

## V 指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準

### 4 1 算定基準

○指定居宅サービスに要する費用の額は、事業所の所在地により定められた単価に別表に定める単位数を乗じて算定する。

#### 【指導事例】

\* サテライト事業所の1単位数単価について、主たる事業所の地域区分を適用していた。

#### 【根拠法令】

【表2】

| 平成12年厚生省告示第19号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 平成27年厚生労働省告示第93号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-------------|-----|-----------------|-------------|-----|---------------------------------------------------------------------|-------------|-----|---------------|-------------|-----|--------------------|-------------|-----|--------------------------------|-------------|-----|----|-------------|
| <p>介護保険法(平成9年法律第123号)第41条第4項及び第53条第2項の規定に基づき、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準を次のように定め、平成12年4月1日から適用する。</p> <p>1 指定居宅サービスに要する費用の額は、別表指定居宅サービス介護給付費単位数表により算定するものとする。</p> <p>2 指定居宅サービスに要する費用(別表中短期入所療養介護に係る緊急時施設療養費(特定治療に係るものに限る。))及び特別療養費並びに特定診療費として算定される費用を除く。)の額は、別に厚生労働大臣が定める一単位の単価に別表に定める単位数を乗じて算定するものとする。</p> <p>3 前2号の規定により指定居宅サービスに要する費用の額を算定した場合において、その額に一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するものとする。</p> | <p>(「厚生労働大臣が定める一単位の単価」平成 27 年厚生労働省告示第 93 号)</p> <p>1 指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(平成12年厚生省告示第 19 号)第2号、(略)、指定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(平成 18 年厚生労働省告示第 127 号)第2号、(略)の厚生労働大臣が定める一単位の単価(以下「一単位の単価」という。))は、十円に次の表に掲げる介護保険法(平成9年法律第 123 号)第 41 条第1項に規定する指定居宅サービス、(略)同法第 53 条第1項に規定する指定介護予防サービス、(略)等を行う介護保険施設が所在する地域区分及び同表の中欄に掲げるサービス種類に応じて同表の右欄に掲げる割合を乗じて得た額とする。</p> <p>(厚生労働大臣が定める1単位の単価)</p> <p>第 1 号及び第 2 号の規定による。</p> <p>【訪問看護(介護予防)】</p> <table><tr><th>地域区分</th><th>地 域</th><th>割 合</th></tr><tr><td>一級地</td><td>特別区</td><td>1,140/1,000</td></tr><tr><td>二級地</td><td>調布市、町田市、狛江市、多摩市</td><td>1,112/1,000</td></tr><tr><td>三級地</td><td>八王子市、武蔵野市、三鷹市、青梅市、府中市、小金井市、小平市、日野市、東村山市、国分寺市、国立市、清瀬市、東久留米市、稲城市、西東京市</td><td>1,105/1,000</td></tr><tr><td>四級地</td><td>立川市、昭島市、東大和市、</td><td>1,084/1,000</td></tr><tr><td>五級地</td><td>福生市、あきる野市、西多摩郡日の出町</td><td>1,070/1,000</td></tr><tr><td>六級地</td><td>武蔵村山市、羽村市、西多摩郡奥多摩町、西多摩郡瑞穂町、檜原村</td><td>1,042/1,000</td></tr><tr><td>その他</td><td>島嶼</td><td>1,000/1,000</td></tr></table> | 地域区分        | 地 域 | 割 合 | 一級地 | 特別区 | 1,140/1,000 | 二級地 | 調布市、町田市、狛江市、多摩市 | 1,112/1,000 | 三級地 | 八王子市、武蔵野市、三鷹市、青梅市、府中市、小金井市、小平市、日野市、東村山市、国分寺市、国立市、清瀬市、東久留米市、稲城市、西東京市 | 1,105/1,000 | 四級地 | 立川市、昭島市、東大和市、 | 1,084/1,000 | 五級地 | 福生市、あきる野市、西多摩郡日の出町 | 1,070/1,000 | 六級地 | 武蔵村山市、羽村市、西多摩郡奥多摩町、西多摩郡瑞穂町、檜原村 | 1,042/1,000 | その他 | 島嶼 | 1,000/1,000 |
| 地域区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 地 域                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 割 合         |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
| 一級地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 特別区                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1,140/1,000 |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
| 二級地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 調布市、町田市、狛江市、多摩市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1,112/1,000 |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
| 三級地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 八王子市、武蔵野市、三鷹市、青梅市、府中市、小金井市、小平市、日野市、東村山市、国分寺市、国立市、清瀬市、東久留米市、稲城市、西東京市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1,105/1,000 |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
| 四級地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 立川市、昭島市、東大和市、                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,084/1,000 |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
| 五級地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 福生市、あきる野市、西多摩郡日の出町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1,070/1,000 |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
| 六級地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 武蔵村山市、羽村市、西多摩郡奥多摩町、西多摩郡瑞穂町、檜原村                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1,042/1,000 |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |
| その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 島嶼                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1,000/1,000 |     |     |     |     |             |     |                 |             |     |                                                                     |             |     |               |             |     |                    |             |     |                                |             |     |    |             |

## 4 2 届出手続の運用

- 届出に係る加算等の算定の開始時期は、毎月15日以前になされた場合は翌月から、16日以降になされた場合は翌々月からである。
- 事後調査等により、届出時点において要件に合致してないことが判明し、所要の指導の上なお改善がみられない場合は当該届出の受理が取消される。この場合、当該届出に関しそれまで受領していた介護給付費は不当利得となるので返還のこと。
- 事業所の体制について加算等が算定されなくなる状況が生じた場合、又は加算等が算定されなくなることが明らかな場合は、速やかにその旨を届出ること。この場合は、加算等が算定されなくなった事実が発生した日から加算等の算定を行わず、当該算定について請求を行った場合は不当利得となるので返還のこと。
- 不当利得分は、区市町村への返還と同時に、利用者へも過払い分を返還すること。

### 【根拠法令】

| 平成12年厚生省告示第19号別表(3 訪問看護費) | 平成12年老企第36号通知 (第二の4 訪問看護費)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | <p>(第一 届出手続の運用)</p> <p>1 届出の受理</p> <p>(1) 届出書類の受取り</p> <p>指定事業者側から統一的な届出様式及び添付書類により、サービス種類ごとの一件書類の提出を受けること(ただし、同一の敷地内において複数種類のサービス事業を行うときは一括提出も可とする。)</p> <p>(2) 電子情報処理組織による届出</p> <p>① (1)の規定にかかわらず、届出は電子情報処理組織(届出が行われるべき行政機関等の使用に係る電子計算機(入出力装置を含む。以下同じ。))とその届出をする者の使用に係る電子計算機とを電気通信回線で接続した電子情報処理組織をいう。ただし、当該行政機関等の使用に係る電子計算機と接続した際に当該行政機関等からプログラムが付与される場合は、その付与されるプログラムを正常に稼働させられる機能を備えているものに限る。以下同じ。)を使用する方法により行わせることができる。</p> <p>② (1)の規定にかかわらず、届出のうち、居宅サービス単位数表及び居宅介護支援単位数表において、電子情報処理組織を使用する方法によるとされた届出については、電子情報処理組織を使用する方法(やむを得ない事情により当該方法による届出を行うことができない場合にあっては、電子メールの利用その他の適切な方法)により行わせることとする。なお、都道府県知事等が電子情報処理組織を使用する方法による届出の受理の準備を完了するまでの間は、この限りでない。</p> <p>③ ①、②の電子情報処理組織を使用する方法により行われた届出については、書面等により行われたものとみなして、本通知及びその他の当該届出に関する通知の規定を適用する。</p> |

④ 電子情報処理組織を使用する方法や電子メールの利用等により行われた届出は、当該届出を受ける行政機関等の使用に係る電子計算機に備えられたファイルへの記録がされた時に当該行政機関等に到達したものとみなす。

(3) 要件審査

届出書類を基に、要件の審査を行い、補正が必要な場合は適宜補正を求めること。この要件審査に要する期間は原則として二週間以内を標準とし、遅くとも概ね一月以内とすること(相手方の補正に要する時間は除く。)

(4) 届出の受理

要件を満たしている場合は受理し、要件を充足せず補正にも応じない場合は、不受理として一件書類を返戻すること。

(5) 国保連合会等への通知

届出を受理した場合は、その旨を届出者及び国民健康保険団体連合会(以下「国保連合会」という。)に通知すること。

(6) 届出に係る加算等の算定の開始時期

届出に係る加算等(算定される単位数が増えるものに限る。以下同じ。)については、適正な支給限度額管理のため、利用者や居宅介護支援事業者に対する周知期間を確保する観点から、届出が毎月15日以前になされた場合には翌月から、16日以降になされた場合には翌々月から、算定を開始するものとする。

ただし、令和6年4月から算定を開始する加算等の届出については、前記にかかわらず、同年4月1日以前になされていれば足りるものとする。

2 届出事項の公開

届出事項については都道府県(地方自治法(昭和22年法律第67号)第252条の19第1項の指定都市(以下「指定都市」という。)及び同法第252条の22第1項の中核市(以下「中核市」という。)においては、指定都市又は中核市。以下同じ。において閲覧に供するほか、事業者においても利用料に係る情報として事業所内で掲示し、かつ、ウェブサイトに掲載することになること。また、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をいい、介護保険法施行規則(平成11年厚生省令第36号)第140条の44各号に掲げる基準に該当する事業所については、介護サービス情報公表制度における報告義務の対象ではないことから、ウェブサイトへの掲載は行うことが望ましいこと。

3 届出事項に係る事後調査の実施

届出事項については、その内容が適正であるかどうか、適宜事後的な調査を行うこと。

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | <p>4 事後調査等で届出時点で要件に合致していないことが判明した場合の届出の取扱い</p> <p>① 事後調査等により、届出時点において要件に合致していないことが判明し、所要の指導の上なお改善がみられない場合は、当該届出の受理の取消しを行うこと。この場合、取消しによって当該届出はなかったことになるため、加算については、当該加算全体が無効となるものであること。当該届出に関してそれまで受領していた介護給付費は不当利得になるので返還措置を講ずることは当然であるが、不正・不当な届出をした指定事業者に対しては、厳正な指導を行い、不正・不当な届出が繰り返し行われるなど悪質な場合には、指定の取消しをもって対処すること。</p> <p>② また、改善がみられた場合においても、要件に合致するに至るまでは当該加算等は算定しないことはもちろん、要件に合致していないことが判明した時点までに当該加算等が算定されていた場合は、不当利得になるので返還措置を講ずること。</p> <p>5 加算等が算定されなくなる場合の届出の取扱い</p> <p>事業所の体制について加算等が算定されなくなる状況が生じた場合又は加算等が算定されなくなるが明らかな場合は、速やかにその旨を届出させることとする。なお、この場合は、加算等が算定されなくなった事実が発生した日から加算等の算定を行わないものとする。</p> <p>また、この場合において、届出を行わず、当該算定について請求を行った場合は、不正請求となり、支払われた介護給付費は不当利得となるので返還措置を講ずることになることは当然であるが、悪質な場合には指定の取消しをもって対処すること。</p> <p>6 利用者に対する利用者負担金の過払い分の返還</p> <p>4又は5により不当利得金を市町村へ返還することとなった事業所においては、市町村への返還と同時に、返還の対象となった介護給付費に係る利用者が支払った利用者負担金の過払い分を、それぞれの利用者に返還金に係る計算書を付して返還すること。その場合、返還に当たっては利用者等から受領書を受け取り、施設において保存しておくこと。</p> |
| (介護予防)平成18年厚生労働省告示第127号 | (介護予防)平成18年老計発第0317001号通知 第一                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

### 4.3 訪問看護費の算定

#### ○訪問看護指示書の有効期間

訪問看護は、主治医の指示書の有効期間内（最大6ヶ月）でサービス提供のうえ、算定すること。

#### ○標準的な時間数による算定

主治医の指示に基づき訪問看護計画書に位置付けられた、標準的な時間数で算定すること。

##### 【指導事例】

- \* 訪問看護計画書に位置付けられたサービスについて、標準的な時間数ではなく、実際にかかった時間数で算定している。
- \* 訪問看護計画に基づかないサービスを提供し、訪問看護費を算定している。
- \* 訪問医療の時間に重複して訪問看護費を算定している。
- \* 介護保険外のサービスについて訪問看護費を算定している。

#### ○20分未満の算定

指定訪問看護を24時間行うことができる体制を整えている事業者として、緊急時訪問看護加算の届け出をしている指定訪問看護事業所であって、居宅サービス計画又は訪問看護計画書の中に20分以上の保健師または看護師による指定訪問看護が週1回以上含まれている場合に算定する。

#### ○准看護師の減算

（指定訪問看護ステーション、病院又は診療所の場合）

准看護師が訪問看護を行った場合は所定単位数の100分の90で算定すること。

また、居宅サービス計画で准看護師が訪問することとされている場合に、看護師などが訪問した場合も同様に減算すること。

（定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合）

准看護師が指定訪問看護を行った場合は、所定単位数の100分の98に相当する単位数を算定する。

○理学療法士、作業療法士、言語聴覚士（以下理学療法士等）による訪問の場合

- ①理学療法士等が1日に2回を超えて指定訪問看護を行った場合、1回につき100分の90（介護予防は100分の50）で算定する。
- ②年度内の理学療法士等による訪問回数が看護職員を超えている場合は、理学療法士等の訪問看護費から8単位を減算する。
- ③年度内の看護職員の訪問回数が理学療法士等以上である場合であっても、過去6か月間で、緊急時訪問看護加算（Ⅰ）（Ⅱ）、特別管理加算（Ⅰ）（Ⅱ）、看護体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）のいずれも算定していない場合は、理学療法士等の訪問看護費から8単位を減算する。
- ④令和6年度に減算する場合は、令和5年度の訪問回数の実績に応じ、令和6年6月1日から令和7年3月31日までの間で減算することとし、令和7年度以降は前年度の訪問回数の実績に応じ、翌年度4月から減算する。

【指導事例】

\* 理学療法士による訪問看護が20分未満であるにもかかわらず、訪問看護費を算定している。

○厚生労働大臣が定める疾病

末期の悪性腫瘍などの患者については、医療保険の訪問看護療養費の対象となるものであり、訪問看護費では算定しないこと（94号告示第4号を参照）。

【指導事例】 \* 末期の悪性腫瘍患者について、訪問看護費を算定している。

\* 末期の悪性腫瘍その他厚生労働大臣が定める疾病に該当しない利用者について、訪問看護療養費（医療保険）を算定している。

# 【根拠法令】

| 平成12年厚生省告示第19号別表(3 訪問看護費)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 平成12年老企第36号通知 (第二の4 訪問看護費)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(訪問看護費の算定)</p> <p>イ 指定訪問看護ステーションの場合</p> <p>(1)所要時間20分未満の場合 314単位</p> <p>(2)所要時間30分未満の場合 471単位</p> <p>(3)所要時間30分以上1時間未満の場合 823単位</p> <p>(4)所要時間1時間以上1時間30分未満の場合 1, 128単位</p> <p>(5)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問の場合(1回につき) 294単位</p> <p>ロ 病院又は診療所の場合</p> <p>(1)所要時間20分未満の場合 266単位</p> <p>(2)所要時間30分未満の場合 399単位</p> <p>(3)所要時間30分以上1時間未満の場合 574単位</p> <p>(4)所要時間1時間以上1時間30分未満の場合 844単位</p> <p>ハ 指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合 2, 961単位</p> <p>注1</p> <p>イ及びロについて、通院が困難な利用者(末期の悪性腫瘍その他別に厚生労働大臣が定める疾病等の患者並びに精神科訪問看護・指導料(診療報酬の算定方法(平成20年厚生労働省告示第59号)別表第一医科診療報酬点数表(以下「医科診療報酬点数表」という。))及び精神科訪問看護基本療養費(訪問看護療養費に係る指定訪問看護の費用の額の算定方法(平成20年厚生労働省告示第67号)別表の区分番号01-2の精神科訪問看護基本療養費をいう。))に係る訪問看護の利用者を除く。以下この号において同じ。))に対して、その主治の医師の指示(指定訪問看護ステーション(指定居宅サービス基準第60条第1項第1号に規定する指定訪問看護ステーションをいう。以下同じ。))にあつては、主治の医師が交付した文書による指示。以下この号において同じ。))及び訪問看護計画書(指定居宅サービス基準第70条第1項に規定する訪問看護計画書をいう。以下同じ。))に基づき、指定訪問看護事業所(指定居宅サービス基準第60条第1項に規定する指定訪問看護事業所をいう。以下同じ。))の保健師、看護師、准看護師又は理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士(以下「看護師等」という。))が、指定訪問看護(指定居宅サービス基準第59条に規定する指定訪問看護をいう。以下同じ。))を行った場合に、現に要した時間ではなく、訪問看護計画書に位置付けられた内容の指定訪問看護を行うのに要する標準的な時間で所定単位数を算定する。ただし、イ(1)又はロ(1)の単位数については、指定訪問看護を24時間行うことができる体制を整えてい</p> | <p>第二の4 訪問看護費</p> <p>(1)「通院が困難な利用者」について</p> <p>訪問看護費は「通院が困難な利用者」に対して給付することとされているが、通院の可否にかかわらず、療養生活を送る上での居宅での支援が不可欠な者に対して、ケアマネジメントの結果、訪問看護の提供が必要と判断された場合は訪問看護費を算定できるものである。加えて、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護については、指定通所リハビリテーションのみでは家屋内におけるADLの自立が困難である場合であつて、ケアマネジメントの結果、看護職員と理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が連携した家屋状況の確認を含めた訪問看護の提供が必要と判断された場合に、訪問看護費を算定できるものである。「通院が困難な利用者」の趣旨は、通院により、同様のサービスが担保されるのであれば、通院サービスを優先すべきということである。</p> <p>(2) 訪問看護指示の有効期間について</p> <p>訪問看護費は、訪問看護ステーションにあつては、主治の医師の判断に基づいて交付(2か所以上の訪問看護ステーションからの訪問看護の場合は各訪問看護ステーションごとに交付)された指示書の有効期間内に訪問看護を行った場合に算定する。</p> <p>なお、医療機関にあつては、指示を行う医師の診療の日から一月以内に行われた場合に算定する。別の医療機関の医師から診療情報提供を受けて、訪問看護を実施した場合には、診療情報提供を行った医療機関の医師による当該情報提供</p> |

る指定訪問看護事業所であって、居宅サービス計画又は訪問看護計画書の中に20分以上の指定訪問看護が週1回以上含まれている場合に算定し、准看護師が指定訪問看護を行った場合は、所定単位数の100分の90に相当する単位数を算定する。また、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士(以下この注において、「理学療法士等」という。)が指定訪問看護を行った場合は、イ(5)の所定単位数を算定することとし、理学療法士等が1日に2回を超えて指定訪問看護を行った場合、1回につき100分の90に相当する単位数を算定する。

平成27年厚生労働省告示第94号

4 指定居宅サービス看護給付費単位数表の訪問看護費の注1の別に厚生労働大臣が定める疾病等

多発性硬化症  
重症筋無力症  
スモン  
筋萎縮性側索硬化症  
脊髄小脳変性症  
ハンチントン病  
進行性筋ジストロフィー症  
パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病(ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ三以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度のものに限る。)をいう。)  
多系統萎縮症(線条体黒質変性症、オリーブ橋小脳萎縮症及びシャイ・ドレーガー症候群をいう。)  
プリオン病  
亜急性硬化性全脳炎  
ライソゾーム病  
副腎白質ジストロフィー  
脊髄性筋萎縮症  
球脊髄性筋萎縮症  
慢性炎症性脱髄性多発神経炎  
後天性免疫不全症候群  
頸髄損傷及び人工呼吸器を使用している状態

の基礎となる診療の日から一月以内に行われた場合に算定する。

(3) 訪問看護の所要時間の算定について

① 20分未満の訪問看護費の算定について

20分未満の訪問看護は、短時間かつ頻回な医療処置等が必要な利用者に対し、日中等の訪問看護における十分な観察、必要な助言・指導が行われることを前提として行われるものである。したがって、居宅サービス計画又は訪問看護計画において20分未満の訪問看護のみが設定されることは適切ではなく、20分以上の保健師又は看護師による訪問看護を週1回以上含む設定とすること。なお20分未満の訪問看護は、訪問看護を24時間行うことができる体制を整えている事業所として緊急時訪問看護加算の届け出をしている場合に算定可能である。

② 訪問看護は在宅の要介護者の生活パターンや看護の必要性に合わせて提供されるべきであることから、単に長時間の訪問看護を複数回に区分して行うことは適切ではない。そのため、次のような取扱いとして行うこと。

(一) 前回提供した訪問看護からおおむね二時間未満の間隔で訪問看護を行う場合(20分未満の訪問看護費を算定する場合及び利用者の状態の変化等により緊急の訪問看護を行う場合を除く。)は、それぞれの所要時間を合算するものとする。

(二) 一人の看護職員(保健師、看護師又は准看護師をいう。以下同じ。)が訪問看護を行った後に、続いて別の看護職員が訪問看護を行った場合には、当該訪問看護の所要時間を合算することとする。なお、当該訪問看護の提供時間を合算した場合に、准看護師による訪問看護が含まれる場合には、当該訪問看護費は、准看護師による訪問看護費を算定する。

(三) 一人の看護職員又は理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が訪問看護を行った後に、続いて他の職種の看護職員又は理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が訪問看護を実施した場合(看護職員が訪問看護を行った後に続いて別の理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が訪問看護を行う場合など)は職種ごとに算定できる。

(四) なお、一人の利用者に対して、連続して訪問看護を提供する必要性については、適切なケアマネジメントに基づき判断すること。

(4) 理学療法士等の訪問について

① 理学療法等による訪問看護は、その訪問が看護業務の一環としてのリハビリテーションを中心としたものである場合に、看護職員の代わりに訪問させるという位置付けのものである。

なお、言語聴覚士による訪問において提供されるものはあくまで看護業務の一部であることから、言語聴覚士の業務の

注2

ハについて、指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所（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年厚生労働省令第34号。以下「指定地域密着型サービス基準」という。）第3条の4第1項に規定する指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所をいう。以下同じ。）と連携して指定訪問看護を行い、かつ、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合する指定訪問看護事業所において、通院が困難な利用者に対して、その主治の医師の指示及び訪問看護計画書に基づき、指定訪問看護事業所の看護師等が、指定訪問看護を行った場合に、1月につきそれぞれ所定単位数を算定する。ただし、准看護師が指定訪問看護を行った場合は、所定単位数の100分の98に相当する単位数を算定する。また、保健師、看護師又は准看護師が利用者（要介護状態区分が要介護5である者に限る。）に対して指定訪問看護を行った場合は、1月につき800単位を所定単位数に加算する。なお、1人の利用者に対し、一の指定訪問看護事業所が訪問看護費を算定している場合には、別の指定訪問看護事業所においては、当該訪問看護費は算定しない。

うち保健師助産師看護師法（昭和23年法律第203号）の規定にかかわらず業とすることができるとされている診療の補助行為（言語聴覚士法（平成9年法律第132号）第42条第1項）に限る。

②理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護は、1回当たり20分以上訪問看護を実施することとし、一人の利用者につき週に6回を限度として算定する。

③理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護は、1日2回を超えて（3回以上）行う場合には1回につき所定単位数の100分の90に相当する単位数を算定する。なお、当該取扱い、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が連続して3回以上訪問看護を行った場合だけでなく、例えば午前中に2回、午後に1回行った場合も、同様である。

（例）1日の訪問看護が3回である場合の訪問看護費

$$1\text{回単位数} \times (90/100) \times 3\text{回}$$

※（介護予防）

理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による介護予防訪問看護は1日2回（3回以上）を超えて行う場合には1回につき所定単位数の100分の50に相当する単位数を算定すること。なお、当該取扱い、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が連続して3回以上介護予防訪問看護を行った場合だけでなく、例えば午前中に2回、午後に1回行った場合も、同様である。

（例）1日の介護予防訪問看護が3回である場合の介護予防訪問看護費

$$1\text{回単位数} \times (50/100) \times 3\text{回}$$

④ 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が訪問看護を提供している利用者については、毎回の訪問時において記録した訪問看護記録書等を用い、適切に訪問看護事業所の看護職員及び理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士間で利用者の状況、実施した内容を共有するとともに、訪問看護計画書（以下、「計画書」という。）及び訪問看護報告書（以下、「報告書」という。）は、看護職員（准看護師を除く）と理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が連携し作成すること。また、主治医に提出する計画書は理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が実施した内容も一体的に記載するものとし、報告書には、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が提供した訪問看護の内容とその結果等を記載した文書を添付すること。

⑤ 複数の訪問看護事業所から訪問看護を受けている利用者について、計画書及び報告書の作成にあたっては当該複数の訪問看護事業所間において十分な連携を図ったうえで作成すること。

⑥ 計画書及び報告書の作成にあたっては、訪問看護サービスの利用開始時及び利用者の状態の変化等に合わせ、定期的

平成27年厚生労働省告示第96号

3 指定居宅サービス看護給付費単位数表の訪問看護費の注2に係る施設基準

連携する指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所(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年厚生労働省令第34号。以下「指定地域密着型サービス基準」という。)第3条の4第1項に規定する指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所をいう。以下同じ。)の名称、住所その他必要な事項を都道府県知事に届け出ている指定訪問看護事業所(指定居宅サービス等基準第60条第1項に規定する指定訪問看護事業所をいう。以下同じ。)であること。

な看護職員による訪問により利用者の状態の適切な評価を行うこと。

- ⑦ ⑥における、訪問看護サービスの利用開始時とは、利用者が過去2月間(暦月)において当該訪問看護事業所から訪問看護(医療保険の訪問看護を含む。)の提供を受けていない場合であって、新たに計画書を作成する場合をいう。また、利用者の状態の変化等に合わせた定期的な訪問とは、主治医からの訪問看護指示書の内容が変化する場合や利用者の心身状態や家族等の環境の変化等の際に訪問することをいう。
- ⑧ 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士(以下⑧において「理学療法士等」という。)による訪問看護は、当該訪問看護事業所における前年の4月から当該年の3月までの期間の理学療法士等による訪問回数が看護職員による訪問回数を超えている場合は、当該年度の理学療法士等の訪問看護費から8単位を減算する。前年の4月から当該年の3月までの期間の看護職員の訪問回数が理学療法士等による訪問回数以上である場合であっても、算定日が属する月の前6月間において、緊急時訪問看護加算(Ⅰ)、緊急時訪問看護加算(Ⅱ)、特別管理加算(Ⅰ)、特別管理加算(Ⅱ)、看護体制強化加算(Ⅰ)及び看護体制強化加算(Ⅱ)のいずれも算定していない場合は、理学療法士等の訪問看護費から8単位を減算する。なお、⑥の定期的な看護職員による訪問に際し、看護職員と理学療法士等が同時に訪問した場合、看護職員の訪問看護費を算定する場合は看護職員の訪問回数を積算し、看護職員の訪問看護費を算定せず、理学療法士等の訪問看護費を算定する場合には、理学療法士等の訪問回数として積算すること。また、令和6年度に減算する場合は、令和5年度の訪問回数の実績に応じ、令和6年6月1日から令和7年3月31日までの間で減算することとし、令和7年度以降は前年度の訪問回数の実績に応じ、翌年度4月から減算とする。

(5) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所との連携

- ① 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所との連携については、訪問看護を24時間行うことができる体制を整えている事業所として、緊急時訪問看護加算の届け出をしていることが必要である。
- ② 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の報酬は月額定額報酬であるが、次のような場合には次のような取扱いとする。
- (一) 月の途中から訪問看護を利用した場合又は月の途中で訪問看護の利用を終了した場合には、利用期間(訪問看護の利用を開始した日から月末日まで又は当該月の初日から利用を終了した日まで)に対応した単位数を算定する(以下4において「日割り計算」という。)こととする。
- (二) 月の途中で短期入所生活介護又は短期入所療養介護を利用している場合は、その期間について日割り計算により算定する。

(三) 月の途中で要介護5から他の要介護度に変更となった場合、及び他の要介護度から要介護5に変更になった場合は日割り計算により算定する。

(四) 月途中で、末期の悪性腫瘍又は別に厚生労働大臣が定める疾病の状態(利用者等告示(※)第4号を参照のこと。)となった場合は、その状態にある期間について日割り計算により算定する。

(6) 末期の悪性腫瘍の患者等の取扱いについて

末期の悪性腫瘍その他厚生労働大臣が定める疾病等(利用者等告示(※)第4号を参照のこと。)の患者については、医療保険の給付の対象となるものであり、訪問看護費は算定しない。

(7) 精神科訪問看護・指導料等に係る訪問看護の利用者の取扱いについて

訪問看護・指導料又は精神科訪問看護基本療養費の算定に係る医療保険による訪問看護(以下、「精神科訪問看護」という。)の利用者については、医療保険の給付の対象となるものであり、同一日に介護保険の訪問看護費を算定することはできない。なお、月の途中で利用者の状態が変化したことにより、医療保険の精神科訪問看護から介護保険の訪問看護に変更、又は介護保険の訪問看護から医療保険の精神科訪問看護に変更することは可能であるが、こうした事情によらず恣意的に医療保険と介護保険の訪問看護を変更することはできないものであること。

(8) 居宅サービス計画上准看護師の訪問が予定されている場合に准看護師以外の看護師等により訪問看護が行われた場合の取扱い

① 居宅サービス計画上、准看護師が訪問することとされている場合に、事業所の事情により准看護師ではなく保健師又は看護師が訪問する場合については、所定単位数に100分の90を乗じて得た単位数を算定すること。また、居宅サービス計画上、保健師又は看護師が訪問することとされている場合に、事業所の事情により保健師又は看護師ではなく准看護師が訪問する場合については、准看護師が訪問する場合の単位数(所定単位数の100分の90)を算定すること。

② 居宅サービス計画上、准看護師が訪問することとされている場合に、事業所の事情により准看護師ではなく理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が訪問する場合については理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合の所定単位数を算定すること。また、居宅サービス計画上、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が訪問することとされている場合に、事業所の事情により理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士ではなく准看護師が訪問する場合については、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合の所定単位数を算定すること。

|                                    |                                          |
|------------------------------------|------------------------------------------|
| (介護予防)平成18年厚生労働省告示第127号<br>別表 2 注1 | (介護予防)平成18年老計発第0317001号通知<br>第二の3(1)～(7) |
|------------------------------------|------------------------------------------|

※利用者等告示:平成 27 年厚生労働省告示第 94 号

| ●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 24 年 3 月 16 日) |                                                              |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 【20分未満の訪問看護】                                                |                                                              |
| (問18)<br>20分未満の報酬を算定する場合は緊急時訪問看護加算も合わせて算定する必要があるのか。         | (答)<br>緊急時訪問看護加算の体制の届出をしていることを要件としており、緊急時訪問看護加算を算定している必要はない。 |

| ●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 24 年 3 月 16 日) |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【20分未満の訪問看護】                                                |                                                                                                                                                                                   |
| (問19)<br>「所要時間20分未満」の訪問看護で想定している看護行為は具体的にどのようなものか。          | (答)<br>気管内吸引、導尿や経管栄養等の医療処置の実施等を想定している。なお、単に状態確認や健康管理等のサービス提供の場合は算定できない。<br>また、高齢者向けの集合住宅等において、単に事業所の効率の向上のみを理由として、利用者の状態等を踏まえずに本来20分以上の区分で提供すべき内容の訪問看護を複数回に分けて提供するといった取扱いは適切ではない。 |

| ●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 24 年 3 月 16 日)     |                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【20分未満の訪問看護】                                                    |                                                                                                                                           |
| (問20)<br>1日に複数回の訪問看護を実施する場合、訪問看護終了後2時間以上経過していなければ必ず所要時間を合算するのか。 | (答)<br>20分未満の訪問看護と計画外で緊急に訪問看護を実施した場合は合算しない。<br>また、おおむね2時間としており、例えば計画上は、2時間後に訪問をする予定であったが、点滴注射等が早めに終了した等の理由で、若干時間に変動があった場合等は計画どおりの報酬を算定する。 |

| ●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 24 年 3 月 16 日) |                             |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 【複数訪問を行う場合の取扱い】                                             |                             |
| (問21)<br>70分の訪問を行った後、2時間以内に40分の訪問を実施した場合はどのように報酬を算定するのか。    | (答)<br>1時間以上1時間半未満の報酬を算定する。 |

●介護保険最新情報 vol.69「平成 21 年 4 月改定関係 Q&A (vol.1)」(平成 21 年 3 月 23 日)

【理学療法士等の訪問】

|                                                                                   |                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (問38)<br>理学療法士等の訪問については、訪問看護計画において、理学療法士等の訪問が保健師又は看護師による訪問の回数を上回るような設定がなされてもよいのか。 | (答)<br>リハビリテーションのニーズを有する利用者に対し、病院、老人保健施設等が地域に存在しないこと等により訪問リハビリテーションを適切に提供できず、その代替えとしての訪問看護ステーションからの理学療法士等の訪問が過半を占めることもあることから、理学療法士等の訪問が保健師又は看護師による訪問の回数を上回るような設定もあると考える。 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 24 年 3 月 16 日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                     |                                                                                                |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (問22)<br>理学療法士等による訪問看護は、1回の訪問看護につき1回分の報酬しか算定できないのか。 | (答)<br>理学療法士等による訪問看護については、20分以上を1回として、1度の訪問で複数回の実施が可能である。例えば、1度で40分以上の訪問看護を行った場合は2回分の報酬を算定できる。 |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 24 年 3 月 16 日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                                        |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (問23)<br>理学療法士等による訪問看護は、1日に2回を超えて行う場合に1回につき90/100 に相当する単位数を算定するとなっているが、何回行った場合に90/100 に相当する単位数を算定するのか。 | (答)<br>1日に3回以上の訪問看護を行った場合に、1日の各訪問看護費の100分の90に相当する単位数を算定する。<br><br>(例)1日の訪問看護が3回以上の場合の訪問看護費<br>1回単位数 × (90/100) × 3回 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 24 年 3 月 16 日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                          |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| (問24)<br>理学療法士等による訪問看護は、連続して3回以上訪問看護を行った場合だけでなく、午前中に2回、午後1回行った場合にも90/100に相当する単位数を算定するのか。 | (答)<br>1日に3回以上行う場合には、連続して行った場合に限らず、1日の各訪問看護費の100分の90 に相当する単位数を算定する。 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.284「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A (vol.3)」(平成 24 年 4 月 25 日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                              |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <p>(問1)</p> <p>複数の事業所の理学療法士等が1人の利用者に対して訪問看護を1日に合計して3回以上行った場合は、それぞれ90/100に相当する単位数を算定するのか。</p> | <p>(答)</p> <p>それぞれ90/100に相当する単位数を算定する。</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 介護報酬改定に関する Q&A)」(平成 30 年 3 月 23 日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問21)</p> <p>留意事項通知において、「計画書及び報告書の作成にあたっては、訪問看護サービスの利用開始時及び利用者の状態の変化等に合わせ、定期的な看護職員による訪問により利用者の状態の適切な評価を行うこと。」とされたが、看護職員による訪問についてどのように考えればよいか。</p> | <p>(答)</p> <p>訪問看護サービスの「利用開始時」については、利用者の心身の状態等を評価する観点から、初回の訪問は理学療法士等の所属する訪問看護事業所の看護職員が行うことを原則とする。また、「定期的な看護職員による訪問」については、訪問看護指示書の有効期間が6月以内であることを踏まえ、少なくとも概ね3ヶ月に1回程度は当該事業所の看護職員による訪問により、利用者の状態の適切な評価を行うものとする。なお、当該事業所の看護職員による訪問については、必ずしもケアプランに位置づけ訪問看護費の算定までを求めるものではないが、訪問看護費を算定しない場合には、訪問日、訪問内容等を記録すること。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 介護報酬改定に関する Q&A)」(平成 30 年 3 月 23 日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問22)</p> <p>平成 30 年 4 月以前より理学療法士等による訪問看護を利用している者であって、かつ看護職員による訪問が概ね 3 ヶ月間に一度も訪問していない利用者について、利用者の状態の変化等に合わせ、定期的な看護職員による訪問をする必要があるのか。</p> | <p>(答)</p> <p>理学療法士等による訪問看護はその訪問が看護業務の一環としてのリハビリテーションを中心としたものである場合に、看護職員の代わりに訪問させるものであることから、当該事業所の看護職員による訪問による評価がなされていない利用者については、速やかに当該事業所の看護職員の訪問により利用者の状態の適切な評価を要するものとする。</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 介護報酬改定に関する Q&A」(平成 30 年 3 月 23 日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問23)</p> <p>理学療法士等による訪問看護はその訪問が看護業務の一環としてのリハビリテーションを中心としたものである場合に看護職員の代わりに訪問させる訪問ものであること等を説明した上で利用者の同意を得ることとなったが、同意書の様式はあるのか。また、平成30年4月以前より理学療法士等による訪問看護を利用している者について、同意を得る必要があるのか。</p> | <p>(答)</p> <p>同意に係る様式等は定めておらず、方法は問わないが、口頭の場合には同意を得た旨を記録等に残す必要がある。また、すでに理学療法士等による訪問看護を利用している者についても、速やかに同意を得る必要がある。</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.952「令和3年度介護報酬改定に関するQ & A (Vol. 3)」(令和3年3月26日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問13)</p> <p>理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による介護予防訪問看護について、当該事業所においてサービスを継続しているが、要介護認定の状態から要支援認定へ変更となった場合の12月の取扱如何。</p> | <p>(答)</p> <p>法第19条第2項に規定する要支援認定の効力が生じた日以降で、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による当該サービスを利用開始した日が属する月をもって、利用が開始されたものとする。ただし、要支援の区分が変更された場合(要支援1から要支援2への変更及び要支援2から要支援1への変更)はサービスの利用が継続されているものとみなす。</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.1225「令和6年度介護報酬改定に関するQ&A」(令和6年3月15日)

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問 28)</p> <p>理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士(以下「理学療法士等」という。)による訪問看護の減算の要件である、前年度の理学療法士等による訪問回数は、連続して2回の訪問看護を行った場合はどのように数えるのか。</p> | <p>(答)</p> <p>理学療法士等による訪問看護の減算に係る訪問回数については、理学療法士等が連続して2回の訪問を行った場合は、1回と数える。例えば、理学療法士が3月1日と3月3日にそれぞれ2回ずつ訪問を実施した場合、算定回数は4回であるが、訪問回数は2回となる。また、理学療法士等が3月5日の午前に1回、午後に連続して2回訪問を実施した場合は、算定回数は3回、訪問回数は2回となる。</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.1225「令和 6 年度介護報酬改定に関する Q&A」（令和 6 年 3 月 15 日）

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                     |                                                                |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <p>(問 29)</p> <p>前年度の理学療法士等による訪問回数はどのように算出するのか。</p> | <p>(答)</p> <p>居宅サービス計画書、訪問看護報告書及び訪問看護記録書等を参照し、訪問回数を確認すること。</p> |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.1225「令和 6 年度介護報酬改定に関する Q&A」（令和 6 年 3 月 15 日）

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                             |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <p>(問 30)</p> <p>前年度の理学療法士等による訪問回数には、連携型の定期巡回・随時対応型訪問介護看護による訪問回数は含まれるか。</p> | <p>(答)</p> <p>含まれる。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

●介護保険最新情報 vol.1261「令和 6 年度介護報酬改定に関する Q & A (Vol. 5)」（令和 6 年 4 月 30 日）

【理学療法士等による訪問看護】

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問1)</p> <p>減算の要件のひとつに「当該訪問看護事業所における前年度の理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問回数が、看護職員による訪問回数を超えていること。」とあるが、この訪問回数は、訪問看護費と介護予防訪問看護費で別々で数えるのか。それとも合算して数えるのか。</p> | <p>(答)</p> <p>指定訪問看護事業者が指定介護予防訪問看護事業者の指定を合わせて受け、一体的に運営されている場合については合算して数える。</p> <p>同様に、緊急時(介護予防)訪問看護加算、特別管理加算、看護体制強化加算((Ⅰ)又は(Ⅱ)あるいは(予防))に係る要件についても、訪問看護費と介護予防訪問看護費における双方の算定日が属する月の前6月間において、加算の算定実績がない場合には、所定の単位を減算する。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.284「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A (vol.3)」（平成 24 年 4 月 25 日）

【複数名による訪問看護】

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問2)</p> <p>理学療法士等が看護師等と一緒に利用者宅を訪問しサービスを提供した場合に、基本サービス費はいずれの職種の報酬を算定するのか</p> <p>この場合、同時に複数名の看護師等が訪問看護を行った場合に係る加算を算定することは可能か。</p> | <p>(答)</p> <p>基本サービス費は、主に訪問看護を提供するいずれかの職種に係る報酬を算定する。</p> <p>また、同時に複数名が訪問看護を行った場合に係る加算の算定は可能である。なお、理学療法士等が主に訪問看護を行っている場合であっても、訪問看護の提供回数ではなく、複数名での訪問看護の提供時間に応じて加算を算定する。</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 介護報酬改定に関する Q&A)」（平成 30 年 3 月 23 日）

【複数事業所による訪問看護】

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問20)</p> <p>複数の訪問看護事業所から訪問看護を受けている利用者について、訪問看護計画書及び訪問看護報告書の作成にあたっては当該複数の訪問看護事業所間において十分な連携を図ったうえで作成することとあるが、どのように連携すればよいのか。</p> | <p>(答)</p> <p>複数の訪問看護事業所により訪問看護が行われている場合については、それぞれの事業所で作成された計画書等の内容を共有するものとし、具体的には計画書等を相互に送付し共有する若しくはカンファレンス等において情報共有するなどが考えられるが、後者の場合にはその内容について記録に残すことが必要である。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A)」（平成 24 年 3 月 16 日）

【定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携した場合】

|                                                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <p>(問25)</p> <p>月のうち1回でも准看護師が訪問看護を行った場合は98/100 に相当する単位数を算定するのか。</p> | <p>(答)</p> <p>そのとおり。</p> |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|

●介護保険最新情報 vol.267「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A)」（平成 24 年 3 月 16 日）

【定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携した場合】

|                                                                                      |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <p>(問26)</p> <p>定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携した場合の報酬を算定する場合、同一建物に居住する利用者に対する減算は適用されるのか。</p> | <p>(答)</p> <p>適用されない。</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

| ●介護保険最新情報 vol.629 平成年度介護報酬改定に関する Q&A」(平成 30 年 3 月 23 日)                  |                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 【定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携した場合】                                             |                                                                               |
| (問29)<br>定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携した場合の報酬を算定する場合、訪問看護で設定されている全ての加算が算定できるのか。 | (答)<br>夜間又は早朝、深夜に訪問看護を行う場合の加算、複数名訪問加算、1時間30分以上の訪問看護を行う場合の加算及び看護体制強化加算は算定できない。 |

| ●介護保険最新情報 vol.284 「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A (vol.3)」(平成 24 年 4 月 25 日)                                                               |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 【定期巡回・随時対応型訪問介護看護】                                                                                                                 |                                                                                      |
| (問9)<br>訪問看護事業所が、新たに定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して訪問看護を行う場合、連携する定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の名称等の届出を行い、訪問看護費を算定することとなるが、いつから当該訪問看護費を算定することができるのか。 | (答)<br>都道府県が当該届出を受理した後(訪問看護事業所が届出の要件を満たしている場合に限る。)に、利用者が訪問看護の利用を開始した日から算定することが可能である。 |

| ●介護保険最新情報 vol.273 「平成 24 年度介護報酬改定に関する Q&A (vol.2)」(平成 24 年 3 月 30 日)                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【定期巡回・随時対応型訪問介護看護】                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| (問24)<br>訪問看護サービスの利用者について当該利用者の心身の状況等により訪問看護サービスを行わなかった場合、定期巡回・随時対応型訪問介護看護費(Ⅰ)(2)(訪問看護サービスを行う場合)の算定はできるのか。 | (答)<br>利用者の都合や、月の途中で医療保険の訪問看護の給付対象となった場合、一時的な入院をした場合などのやむを得ない事情により、居宅サービス計画や定期巡回・随時対応サービス計画において定期的に訪問することを位置付けていた訪問看護サービスを提供することが結果としてなかった月においては、定期巡回・随時対応型訪問介護看護費(Ⅰ)(2)の算定は可能(医療保険の訪問看護の給付対象となった日数を除く。)である。<br><br>なお、この場合、利用者にとって真に必要なサービスが提供されるよう、適切なアセスメントとケアマネジメントにより、居宅サービス計画や定期巡回・随時対応サービス計画の見直しを検討すべきである。<br><br>※ 定期巡回・随時対応サービスと連携して訪問看護を行う場合の訪問看護費の取扱いについても同様 |

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 年度介護報酬改定に関する Q&A」（平成 30 年 3 月 23 日）

【准看護師が訪問することとされている場合に理学療法士等が訪問する場合】

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問28)</p> <p>訪問看護ステーションにおいて、居宅サービス計画上、准看護師が訪問することとされている場合に、事業所の事情により准看護師ではなく理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が訪問する場合については理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合の所定単位数を算定する場合とあるが具体的にはどのように考えればよいか。</p> | <p>(答)</p> <p>例えば、居宅サービス計画上、准看護師による 30 分以上1時間未満の訪問看護を計画していたが、事業所の事情により准看護師の代わりに理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が 30 分の訪問看護を行った場合は、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合の1回の単位数を算定することになる。</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.1225「令和 6 年度介護報酬改定に関する Q&A」（令和 6 年 3 月 15 日）

【退院日における訪問看護】

|                                                                                                                             |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <p>(問 37)</p> <p>介護老人保健施設、介護医療院及び医療機関を退院・退所した日に訪問看護費を算定できるのは、特別管理加算の対象の状態である利用者のほか、主治の医師が退院・退所した日に訪問看護が必要であると認めた場合でよいか。</p> | <p>(答)</p> <p>そのとおり。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

#### 4.4 高齢者虐待防止措置未実施減算【新設】

- 以下の措置を講じていない場合に、利用者全員について所定単位数の100分の1に相当する単位数を所定単位数から減算する。
- ①虐待の防止に係る対策を検討するための委員会を定期的開催するとともに、その結果について、看護師等に十分周知する。
  - ②虐待防止のための指針を整備する。
  - ③看護師等に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施する。
  - ④以上①から③に掲げる措置を適正に実施するための担当者を置く。

#### 【根拠法令】

| 平成12年厚生省告示第19号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 平成27年厚生労働省告示第93号                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <p>(9) 高齢者虐待防止措置未実施減算について</p> <p>高齢者虐待防止措置未実施減算については、事業所において高齢者虐待が発生した場合ではなく、指定居宅サービス基準第37条の2(指定居宅サービス等基準第39条の3において準用する場合を含む。)に規定する措置を講じていない場合に、利用者全員について所定単位数から減算することとなる。具体的には、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開催していない、高齢者虐待防止のための指針を整備していない、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又は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事実が生じた場合、速やかに改善計画を都道府県知事に提出した後、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都道府県知事に報告することとし、事実が生じた月の翌月から改善が認められた月までの間について、利用者全員について所定単位数から減算することとする。</p> <p>(介護予防)平成18年厚生労働省告示第127号 別表2 注9</p> | <p>(介護予防)平成18年老計発第0317001号通知第二の3(15)</p> |

#### ●介護保険最新情報 vol.1225 「令和6年度介護報酬改定に関するQ&A」(令和6年3月15日)

#### 【高齢者虐待防止措置未実施減算】

|                                                                                                                            |                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問 167)</p> <p>高齢者虐待が発生していない場合においても、虐待の発生又はその再発を防止するための全ての措置(委員会の開催、指針の整備、研修の定期的な実施、担当者を置くこと)がなされていない場合は減算の適用となるのか。</p> | <p>(答)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 減算の適用となる。</li> <li>・ なお、全ての措置の一つでも講じられていなければ減算となることに留意すること。</li> </ul> |
| <p>(問 168)</p> <p>運営指導等で行政機関が把握した高齢者虐待防止措置が講じられていない事実が、発見した日の属する月より過去の場合、遡及して当該減算を適用するのか。</p>                              | <p>(答)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 減算の適用となる。</li> <li>・ なお、全ての措置の一つでも講じられていなければ減算となることに留意すること。</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問 169)</p> <p>高齢者虐待防止措置未実施減算については、虐待の発生又はその再発を防止するための全ての措置（委員会の開催、指針の整備、研修の定期的な実施、担当者を置くこと）がなされていない事実が生じた場合、「速やかに改善計画を都道府県知事に提出した後、事実が生じた月から三月後に改善計画に基づく改善状況を都道府県知事に報告することとし、事実が生じた月の翌月から改善が認められた月までの間について、入居者全員について所定単位数から減算することとする。」こととされているが、施設・事業所から改善計画が提出されない限り、減算の措置を行うことはできないのか。</p> | <p>(答)</p> <p>改善計画の提出の有無に関わらず、事実が生じた月の翌月から減算の措置を行って差し支えない。当該減算は、施設・事業所から改善計画が提出され、事実が生じた月から3か月以降に当該計画に基づく改善が認められた月まで継続する。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>(問 170)</p> <p>居宅療養管理指導や居宅介護支援などの小規模な事業者では、実質的に従業者が1名だけということがあり得る。このような事業所でも虐待防止委員会の開催や研修を定期的にしなければならぬのか。</p>                                                                                                                                                                                 | <p>(答)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 虐待はあってはならないことであり、高齢者の尊厳を守るため、関係機関との連携を密にして、規模の大小に関わりなく虐待防止委員会及び研修を定期的の実施していただきたい。小規模事業所においては他者・他機関によるチェック機能が得られにくい環境にあることが考えられることから、積極的に外部機関等を活用されたい。</li> <li>・ 例えば、小規模事業所における虐待防止委員会の開催にあたっては、法人内の複数事業所による合同開催、感染症対策委員会等他委員会との合同開催、関係機関等の協力を得て開催することが考えられる。</li> <li>・ 研修の定期的実施にあたっては、虐待防止委員会同様法人内の複数事業所や他委員会との合同開催、都道府県や市町村等が実施する研修会への参加、複数の小規模事業所による外部講師を活用した合同開催等が考えられる。</li> <li>・ なお、委員会や研修を合同で開催する場合は、参加した各事業所の従事者と実施した内容等の内容等が記録で確認できるようにしておくことに留意すること。</li> <li>・ また、小規模事業所等における委員会組織の設置と運営や、指針の策定、研修の企画と運営に関しては、以下の資料の参考例（※）を参考にされたい。（※）社会福祉法人東北福祉会認知症介護研究・研修仙台センター「施設・事業所における高齢者虐待防止のための体制整備-令和3年度基準省令改正等に伴う体制整備の基本と参考例」令和3年度老人保健健康増進等事業、令和4年3月。</li> </ul> |

#### 45 業務継続計画未策定減算【新設】

※令和7年3月31日までの間、適用しない

- 以下の措置を講じていない場合に、その翌月（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、利用者全員について所定単位数の100分の1に相当する単位数を所定単位数から減算する。
- ①感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定訪問看護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。）を策定する。
- ②当該業務継続計画に従い必要な措置を講じる。

#### 【根拠法令】

| 平成12年厚生省告示第19号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 平成27年厚生労働省告示第93号                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <p>(10) 業務継続計画未策定減算について</p> <p>業務継続計画未策定減算については、指定居宅サービス等基準第30条の2第1項(指定居宅サービス等基準第39条の3において準用する場合を含む。)に規定する基準を満たさない事実が生じた場合に、その翌月(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とする。なお、経過措置として、令和7年3月31日までの間、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。</p> <p>(介護予防)平成18年厚生労働省告示第127号 別表2 注9</p> | <p>(介護予防)平成18年老計発第0317001号通知第二の3(15)</p> |

#### ●介護保険最新情報 vol.1225「令和6年度介護報酬改定に関するQ&A」（令和6年3月15日）

##### 【業務継続計画未策定減算】

|                                                   |                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問164)</p> <p>業務継続計画未策定減算はどのような場合に適用となるのか。</p> | <p>(答)</p> <p>現時点では、厚生労働省「在宅看取りに関する研修事業」（平成29～31年度）及び「ICTを活用した在宅看取りに関する研修推進事業」（令和2年度～）により実施されている研修が該当する。</p> |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ●介護保険最新情報 vol.1225「令和6年度介護報酬改定に関するQ&A」（令和6年3月15日）

##### 【業務継続計画未策定減算】

|                                                                                       |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問166)</p> <p>行政機関による運営指導等で業務継続計画の未策定など不適切な運営が確認された場合、「事実が生じた時点」まで遡及して当該減算を適用す</p> | <p>(答)</p> <p>・業務継続計画未策定減算については、行政機関が運営指導等で不適切な取り扱いを発見した時点ではなく、「基準を満たさない事実が</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| るのか。 | <p>生じた時点」まで遡及して減算を適用することとなる。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 例えば、通所介護事業所が、令和7年10月の運営指導等において、業務継続計画の未策定が判明した場合（かつ、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の策定を行っていない場合）、令和7年10月からではなく、令和6年4月から減算の対象となる。</li> <li>・ また、訪問介護事業所が、令和7年10月の運営指導等において、業務継続計画の未策定が判明した場合、令和7年4月から減算の対象となる。</li> </ul> |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4.6 早朝・夜間、深夜の訪問看護の取扱い

○夜間（18～22時）又は早朝（6～8時）は、1回につき所定単位数の100分の25、深夜（22～6時）に訪問看護を行った場合は、所定単位数の100分の50を加算すること。

##### 【指導事例】

\* 緊急時訪問を行った場合に、1回目の緊急訪問について早朝・夜間、深夜訪問看護加算を算定していた。

（※「5.1 緊急時訪問看護加算」参照）

※定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合、当該加算は算定できない。

##### 【根拠法令】

| 平成12年厚生省告示第19号別表(3 訪問看護費)                                                                                                                   | 平成12年老企第36号通知（第二の4 訪問看護費）                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>注5</p> <p>イ及びロについて、夜間又は早朝に指定訪問看護を行った場合は、1回につき所定単位数の100分の25に相当する単位数を所定単位数に加算し、深夜に指定訪問看護を行った場合は、1回につき所定単位数の100分の50に相当する単位数を所定単位数に加算する。</p> | <p>(11)（第二の2(13)を参照）</p> <p>訪問介護と同様であるので、2(13)を参照されたい。なお、20分未満の訪問の場合についても、同様の取扱いとする。</p> <p>第二の2</p> <p>(13) 早朝・夜間、深夜の訪問介護の取扱い</p> <p>居宅サービス計画上又は訪問看護計画上、訪問看護のサービス開始時刻が加算の対象となる時間帯にある場合に、当該加算を算定するものとする。なお、利用時間が長時間にわたる場合に、加算の対象となる時間帯におけるサービス提供時間が全体のサービス提供時間に占める割合がごくわずかな場合においては、当該加算は算定できない。</p> |
| (介護予防) 平成18年厚生労働省告示第127号 別表2 注4                                                                                                             | (介護予防) 平成18年老計発第0317001号通知第二の3(8)                                                                                                                                                                                                                                                                   |

●介護保険最新情報 vol.59「介護報酬等に係る Q&A」(平成 12 年 3 月 31 日)

【営業日以外の訪問看護】

(問 I (1)③8)

訪問看護ステーションの営業日が月～金曜日までの場合に、介護支援専門員から土・日曜日の訪問看護を依頼され、特別にサービスを提供することとした場合、告示に定められている基準の額以外に別途休日の加算を算定してよいか。

(緊急時訪問看護加算を算定していない場合)

(答)

居宅サービス計画で、土日の訪問看護が位置づけされた場合も休日の加算は算定できない。

●介護保険最新情報 vol.71「介護報酬等に係る Q&A vol.2」(平成 12 年 4 月 28 日)

【事業所の休日における利用者負担】

(問 I (1)③2)

事業所の休日に、利用者の希望により居宅サービス計画に位置づけられた訪問看護を行う場合、現在の医療保険における取扱いと同様に、別途その他の負担金を徴収してよろしいか。

(答)

そのような取扱いはありません。

#### 4.7 複数名訪問看護加算

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| ○同時に二人の看護師等が行う場合は、身体的若しくは特定の行為のため困難な状況にあり、利用者などの同意に基づき行うものである。            |
| ○複数名訪問加算（Ⅰ）訪問者は、両名とも保健師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士であるものとする。            |
| ○複数名加算（Ⅱ）一人が上記看護師等でもう一人は看護補助者であるものとする。                                    |
| 【指導事例】                                                                    |
| * 一人の看護師等による訪問看護が困難な身体的理由、暴力行為等、厚生労働大臣が定める基準に該当しないにもかかわらず、複数名訪問加算を算定している。 |
| * 複数の看護師等による訪問看護について、居宅サービス計画、訪問看護計画に位置付けられていない。                          |
| * 複数の看護師等で訪問看護を行うことについて、利用者等の同意を得ていない。                                    |
| * 一人の看護師等で訪問看護を行ったにもかかわらず複数名訪問加算を算定している。                                  |

※定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合、当該加算は算定できない。

#### 【根拠法令】

| 平成12年厚生省告示第19号別表(3 訪問看護費)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 平成12年老企第36号通知（第二の4 訪問看護費）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>注6</p> <p>イ及びロについて、別に厚生労働大臣が定める基準を満たす場合であって、同時に複数の看護師等が1人の利用者に対して指定訪問看護を行ったとき又は看護師等が看護補助者と同時に1人の利用者に対して指定訪問看護を行ったときは、複数名訪問加算として、次に掲げる区分に応じ1回につきそれぞれの単位数を所定単位数に加算する。</p> <p>(1) 複数名訪問加算(Ⅰ)</p> <p>(一) 複数の看護師等が同時に所要時間30分未満の指定訪問看護を行った場合 254単位</p> <p>(二) 複数の看護師等が同時に所要時間30分以上の指定訪問看護を行った場合 402単位</p> <p>(2) 複数名訪問加算(Ⅱ)</p> <p>(一) 看護師等が看護補助者と同時に所要時間30分未満の指定訪問看護を行った場合 201単位</p> <p>(二) 看護師等が看護補助者と同時に所要時間30分以上の指定訪問看護を行った場合 317単位</p> | <p>(12) 複数名訪問加算について</p> <p>① 二人の看護師等又は一人の看護師等と一人の看護補助者が同時に訪問看護を行う場合の複数名訪問加算は、体重が重い利用者を一人が支持しながら、必要な処置を行う場合等、一人で看護を行うことが困難な場合に算定を認めるものであり、これらの事情がない場合に、単に二人の看護師等(うち一人が看護補助者の場合も含む。)が同時に訪問看護を行ったことのみをもって算定することはできない。</p> <p>② 複数名訪問加算(Ⅰ)において訪問を行うのは、両名とも看護師等であることとし、複数名訪問加算(Ⅱ)において訪問を行うのは、訪問看護を行う一人が看護師等であり、同時に訪問する一人が看護補助者であることを要する。</p> <p>③ 複数名訪問加算(Ⅱ)における看護補助者とは、訪問看護を担当する看護師等の指導の下に、療養生活上の世話(食事、清潔、排泄、入浴、移動等)の他、居室内の環境整備、看護用品及び消耗品の整理整頓等といった看護業務の補助を行う者のことであり、資格は問わないが、秘密保持や安全等の観点から、訪問看護事業所に雇用されている必要があるものとする。</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p>平成27年厚生労働省告示第94号</p> <p>5 指定居宅サービス看護給付費単位数表の訪問看護費の注4の厚生労働大臣が定める基準</p> <p>同時に複数の看護師等により指定訪問看護(指定居宅サービス等基準第59条に規定する指定訪問看護をいう。以下同じ。)を行うこと又は看護師等が看護補助者と同時に指定訪問看護を行うことについて利用者又はその家族等の同意を得ている場合であって、次のいずれかに該当するとき</p> <p>イ 利用者の身体的理由により一人の看護師等による指定訪問看護が困難と認められる場合</p> <p>ロ 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる場合</p> <p>ハ その他利用者の状況等から判断して、イ又はロに準ずると認められる場合</p> |                                  |
| (介護予防)平成18年厚生労働省告示第127号 別表2 注5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (介護予防)平成18年老計発第0317001号通知第二の3(9) |

| ●介護保険最新情報 vol.69「平成 21 年 4 月改定関係 Q&A (vol.1) について」 (平成 21 年 3 月 23 日)                                                                    |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 【複数名訪問加算】                                                                                                                                |                                                                 |
| <p>(問39)</p> <p>複数名訪問加算は30分未満と30分以上で区分されているが、訪問時間全体のうち、複数の看護師が必要な時間で分けるのか。例えば、訪問看護(30分以上1時間未満)のうち複数の看護師が必要な時間が30分未満だった場合はどちらを加算するのか。</p> | <p>(答)</p> <p>1人目の看護師の訪問の時間によらず、2人目の看護師が必要な時間である30分未満を加算する。</p> |

| ●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 年 3 月改定関係 Q&A (vol.1) について」 (平成 30 年 3 月 23 日)                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【複数名訪問加算】                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>(問15)</p> <p>訪問看護ステーションの理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が看護職員と一緒に利用者宅を訪問しサービスを提供した場合に、基本サービス費はいずれの職種の報酬を算定するのか。この場合、複数名訪問加算を算定することは可能か。</p> | <p>(答)</p> <p>基本サービス費は、主に訪問看護を提供するいずれかの職種に係る報酬を算定する。また、訪問看護ステーションの理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士と看護職員と一緒に訪問看護を行った場合、複数名訪問加算の要件を満たす場合、複数名訪問加算(Ⅰ)の算定が可能である。なお、訪問看護ステーションの理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が主に訪問看護を行っている場合であっても、訪問看護の提供回数ではなく、複数名での訪問看護の提供時間に応じて加算を算定する。</p> |

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 年 3 月改定関係 Q&A (vol.1) について」 (平成 30 年 3 月 23 日)

【複数名訪問加算】

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(問16)</p> <p>複数名訪問加算(Ⅱ)の看護補助者については、留意事項通知において「資格は問わないが、秘密保持や安全等の観点から、訪問看護事業所に雇用されている必要がある」と明記されているが、従事者の変更のたびに届けを行う必要があるのか。</p> | <p>(答)</p> <p>複数名訪問加算(Ⅱ)の看護補助者については、看護師等の指導の下に、看護業務の補助を行う者としており、例えば事務職員等であっても差し支えない。また、当該看護補助者については、指定基準の人員に含まれないことから、従事者の変更届の提出は要しないものであるが、秘密保持や安全等の観点から、事業所において必要な研修等を行うことが重要である。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 年 3 月改定関係 Q&A (vol.1) について」 (平成 30 年 3 月 23 日)

【複数名訪問加算】

|                                                                                                 |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <p>(問17)</p> <p>看護師等と同時に訪問する者に応じ、複数名訪問加算(Ⅰ)又は複数名訪問加算(Ⅱ)を算定することになるが、同一日及び同一月において併算することができるか。</p> | <p>(答)</p> <p>それぞれ要件を満たしていれば同一日及び同一月に併算することは可能である。</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.629「平成 30 年 3 月改定関係 Q&A (vol.1) について」 (平成 30 年 3 月 23 日)

【複数名訪問加算】

|                                                                                     |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <p>(問18)</p> <p>看護師等と同時に訪問する者に応じ、複数名訪問加算(Ⅰ)又は複数名訪問加算(Ⅱ)を算定することになるが、算定回数の上限はあるか。</p> | <p>(答)</p> <p>それぞれ要件を満たしており、ケアプランに位置づけられていれば、算定回数の上限はない。</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

#### 4 8 長時間訪問看護加算

○特別な管理を必要とする利用者について、1時間30分を超える訪問看護を行う場合に1回につき300単位を所定単位に加算する。

○准看護師についての減算はない。

##### 【指導事例】

\* 特別な管理を必要としない利用者に対し、長時間訪問看護加算を算定していた。

※定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合、当該加算は算定できない。

##### 【根拠法令】

| 平成12年厚生省告示第19号別表(3 訪問看護費)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 平成12年老企第36号通知 (第二の4 訪問看護費)                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>注7 イ(4)及びロ(4)について、指定訪問看護に関し特別な管理を必要とする利用者(別に厚生労働大臣が定める状態にあるものに限る。以下同じ。)に対して、所要時間1時間以上1時間30分未満の指定訪問看護を行った後に引き続き指定訪問看護を行う場合であって、当該指定訪問看護の所要時間を通算した時間が1時間30分以上となるときは、1回につき300単位を所定単位数に加算する。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>(13) 長時間訪問看護への加算について</p> <p>① 「指定訪問看護に関し特別な管理を必要とする利用者」については(17)を参照のこと。</p> <p>② 当該加算については、保健師又は看護師が行う場合であっても、准看護師が行う場合であっても、同じ単位を算定するものとする。</p> |
| <p>平成27年厚生労働省告示第94号</p> <p>6 指定居宅サービス看護給付費単位数表の訪問看護費の注5の別に厚生労働大臣が定める状態</p> <p>次のいずれかに該当する状態</p> <p>イ 診療報酬の算定方法(平成20年厚生労働省告示第59号)別表第一医科診療報酬点数表(以下「医科診療報酬点数表」という。)に掲げる在宅悪性腫瘍患者指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態</p> <p>ロ 医科診療報酬点数表に掲げる在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理又は在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態</p> <p>ハ 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態</p> <p>ニ 真皮を越える褥瘡の状態</p> <p>ホ 点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態</p> |                                                                                                                                                     |
| (介護予防)平成18年厚生労働省告示第127号 別表2 注6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (介護予防)平成18年老計発第0317001号通知第二の3(10)                                                                                                                   |

●介護保険最新情報 vol.151「介護報酬等に係る Q&A」(平成 15 年 5 月 30 日)

【サービス提供時間】

|                                             |                                                 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| (問11)<br>サービス提供時間が1時間30分を超過する場合の費用の算定方法について | (答)<br>1時間30分を超過する場合には、訪問看護ステーションが定めた利用料を徴収できる。 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|

●介護保険最新情報 vol.79「平成 21 年 4 月改定関係 Q&A (vol.2) について」(平成 21 年 4 月 17 日)

【長時間訪問看護加算】

|                                                                                                                                           |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| (問15)<br>ケアプラン上は1時間30分未満の訪問看護の予定であったが、アクシデント等によりサービスの提供時間が1時間30分を超えた場合は、長時間訪問看護加算として300単位を加算してよいか。                                        | (答)<br>長時間訪問看護加算は、ケアプラン上1時間30分以上の訪問が位置付けられていなければ算定できない。 |
| (問16)<br>長時間の訪問看護に要する費用については、1時間30分を超える部分については、保険給付や1割負担とは別に、訪問看護ステーションで定めた利用料を徴収できることとなっているが、長時間訪問看護加算を算定する場合は、当該利用料を徴収できないものと考えますが、どうか。 | (答)<br>貴見のとおり。                                          |