

指導検査基準(指定介護予防特定施設入居者生活介護事業)

{令和8年6月1日適用}

(注)本文中の表記については、以下のとおり略しています。

法	⇒	介護保険法(平成9年12月17日法律第123号)
施行規則	⇒	介護保険法施行規則(平成11年3月31日厚生省令第36号)
居宅条例	⇒	東京都指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営の基準に関する条例(平成24年10月11日東京都条例第111号)
予防条例	⇒	東京都指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準に関する条例(平成24年10月11日東京都条例第112号)
都規則141	⇒	東京都指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営の基準に関する条例施行規則(平成24年10月11日東京都規則第141号)
都規則142	⇒	東京都指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準に関する条例施行規則(平成24年10月11日東京都規則第142号)
施行要領	⇒	東京都指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営の基準に関する条例及び東京都指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準に関する条例施行要領(平成25年3月29日24福保高介第1882号)
平12厚告19	⇒	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2月10日厚生省告示第19号)
平12厚告27	⇒	厚生労働大臣が定める利用者等の数の基準及び看護職員等の員数の基準並びに通所介護費等の算定方法(平成12年2月10日厚生省告示第27号)
平12老企39	⇒	指定居宅サービス事業者等による介護給付費の割引の取扱いについて(平成12年3月1日老企第39号)
平12老企40	⇒	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(短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分)及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について(平成12年3月8日老企40号)
平12老企52	⇒	特定施設入居者生活介護事業者が受領する介護保険の給付対象外の介護サービス費用について(平成12年3月30日老企第52号)
平12老企54	⇒	通所介護等における日常生活に要する費用の取扱いについて(平成12年3月30日老企第54号)
平13老振発18	⇒	介護保険の給付対象事業における会計の区分について(平成13年3月28日老振発第18号)
平13老発155	⇒	「身体拘束ゼロ作戦」の推進について(平成13年4月6日厚生労働省老人保健局長通知老発第155号)
平18厚労令35	⇒	指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準(平成18年3月14日厚生労働省令第35号)
平18厚労告127	⇒	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3月14日厚生労働省告示第127号)
平27厚労告94	⇒	厚生労働大臣が定める基準に適合する利用者等(平成27年3月23日厚生労働省告示第94号)
平27厚労告95	⇒	厚生労働大臣が定める基準(平成27年3月23日厚生労働省告示第95号)
平27厚労告96	⇒	厚生労働大臣が定める施設基準(平成27年3月23日厚生労働省告示第96号)

指導検査基準（指定介護予防特定施設入居者生活介護事業）

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
第1 一般原則及び基本方針	<p>1 一般原則</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に努めているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、地域との結び付きを重視した運営を行い、特別区及び市町村（以下「区市町村」という。）、他の介護予防サービス事業者その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、その従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じているか。</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供するに当たっては、法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努めているか。</p> <p>2 基本方針</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護の事業は、介護予防特定施設サービス計画に基づき、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の支援、機能訓練及び療養上の世話を行うことにより、利用者が指定介護予防特定施設において、自立した日常生活を営むことができるよう、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものとなっているか。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 予防条例第3条第1項 ・ 予防条例第3条第2項 ・ 予防条例第3条第3項 ・ 予防条例第3条第4項 ・ 法第115条の3第1項 ・ 予防条例第202条第1項 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 区市町村、他のサービス事業者との連携の記録 ・ 虐待の防止に係る対策を検討するための委員会の記録 ・ 研修の実施記録 ・ 概況説明 ・ 定款、寄附行為等 ・ 運営規程 ・ 介護予防特定施設入居者生活介護利用契約書 ・ 重要事項説明書 ・ パンフレット等

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
第2 人員に関する基準	<p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、安定的かつ継続的な事業運営に努めているか。</p> <p>○ 指定介護予防特定施設入居者生活介護のみ</p> <p>1 従業者の員数</p> <p>指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者が各指定介護予防特定施設において置かなければならない介護予防特定施設従業者の員数は、次のとおりとなっているか。</p> <p>(1) 生活相談員</p> <p>① 常勤換算方法で、利用者の数が100又はその端数を増すごとに1以上であるか。</p> <p>② 生活相談員のうち1人以上は、常勤であるか。</p> <p>(2) 看護職員又は介護職員</p> <p>① 看護職員及び介護職員の合計数は、常勤換算方法で、利用者の数が10又はその端数を増すごとに1以上であるか(※)。</p> <p>(※) 都規則142第53条第10項第1号から第4号に規定する要件のいずれにも適合する場合は、「1」とあるのは、「0・9」とする。</p> <p>(都規則142第53条第10項第1号から第4号)</p> <p>1 条例第217条において準用する条例第140条の2に規定する委員会において、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減を図るための取組に関する次に掲げる事項について必要な検討を行い、及び当該事項の実施を定期的に確認していること。</p> <p>イ 利用者の安全及びケアの質の確保</p>	<p>・ 予防条例第202条第2項</p> <p>・ 法第115条の4第1項</p> <p>・ 予防条例第203条第1項</p> <p>・ 都規則142第53条第1項</p> <p>・ 都規則142第53条第1項第1号</p> <p>・ 都規則142第53条第4項</p> <p>・ 都規則142第53条第1項第2号イ</p>	<p>・ 就業規則、雇用契約書、辞令等</p> <p>・ 職員勤務表</p> <p>・ 常勤、非常勤職員の員数のわかる職員名簿</p> <p>・ 要支援、要介護度別利用者がわかる書類</p> <p>・ 運営規程</p> <p>・ 重要事項説明書</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>ロ 介護予防特定施設従業者の負担軽減及び勤務状況への配慮</p> <p>ハ 緊急時の体制整備</p> <p>ニ 業務の効率化、介護サービスの質の向上等に資する機器（次号において「介護機器」という。）の定期的な点検</p> <p>ホ 介護予防特定施設従業者に対する研修</p> <p>2 介護機器を複数種類活用していること。</p> <p>3 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減を図るため、介護予防特定施設従業者間の適切な役割分担を行っていること。</p> <p>4 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減を図る取組により介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていると認められること。</p> <p>② 看護職員の数は、利用者の数が 30 を超えない指定介護予防特定施設にあっては、常勤換算方法で、1 以上となっているか。</p> <p>また、利用者の数が 30 を超える指定介護予防特定施設にあっては、常勤換算方法で、1 に利用者の数が 30 を超えて 50 又はその端数を増すごとに 1 を加えて得た数以上となっているか。</p> <p>③ 常に 1 以上の指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たる介護職員が確保されているか。（ただし、宿直時間帯にあっては、この限りでない。）</p> <p>介護サービスの提供内容に応じて介護職員の勤務体系を適切に定め、宿直時間帯を含めて適切な介護を提供できる体制を整えているか。</p> <p>④ 「宿直時間帯」は、それぞれの事業所ごとに利用者の状</p>	<p>・都規則142第53条第1項第2号ロ</p> <p>・都規則142第53条第1項第2号ハ</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の1(1)①)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>況等に応じて設定しているか。</p> <p>⑤ 看護職員及び介護職員は、主として指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たるものとし、看護職員及び介護職員のうちいずれか1人が常勤の者となっているか。</p> <p>(3) 機能訓練指導員</p> <p>① 1以上となっているか。</p> <p>② 機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行う能力を有する者であるか。</p> <p>ただし、当該特定施設における他の職務に従事することができる。</p> <p>この「訓練を行う能力を有する者」は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する者であるか。</p> <p>(4) 計画作成担当者</p> <p>① 1以上（利用者の数が100又はその端数を増すごとに1を標準とする。）となっているか。</p> <p>② 計画作成担当者は、専らその職務に従事する介護支援専門員であって、介護予防特定施設サービス計画の作成を担当させるのに適当と認められるものとなっているか。</p> <p>ただし、利用者の処遇に支障がない場合は、当該特定施設における他の職種に従事することができる。</p> <p>○ 指定特定施設入居者生活介護との併設</p> <p>1 従業者の員数</p> <p>指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者が指定特定施設入居者生活介護事業者の指定を併せて受け、かつ、指</p>	<p>第3の10の1(1)③)</p> <p>・都規則142第53条第5項</p> <p>・都規則142第53条第1項第3号</p> <p>・都規則142第53条第6項</p> <p>・都規則142第53条第7項</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の1(3))</p> <p>・都規則142第53条第1項第4号</p> <p>・都規則142第53条第8項</p> <p>・法第115条の4第1項</p> <p>・予防条例第203条第1項</p>	<p>・免許証等（写）</p> <p>・資格証明書等（写）</p> <p>・就業規則、雇用契約書、辞令等</p> <p>・職員勤務表</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>定介護予防特定施設入居者生活介護の事業及び指定特定施設入居者生活介護の事業が同一の施設において一体的に運営されている場合に置かなければならない介護予防特定施設従業者の員数は、次のとおりとなっているか。</p> <p>(1) 生活相談員</p> <p>① 常勤換算方法で、利用者が 100 又はその端数を増すごとに 1 以上であるか。</p> <p>② 生活相談員のうち 1 人以上は、常勤であるか。</p> <p>(2) 看護職員又は介護職員</p> <p>① 指定特定施設生活介護と指定介護予防特定施設入居者生活介護の事業を同一施設において一体的に運営している場合、看護職員及び介護職員の合計数は、常勤換算方法で、要介護者の利用者の数に、要支援の利用者 1 人を要介護者 0.3 人と換算して合計した利用者数をもとに、3 又はその端数を増すごとに 1 以上となっているか (※)。</p> <p>(※) 都規則 142 第 53 条第 10 項第 1 号から第 4 号に規定する要件のいずれにも適合する場合は、「1」とあるのは、「0・9」とする。</p> <p>(都規則 142 第 53 条第 10 項第 1 号から第 4 号)</p> <p>1 条例第 217 条において準用する条例第 140 条の 2 に規定する委員会において、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減を図るための取組に関する次に掲げる事項について必要な検討を行い、及び当該事項の実施を定期的に確認していること。</p> <p>イ 利用者の安全及びケアの質の確保</p> <p>ロ 介護予防特定施設従業者の負担軽減及び勤務状況への配慮</p>	<p>・都規則142第53条第2項</p> <p>・都規則142第53条第2項第1号</p> <p>・都規則142第53条第4項</p> <p>・都規則142第53条第2項第2号イ</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の1(1)②)</p>	<p>・常勤、非常勤職員の員数のわかる職員名簿</p> <p>・要支援、要介護度別利用者がわかる書類</p> <p>・運営規程</p> <p>・重要事項説明書</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>ハ 緊急時の体制整備</p> <p>ニ 業務の効率化、介護サービスの質の向上等に資する機器（次号において「介護機器」という。）の定期的な点検</p> <p>ホ 介護予防特定施設従業者に対する研修</p> <p>2 介護機器を複数種類活用していること。</p> <p>3 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減を図るため、介護予防特定施設従業者間の適切な役割分担を行っていること。</p> <p>4 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減を図る取組により介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていると認められること。</p> <p>② 看護職員の数は、利用者の数が30を超えない指定介護予防特定施設にあつては、常勤換算方法で1以上となっているか。</p> <p>また、利用者の数が30を超える指定介護予防特定施設にあつては、常勤換算方法で、1に利用者の数が30を超えて50又はその端数を増すごとに1を加えて得た数以上となっているか。</p> <p>③ 常に1以上の指定介護予防特定施設入居者生活介護及び指定特定施設入居者生活介護の提供に当たる介護職員が確保されているか。（ただし、指定介護予防特定施設入居者生活介護のみを提供する場合の宿直時間帯については、この限りでない。）</p> <p>介護サービスの提供内容に応じて介護職員の勤務体系を適切に定め、宿直時間帯を含めて適切な介護を提供できる体制を整えているか。</p> <p>④ 「宿直時間帯」は、それぞれの事業所ごとに利用者の状</p>	<p>・都規則142第53条第2項第2号ロ</p> <p>・都規則142第53条第2項第2号ハ</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の1(1)①)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>況等に応じて設定し、その時間帯には宿直勤務を行う介護職員を確保しているか。</p> <p>⑤ 看護職員及び介護職員は、主として指定介護予防特定施設入居者生活介護及び特定施設入居者生活介護の提供に当たるものとし、看護職員のうち1人以上、及び介護職員のうち1人以上は、常勤の者となっているか。</p> <p>ただし、入居者の状態の改善等により指定介護予防特定施設入居者生活介護のみを提供する場合(要支援者に対する介護予防サービスのみが提供される場合)は、介護職員及び看護職員のうちいずれか1人が常勤であれば差し支えない。</p> <p>⑥ 要介護者等にサービスを提供する看護職員及び介護職員は、それぞれ他の従業者と明確に区分するための措置が講じられ、運営規程にその旨が明示されているか。</p> <p>(3) 機能訓練指導員</p> <p>① 1以上となっているか。</p> <p>② 機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行う能力を有する者であるか。</p> <p>ただし、当該特定施設における他の職務に従事することができる。</p> <p>この「訓練を行う能力を有する者」は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する者であるか。</p> <p>(4) 計画作成担当者</p> <p>① 1以上(利用者の数が100又はその端数を増すごとに1を標準とする。)となっているか。</p> <p>② 計画作成担当者は、専らその職務に従事する介護支援専門員であって、特定施設サービス計画及び介護予防特</p>	<p>第3の10の1(1)③)</p> <p>・都規則142第53条第5項、第9項</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の1(1)④)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の1(2))</p> <p>・都規則142第53条第2項第3号</p> <p>・都規則142第53条第6項、第7項</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の1(3))</p> <p>・都規則142第53条第2項第4号</p> <p>・都規則142第53条第8項</p>	<p>・免許証等(写)</p> <p>・資格証明書等(写)</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
<p>第3 設備に関する基準</p>	<p>定施設サービス計画の作成を担当させるのに適当と認められるものとなっているか。 ただし、利用者の処遇に支障がない場合は、当該特定施設における他の職務に従事することができる。</p> <p>2 利用者の数 介護サービスの利用者及び介護予防サービスの利用者の数並びに総利用者数は、前年度の平均値となっているか。 ただし、新規に指定を受けた場合は、適正な推定数により算定しているか。</p> <p>3 管理者 (1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、各指定介護予防特定施設において管理者を置いているか。 (2) 管理者は、専ら当該指定介護予防特定施設の管理に係る職務に従事する常勤の者であるか。ただし、指定介護予防特定施設の管理上支障がない場合は、当該指定介護予防特定施設の他の職務に従事し、又は他の事業所、施設等の職務に従事することは差し支えない。</p> <p>1 設備 (1) 指定介護予防特定施設の建物（利用者の日常生活のために使用しない附属の建物を除く。）は、耐火建築物又は準耐火建築物であるか。 (2) 知事が、火災予防、消火活動等に関し専門的知識を有する者の意見を聴いて、火災に係る利用者の安全性が確保されていると認めた木造かつ平屋建ての指定介護予防特定施設の場合、次のいずれかの要件を満たしているか。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 都規則142第53条第3項 ・ 施行要領第2の2(5) ・ 予防条例第204条第1項 ・ 予防条例第204条第2項 ・ 法第115条の4第2項 ・ 予防条例第205条第1項 ・ 予防条例第205条第2項 ・ 都規則142第54条第1項 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 前年度の利用者実績がわかる書類 ・ 就業規則、雇用契約書、辞令等 ・ 職員勤務表 ・ 平面図 ・ 運営規程 ・ 建築確認済証、検査済証等 ・ 重要事項説明書

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>① スプリンクラー設備の設置、天井等の内装材等への難燃性の材料の使用、調理室等火災が発生するおそれがある箇所における防火区画の設置等により、初期消火及び延焼の抑制に配慮した構造であること。</p> <p>② 非常警報設備の設置等による火災の早期発見及び通報の体制が整備されており、円滑な消火活動が可能なものであること。</p> <p>③ 避難口の増設、搬送を容易に行うために十分な幅員を有する避難路の確保等により、円滑な避難が可能な構造であり、かつ、避難訓練を頻繁に実施すること、配置人員を増員すること等により、火災の際の円滑な避難が可能なものであること。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設は、一時介護室、浴室、便所、食堂及び機能訓練室を有しているか。 ただし、他に利用者を一時的に移して介護を行うための部屋が確保できる場合にあつては一時介護室を、他に機能訓練を行うために適当な広さの場所が確保できる場合は機能訓練室を設けないことができる。</p> <p>① 介護居室 介護居室は、次の基準を満たしているか。 イ 居室の定員は、1人であるか。（利用者の処遇上必要と認められる場合は、2人とすることができる。ただし、事業者の都合により一方的に2人部屋とすることはできない。なお、平成18年4月1日に現に定員4人以下の介護居室については、個室とする規定を適用しない。 ロ プライバシーの保護に配慮し、介護を行える適当な広さであるか。 ハ 地階に設けていないか。</p>	<p>・ 予防条例第205条第3項</p> <p>・ 予防条例第205条第4項</p> <p>・ 都規則142第54条第2項第1号</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の2(2))</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>ニ 1以上の出入口は、避難上有効な空き地、廊下又は広間に直接面して設けているか。</p> <p>② 一時介護室 介護を行うために適当な広さを有しているか。</p> <p>③ 浴室 身体の不自由な者が入浴するのに適したものとなっているか。</p> <p>④ 便所 居室のある階ごとに設置し、非常用設備を備えているか。</p> <p>⑤ 食堂 機能を十分に発揮し得る適当な広さを有しているか。</p> <p>⑥ 機能訓練室 機能を十分に発揮し得る適当な広さを有しているか。</p> <p>①、②、⑤及び⑥でいう「適当な広さ」の具体的な広さについては、利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項であり、利用申込者に対する文書を交付しての説明及び掲示がされているか。</p> <p>(経過措置) 居宅条例附則第10項の規定の適用を受けている有料老人ホームであって、次のいずれにも該当するものとして平成12年厚生省告示第48号(厚生労働大臣が定める有料老人ホーム)に該当する場合は、浴室及び食堂を設けないことができる。</p> <p>① 養護老人ホーム、特別養護老人ホーム又は軽費老人ホーム(以下「養護老人ホーム等」という。)を併設しており、入所者が当該養護老人ホーム等の浴室及び食堂を利用することができるものであること。</p> <p>② 入所定員が50人未満であること。</p>	<p>・都規則142第54条第2項第2号</p> <p>・都規則142第54条第2項第3号</p> <p>・都規則142第54条第2項第4号</p> <p>・都規則142第54条第2項第5号</p> <p>・都規則142第54条第2項第6号</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の2(3))</p> <p>・予防条例附則10</p>	<p>・説明文書</p> <p>・掲示板</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
第4 運営に関する基準	<p>③ 入所者から支払を受ける家賃並びに管理及び運営費及び運営費の合計額（以下「家賃等」という。）が比較的低廉であること。</p> <p>④ 入所者からの利用料、予防条例第211条第3項及び都規則142第55条各号で定める費用及び家賃等以外の金品（一定期間の経過後又は退所時に全額返還することを条件として入所時に支払を受ける金銭を除く。）の支払を受けないこと。</p> <p>2 構造</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設は、利用者が車椅子で円滑に移動することが可能な空間及び構造を有しているか。段差の解消、廊下の幅の確保等の配慮がなされているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設は、消火設備その他の非常災害に際して必要な設備を設けているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設の設備の基準については、建築基準法及び消防法の定めるところによっているか。</p> <p>※ 指定介護予防特定施設入居者生活介護と指定特定施設入居者生活介護の事業とが同一の施設において一体的に運営される場合は、居宅条例第219条第1項から第7項までに規定する設備に関する規準を満たすことをもって基準を満たすものとみなすことができる。</p> <p>1 内容及び手続の説明及び契約の締結等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、あらかじめ、入居申込者又はその家族に対し、運営規程の概要、従業者の勤務体制、利用料の額及びその改定の方法その他の入居申込者のサービスの選択に資すると認められる重</p>	<p>・ 予防条例第205条第5項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の2(4))</p> <p>・ 予防条例第205条第6項</p> <p>・ 予防条例第205条第7項</p> <p>・ 予防条例第205条第8項</p> <p>・ 法第115条の4第2項</p> <p>・ 予防条例第208条第1項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(4))</p>	<p>・ 平面図</p> <p>・ 運営規程</p> <p>・ 重要事項説明書</p> <p>・ 介護予防特定施設入居者生活介護利用契約書</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>要事項を記した文書を交付して説明を行い、同意を得るとともに、入居及び指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に関する契約を文書により締結をしているか。</p> <p>(2) わかりやすい説明書やパンフレット等の文書を交付して懇切丁寧に説明を行っているか。</p> <p>また、契約書においては、少なくとも、介護サービスの内容及び利用料その他費用の額、契約解除の条件を記載しているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、契約において、入居者の権利を不当に制限するような契約解除の条件を定めていないか。</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、適切な指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供するため利用者を介護居室又は一時介護室に移して介護を行う場合は、介護居室又は一時介護室に移る際の当該利用者の意思の確認等の手続をあらかじめ契約に係る文書に明記しているか。</p> <p>※ 特定施設入居者生活介護と介護予防特定施設入居者生活介護の契約については、別の契約書とすることなく、1つの契約書によることができる。</p> <p>2 指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供の開始等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、正当な理由なく、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供を拒んでいないか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、入居者が指定介護予防特定施設入居者生活介護に代えて当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者以外の者が提供する介護予防サービスを利用することを妨げていない</p>	<p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(4))</p> <p>・ 予防条例第208条第2項</p> <p>・ 予防条例第208条第3項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(4))</p> <p>・ 予防条例第207条第1項</p> <p>・ 予防条例第207条第2項</p>	<p>・ 同意書等</p> <p>・ 入居契約書</p> <p>・ 入居申込受付簿</p> <p>・ 介護予防特定施設入居者生活介護利用契約書</p> <p>・ 介護サービス記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>か。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、入居者等が入院治療を要する者であること等により入居者等に対し自ら必要な指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供することが困難であると認めた場合は、病院又は診療所の紹介その他の措置を速やかに講じているか。</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定特定入居者生活介護の提供に当たっては、利用者の心身の状況、置かれている環境等の把握に努めているか。</p> <p>3 サービスの提供の記録</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供の開始に際しては当該開始の日及び入居している指定介護予防特定施設の名称を、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供の終了に際しては当該終了の日を、利用者の被保険者証に記載しているか。(指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供を受けている者は、居宅療養管理指導以外の居宅サービス、地域密着型サービス及び施設サービスについて保険給付を受けることはできない。)</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供した際には、提供したサービスの具体的な内容等を記録しているか。</p> <p>4 利用料等の受領</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、法定代理受領サービスに該当する指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供した際には、利用者から利用料の一部として、当該指定介護予防特定施設入居者生活介護に係る介護</p>	<p>・予防条例第207条第3項</p> <p>・予防条例第207条第4項</p> <p>・予防条例第209条第1項 ・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(5))</p> <p>・予防条例第209条第2項</p> <p>・予防条例第211条第1項</p>	<p>・他機関への紹介の記録</p> <p>・利用者に関する記録</p> <p>・介護保険被保険者証</p> <p>・提供したサービスの具体的な内容等(介護・看護等)に関する記録</p> <p>・介護予防特定施設サービス計画書 ・領収証控</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>予防サービス費用基準額から当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者に支払われる介護予防サービス費の額を控除して得た額の支払を受けているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、法定代理受領サービスに該当しない指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供した際に利用者から支払を受ける利用料の額と指定介護予防特定施設入居者生活介護に係る介護予防サービス費用基準額との間に、不合理な差額が生じないようにしているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、(1)及び(2)の支払を受ける額のほか、次に掲げる費用の額以外の支払を利用者から受けていないか。</p> <p>① 利用者の選定により提供される介護その他の日常生活上の便宜に要する費用</p> <p>② おむつ代</p> <p>③ ①及び②に掲げるもののほか、指定介護予防特定施設入居者生活介護において提供される便宜のうち、日常生活において通常必要となるものに係る費用であって、かつ、その利用者に負担させることが適当と認められるもの。</p> <p>(4) (3)①の費用の具体的な範囲については、次に掲げるものに限られているか。</p> <p>イ 人員配置が手厚い場合の介護サービス利用料 看護・介護職員の人数が、常勤換算方法で、「要介護者等の数（前年度の平均値）」及び「要支援者の数（前年度の平均値）に0.5を乗じて得た数」の合計数が、2.5又はその端数を増すごとに1人以上（要介護者等が30人未満の場合は、居宅条例等に基づき算出された人数に2人を加えた人数以上）である場合に受領しているか。</p>	<p>・予防条例第211条第2項</p> <p>・予防条例第211条第3項</p> <p>・都規則142第55条</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(6)②)</p> <p>・平12老企52</p>	<p>・運営規程（利用料その他の費用の確認）</p> <p>・重要事項説明書</p> <p>・請求書控</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>また、この人員配置が手厚い場合の介護サービス利用料については、看護・介護職員の配置に必要な費用から適切に算出された額となっているか。</p> <p>ロ 個別的な選択による介護サービス利用料</p> <p>利用者の特別な希望により行われる個別的な介護サービスについては、本来特定施設入居者生活介護として包括的に行うべき介護サービスとは明らかに異なり、個別性の強いものに限定されているか。</p> <p>なお、看護・介護職員が当該サービスを行った場合は、当該サービスに要した時間を除外して、居宅条例等上の看護・介護職員の人数の算定（常勤換算）が行われているか。</p> <p>(5) (3)③の費用の具体的な範囲については、別に通知された「通所介護等における日常生活に要する費用の取扱いについて」に沿って適切に取り扱われているか。</p> <p>(6) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、(3)の費用の額に係るサービスの提供に当たっては、あらかじめ、利用者又はその家族に対し、当該サービス内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ているか。</p> <p>(7) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護その他のサービスの提供に要した費用につき、その支払を受ける際、当該支払をした居宅要介護被保険者に対し、施行規則第65条で定めるところにより、領収証を交付しているか。</p> <p>(8) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、法第41条第8項の規定により交付しなければならない領収証に、指定介護予防特定施設入居者生活介護について居宅要介護被保険者から支払を受けた費用の額のうち、同条第4項第2号に規定する厚生労働大臣が定める基準により算定</p>	<p>・平12老企54</p> <p>・平12老企52</p> <p>・予防条例第211条第4項</p> <p>・法第41条第8項</p> <p>・施行規則第65条</p>	<p>・説明書</p> <p>・同意書</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>した費用の額（その額が現に当該指定介護予防特定施設入居者生活介護に要した費用の額を超えるときは、当該現に指定介護予防特定施設入居者生活介護に要した費用の額とする。）に係るもの及びその他の費用の額を区分して記載し、当該その他の費用の額についてはそれぞれ個別の費用ごとに区分して記載しているか。</p> <p>5 口腔衛生の管理</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の口腔の健康の保持を図り、自立した日常生活を営むことができるよう、口腔衛生の管理体制を整備し、各利用者の状態に応じた口腔衛生の管理を計画的に行っているか。</p> <p>(2) 当該施設において、歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、当該施設の介護職員に対する口腔衛生の管理に係る技術的助言及び指導を年2回以上行っているか。</p> <p>(3) (2)の技術的助言及び指導に基づき、以下の事項を記載した、入所者の口腔衛生の管理体制に係る計画を作成するとともに、必要に応じて、定期的に当該計画を見直しているか。なお、口腔衛生の管理体制に係る計画に相当する内容を特定施設サービス計画の中に記載する場合はその記載をもって口腔衛生の管理体制に係る計画の作成に代えることができるものとする。</p> <p>イ 助言を行った歯科医師 ロ 歯科医師からの助言の要点 ハ 具体的方策 ニ 当該施設における実施目標 ホ 留意事項・特記事項</p> <p>(4) 医療保険において歯科訪問診療料が算定された日に、</p>	<p>・ 予防条例第211条の2</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(9)①)</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(9)②)</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>介護職員に対する口腔清掃等に係る技術的助言及び指導又は(2)の計画に関する技術的助言及び指導を行うにあたっては、歯科訪問診療又は訪問歯科衛生指導の実施時間以外の時間帯に行っているか。</p> <p>なお、当該施設と計画に関する技術的助言及び指導を行う歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士においては、実施事項等について文書で取り決めること。</p> <p>(経過措置) 5について、義務付けの適用に当たっては、令和9年3月31日までの間は、努力義務とする。</p> <p>6 身体的拘束等の禁止</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たっては、利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等を行っていないか。</p> <p>身体的拘束等を行う際には、「切迫性」「非代替性」「一時性」の三つの要件を満たし、かつ、それらの要件の確認等の手続きが組織等として極めて慎重に実施され、その具体的な内容について記録されているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入所者生活介護事業所の管理者及び従業者は、身体拘束廃止を実現するために正確な事実認識を持っているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入所者生活介護事業所の管理者は、管理者及び各職種の従業者で構成する「身体的拘束適正化検討委員会」などを設置し、事業所全体で身体拘束廃止に取り組むとともに、改善計画を作成しているか。</p> <p>改善計画に盛り込むべき内容</p>	<p>第3の10の3(9)③)</p> <p>・予防条例附則第5項</p> <p>・予防条例第212条第1項</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(7)①)</p> <p>・平13老発155(「身体拘束ゼロ作戦」の推進について)</p> <p>・平13老発155の2</p> <p>・平13老発155の3、5</p>	<p>・身体的拘束等適正化検討委員会等における三要件に関する検討・確認の記録</p> <p>・介護予防特定施設サービス計画書</p> <p>・経過観察記録</p> <p>・介護日誌</p> <p>・拘束解除に向けた会議の記録</p> <p>・本人又は家族への身体的拘束等に関する説明書</p> <p>・研修等記録</p> <p>・身体的拘束適正化検討委員会などの記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>① 事業所内の推進体制</p> <p>② 介護の提供体制の見直し</p> <p>③ 「緊急やむを得ない場合」を判断する体制・手続き</p> <p>④ 事業所の設備等の改善</p> <p>⑤ 事業所の従業者その他の関係者の意識啓発のための取り組み</p> <p>⑥ 利用者の家族への十分な説明</p> <p>⑦ 身体拘束廃止に向けての数値目標</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録しているか。</p> <p>なお、記録に当たっては、「身体拘束ゼロへの手引き」に例示されている「身体拘束に関する説明書・経過観察記録」などを参考として、適切な記録を作成し、保存しているか。</p> <p>(5) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、身体的拘束等の適正化を図るための措置を講じているか。</p> <p>① 身体的拘束等の適正化に係る対策を検討するための委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他従業者に周知徹底を図らなければならない。なお、当該委員会は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。</p> <p>② 身体的拘束等の適正化のための指針を整備しなければならない。</p> <p>③ 介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施しなければならない。</p>	<p>・予防条例第212条第2項</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(7)①)</p> <p>・平13老発155の6</p> <p>・予防条例第212条第3項</p> <p>・都規則142第55条の2</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(7)②③④)</p>	<p>・緊急やむを得ない場合の検討の記録</p> <p>・本人又は家族への身体的拘束等に関する説明書</p> <p>・緊急やむを得ない身体拘束に関する経過観察・再検討記録</p> <p>・身体的拘束等適正化検討委員会などの記録</p> <p>・職員等に周知したことが確認できる記録</p> <p>・身体的拘束等適正化のための指針</p> <p>・研修実施記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(2) 介護予防特定施設従事者の日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、管理者との兼務関係等を勤務表上明確にしているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、当該指定介護予防特定施設の従業者によって指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供しているか。</p> <p>ただし、当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者が業務の管理及び指揮命令を確実に行うことができる場合は、この限りでない。</p> <p>なお、指定介護予防特定施設入所者生活介護に係る業務の全部又は一部を他の事業者（以下「受託者」という。）に行わせる場合は、委託契約において次に掲げる事項を文書により取り決めているか。</p> <p>この場合において、指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者（以下「委託者」という。）は受託者に委託した業務の全部又は一部を再委託させていないか。</p> <p>なお、給食、警備等の介護予防特定施設入所者生活介護に含まれない業務については、この限りでない。</p> <p>① 当該委託の範囲</p> <p>② 当該委託に係る業務の実施に当たり遵守すべき条件</p> <p>③ 受託者の従業者により当該委託業務が運営基準に従って適切に行われていることを委託者が定期的に確認する旨</p> <p>④ 委託者が当該委託業務に関し受託者に対し指示を行い得る旨</p> <p>⑤ 委託者が当該委託業務に関し改善の必要を認め、所要の措置を講じるよう④の指示を行った場合において、当該措置が講じられたことを委託者が確認する旨</p> <p>⑥ 受託者が実施した当該委託業務により入所者に賠償すべき事故が発生した場合における責任の所在</p>	<p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(11)①)</p> <p>・ 予防条例第213条第2項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(11)②)</p>	<p>・ 職員勤務表</p> <p>・ タイムカード等</p> <p>・ 業務委託契約書</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>⑦ その他当該委託業務の適切な実施を確保するために必要な事項</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設生活介護事業者が行う(3)の④の指示は、文書により行っているか。</p> <p>(5) 指定介護予防特定施設入所者生活介護事業者は、予防条例第216条第2項の規定により、(3)の③及び⑤の確認の結果の記録を作成し、2年間保存しているか。</p> <p>(6) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護に係る業務の全部又は一部を委託により他の事業者に行わせる場合は、当該事業者の業務の実施状況について定期的に確認し、その結果等を記録しているか。</p> <p>(7) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、介護予防特定施設従業者の資質向上のための研修の機会を確保しているか。その際、研修機関が実施する研修や当該事業所内の研修への参加の機会を計画的に確保しているか。</p> <p>(8) (7)の場合において、指定特定施設入居者生活介護事業者は、介護に関わる全ての者の認知症対応力を向上させ、認知症についての理解の下、本人主体の介護を行い、認知症の人の尊厳の保障を実現していく観点から、全ての特定施設従業者（看護職員、介護福祉士又は介護支援専門員の資格を有する者、法第8条第2項に規定する政令で定める者その他これらに類する者を除く。）に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じているか。</p> <p>当該義務付けの対象とならない者は、各資格のカリキュラム等において、認知症介護に関する基礎的な知識及び技術を習得している者とするとし、具体的には、同条第3項において規定されている看護師、准看護師、介護福祉</p>	<p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(11)④)</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(11)③、⑤)</p> <p>・ 予防条例第213条第3項</p> <p>・ 予防条例第213条第4項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(11)⑥参照(第3の2の3(3)③))</p> <p>・ 予防条例第213条第4項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(11)⑥参照(第3の2の3(3)③))</p>	<p>・ 指示文書等</p> <p>・ 確認結果記録等</p> <p>・ 研修受講修了証明書</p> <p>・ 研修計画書</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>士、介護支援専門員、実務者研修修了者、介護職員初任者研修修了者、生活援助従事者研修修了者に加え、介護職員基礎研修課程又は訪問介護員養成研修一級課程・二級課程修了者、社会福祉士、医師、歯科医師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、精神保健福祉士、管理栄養士、栄養士、あん摩マッサージ師、はり師、きゅう師等とする。</p> <p>(9) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、適切な指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供を確保する観点から、職場において行われる優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたもの又は性的な言動により特定施設従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じているか。</p> <p>なお、次のとおりの事業主が講ずべき措置の具体的内容及び事業主が講じることが望ましい取組を行っているか。</p> <p>① 事業主が講ずべき措置の具体的内容</p> <p>事業主が講ずべき措置の具体的な内容は、事業主が職場における性的な言動に起因する問題に関して雇用管理上講ずべき措置等についての指針（平成18年厚生労働省告示第615号）及び事業主が職場における優越的な関係を背景とした言動に起因する問題に関して雇用管理上講ずべき措置等についての指針（令和2年厚生労働省告示第5号。以下「パワーハラスメント指針」という。）において規定されているとおりであるが、特に留意されたい内容は以下のとおりである。</p> <p>イ 事業主の方針等の明確化及びその周知・啓発</p> <p>職場におけるハラスメントの内容及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針を明確化</p>	<p>・ 予防条例第213条第5項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(11)⑦参照（第3の1の3(6)④）)</p>	<p>確認書類等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>し、従業者に周知・啓発すること。</p> <p>ロ 相談（苦情を含む。以下同じ。）に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備 相談に対応する担当者をあらかじめ定めること等により、相談への対応のための窓口をあらかじめ定め、労働者に周知すること。</p> <p>② 事業主が講じることが望ましい取組について パワーハラスメント指針においては、顧客等からの著しい迷惑行為（カスタマーハラスメント）の防止のために、事業主が雇用管理上の配慮として行うことが望ましい取組の例として、以下のアからウまでが規定されている。</p> <p>イ 相談に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備</p> <p>ロ 被害者への配慮のための取組（メンタルヘルス不調への相談対応、行為者に対して1人で対応させない等）</p> <p>ハ 被害防止のための取組（マニュアル作成や研修の実施等、業種・業態等の状況に応じた取組） 介護現場では特に、利用者又はその家族等からのカスタマーハラスメントの防止が求められていることから、</p> <p>①（事業者が講ずべき措置の具体的内容）の必要な措置を講じるにあたっては、「介護現場におけるハラスメント対策マニュアル」、「（管理職・職員向け）研修のための手引き」等を参考にした取組を行うことが望ましい。この際、上記マニュアルや手引きについては、厚生労働省ホームページに掲載されているので参考にすること。</p> <p>9 協力医療機関等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者</p>	<p>根拠法令</p> <p>・予防条例第214条第1項</p>	<p>確認書類等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>の病状の急変等に備えるため、あらかじめ、協力医療機関（当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者との間で、利用者が医療を必要とした際の連携協力が合意されている医療機関をいう。）を定めているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、(1)に基づき協力医療機関を定めるに当たっては、以下の要件を満たす協力医療機関を定めるよう努めているか。</p> <p>① 利用者の病状が急変した場合等において医師又は看護職員が相談対応を行う体制を、常時確保していること。</p> <p>② 当該指定特定施設入居者生活介護事業者からの診療の求めがあった場合において診療を行う体制を、常時確保していること。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、1年に1回以上、協力医療機関との間で、利用者の病状が急変した場合等の対応を確認するとともに、協力医療機関の名称等を、知事に届け出ているか。</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）第6条第17項に規定する第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症（同条第7項に規定する新型インフルエンザ等感染症、同条第8項に規定する指定感染症又は同条第9項に規定する新感染症をいう。）の発生時等の対応を取り決めるよう努めているか。</p> <p>(5) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、協力医療機関が第二種協定指定医療機関である場合においては、当該第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応について協議を行っているか。</p> <p>(6) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者</p>	<p>・ 予防条例第232条第2項</p> <p>・ 都規則141第59条の3</p> <p>・ 予防条例第232条第3項</p> <p>・ 予防条例第232条第4項</p> <p>・ 予防条例第232条第5項</p> <p>・ 予防条例第232条第6項</p>	<p>・ 協力医療機関等協定書等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>が協力医療機関その他の医療機関に入院した後に、当該利用者の病状が軽快し、退院が可能となった場合においては、再び当該指定特定施設に速やかに入居させることができるよう努めているか。</p> <p>(7) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、あらかじめ、協力歯科医療機関（当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者との間で、利用者が歯科治療を必要とした際の連携協力が合意されている歯科医療機関をいう。）を定めておくよう努めているか。</p> <p>(8) (1)及び(2)の協力医療機関及び協力歯科医療機関は、特定施設から近距離であるよう努めているか。</p> <p>(9) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の入院や休日夜間等における対応について円滑な協力を得るため、協力医療機関との間であらかじめ必要な事項を取り決めているか。</p> <p>10 地域との連携等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護の事業の運営に当たっては、地域住民との連携、協力等により地域との交流を図っているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、区市町村が実施する社会福祉に関する事業に協力するよう努めているか。</p> <p>11 記録の整備</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、従業者、設備、備品及び会計に関する記録を整備しているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者</p>	<p>・ 予防条例第232条第7項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(14))</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(14)①)</p> <p>・ 予防条例第215条第1項</p> <p>・ 予防条例第215条第2項</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(16)②)</p> <p>・ 予防条例第216条第1項</p> <p>・ 予防条例第216条第2項</p>	<p>・ 介護予防特定施設サービス計画書</p> <p>・ 利用者に関する記録</p> <p>・ 身体的拘束等に関する記録</p> <p>・ 指示文書等</p> <p>・ 確認結果記録等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>に対する指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に関する次に掲げる記録を整備し、当該利用者の退去の日から2年間保存しているか。</p> <p>① 介護予防特定施設サービス計画</p> <p>② 予防条例第209条第2項に規定する提供したサービスの具体的な内容等の記録</p> <p>③ 予防条例第212条第2項に規定する身体的拘束等の態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに理由の記録</p> <p>④ 予防条例第213条第3項に規定する結果等の記録</p> <p>⑤ 予防条例第53条の3規定を準用する区市町村への通知に係る記録</p> <p>⑥ 予防条例第54条の7条第2項の規定を準用する苦情の内容等の記録</p> <p>⑦ 予防条例第54条の9条第1項の規定を準用する事故の状況及び処置についての記録</p> <p>12 受給資格等の確認</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供の開始に際し、利用者の提示する被保険者証によって、被保険者資格、要支援認定の有無及び要介護認定の有効期間を確認しているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、被保険者証に認定審査会意見が記載されているときは、当該認定審査会意見に配慮して、指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供するよう努めているか。</p> <p>13 要支援認定等の申請に係る援助</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、要支援</p>	<p>・予防条例第217条準用(第52条の6第1項)</p> <p>・法第115条の3第2項</p> <p>・予防条例第217条準用(第52条の6第2項)</p> <p>・予防条例第217条準用(第52</p>	<p>・入居者に関する記録</p> <p>・介護予防特定施設サービス計画書</p> <p>・利用者に関する記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>認定の申請をしていないことにより要支援認定を受けていない利用申込者に対しては、当該利用申込者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行っているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、介護予防支援（これに相当するサービスを含む。）が利用者に対して行われていない等の場合に必要と認めるときは、当該利用者の受けている要支援認定の更新の申請が、遅くとも当該要支援認定の有効期間の満了日の30日前までに行われるよう必要な援助を行っているか。</p> <p>14 保険給付の請求のための証明書の交付 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、法定代理受領サービスに該当しない指定介護予防特定施設入居者生活介護に係る利用料の支払を受けた場合は、当該指定介護予防特定施設入居者生活介護の内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を利用者に交付しているか。</p> <p>15 利用者に関する区市町村への通知 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者が正当な理由なく、指定介護予防特定施設入居者生活介護の利用に関する指示に従わないことにより、要支援状態の程度を増進させ、若しくは要介護状態になったと認められる場合又は偽りその他不正の行為によって保険給付を受け、若しくは受けようとした場合は、遅滞なく、意見を付してその旨を区市町村に通知しているか。</p>	<p>条の7第1項)</p> <p>・予防条例第217条準用(第52条の7第2項)</p> <p>・予防条例第217条準用(第53条の2)</p> <p>・予防条例第217条準用(第53条の3)</p>	<p>・サービス提供証明書(控) (介護給付費明細書代用可)</p> <p>・区市町村への通知の記録</p> <p>・掲示場所及び内容</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>16 掲示</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設の見やすい場所に、運営規程の概要、介護予防特定施設従業者の勤務体制、事故発生時の対応、苦情処理の体制、提供するサービスの第三者評価の実施状況(実施の有無、実施した直近の年月日、実施した評価機関の名称、評価結果の開示状況)等のその他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を掲示しているか。</p> <p>イ 事業所の見やすい場所とは、重要事項を伝えるべき介護サービスの利用申込者、利用者又はその家族に対して見やすい場所のことであること。</p> <p>ロ 介護予防特定施設従業者の勤務の体制については、職種ごと、常勤・非常勤ごと等の人数を掲示すること。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、(1)の規定による掲示を行わない場合、それに代えて、(1)に規定する重要事項を記載したファイル等を介護サービスの利用申込者、利用者又はその家族等が自由閲覧可能な形で当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所内に備え付けているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、原則として、重要事項をウェブサイトに掲載しているか。</p> <p>17 秘密保持等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所の従業者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はそ</p>	<p>・予防条例第217条準用(第54条の3第1項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の1の3(24)①))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の3第2項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の1の3(24)②))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の3第3項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の1の3(24)①))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の4第1項)</p>	<p>・備付場所及び内容</p> <p>・ウェブサイトの掲載内容</p> <p>・就業時の取り決め等の記録</p> <p>・利用者等との同意書</p> <p>・実際に使用された文書等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>の家族の秘密を漏らしていないか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、従業者であった者が、正当な理由なく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合にあつては利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合にあつては当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ているか。</p> <p>18 広告 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設について広告をする場合は、その内容が虚偽又は誇大なものでないようになっているか。</p> <p>19 介護予防支援事業者に対する利益供与の禁止 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、介護予防支援事業者又はその従業者に対し、利用者に特定の事業者によるサービスを利用させることの対償として、金品その他の財産上の利益を供与していないか。</p> <p>20 苦情処理 (1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者及びその家族からの指定介護予防特定施設入居者生活介護に関する苦情に迅速かつ適切に対応するために、窓口の設置その他の必要な措置を講じているか。 具体的には、相談窓口、苦情処理の体制及び手順等当該</p>	<p>・予防条例第217条準用(第54条の4第2項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の1の3(25)②))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の4第3項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の1の3(25)③))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の5)</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の6)</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の7第1項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領</p>	<p>(会議資料等)</p> <p>・パンフレット等</p> <p>・ポスター等</p> <p>・ホームページ</p> <p>・苦情対応マニュアル等</p> <p>・重要事項説明書等</p> <p>・掲示物</p> <p>・苦情に関する記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>事業所における苦情を処理するために講ずる措置の概要について明らかにし、利用申込者又はその家族にサービス内容を説明する文書に苦情に対する措置の概要についても併せて記載するとともに、事業所に掲示し、かつ、ウェブサイトに掲載しているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、(1)の苦情を受け付けた場合は、当該苦情の内容等を記録しているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、苦情がサービスの質の向上を図る上での重要な情報であるとの認識に立ち、苦情の内容を踏まえ、サービスの質の向上に向けた取組を自ら行っているか。</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、提供した指定介護予防特定施設入居者生活介護に関し、法第23条の規定による市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該区市町村の職員が行う質問若しくは照会に応じているか。</p> <p>また、利用者からの苦情に関して市町村が行う調査に協力し、当該区市町村から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っているか。</p> <p>さらに、これらの場合において、当該区市町村からの求めがあったときは、当該改善の内容を報告しているか。</p> <p>(5) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、提供した指定介護予防特定施設入居者生活介護に関する利用者からの苦情に関して国民健康保険団体連合会が行う法第176条第1項第3号の規定による調査に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から同号の規定による指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っているか。</p>	<p>第3の10の3(19)参照(第3の1の3(28)①))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の7第2項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の1の3(28)②))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の7第3項)</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の7第4項)</p>	<p>・照会への対応記録</p> <p>・指導等に関する記録</p> <p>・区市町村への報告記録</p> <p>・事故対応マニュアル等</p> <p>・事故に関する記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>また、この場合において、当該国民健康保険団体連合会からの求めがあったときは、当該改善の内容を報告しているか。</p> <p>21 事故発生時の対応</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者に対する指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供により事故が発生した場合は、速やかに区市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、当該事故の状況及び処置についての記録その他必要な措置を講じているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者に対する指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償を行っているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、事故が生じた際にはその原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じているか。</p> <p>22 会計の区分</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、各指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所において経理を区分するとともに、指定介護予防特定施設入居者生活介護の事業の会計とその他の事業の会計を区分しているか。</p> <p>(2) 具体的な会計処理の方法については、別に通知された「介護保険の給付対象事業における会計の区分について」を参考として適切に行われているか。</p> <p>23 緊急時等の対応</p>	<p>・予防条例第217条準用(第54条の9第1項)</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の9第2項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の1の3(30)③))</p> <p>・予防条例第217条準用(第54条の10)</p> <p>・平13老振発18</p>	<p>・会計関係書類</p> <p>・看護記録</p> <p>・業務日誌等</p> <p>・協力医療機関協定書等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(1) 指定介護予防特定施設従業者は、現に指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供を行っているときに利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師又はあらかじめ当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者が定めた協力医療機関（当該指定介護予防特定施設従業者との間で、利用者が医療を必要とした際の連携協力が合意されている医療機関をいう。）への連絡を行う等の必要な措置を講じているか。</p> <p>(2) 緊急時において円滑な協力を得るため、当該協力医療機関との間であらかじめ必要な事項を取り決めているか。</p> <p>24 管理者の責務</p> <p>(1) 管理者は、当該指定介護予防特定施設従業者の管理及び指定介護予防特定施設入居者生活介護の利用の申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行っているか。</p> <p>(2) 管理者は、当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所の従業者に、予防条例の「第 11 章第 4 節運営に関する基準」及び「第 11 章第 5 節介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準」の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行っているか。</p> <p>25 非常災害対策</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、非常災害に関する具体的な計画を策定し、また、非常災害時の関係機関への通報及び連携の体制を整備し、定期的に、これらを従業者に周知するとともに、避難訓練、救出訓練その他必要な訓練を行っているか。</p> <p>関係機関への通報及び連携体制の整備として、火災等の</p>	<p>・予防条例第217条準用(第54条)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の2の3(6)②))</p> <p>・予防条例第217条準用(第51条第1項)</p> <p>・予防条例第217条準用(第51条第2項)</p> <p>・予防条例第217条準用(第121条の2第1項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の6の3(7)①))</p>	<p>・業務日誌等</p> <p>・組織図、組織規程</p> <p>・運営規程</p> <p>・職務分担表</p> <p>・消防計画</p> <p>・避難訓練記録等</p> <p>・防火管理者手帳等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>災害時に、地域の消防機関へ速やかに通報する体制をとるよう従業員に周知徹底するとともに、日頃から消防団や地域住民との連携を図り、火災等の際に消火・避難等に協力してもらえるような体制作りを行っているか。</p> <p>なお、「非常災害に関する具体的計画」とは、消防法施行規則（昭和36年4月1日自治省令第6号）第3条に規定する消防計画（これに準ずる計画を含む。）及び風水害、地震等の災害に対処するための計画をいう。</p> <p>この場合、消防計画の策定及びこれに基づく消防業務の実施は、消防法（昭和23年7月24日法律第186号）第8条の規定により防火管理者を置くこととされている指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所にあつてはその者に行わせているか。</p> <p>また、防火管理者を置かなくてもよいこととされている指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所においても、防火管理について責任者を定め、その者に消防計画に準ずる計画の樹立等の業務を行わせているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、(1)に規定する訓練の実施に当たって、地域住民の参加が得られるよう地域住民等との連携に努めているか。</p> <p>日頃から地域住民との密接な連携体制を確保するなど、訓練の実施に協力を得られる体制づくりに努めているか。</p> <p>訓練の実施に当たっては、消防関係者の参加を促し、具体的な指示を仰ぐなど、より実効性のあるものとしているか。</p> <p>26 衛生管理等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の使用する施設、食器その他の設備及び飲用に供する水に</p>	<p>根拠法令</p> <p>・ 予防条例第217条準用(第121条の2第2項)</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(19)参照(第3の6の3(7)②))</p> <p>・ 予防条例第217条準用(第139条の2第1項)</p>	<p>確認書類等</p> <p>・ 消防計画に準ずる計画</p> <p>・ 受水槽清掃記録</p> <p>・ 飲用水の衛生チェック記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>ついて、衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じているか。</p> <p>① 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所の助言・指導を求めるとともに、常に密接な連携を保っているか。</p> <p>② インフルエンザ対策、腸管出血性大腸菌感染症対策、レジオネラ症対策等について、適切な措置を講じているか。</p> <p>③ 空調設備等により施設内の適温の確保に努めているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げるとおりの措置を講じているか。</p> <p>① 感染症の予防及びまん延の防止に係る対策を検討するための感染症対策委員会その他の委員会をおおむね6月に1回以上開催しているか。また、その結果について、介護予防特定施設従業者に十分に周知しているか。具体的には以下の取扱いとすること。</p> <p>イ 当該事業所における感染対策委員会であり、感染対策の知識を有するものを含む、幅広い職種により構成するよう努めているか。</p> <p>ロ 特に、感染症対策の知識を有する者については外部の者も含め積極的に参画を得るよう努めているか。</p> <p>ハ 構成メンバーの責任及び役割分担を明確にしているか。また、感染対策担当者を決めているか。</p> <p>ニ 感染対策委員会は、利用者の状況など事業所の状況に応じ、おおむね6月に1回以上、定期的を開催してい</p>	<p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(13)①参照(第3の6の3(6)①))</p> <p>・ 予防条例第217条準用(第139条の2第2項)</p> <p>・ 都規則142第56条準用(第32条の2)</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(13)②イ)</p>	<p>・ 定期消毒の記録</p> <p>・ 衛生管理マニュアル</p> <p>・ 感染症予防マニュアル</p> <p>・ 食中毒防止等の記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>ハ 研修の実施は、厚生労働省「介護施設・事業所の職員向け感染症対策力向上のための研修教材」等を活用するなど、事業所内で行うものでも差し支えなく、当該事業所の実態に応じ行っているか。</p> <p>ニ 平時から、実際に感染症が発生した場合を想定し、発生時の対応について、訓練（シミュレーション）を定期的（年2回以上）に行っているか。</p> <p>ホ 訓練においては、感染症発生時において迅速に行動できるよう、発生時の対応を定めた指針及び研修内容に基づき、事業所内の役割分担の確認や、感染対策をした上でのケアの演習などを実施しているか。</p> <p>ヘ 訓練の実施は、机上を含めその実施手法は問わないものの、机上及び実地で実施するものを適切に組み合わせながら実施しているか。</p> <p>④ ①の委員会は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。この際、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守しているか。</p> <p>なお、感染対策委員会は、他の会議体を設置している場合、これと一体的に設置・運営することとして 差し支えない。また、事業所に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。</p> <p>27 業務継続計画の策定等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、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介護予</p>	<p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(13)②イ)</p> <p>・ 予防条例第217条準用(第52条の2の2第1項)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>防特定施設入居者生活介護の提供を継続的に行い、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じているか。</p> <p>(2) (1)の業務継続計画には、以下の項目等を記載しているか。その際、各項目の記載内容については、「介護施設・事業所における感染症発生時の業務継続ガイドライン」及び「介護施設・事業所における自然災害発生時の業務継続ガイドライン」を参照しているか。また、想定される災害等は地域によって異なるものであることから、項目については実態に応じて設定しているか。</p> <p>なお、感染症及び災害の業務継続計画を一体的に策定することを妨げるものではない。さらに、感染症に係る業務継続計画、感染症の予防及びまん延の防止のための指針、災害に係る業務継続計画並びに非常災害に関する具体的計画については、それぞれに対応する項目を適切に設定している場合には、一体的に策定することとして差し支えない。</p> <p>① 感染症に係る業務継続計画</p> <ul style="list-style-type: none"> イ 平時からの備え（体制構築・整備、感染症防止に向けた取組の実施、備蓄品の確保等） ロ 初動対応 ハ 感染拡大防止体制の確立（保健所との連携、濃厚接触者への対応、関係者との情報共有等） <p>② 災害に係る業務継続計画</p> <ul style="list-style-type: none"> イ 平常時の対応（建物・設備の安全対策、電気・水道等のライフラインが停止した場合の対策、必要品の備蓄等） ロ 緊急時の対応（業務継続計画発動基準、対応体制等） ハ 他施設及び地域との連携 	<p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(12)①)</p> <p>・ 施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(12)②)</p>	<p>・ 業務継続計画</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、介護予防特定施設従業者に対し、業務継続計画について周知しているか。また、必要な研修及び訓練を定期的実施しているか。</p> <p>研修及び訓練の実施にあたっては、全ての従業者が参加できるようにするよう努めているか。</p> <p>(4) (3)の研修の内容は、感染症及び災害に係る業務継続計画の具体的内容を職員間に共有するとともに、平常時の対応の必要性や、緊急時の対応にかかる理解の励行を行うものとなっているか。また、職員教育を組織的に浸透させていくために、定期的（年2回以上）な教育を開催するとともに、新規採用時には別に研修を実施するよう努めているか。また、研修の実施内容についても記録しているか。</p> <p>なお、感染症の業務継続計画に係る研修については、感染症の予防及びまん延の防止のための研修と一体的に実施することも差し支えない。</p> <p>(5) (3)の訓練（シミュレーション）においては、感染症や災害が発生した場合において迅速に行動できるよう、業務継続計画に基づき、事業所内の役割分担の確認、感染症や災害が発生した場合に実践するケアの演習等を定期的（年2回以上）に実施しているか。また、訓練の実施は、机上を含めその実施手法は問わないものの、机上及び実地で実施するものを適切に組み合わせながら実施しているか。</p> <p>なお、感染症の業務継続計画に係る訓練については、感染症の予防及びまん延の防止のための訓練と一体的に実施することも差し支えない。また、災害の業務継続計画に係る訓練については、非常災害対策に係る訓練と一体的に実施することも差し支えない。</p> <p>(6) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、定期的</p>	<p>・予防条例第217条準用(第52条の2の2第2項)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3 (12) ①③)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3 (12) ③)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3 (12) ④)</p> <p>・予防条例第217条準用(第52</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行っているか。</p> <p>28 虐待の防止 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、虐待の発生及び再発を防止するため、次に掲げるとおりの措置を講じているか。</p> <p>(1) 虐待の防止に係る対策を検討するための委員会（以下「虐待防止検討委員会」という。）を定期的開催しているか。また、その結果について、介護予防特定施設従業者に十分に周知しているか。</p> <p>① 虐待等の発生の防止・早期発見に加え、虐待等が発生した場合はその再発を確実に防止するための対策を検討しているか。</p> <p>② 管理者を含む幅広い職種で構成しているか。</p> <p>③ 構成メンバーの責務及び役割分担を明確にしているか。</p> <p>④ 虐待防止の専門家を委員として積極的に活用するよう努めているか。</p> <p>⑤ 虐待等の事案について、一概に情報を従業者に共有せず、個別の状況に応じて慎重に対応しているか。</p> <p>⑥ 次の事項について検討しているか。また、そこで得た結果（事業所における虐待に対する体制、虐待等の再発防止策等）を従業者に周知徹底しているか。</p> <p>イ 虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関すること</p> <p>ロ 虐待の防止のための指針の整備に関すること</p> <p>ハ 虐待の防止のための職員研修の内容に関すること</p>	<p>条の2の2第3項)</p> <p>・予防条例第217条準用（第54条の9の2）</p> <p>・都規則142第56条準用（第9条の3第1項）</p> <p>・都規則142第56条準用（第9条の3第1項第1号）</p> <p>・施行要領第4の1（施行要領第3の10の3(17)①）</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>ニ 虐待等について、従業者が相談・報告できる体制整備に関すること</p> <p>ホ 従業者が高齢者虐待を把握した場合に、市町村への通報が迅速かつ適切に行われるための方法に関すること</p> <p>へ 虐待等が発生した場合、その発生原因等の分析から得られる再発の確実な防止策に関すること</p> <p>ト 前号の再発の防止策を講じた際に、その効果についての評価に関すること</p> <p>(2) 虐待の防止のための指針を整備しているか。</p> <p>① 「虐待の防止のための指針」には、次のような項目を盛り込んでいるか。</p> <p>イ 事業所における虐待の防止に関する基本的考え方</p> <p>ロ 虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関する事項</p> <p>ハ 虐待の防止のための職員研修に関する基本方針</p> <p>ニ 虐待等が発生した場合の対応方法に関する基本方針</p> <p>ホ 虐待等が発生した場合の相談・報告体制に関する事項</p> <p>へ 成年後見制度の利用支援に関する事項</p> <p>ト 虐待等に係る苦情解決方法に関する事項</p> <p>チ 入居者等に対する当該指針の閲覧に関する事項</p> <p>リ その他虐待の防止の推進のために必要な事項</p> <p>(3) 介護予防特定施設従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施しているか。</p> <p>① 従業者に対する虐待の防止のための研修の内容としては、虐待等の防止に関する基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するものであるか。また、当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所における指針に基づき、</p>	<p>・都規則142第56条準用（第9条の3第1項第2号）</p> <p>・施行要領第4の1（施行要領第3の10の3（17）②）</p> <p>・都規則142第56条準用（第9条の3第1項第3号）</p> <p>・施行要領第4の1（施行要領第3の10の3（17）③）</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>虐待の防止の徹底を行うものであるか。</p> <p>② 指針に基づいた研修プログラムを作成し、定期的な研修（年2回以上）を実施しているか。また、新規採用時には必ず虐待の防止のための研修を実施しているか。</p> <p>③ 研修の実施内容について記録しているか。</p> <p>(4) (1)から(3)までに掲げる措置を適切に実施するための担当者を置いているか。</p> <p>① 専任の担当者を置いているか。</p> <p>② 当該担当者として、虐待防止検討委員会の責任者と同一の従業者が務めるよう努めているか。</p> <p>なお、同一事業所内での複数担当(※)の兼務や他の事業所・施設等との担当(※)の兼務については、担当者としての職務に支障がなければ差し支えない。ただし、日常的に兼務先の各事業所内の業務に従事しており、利用者や事業所の状況を適切に把握している者など、各担当者としての職務を遂行する上で支障がないと考えられる者を選任すること。</p> <p>(※) 身体的拘束等適正化担当者、褥瘡予防対策担当者（看護師が望ましい。）、感染対策担当者（看護師が望ましい。）、事故の発生又はその再発を防止するための措置を適切に実施するための担当者、虐待の発生又はその再発を防止するための措置を適切に実施するための担当者</p> <p>(5) (1)の委員会は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。この際、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守しているか。</p> <p>なお、虐待防止検討委員会は、関係する職種、取り扱う事項等が相互に関係が深いと認められる他の会議体を設置</p>	<p>・都規則142第56条準用（第9条の3第1項第4号）</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(17)④)</p> <p>・都規則142第56条準用（第9条の3第2項）</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の10の3(17)①)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>している場合、これと一体的に設置・運営することとして差し支えない。また、施設に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。</p> <p>29 電磁的記録等</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者及び指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たる者は、作成、保存その他これらに類するもののうち、予防条例において書面（書面、書類、文書、謄本、抄本、正本、副本、複本その他文字、図形等人の知覚によって認識することができる情報が記載された紙その他の有体物をいう。以下この条において同じ。）で行うことが規定されている又は想定されるもの（予防条例第52条の6第1項（第217条において準用する場合を含む。）、同条例第209条第1項及び同条例第266条第2項に規定するものを除く。）については、書面に代えて、当該書面に係る電磁的記録（電子的方式、磁気的方式その他人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものをいう。）により行うことができる。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者及び指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たる者は、交付、説明、同意、承諾、締結その他これらに類するもの（以下「交付等」という。）のうち、予防条例において書面で行うことが規定されている又は想定されるものについては、当該交付等の相手方の承諾を得て、書面に代えて、電磁的方法（電子的方法、磁気的方法その他人の知覚によって認識することができない方法をいう。）によることがで</p>	<p>・ 予防条例第266条第1項</p> <p>・ 施行要領第5の1</p> <p>・ 予防条例第266条第2項</p> <p>・ 施行要領第5の2</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>きる。</p> <p>30 その他</p> <p>(1) 外部からの不審者の侵入に対する防犯に係る安全確保のため、必要な取組を図るとともに、関係機関や地域住民等多様な関係者との協力・連携体制を構築しておくよう努めているか。</p> <p>(2) 市町村地域防災計画に定められた洪水浸水想定区域内等又は土砂災害警戒区域内の要配慮利用施設の所有者又は管理者は、避難確保計画を作成し、市町村長に報告しているか（要配慮者利用施設のみ）。また、当該計画で定めるところにより、避難訓練を実施しているか。</p> <p>(3) 業務の効率化、介護サービスの質の向上その他の生産性の向上に資する取組の促進を図るため、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的で開催しているか。</p> <p>・本規定は、介護現場の生産性向上の取組を促進する観点から、現場における課題を抽出及び分析した上で、事業所の状況に応じた必要な対応を検討し、利用者の尊厳や安全性を確保しながら事業所全体で継続的に業務改善に取り組む環境を整備するために規定したものである。</p> <p>・本委員会は、生産性向上の取組を促進する観点から、管理者やケア等を行う職種を含む幅広い職種により構成することが望ましく、各事業所の状況に応じ、必要な構成メンバーを検討すること。なお、生産性向上の取組に関する</p>	<p>・平成28年9月15日付老高発0915第1号</p> <p>・水防法第15条の3第1項、第2項</p> <p>・土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律第8条の2第1項、第2項</p> <p>・予防条例第217条準用(第140条の2)</p> <p>・施行要領第4の1(施行要領第3の8の3(16))</p>	<p>・避難確保計画</p> <p>・避難訓練記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>外部の専門家を活用することも差し支えないものであること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・また、本委員会は、定期的を開催することが必要であるが、開催する頻度については、本委員会の開催が形骸化することがないように留意した上で、各事業所の状況を踏まえ、適切な開催頻度を定めることが望ましい。 ・あわせて、本委員会の開催に当たっては、厚生労働省老健局高齢者支援課「介護サービス事業における生産性向上に資するガイドライン」等を参考に取組を進めることが望ましい。また、本委員会はテレビ電話装置等を活用して行うことができるものとし、この際、個人情報保護委員会・厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を遵守すること。 ・なお、事務負担軽減の観点等から、本委員会は、他に事業運営に関する会議（事故発生の防止のための委員会等）を開催している場合、これと一体的に設置・運営することとして差し支えない。本委員会は事業所毎に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。また、委員会の名称について、法令では「利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会」と規定されたところであるが、他方、従来から生産性向上の取組を進めている事業所においては、法令とは異なる名称の生産性向上の取組を進めるための委員会を設置し、開催している場合もあるところ、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策が適切に検討される限りにおいては、法令とは異なる委 		

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
<p>第5 介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準</p>	<p>員会の名称を用いても差し支えない。</p> <p>(経過措置) 30(3)について、義務付けの適用に当たっては、令和9年3月31日までの間は、努力義務とする。</p> <p>1 基本取扱方針</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護は、利用者の介護予防に資するよう、目標を設定し、計画的に行っているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、提供する指定介護予防特定施設入居者生活介護の質の評価を行うとともに、主治の医師又は歯科医師と連携を図り、常にその改善を図っているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者が可能な限り要介護状態とならずに自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的として指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供を行っているか。</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者が有する能力を最大限活用することが可能となるような方法による指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に努めているか。</p> <p>(5) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たっては、利用者との意思の疎通を十分に図ることその他の方法により、利用者の主体的な事業への参加を働きかけるよう努めているか。</p> <p>(6) 指定介護予防特定施設入居者生活介護の基本取扱方針について、以下に特に留意し行っているか。</p> <p>① 介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たって</p>	<p>・予防条例附則第4項</p> <p>・予防条例第218条第1項</p> <p>・予防条例第218条第2項</p> <p>・予防条例第218条第3項</p> <p>・予防条例第218条第4項</p> <p>・予防条例第218条第5項</p> <p>・施行要領第4の3の8(1)</p> <p>・施行要領第4の3の8(1)①</p>	<p>・介護予防特定施設サービス計画書</p> <p>・アセスメント表</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>は、一人ひとりの高齢者ができる限り要介護状態にならないで自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的として行われるものであることに留意しつつ行っているか。</p> <p>② 介護予防の十分な効果を高める観点からは、利用者の主体的な取組が不可欠であることから、サービスの提供に当たっては、利用者の意欲が高まるようコミュニケーションの取り方をはじめ、様々な工夫をして、適切な働きかけを行うよう努めているか。</p> <p>③ サービスの提供に当たって、利用者ができないことを単に補う形でのサービス提供は、かえって利用者の生活機能の低下を引き起こし、サービスへの依存を生み出している場合があるとの指摘を踏まえ、「利用者の自立の可能性を最大限引き出す支援を行う」ことを基本として、利用者のできる能力を阻害するような不適切なサービス提供をしないよう配慮しているか。</p> <p>④ 提供された介護予防サービスについては、介護予防特定施設サービス計画に定める目標達成の度合いや利用者及びその家族の満足度等について常に評価を行うなど、その改善を図っているか。</p> <p>2 具体的取扱方針</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護の具体的な取扱い は、予防条例第202条に規定する基本方針及び予防条例第218条に規定する基本取扱方針に基づき、次に掲げるところによっているか。</p> <p>① 主治の医師又は歯科医師からの情報の伝達等の方法により、利用者の心身の状況、有する能力、置かれている環境等の評価を通じて利用者が現に抱える問題点を明ら</p>	<p>・ 施行要領第4の3の8 (1)②</p> <p>・ 施行要領第4の3の8 (1)③</p> <p>・ 施行要領第4の3の8 (1)④</p> <p>・ 予防条例第219条第1項</p> <p>・ 予防条例第219条第1項第1号</p>	<p>・ アセスメント表</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>かにし、当該利用者が自立した生活を営むことができるよう、当該利用者を支援する上で解決すべき課題を把握しているか。</p> <p>② 計画作成担当者は、利用者の希望及び利用者について把握された解決すべき課題を踏まえて、他の介護予防特定施設従業者と協議の上、指定介護予防特定施設入居者生活介護の目標及びその達成時期、当該目標を達成するための指定介護予防特定施設入居者生活介護の具体的な内容、提供する上での留意点、提供を行う期間等を記載した介護予防特定施設サービス計画の原案を作成しているか。</p> <p>③ 計画作成担当者は、介護予防特定施設サービス計画の作成に当たっては、当該介護予防特定施設サービス計画の原案の内容について利用者又はその家族に対して説明し、文書により当該利用者の同意を得ているか。</p> <p>④ 計画作成担当者は、介護予防特定施設サービス計画を作成した際には、当該介護予防特定施設サービス計画を利用者に交付しているか。</p> <p>⑤ 介護予防特定施設サービス計画に基づき、利用者が日常生活を営むのに必要な支援を行うとともに、利用者又はその家族に対し、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供方法等について、説明を行っているか。</p> <p>⑥ 計画作成担当者は、他の介護予防特定施設従業者との連絡を継続的に行うことにより、介護予防特定施設サービス計画に基づく指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供を開始した時から、当該介護予防特定施設サービス計画に記載した指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供を行う期間が終了するまでに、少なくとも1回、当該介護予防特定施設サービス計画の実施状況の把握</p>	<p>・予防条例第219条第1項第2号</p> <p>・予防条例第219条第1項第3号</p> <p>・予防条例第219条第1項第4号</p> <p>・予防条例第219条第1項第5号</p> <p>・予防条例第219条第1項第6号</p>	<p>・介護予防特定施設サービス計画書</p> <p>・サービス担当者会議録</p> <p>・同意が確認できる書類</p> <p>・モニタリングの記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(以下「モニタリング」という。)を行うとともに、利用者についての解決すべき課題の把握を行っているか。</p> <p>⑦ 計画作成担当者は、モニタリングの結果を踏まえ、必要に応じて介護予防特定施設サービス計画の変更を行っているか。</p> <p>⑧ 必要に応じて介護予防特定施設サービス計画を変更した場合、①から⑥までについて同様に行っているか。</p> <p>(2) 具体的取扱方針について、以下に特に留意し行っているか。</p> <p>① 計画作成担当者は、介護予防特定施設サービス計画の作成に当たっては、主治医又は主治の歯科医師からの情報伝達等の適切な方法により、利用者の状況を把握・分析し、介護予防特定施設入居者生活介護の提供によって解決すべき問題点を明らかにし(アセスメント)、これに基づき、支援の方向性や目標を明確にし、提供するサービスの具体的内容、所要時間、日程等を明らかにしているか。</p> <p>② 計画作成担当者は、介護予防特定施設サービス計画の目標や内容等について、利用者又はその家族に、理解しやすい方法で説明を行うとともに、その実施状況や評価についても説明を行っているか。</p> <p>また、介護予防特定施設サービス計画を作成した際には、遅滞なく利用者に交付しなければならないが、当該介護予防特定施設サービス計画は、当該利用者の退去の日から2年間保存しているか。</p> <p>3 介護</p> <p>(1) 介護は、利用者の心身の状況に応じ、利用者の自立の支援及び日常生活の充実に資するよう、適切な技術をもって</p>	<p>・ 予防条例第219条第1項第7号</p> <p>・ 予防条例第219条第2項</p> <p>・ 施行要領第4の3の8 (2)①</p> <p>・ 施行要領第4の3の8 (2)②</p> <p>・ 予防条例第216条第2項</p> <p>・ 予防条例第220条第1項</p>	<p>・ 介護予防特定施設サービス計画書</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>行っているか。</p> <p>なお、介護サービス等の実施に当たっては、利用者の人格を十分に配慮して実施しているか。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、自ら入浴が困難な利用者について、1週間に2回以上、入浴させ、又は清しきを実施しているか。</p> <p>入浴の実施に当たっては、自ら入浴が困難な利用者の心身の状況や自立支援を踏まえ適切な方法により実施しているか。</p> <p>健康上の理由等で入浴の困難な利用者については、清しきを実施するなど利用者の清潔保持に努めているか。</p> <p>(3) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の心身の状況に応じ、排せつの自立について必要な援助を行っているか。</p> <p>排せつの介助に当たっては、利用者の心身の状況や排せつ状況などを基に自立支援を踏まえて、トイレ誘導や排せつ介助等について適切な方法により実施しているか。</p> <p>(4) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者に対し、食事、離床、着替え、整容その他日常生活上の世話を適切に行っているか。</p> <p>入居者の心身の状況や要望に応じて、1日の生活の流れに沿って、食事、離床、着替え、整容などの日常生活上の世話を適切に行っているか。</p> <p>4 健康管理</p> <p>看護職員は、常に利用者の健康の状況に注意し、健康保持のための必要な措置を講じているか。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 施行要領第4の3の8 (3)① ・ 予防条例第220条第2項 ・ 施行要領第4の3の8 (3)② ・ 予防条例第220条第3項 ・ 施行要領第4の3の8 (3)③ ・ 予防条例第220条第4項 ・ 施行要領第4の3の8 (3)④ ・ 予防条例第221条 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入浴介護記録 ・ 利用者に関する記録 ・ 排せつ記録 ・ 利用者に関する記録 ・ 健康診断記録 ・ 看護日誌 ・ 看護記録

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
第6 変更届に関するこ と	<p>5 相談及び援助 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、常に利用者の心身の状況、置かれている環境等の的確な把握に努め、利用者又はその家族に対し、相談に適切に応じるとともに、利用者の社会生活に必要な支援を行っているか。 ① 入居者自らの趣味又は嗜好に応じた生きがい活動 ② 各種の公共サービス及び必要とする行政機関に対する手続き等に関する情報提供又は相談</p> <p>6 利用者の家族との連携等 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、常に利用者の家族との連携を図るとともに、利用者とその家族との交流等の機会の確保に努めているか。 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の生活及び健康の状況並びにサービスの提供状況を家族に定期的に報告する等常に利用者の家族の連携を図るとともに、当該事業者が実施する行事への参加の呼びかけ等によって利用者とその家族が交流できる機会等を確保するよう努めているか。</p> <p>7 機能訓練 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、利用者の心身に状況等を踏まえ、必要に応じて日常生活を送る上で必要な生活機能の改善又は維持のための機能訓練を行っているか。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 予防条例第222条 ・ 施行要領第4の3の8 (4) ・ 予防条例第223条 ・ 施行要領第4の3の8 (5) ・ 予防条例第224条準用(第147条) 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 相談に関する記録 ・ 利用者に関する記録 ・ 利用者に関する記録 ・ 面会に関する記録 ・ 行事等の記録 ・ 介護予防特定施設サービス計画書 ・ 利用者に関する記録
	<p>1 変更の届出等 (1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、当該指定に係る事業所の名称及び所在地その他厚生労働省令で定</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 法第115条の5第1項 ・ 施行規則第140条の22第1項 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 届出書類控 ・ 定款

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>める事項に変更があったとき、又は休止した当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業を再開したときは、厚生労働省令で定めるところにより、10日以内に、その旨を知事に届け出ているか。</p> <p>① 事業所の名称及び所在地 ② 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 ③ 申請者の登記事項証明書又は条例等 ④ 建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 ⑤ 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 ⑥ 運営規程 ⑦ 協力（歯科）医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約の内容 ⑧ 介護支援専門員の氏名及びその登録番号</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業を廃止し、又は休止しようとするときは、厚生労働省令で定めるところにより、その廃止又は休止の日の1月前までに、その旨を知事に届け出ているか。</p> <p>2 業務管理体制の整備</p> <p>(1) 指定介護老人福祉施設の開設者は、要介護者の人格を尊重するとともに、この法律又はこの法律に基づく命令を遵守し、要介護者のため忠実にその職務を遂行するため、業務管理体制を整備しているか。</p> <p>① 指定を受けている事業所及び施設の数が1以上20未満の指定事業者等の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法令を遵守するための体制の確保に係る責任者（以下「法令順守責任者」という。）を選任しているか。 	<p>10号、第3項</p> <p>・法第115条の5第2項 ・施行規則第140条の22第4項</p> <p>・法第115条の32第1項</p> <p>・施行規則第140条の39第1項</p>	<p>・寄付行為等及びその登記簿の謄本又は条例等 ・事業所の平面図 ・運営規程 ・職員名簿</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
<p>第7 介護給付費の算定及び取扱い</p>	<p>② 指定を受けている事業所及び施設の数20以上100未満の指定事業者等の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法令遵守責任者を選任しているか。 ・業務が法令に適合することを確保するための規程を整備しているか。 <p>③ 指定を受けている事業所及び施設の数100以上の指定事業者等の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法令遵守責任者を選任しているか。 ・業務が法令に適合することを確保するための規程を整備しているか。 ・業務執行の状況の監査を定期的に行っているか。 <p>(2) 業務管理体制の整備に関する事項を届け出ているか。</p> <p>① 事業者の規模に応じた届け出先に届け出ているか。</p> <p>② 届け出た事項に変更があったときは、遅滞なくその旨を、当該届出をした主務大臣、都道府県知事に届け出ているか。</p> <p>1 基本的事項</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業に要する費用の額は、平成18年厚生労働省告示第127号の別表「指定介護予防サービス介護給付費単位数表」により算定されているか。</p> <p>ただし、指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者が指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所毎に指定単位数より低い単位数を設定する旨を、都に事前に届出を行った場合は、この限りではない。</p> <p>(2) 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業に要する費用の額は、「厚生労働大臣が定める1単位の単価」に、別表に定める単位数を乗じて算定されているか。</p> <p>(3) 「厚生労働大臣が定める1単位の単価」に単位数を乗じ</p>	<p>・施行規則第140条の39第1項、第2項</p> <p>・施行規則第140条の39第1項、第2項、第3項</p> <p>・法第115条の32第2項、第3項</p> <p>・施行規則第140条の40第1項、第2項</p> <p>・法第53条第2項</p> <p>・平18厚労告127の一</p> <p>・平12老企39</p> <p>・平18厚労告127の二</p> <p>・平18厚労告127の三</p>	<p>・介護予防サービス介護給付費請求書</p> <p>・介護予防サービス介護給付費明細書</p> <p>・サービス提供証明書（代用可）</p> <p>・「介護予防特定施設入居者生活介護サービスコード表」参照</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>て得た額に1円未満の端数があるときは、その端数金額は切り捨てて計算しているか。</p> <p>2 介護予防特定施設入居者生活介護費 指定介護予防特定施設において、指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合に、利用者の要支援状態区分に応じて、それぞれ所定単位数を算定しているか。 ただし、看護職員又は介護職員の員数が平成12年厚生省告示第27号の19(職員数が基準を満たさない場合)に該当する場合は、同告示により算定しているか。</p> <p>3 身体拘束廃止未実施減算 別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、身体拘束廃止未実施減算として、所定単位数の100分の10に相当する単位数を所定単位数から減算しているか。</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準 指定介護予防サービス等基準第239条第2項及び第3項に規定する基準に適合していること。 指定介護予防サービス等基準第239条 第2項 身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録しなければならない。 第3項 身体的拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じなければならない。 (1)身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3か月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ること。 (2)身体的拘束等の適正化のための指針を整備すること。</p>	<p>・平18厚労告127別表の8注1</p> <p>・平12厚告27の19</p> <p>・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙第2の9(3)</p> <p>・平18厚労告127別表の8注2</p> <p>・平27厚労告95第119の4</p>	<p>・身体的拘束等の記録</p> <p>・身体的拘束適性化検討委員会などの記録</p> <p>・職員等に周知したことが確認できる記録</p> <p>・身体的拘束等の適正化のための指針</p> <p>・研修実施記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(3)介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施すること。</p> <p>4 高齢者虐待防止措置未実施減算 別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、高齢者虐待防止措置未実施減算として、所定単位数の100分の1に相当する単位数を所定単位数から減算しているか。</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準 指定介護予防サービス基準第245条において準用する指定介護予防サービス等基準第53条の10の2に規定する基準に適合していること。</p> <p>指定介護予防サービス等基準第53条の10の2の読み替え 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の各号に掲げる措置を講じなければならない。</p> <p>一 虐待の防止のための対策を検討する委員会(テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。)を定期的開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ること。</p> <p>二 虐待の防止のための指針を整備すること。</p> <p>三 介護職員その他の従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施すること。</p> <p>四 前三号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置くこと。</p> <p>5 業務継続計画未策定減算 別に厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は、業</p>	<p>・平18厚告127別表の8注3 ・平27厚労告95第119の4の2</p> <p>・平18厚告127別表の8注4</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>務継続計画未策定減算として、所定単位数の100分の3に相当する単位数を所定単位数から減算しているか。</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準 指定介護予防サービス等基準第245条において準用する指定介護予防サービス等基準第53条の2の2第1項に規定する基準に適合していること。</p> <p>指定介護予防サービス等基準第53条の2の2第1項の読み替え 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、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介護予防特定施設入居者生活介護の提供を継続的に行い、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じなければならない。</p> <p>6 生活機能向上連携加算 別に厚生労働大臣が定める基準に適合するものとして知事に届け出た指定介護予防特定施設において、外部との連携により、利用者の身体の状態等の評価を行い、かつ、個別機能訓練計画を作成した場合には、当該基準に掲げる区分に従い、(1)については、利用者の急性増悪等により当該個別機能訓練計画を見直した場合を除き3月に1回を限度として、1月につき、(2)については1月につき、次に掲げる単位数を所定単位数に加算しているか。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。また、個別機能訓練加算を算定している場合、(1)は算定せず、(2)は1月につき</p>	<p>・平27厚労告95第119の4の3</p> <p>・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙1第2の9(4)準用7(6)</p> <p>・平18厚労告127別表の8注5</p> <p>・平27厚労告95第119の5</p>	<p>・個別機能訓練計画書等</p> <p>・職員勤務表</p> <p>・実施記録</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>100単位を所定単位数に加算する。</p> <p>(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100単位 (2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200単位</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準</p> <p>イ 生活機能向上連携加算(Ⅰ) 次のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) 指定介護予防訪問リハビリテーション事業所、指定介護予防通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士又は医師（以下この号において「理学療法士等」という。）の助言に基づき、当該指定介護予防特定施設（指定介護予防サービス等基準第230条第1項に規定する指定介護予防特定施設をいう。以下同じ。）の機能訓練指導員等が共同して利用者の身体状況等の評価及び個別機能訓練計画の作成を行っていること。</p> <p>(2) 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能の向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が利用者の心身の状況に応じた機能訓練を適切に提供していること。</p> <p>(3) (1)の評価に基づき、個別機能訓練計画の進捗状況等を3月ごとに1回以上評価し、利用者又はその家族に対し、機能訓練の内容と個別機能訓練計画の進捗状況等を説明し、必要に応じて訓練内容の見直し等を行っていること。</p> <p>ロ 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 次のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) 指定介護予防訪問リハビリテーション事業所、指定介護予防通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士等が、当該指定</p>		

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>介護予防特定施設を訪問し、当該施設の機能訓練指導員等が共同して利用者の身体状況等の評価及び個別機能訓練計画の作成を行っていること。</p> <p>(2) 個別機能訓練計画に基づき、利用者の身体機能又は生活機能の向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、機能訓練指導員等が利用者の心身の状況に応じた機能訓練を適切に提供していること。</p> <p>(3) (1)の評価に基づき、個別機能訓練計画の進捗状況等を3月ごとに1回以上評価し、利用者又はその家族に対し、機能訓練の内容と個別機能訓練計画の進捗状況等を説明し、必要に応じて訓練内容の見直し等を行っていること。</p> <p>7 個別機能訓練加算</p> <p>専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師又はきゅう師（はり師又はきゅう師については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る））を1名以上配置しているもの（利用者の数が100を超える指定介護予防特定施設にあつては、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、かつ、理学療法士等である従業者を機能訓練指導員として常勤換算方法で利用者の数を100で除した数以上配置しているもの）として知事に届け出た指定介護予防特定施設において、利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、</p>	<p>・平18厚労告127別表の8注6</p> <p>・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙1第2の9(5)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>計画的に機能訓練を行っている場合には、個別機能訓練加算(Ⅰ)として、1日につき12単位を所定単位数に加算しているか。また、個別機能訓練加算(Ⅰ)を算定している場合であって、かつ、個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって、当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合は、個別機能訓練加算(Ⅱ)として、1月につき20単位を所定単位数に加算しているか。</p> <p>8 若年性認知症入居者受入加算</p> <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして知事に届け出た指定介護予防特定施設において、若年性認知症入居者（介護保険法施行令第2条第6号に規定する初老期における認知症によって要介護者となった入居者をいう。）に対して指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、若年性認知症入居者受入加算として、1日につき120単位を所定単位数に加算しているか。</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準 受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定めていること。</p> <p>9 協力医療機関連携加算</p> <p>指定介護予防特定施設において、協力医療機関（指定介護予防サービス基準第242条第1項に規定する協力医療機関をいう。）との間で、利用者の同意を得て、当該利用者の病歴等の情報を共有する会議を定期的開催している場合は、協力医療機関連携加算として、次に掲げる区分に応じ、1月につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算している</p>	<p>・平18厚労告127別表の8注7 ・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙1第2の9(6)準用7(11) ・平27厚労告95第42の4準用第18</p> <p>・平18厚労告127別表の8注8</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>か。</p> <p>(1) 当該協力医療機関が、指定介護予防サービス基準第242条第2項各号に掲げる要件を満たしている場合 100単位</p> <p>(2) (1)以外の場合 40単位</p> <p>※ 指定介護予防サービス基準第242条第2項 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者は、前項の規定に基づき協力医療機関を定めるに当たっては、次に掲げる要件を満たす協力医療機関を定めるように努めなければならない。</p> <p>一 利用者の病状が急変した場合等において医師又は看護職員が相談対応を行う体制を、常時確保していること。</p> <p>二 当該指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者からの診療の求めがあった場合において診療を行う体制を、常時確保していること。</p> <p>10 口腔・栄養スクリーニング加算</p> <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定介護予防特定施設の従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態のスクリーニング及び栄養状態のスクリーニングを行った場合に、口腔・栄養スクリーニング加算として1回につき20単位を所定単位数に加算しているか。</p> <p>ただし、当該利用者について、当該事業所以外で既に口腔・栄養スクリーニング加算を算定している場合にあつては算定しない。</p>	<p>・平18厚労告127別表の8注9</p> <p>・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙1第2の9(9)</p> <p>・平27厚労告95第42の6</p> <p>・平12厚告27第19</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>※別に厚生労働大臣が定める基準 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>イ 利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態について確認を行い、当該利用者の口腔の健康状態に関する情報（当該利用者の口腔の健康状態が低下しているおそれのある場合にあっては、その改善に必要な情報を含む。）を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供していること。</p> <p>ロ 利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に関する情報（当該利用者が低栄養状態の場合にあっては、低栄養状態の改善に必要な情報を含む。）を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供していること。</p> <p>ハ 通所介護費等算定方法第5号、第7号から第9号まで、第19号、第21号及び第22号に規定する基準のいずれにも該当しないこと。 厚生労働大臣が定める看護職員又は介護職員の員数を置いていること。</p> <p>11 科学的介護推進体制加算 次に掲げるいずれの基準にも適合しているものとして知事に届け出た指定介護予防特定施設が、利用者に対し指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、科学的介護推進体制加算として、1月につき40単位を所定単位数に加算しているか。</p> <p>イ 利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出していること。</p> <p>ロ 必要に応じて介護予防特定施設サービス計画（指定介</p>	<p>・平18厚労告127別表の8注10 ・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙1第2の9(10)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>護予防サービス基準第247条第2号に規定する介護予防特定施設サービス計画をいう。)を見直すなど、指定介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たって、イに規定する情報その他指定介護予防特定施設入居者生活介護を適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること。</p> <p>12 退居時情報提供加算 利用者が退居し、医療機関に入院する場合において、当該医療機関に対して、当該利用者の同意を得て、当該利用者の心身の状況、生活歴等の情報を提供した上で、当該利用者の紹介を行った場合に、利用者1人につき1回に限り250単位を所定単位数に算定しているか。</p> <p>13 認知症専門ケア加算 別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして知事に届け出た指定介護予防特定施設が、日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者に対し、専門的な認知症ケアを行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる所定単位数を加算しているか。 ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定していないか。 (1) 認知症専門ケア加算 (Ⅰ) 3単位 (2) 認知症専門ケア加算 (Ⅱ) 4単位</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準 イ 認知症専門ケア加算(Ⅰ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p>	<p>・平18厚労告127別表の8のハ注</p> <p>・平18厚労告127別表の8のニ注 ・平27厚労告95の3の5 ・平27厚労告94の87 ・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙1第2の9(11)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(1) 事業所又は施設における利用者又は入所者の総数のうち、日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（以下「対象者」という。）の占める割合が2分の1以上であること。</p> <p>(2) 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を、事業所又は施設における対象者の数が20人未満である場合にあつては、1以上、当該対象者の数が20人以上である場合にあつては、1に、当該対象者の数が19を超えて10又はその端数を増すごとに1を加えて得た数以上配置し、チームとして専門的な認知症ケアを実施していること。</p> <p>※「認知症介護に係る専門的な研修」とは、「認知症介護実践者等養成事業の実施について」（平成18年3月31日老発第0331010号厚生労働省老健局長通知）及び「認知症介護実践者等養成事業の円滑な運営について」（平成18年3月31日老計第0331007号厚生労働省計画課長通知）に規定する「認知症介護実践リーダー研修」を指すものとする。</p> <p>(3) 当該事業所又は施設の従業者に対する認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議を定期的に行っていること。</p> <p>ロ 認知症専門ケア加算(Ⅱ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) イの基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(2) 認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、事業所又は施設全体の認知症ケアの指導等を実施していること。</p> <p>※「認知症介護の指導に係る専門的な研修」とは、「認</p>		

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>知症介護実践者等養成事業の実施について」及び「認知症介護実践者等養成事業の円滑な運営について」に規定する「認知症介護指導者研修」を指すものとする。</p> <p>(3) 当該事業所又は施設における介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、当該計画に従い、研修を実施又は実施を予定していること。</p> <p>14 高齢者施設等感染対策向上加算</p> <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして知事に届け出た指定介護予防特定施設が、利用者に対して指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1月につき次に掲げる単位数を所定単位数に加算しているか。</p> <p>(1) 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 10単位</p> <p>(2) 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 5単位</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準</p> <p>イ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) 感染症法第6条第17項に規定する第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保していること。</p> <p>(2) 協力医療機関等との間で感染症（新興感染症を除く。）の発生時等の対応を取り決めるとともに、感染症の発生時等に、協力医療機関等と連携し適切に対応していること。</p> <p>(3) 診療報酬における感染対策向上加算又は外来感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関等が行う院内感染対策に関する研修又は訓練に1年に1回以上</p>	<p>・平18厚労告127別表の8のホ注</p> <p>・平27厚労告119の6準用(42の7)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>参加していること。</p> <p>ロ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上事業所内で感染者が発生した場合の対応に係る実地指導を受けていること。</p> <p>15 新興感染症等施設療養費 指定介護予防特定施設が、利用者が別に厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ、当該感染症に感染した利用者に対し、適切な感染対策を行った上で、指定特定施設入居者生活介護を行った場合に、1月に1回、連続する5日を限度として1日につき240単位を所定単位数に算定しているか。</p> <p>16 生産性向上推進体制加算 (Ⅰ)・(Ⅱ) 別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして、知事に届け出た指定介護予防特定施設において、利用者に対して指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1月につき次に掲げる所定単位数を加算しているか。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。 (1) 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) 100単位 (2) 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 10単位</p> <p>※別に厚生労働大臣が定める基準 イ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) 次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p>	<p>・平18厚労告127別表の8のへ 注</p> <p>・平18厚労告127別表の8のト 注 ・平27厚労告95の119号の7 準用(37の3)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(1) 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会において、次に掲げる事項について必要な検討を行い、及び当該事項の実施を定期的に確認していること。</p> <p>(一) 業務の効率化及び質の向上又は職員の負担の軽減に資する機器（以下「介護機器」という。）を活用する場合における利用者の安全及びケアの質の確保</p> <p>(二) 職員の負担の軽減及び勤務状況への配慮</p> <p>(三) 介護機器の定期的な点検</p> <p>(四) 業務の効率化及び質の向上並びに職員の負担軽減を図るための職員研修</p> <p>(2) (1)の取組及び介護機器の活用による業務の効率化及び質の確保並びに職員の負担軽減に関する実績があること。</p> <p>(3) 介護機器を複数種類活用していること。</p> <p>(4) (1)の委員会において、職員の業務分担の明確化等による業務の効率化及び質の確保並びに負担軽減について必要な検討を行い、当該検討を踏まえ、必要な取組を実施し、及び当該取組の実施を定期的に確認すること。</p> <p>(5) 事業年度ごとに(1)、(3)及び(4)の取組による業務の効率化及び質の確保並びに職員の負担軽減に関する実績を厚生労働省に報告すること。</p> <p>ロ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) イの(1)に適合していること。</p> <p>(2) 介護機器を活用していること。</p>		

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>(3) 事業年度ごとに(2)及びイ(1)の取組による業務の効率化及び質の確保並びに職員の負担軽減に関する実績を厚生労働省に報告すること。</p> <p>17 サービス提供体制強化加算</p> <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして知事に届け出た指定介護予防特定施設が、利用者に対し、指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる所定単位数を加算しているか。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定していないか。</p> <p>(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22単位</p> <p>(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18単位</p> <p>(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6単位</p> <p>※厚生労働大臣が定める基準</p> <p>イ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) 次のいずれかに適合すること。ただし、指定居宅サービス等基準第174条第2項に規定する指定特定施設入居者生活介護事業者が、指定介護予防サービス等基準第230条第2項に規定する指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者の指定を併せて受け、かつ、指定特定施設入居者生活介護(指定居宅サービス等基準第174条第1項に規定する指定特定施設入居者生活介護をいう。以下同じ。)の事業と指定介護予防特定施設入居者生活介護(指定介護予防サービス等基準第230条第1項に規定する指定介護予防特定施設入居者生活介護をいう。以下同じ。)の事業とが同一の施設において一体的に運営されている場合における、介護職員の総数</p>	<p>・平18厚労告127別表の8のチ注</p> <p>・平27厚労告95の120</p> <p>・平成18老計発第0317001号、老振発第0317001号、老老発第0317001号別紙1第2の9(11)準用(2の(9)④から⑧まで)</p>	

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>の算定にあつては、指定特定施設入居者生活介護を提供する介護職員と指定介護予防特定施設入居者生活介護を提供する介護職員の合計数によるものとする。</p> <p>(一)指定介護予防特定施設の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の70以上であること。</p> <p>(二)指定介護予防特定施設の介護職員の総数のうち、勤続年数10年以上の介護福祉士の占める割合が100分の25以上であること。</p> <p>(2) 提供する指定介護予防特定施設入居者生活介護の質の向上に資する取組を実施していること。</p> <p>(3) 通所介護費等算定方法第19号に規定する基準のいずれにも該当しないこと。</p> <p>ロ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) 指定介護予防特定施設の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100の60以上であること。ただし、介護職員の総数の算定にあつては、イ(1)ただし書の規定を準用する。</p> <p>(2) イ(3)に該当するものであること。</p> <p>ハ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)</p> <p>次に掲げる基準のいずれにも適合すること。</p> <p>(1) 次のいずれかに適合すること。ただし、介護職員、看護・介護職員又は職員の総数の算定にあつては、イ(1)ただし書の規定を準用する。</p> <p>(一) 指定介護予防特定施設の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の50以上であること。</p> <p>(二) 指定介護予防特定施設の看護・介護職員の総数のうち、常勤職員の占める割合が100分の75以上であること。</p> <p>(三) 指定介護予防特定施設入居者生活介護を入居者に直接</p>		

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	<p>提供する職員の総数のうち、勤続年数7年以上の者の占める割合が100分の30以上であること。</p> <p>(2) イ(3)に該当するものであること。</p> <p>18 介護職員等処遇改善加算</p> <p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員等の賃金の改善等を実施しているものとして知事に届け出た指定介護予防特定施設が、利用者に対し、指定介護予防特定施設入居者生活介護を行った場合は、当該基準に掲げる区分に従い、次に掲げる単位数を所定単位数に加算しているか。ただし、次に掲げるいずれかの加算を算定している場合においては、次に掲げるその他の加算は算定しない。</p> <p>(1) 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 算定した単位数の1000分の148に相当する単位数</p> <p>(2) 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ 算定した単位数の1000分の159に相当する単位数</p> <p>(3) 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）イ 算定した単位数の1000分の142に相当する単位数</p> <p>(4) 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ 算定した単位数の1000分の153に相当する単位数</p> <p>(5) 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） 算定した単位数の1000分の130に相当する単位数</p> <p>(6) 介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 算定した単位数の1000分の108に相当する単位数</p> <p>介護職員等処遇改善加算の内容については、別途通知（「介護職員等処遇改善加算等に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について（令和8年度分）」）を参照</p>	<p>・平18厚労告127別表の8のり 注1</p> <p>・平12老企40第2の4(25) 準用(第2の2(29))</p>	<p>確認書類等</p>

事 項	基本的な考え方及び観点	根拠法令	確認書類等
	すること。		