の登録者(当該事業所と同一建物に居住する者を除く。)について、登録者の要介護状態区分に応じて、登録している期間 1 月につきそれぞれ所定単位数を算定しているか。</p> <p>小規模多機能型居宅介護事業所と同一建物に居住する登録者について、登録者の要介護状態区分に応じて、登録している期間 1 月につきそれぞれ所定単位数を算定しているか。</p> <p><b>3 サービス提供が過少である場合の減算</b></p> <p>小規模多機能型居宅介護事業所が提供する通いサービス、訪問サービス、及び宿泊サービスの算定月における提供回数については、登録者(短期利用居宅介護費算定者を除く)1 人当たり平均回数が、週 4 回に満たない場合は、所定単位数の 100 分の 70 に相当する単位数を算定しているか。</p> <p>ただし短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p>	<p>【共通】 いる・いない</p> <p>【共通】 いる・いない</p> <p>【共通】 いる・いない</p> <p>【共通】 いる・いない</p> <p>【共通】 いる・いない</p> <p>【共通】 いる・いない</p> <p>【共通】 いる・いない 該当なし</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>「登録者一人当たりの平均回数」は、暦月ごとに以下のアからウまでの算定方法に従って算定したサービス提供回数の合計数を、当該月の日数に当該事業所の登録者数を乗じたもので除したものに、7を乗ずることによって算定しているか。</p> <p>なお、介護予防小規模多機能型居宅介護事業所の指定を併せて受け、かつ、小規模多機能型居宅介護の事業と指定介護予防小規模多機能型居宅介護の事業とが同一の事業所において一体的に運営されている場合にあっては、当該事業所における小規模多機能型居宅介護及び介護予防小規模多機能型居宅介護のそれぞれの登録者数を合算して計算すること。</p> <p>ア 通いサービスは、1人の登録者が1日に複数回通いサービスを利用する場合、複数回の算定を可能とする。</p> <p>イ 訪問サービスは、1回の訪問を1回のサービス提供として算定すること。</p> <p>ウ 宿泊サービスについては、1泊を1回として算定すること。</p> <p>登録者が月途中で利用を開始又は終了した場合にあっては、利用開始日の前日以前又は利用終了日の翌日以降の日数については上記の日数の算定より控除しているか。</p> <p>登録者が入院した場合の入院日（入院初日及び退院日を除く。）についても同様の取扱いとしているか。</p> <p><b>4 人員基準減算・定員超過利用</b></p> <p>従業員の員数がアからウに該当する場合、減算をしているか。</p> <p>ア 通い・訪問サービスの提供に当たる従業者</p> <p>(1) 人員基準上必要とされる員数から1割を超えて減少した場合、<u>その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</u></p> <p>(2) 人員基準上必要とされる員数から1割の範囲内で減少した場合、<u>その翌々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の全員について減算</u></p> <p>イ 看護師又は准看護師・介護支援専門員</p> <p><u>その翌々月から人員基準欠如が解消されるに至った月まで、利用者等の全員について所定単位数が減算。ただし、翌月の末日において人員基準を満たすに至っている場合を除く。</u></p> <p>ウ 夜間及び深夜の勤務又は宿直勤務を行う職員</p> <p>(1)、(2)のいずれかの事態が発生した場合に、<u>その翌月において利用者等の全員について減算</u></p> <p>(1) 当該従事者が勤務すべき時間帯において職員数が人員基準に定める員数に満たない事態が2日以上連続して発生し</p>	<p>【共通】 いる・いない 該当なし</p> <p>【共通】 いる・いない 該当なし</p> <p>【共通】 いる・いない</p> <p>【共通】 いる・いない 該当なし</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要										
<p>た場合  (2) 当該従事者が勤務すべき時間帯において職員数が人員基準に定める員数に満たない事態が4日以上発生した場合</p> <p>月平均の利用者の数が運営規程に定められている入居定員を超えている場合は、<u>所定単位数の100分の70に相当する単位数</u>を算定しているか。</p> <p><b>5 サービス種類の相互算定関係</b>  登録者が、次のアからキのサービスを受けている間は、小規模多機能型居宅介護費は、算定していないか。  【算定していない場合、「いない」を選択】</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">ア 短期入所生活介護</td> <td style="padding-left: 20px;">イ 短期入所療養介護</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">ウ 特定施設入居者生活介護</td> <td style="padding-left: 20px;">エ 認知症対応型共同生活介護</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">オ 地域密着型特定施設入居者生活介護</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">カ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">キ 複合型サービス</td> <td></td> </tr> </table> <p>登録者が小規模多機能型居宅介護事業所において、小規模多機能型居宅介護を受けている間は、当該小規模多機能型居宅介護事業所以外の小規模多機能型居宅介護事業所が小規模多機能型居宅介護を行った場合に、小規模多機能型居宅介護費を算定していないか。【算定していない場合、「いない」を選択】</p> <p><b>6 特別地域小規模多機能型居宅介護加算</b>  事業所が厚生労働大臣の定める地域(中山間地域等)に所在する場合又はその一部として使用される事務所の従業者がサービスを行った場合、1月につき所定単位数を算定しているか。  ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p> <p><b>7 中山間地域等における小規模事業所加算</b>  事業所が厚生労働大臣の定める地域(中山間地域等)に所在する場合又はその一部として使用される事務所の従業者がサービスを行った場合、1月につき所定単位数を算定しているか。  ただし、短期利用居宅介護費を算定している場合、1日につき所定単位数を算定すること。</p>	ア 短期入所生活介護	イ 短期入所療養介護	ウ 特定施設入居者生活介護	エ 認知症対応型共同生活介護	オ 地域密着型特定施設入居者生活介護		カ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		キ 複合型サービス		<p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p>	
ア 短期入所生活介護	イ 短期入所療養介護											
ウ 特定施設入居者生活介護	エ 認知症対応型共同生活介護											
オ 地域密着型特定施設入居者生活介護												
カ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護												
キ 複合型サービス												

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>8 中山間地域等におけるサービス提供</b>  厚生労働大臣が定める地域(中山間地域等)に居住している利用者に対して、通常の事業の実施地域を越えて、小規模多機能型居宅介護を行った場合、所定の単位数を算定しているか。  ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p> <p><b>9 初期加算</b>  小規模多機能型居宅介護事業所に登録した日から起算して30日以内の期間及び30日を超える病院又は診療所への入院後に小規模多機能型居宅介護の利用を再び開始した場合については、1日につき所定の単位数を算定しているか。  ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p> <p><b>10 認知症加算</b>  次のア、イの利用者に対し、サービスを実施した場合に、1月につき所定単位数を算定しているか。  ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。  ア 認知症加算( )  日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから、介護を必要とする認知症の者  イ 認知症加算( )  要介護2である者であって、周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする認知症の者</p> <p><b>11 認知症行動・心理症状緊急対応加算</b>  短期利用居宅介護費について、医師が認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に小規模多機能型居宅介護を利用することが適当であると判断した者に対し、サービスを行った場合は、利用を開始した日から起算して7日を限度として、1日につき所定単位数を加算しているか。  ただし、短期利用居宅介護費を算定している者のみ算定可。</p> <p><b>12 若年性認知症利用者受入加算</b>  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岡崎市長に届け出た事業所において、若年性認知症利用者に対して小規模多機能型居宅介護を行った場合には1月につき所定単位数を算定しているか。  ただし、短期利用居宅介護費を算定している者及び10認知症加算を算定している場合は算定できない。</p>	<p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【小多機】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>13 看護職員配置加算</b></p> <p>次のアからウに適合しているものとして岡崎市長に届け出た小規模多機能型居宅介護事業所において、1月につきそれぞれ所定の単位数を算定しているか。</p> <p>ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p> <p>ア 看護職員配置加算（ ） 常勤かつ専従の看護師を1名以上配置しており、定員超過利用・人員基準欠如に該当しないこと。</p> <p>イ 看護職員配置加算（ ） 常勤かつ専従の准看護師を1名以上配置しており、定員超過利用・人員基準欠如に該当しないこと。</p> <p>ウ 看護職員配置加算（ ） 看護職員を常勤換算法で1名以上配置しており、定員超過利用・人員基準欠如に該当しないこと。</p> <p><b>14 看取り連携体制加算</b></p> <p>次に掲げるア～オのいずれの基準にも適合するものとして、岡崎市長に届け出た場合、基準に適合する入所者について看取り介護を行った場合は、その期間によって所定単位数を算定しているか。</p> <p>ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p> <p>ア <u>看護師により24時間連絡できる体制を確保していること</u></p> <p>イ 看取り期における対応方針を定め、利用開始の際に、登録者又はその家族に対して、当該対応方針の内容を説明し、同意を受けていること。</p> <p>ウ 当該利用者について、医師が一般的に認めている医学的知見に基づき回復の見込みがないと判断していること。</p> <p>エ 看取り期における対応方針に基づき、登録者の状態又は家族の求めに応じ、介護職員、看護職員等から介護記録等の登録者に関する記録を活用し行われるサービスについて説明をし、同意した上でサービスを受けていること。</p> <p>オ 13ア介護職員配置加算（ ）を算定していないこと。</p>	<p>【小多機】 いる・いない 該当なし</p> <p>【小多機】 いる・いない 該当なし</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>15 訪問体制強化加算</b></p> <p>次のア、イの基準に適合するものとして岡崎市長に届け出ている事業者が登録者の居宅における生活を継続するための小規模多機能型居宅介護の提供体制を強化した場合、1月につき所定単位数を算定しているか。</p> <p>ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p> <p>ア 小規模多機能型居宅介護事業所が提供する訪問サービスの提供に当たる常勤の従業者を2名以上配置していること。</p> <p>イ 算定日が属する月における提供回数について、当該小規模多機能型居宅介護事業所における延べ訪問回数が1月当たり200回以上であること。</p>	<p>【小多機】 いる・いない 該当なし</p>	
<p><b>16 総合マネジメント体制強化加算</b></p> <p>次のア、イの基準に適合するものとして岡崎市長に届け出ている事業者が、小規模多機能型居宅介護の質を継続的に管理した場合は、1月につき所定単位数を算定しているか。</p> <p>ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。</p> <p>ア 利用者の心身の状況又はその家族等を取り巻く環境の変化に応じ、随時、介護支援専門員、看護師、准看護師、介護職員その他の関係者が共同し、小規模多機能型居宅介護計画の見直しを行っていること。</p> <p>イ 利用者の地域における多様な活動が確保されるよう、日常的に地域住民等との交流を図り、利用者の状態に応じて、地域の行事や活動等に積極的に参加していること。</p>	<p>【共通】 いる・いない 該当なし</p>	
<p><b>17 生活機能向上連携加算</b></p> <p><b>生活機能向上連携加算（ ）</b></p> <p><u>介護支援専門員が、訪問リハビリテーション事業所、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、言語聴覚士又は医師（以下「理学療法士等」という。）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を作成（変更）し、当該計画に基づくサービスを行った場合、初回の当該サービスが行われた日の属する月に、所定単位数に加算しているか。</u></p>	<p>【共通】 いる・いない 該当なし</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>生活機能向上連携加算（ ）</b>            利用者に対して、訪問リハビリテーション事業所、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理学療法士等が、訪問リハビリテーション、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訪問に介護支援専門員が同行した際、共同で当該理学療法士等と利用者の身体の状態等の評価し、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の作成を行い、当該理学療法士等と当該計画に基づくサービスを実施した場合、初回の当該サービスが行われた日の属する月以降3月間、所定単位数に加算しているか。</p> <p><b>18 口腔・栄養スクリーニング加算</b>            従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態のスクリーニング及び栄養状態のスクリーニングを行い、次のアからウに該当する場合、1回につき所定単位数を算定しているか。            ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。            ア <u>利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態</u>について確認を行い、当該利用者の<u>口腔の健康状態に関する情報</u>を当該利用者の担当介護支援専門員に提供している場合            イ <u>利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態</u>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を当該利用者の担当介護支援専門員に提供している場合            ウ 定員超過利用・人員基準欠如に該当していない場合</p> <p><b>19 科学的介護推進体制加算</b>            次のア、イに該当する場合、1日につき所定単位数を算定しているか。            ただし、短期利用居宅介護費を算定している者を除く。            ア 利用者ごとのADL値（ADLの評価に基づき測定した値をいう。以下同じ。）栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出している場合            イ 必要に応じて小規模多機能型居宅介護計画を見直す等、サービスの提供に当たって、アに規定する情報その他小規模多機能型居宅介護を適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用している場合</p>	<p>【共通】            いる・いない            該当なし</p> <p>【共通】            いる・いない            該当なし</p> <p>【共通】            いる・いない            該当なし</p>	



運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>20 サービス提供体制強化加算</b>  <b>サービス提供体制強化加算（ ）</b>  次のアからエに該当する場合、1日につき所定単位数を加算しているか。</p> <p>ア 事業所全ての小規模多機能型居宅介護従業者に対し、<u>研修計画を作成し、研修を実施または又は実施を予定している場合</u></p> <p>イ 利用者に関する情報若しくはサービス提供に当たったの留意事項の伝達又は従業者の技術指導を目的とした会議を<u>定期的</u>に開催している場合。</p> <p>ウ 次の(1)、(2)いずれかに適合する場合</p> <p>(1) 当該事業所の従業者（看護師又は准看護師を除く。）の総数のうち、<u>介護福祉士の占める割合が100分の70以上である場合</u></p> <p>(2) 当該事業所の従業者（看護師又は准看護師を除く。）の総数のうち、<u>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以上である場合</u></p> <p>エ 定員超過利用・人員基準欠如に該当していない場合</p> <p><b>サービス提供体制強化加算（ ）</b>  次のア、イに該当する場合、1回につき所定単位数を加算しているか。</p> <p>ア 当該事業所の従業者（看護師又は准看護師を除く。）の総数のうち、<u>介護福祉士の占める割合が100分の50以上である場合</u></p> <p>イ 20 ア、イ、エにいずれも適合する場合</p> <p><b>サービス提供体制強化加算（ ）</b>  次のア、イに該当する場合、1日につき所定単位数を加算しているか。</p> <p>ア 次の(1)から(3)のいずれかに適合すること。</p> <p>(1) 当該事業所の従業者（看護師又は准看護師を除く。）の総数のうち、<u>介護福祉士の占める割合が100分の40以上である場合</u></p> <p>(2) 当該事業所の従業者の総数のうち、<u>常勤職員の占める割合が100分の60以上である場合</u></p> <p>(3) 当該事業所の従業者の総数のうち、<u>勤続年数7年以上の者が占める割合が100分の30以上である場合</u></p> <p>イ 20 ア、イ、エにいずれも該当する場合</p>	<p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p>	

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p><b>21 介護職員処遇改善加算</b>            以下のアからコの該当する要件に応じて、 から の所定単位数を算定しているか。</p> <p>介護職員処遇改善加算（ ）            アからコすべてに該当する場合</p> <p>介護職員処遇改善加算（ ）            ケ以外すべて該当する場合</p> <p>介護職員処遇改善加算（ ）            アからカ及びコに該当し、キ、クいずれかに該当する場合</p> <p>介護職員処遇改善加算（ ）            アからカに該当し、キ、ク、ケいずれかに該当する場合</p> <p>介護職員処遇改善加算（ ）            アからカに該当する場合</p> <p><b>賃金改善に関する項目</b></p> <p>ア 介護職員の賃金（退職手当を除く。）の改善（以下「賃金改善」という。）に要する費用の見込額が、<u>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場合</u></p> <p>イ 当該事業所において、ア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<u>介護職員処遇改善計画書を作成し、すべての介護職員に周知し、岡崎市長に届け出ている場合</u></p> <p>ウ <u>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した場合</u></p> <p>エ 当該事業所において、<u>事業年度ごとに介護職員の処遇改善に関する実績を岡崎市長に届け出ている場合</u></p> <p>オ <u>算定日が属する月の前12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場合</u></p> <p>カ 当該事業所において、<u>労働保険料の納付が適正に行われている場合</u></p> <p><b>キャリアパス要件</b></p> <p>キ 介護職員の任用の際における<u>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、書面をもって全介護職員に周知している場合</u></p>	<p>【共通】            いる・いない            該当なし</p> <p>【共通】            いる・いない            該当なし</p> <p>【共通】            いる・いない            該当なし</p> <p>【共通】            いる・いない            該当なし</p> <p>【共通】            いる・いない            該当なし</p>	<p>21            令和3年度まで算定可。</p>

運 営 状 況	自主点検	摘 要						
<p><b>キャリアパス要件</b>  ク <u>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し、全介護職員に周知している場合</u></p> <p><b>キャリアパス要件</b>  ケ <u>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おり、書面をもって全介護職員に周知している場合</u></p> <p><b>職場環境等要件</b>  コ <u>イの届出に係る計画期間中に実施する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介護職員に周知している場合</u></p> <p><b>22 介護職員等特定処遇改善加算</b>  以下のアからクの該当する要件に応じて、<u>          </u>、<u>          </u>の所定単位数を算定しているか。</p> <p><b>介護職員等特定処遇改善加算（<u>          </u>）</b>  アからクすべてに該当する場合</p> <p><b>介護職員等特定処遇改善加算（<u>          </u>）</b>  ア以外のイからクすべてに該当する場合</p> <p>ア 「20 サービス提供体制強化加算          」のいずれかを算定している場合</p> <p>イ 「21 介護職員処遇改善加算          」のいずれかを算定している場合</p> <p>ウ 職員を以下A、B、Cに定義した場合に、次に掲げる基準(1)から(4)の<u>いずれにも適合し、かつ本加算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場合</u></p> <table border="1" data-bbox="308 1570 1078 1749"> <tr> <td data-bbox="308 1570 395 1659">A</td> <td data-bbox="395 1570 1078 1659">介護福祉士であって、経験・技能を有する介護職員（所属する法人での勤続年数が基本的に10年以上）</td> </tr> <tr> <td data-bbox="308 1659 395 1704">B</td> <td data-bbox="395 1659 1078 1704">その他の介護職員</td> </tr> <tr> <td data-bbox="308 1704 395 1749">C</td> <td data-bbox="395 1704 1078 1749">その他職種の職員</td> </tr> </table> <p>(1) Aのうち1人以上が、<u>月額8万円以上賃金増又は年額440万円までの賃金増である場合</u></p> <p>(2) Aの賃金増の見込額の平均が、Bの賃金増の見込額の<u>平均を上回っている場合</u></p> <p>(3) Bの賃金増の見込額の平均が、Cの賃金増の見込額の<u>平均の2倍以上である場合</u></p> <p>(4) Cの賃金増の見込額が<u>年額440万円を上回らない場合</u></p>	A	介護福祉士であって、経験・技能を有する介護職員（所属する法人での勤続年数が基本的に10年以上）	B	その他の介護職員	C	その他職種の職員	<p>【共通】  いる・いない  該当なし</p> <p>【共通】  いる・いない  該当なし</p>	
A	介護福祉士であって、経験・技能を有する介護職員（所属する法人での勤続年数が基本的に10年以上）							
B	その他の介護職員							
C	その他職種の職員							

運 営 状 況	自主点検	摘 要
<p>エ 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当該事業所職員の処遇改善の計画等を記載した介護職員等特定処遇改善計画書を作成し、<u>全職員に周知し、岡崎市長に届け出ている場合</u></p> <p>オ 介護職員等特定処遇改善加算の算定額に相当する賃金増を実施した場合</p> <p>カ 事業年度ごとに当該事業所の職員の処遇改善に関する実績を岡崎市長に報告した場合</p> <p>キ <u>エの届出に係る計画の期間中に実施する職員の賃金改善以外の処遇改善の内容及び当該職員の処遇改善に要する費用の見込額を全職員に周知している場合</u></p> <p>ク キの処遇改善の内容等について、インターネットの利用その他の適切な方法により公表している場合</p>		