令和元年度 指定障害福祉サービス事業所等自己点検シート

事業種別【 生活介護 共生型生活介護 】

報酬編

◎ 点検の方法は… 各点検項目について、○ 又は ×を記入します。

事業所対象外(又は事例なし)の場合は、斜線を引きます。

◎ 点検時期は… 点検日の前月1か月間の状況を点検します。点

検は毎年実施してください。

例:点検日が8/1の場合は前月7/1~7/31の状況を点検。 (新規指定事業所は、指定を受けた月の翌月1か月間の状況を

点検します。)

◎ 点検後の処理… 点検項目は報酬算定基準に準じています。

×を記した項目は、基準等の違反となります。

改善し、過誤請求等の処理を行ってください。

◎ シートの保管は…次年度の点検実施時まで保管してください。

市の指示があった場合は、提出してください。

	平成						
点検日	令和	2	年	1	月	30	

点検者 管理者 中山 珠美

※ 原則、管理者が点検者です。

事業所概要

事業所番号	1	4	1	5	0	0	1	0	9	6	
事業所名称	(フリガナ) リョウヨウツウショカイゴマコト 療養通所介護まこと										
事業所所在地	〒 2 1 0 - 0 8 0 2 川崎市川崎区大師駅前1-2-9										

凡例

ᇷᄥᆇᆕ	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づて 指定障害福祉サービス等及び基準該当障害福祉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9月29日厚生労働省告示第523号)	
留意事項通知	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく 指定障害福祉サービス等及び基準該当障害福祉サービスに要する費用の 額の算定に関する基準等の制定に伴う実施上の留意事項について(平成18 年10月31日障発第1031001号)	

「陪宝老の口覚生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に其づく」

(留意事項通知 第一	-01.5)	
1 当該年/しているが		0
	定されなくなることが明らかになった場合は、速やかにその旨(同届出書)を提出し	0
加算等に	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こととしてい	0
【定員超過に該 (留意事項通知 第3	:当する場合の所定単位数の算定について】 :の1(7))	
		核当なし
)利用者の数が次の(一)又は(二)のいずれかに該当する場合 こつき減算	
運営	定員か50人以下の指定事業所 規程に定めている利用定員の数に100分の150を乗じて得た数を超える場合	該当なし
		該当 なし
	5 を加えて得た数を超える場合 3月間の利用実績が次の(一)又は(二)のいずれかに該当する場合	
⇒1ヶ (一)直近	引間につき減算 の過去3月間の利用者の延べ数が、利用定員に開所日数を乗じて得た数に100	該当なし
を行	125を乗じて得た数を超える場合に、当該1月間について利用者全員につき減算 □ つている場合	該当
加え	し、定員日人以下の場合は、過去3月间の利用者の延べ数が、利用定員に3を て得た数に開所日数を乗じて得た数を超える場合	なし
利用定員。	事業所については、介護保険サービスの利用者と障害福祉サービスの利用者の合計数をとし、介護保険の利用者と障害福祉サービスの利用者の合計数が定員を超えた場合で、上のいずれかに該当した場合に、人員欠如減算を行うこと。	
		該当なし
(留意事項通知 第二 * 共生型事業 準上必要となる	を行う障害の事業所においては、障害の事業所と共生型事業所の利用者の合計数に対し、障害の基 後業員数を満たさない場合に、以下のとおり減算を行うこと。なお、この場合、共生型通所介護等の	
が用句は、降き	『支援区分5とみなすこと。 『 ^ *** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	

【介護給付費等質定に係る休制に関する届出書】

5 指定生活介護事業所(指定障害者支援施設が行う生活介護を含む)の従業者の員数が指 ▮ ☆ □ なし 定障害福祉サービス指定基準条例の規定により配置すべき員数を満たしていない場合は、 減算しているか。

なし

次に示した(一)から(三)の具体的な取扱いにより所定単位数を算定しているか。

(一)配置すべき生活支援員、看護職員が配置すべき員数を満たしていない場合

人員基準上必要とされる員数から1割を超えて減少した場合には、その翌月から人員欠如 が解消されるに至った月まで、利用者の全員について減算しているか。

人員基準上必要とされる員数から1割の範囲内で減少した場合には、その翌々月から人員 なし 欠如が解消されるに至った月まで、利用者の全員について減算しているか。 直接処遇職員の人員欠如については、減算が適用される月から3月未満の月について なし は、所定単位数の100分の70、減算が適用される月から連続して3月以上の月については、 所定単位数の100分の50で算定しているか。 * 平成30年3月以前から本減算が適用されている場合は、平成30年4月を起点として3月目(平成30 年6月)から100分の50で減算を行うことに留意。また、この場合の平成30年4月と5月の減算割合 は、平成30年度報酬改定前の減算割合を適用すること。 (二)(一)以外の従業者(サービス管理責任者)が配置すべき員数を満たしていない場合 人員欠如の翌々月から人員欠如が解消されるに至った月まで、利用者の全員について減 算しているか。 サービス管理責任者の人員欠如については、減算が適用される月から5月未満の月につ なし. いては、所定単位数の100分の70、減算が適用される月から連続して5月以上の月について は、所定単位数の100分の50で算定しているか。 * 平成30年3月以前から本減算が適用されている場合は、平成30年4月を起点として5月目(平成30 年8月)から100分の50で減算を行うことに留意。また、この場合の平成30年4月と5月の減算割合 は、平成30年度報酬改定前の減算割合を適用すること。 (三)常勤又は専従など、従業者の員数以外の要件を満たしていない場合 人員(要件)欠如の翌々月から人員(要件)欠如が解消されるに至った月まで、利用者の全 なし 員について減算しているか。 【個別支援計画の作成に係る業務が適正に行われていない場合の所定単位数の算定について】 (留意事項通知 第二の1(10)) 生活介護計画(施設障害福祉サービス計画含む)の作成が適切に行われていない場合、 なし 一又は仁)に掲げる割合を所定単位数に乗じて得た数を算定しているか。 一) 作成されていない期間が3月未満の場合 100分の70 二)作成されていない期間が3月以上の場合 100分の50 * 平成30年3月以前から本減算が適用されている場合は、平成30年4月を起点として3月目(平成30 年6月)から100分の50で減算を行うことに留意。また、この場合の平成30年4月と5月の減算割合 は、平成30年度報酬改定前の減算割合を適用すること。 個別支援計画未作成等減算の具体的取扱い 次のいずれかに該当する月から当該状態が解消されるに至った月の前月まで、次のいず れかに該当する利用者につき減算しているか。 該当 (一) サービス管理責任者による指揮の下、個別支援計画が作成されていない場合 なし 該当 (二) 個別支援計画に係る一連の業務が適切に行われていない場合 なし (例:モニタリングが適切に行われていない場合) * 人員欠如減算、個別支援計画未作成減算の双方に該当する場合は、減算となる単位数が大きい 方についてのみ減算を行うこと。 【平均利用時間が5時間未満の利用者の占める割合が50%以上の場合の所定単位数の算定について】 (報酬告示 別表第6 注5(3))(留意事項通知 第二の2(6)②(四)) 前3月における指定生活介護事業所又は共生型生活介護の事業を行う事業所の全利用者 のうち、当該事業所の平均利用時間(前3月において、当該利用者が当該事業所の利用した 時間の合計時間を、当該利用者が当該事業所を利用した日数で除し て得た時間をいう。)が 5時間未満の利用者の占める割合が100分の50以上である場合、所定単位数の100分の70 で算定しているか。 * 本減算は、平成30年7月以降、その前3月の実績が上記の通りだった場合に行うこと。 共生型においては、障害者のうち5時間未満の利用者の合計数が50%の場合に減算することに留意 次の通りとしているか。 ここでいう「利用時間」に、送迎のみを実施する時間は含んでいないか。なお、遠方からの利 該当 用者で、長時間の送迎を要する利用者は除いて算出して差し支えない。 なし 該当

なし

送迎に長時間を要する利用者については、利用時間が5時間未満の利用者の割合の算定

から除いているか。

利用時間が5時間未満の利用者の割合の算定にあたり、やむを得ない事情により5時間未満の利用となった利用者を除いているか。

該当なし

* やむを得ない理由は、重度の障害等、障害特性等に起因するものであって、利用者やその家族の意向等を勘 案し、サービス等利用計画に位置付けられているものことが必要であることに留意。

【営業時間が6時間未満に該当する場合の生活介護サービス費について】

(報酬告示 別表第6 注6)(留意事項通知 第二の2(6)②(三))

指定生活介護、共生型生活介護、基準該当生活介護においては、運営規程に定める営業時一間が、4時間以上6時間未満の場合には100分の70を、4時間未満の場合には100分の50を所定単位数に乗じて得た額を算定しているか。

該当なし

(留意事項通知 第二の2(6)②(五))

| 「平均利用時間が5時間未満の利用者の占める割合が全利用者の50%以上の場合の減 | 算」、「営業時間が6時間未満の場合の減算」のいずれにも該当する場合は、減算となる単位 | 数が大きい方についてのみ減算し、減算となる単位数が同じ場合はいずれか一方のみ減算 | しているか。

該当かし

【地方公共団体が設置する指定生活介護事業所の所定単位数の算定について】 (報酬告示 別表第6 注1)

該当なし

【大規模事業所の生活介護サービス費について】

(報酬告示 別表第6 注7)(留意事項通知 第二の2(6)②(三))

一体的な運営が行われている利用定員が81人以上の指定生活介護事業所、共生型生活介護事業所、特定基準該当障害福祉サービス事業所又は指定障害者支援施設等(以下「指定生活介護事業所等」という。)において、指定生活介護等を行った場合には、所定単位数の1000分の991に相当する単位数を算定しているか。

該当なし

【医師が配置されていない場合の生活介護サービス費について】

(報酬告示 別表第6 注8)(留意事項通知 第二の2(6)②(七)

2 医師が配置されていない場合は、1日につき12単位を減算しているか。

該当なし

* 指定介護事業所において看護師等による利用者の健康状態の把握や健康相談等が実施され、必要に応じて 医療機関への通院等により対応する音が可能な場合に限り、医師を配置しない取扱いとすることができること とし、その場合にあっては所定単位数を減算するものである。

【身体拘束の記録が不十分な場合の減算について】

(留意事項通知 第二の1(12))

13 指定障害福祉サービス基準第73条第2項又は指定障害者支援施設第48条第2項に規定する基準を満たしていない場合は、その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1日につき5単位を所定単位数から減算しているか。

該当なし

* 指定障害福祉サービス基準第73条第2項とは・・・

やむを得ず身体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その他必要な事項を記録しなければならない。

14 身体拘束に関する記録が行われていない場合は、速やかに市知事に改善報告を行うととも──に、その事実が生じた月の3月後に改善状況を市知事に報告しているか。

該当なし

【共生型生活介護におけるサービス管理責任者配置加算について】

(報酬告示 別表第6 注8の3)

5 次の(1)及び(2)のいずれも満たすものとして都道府市知事に届け出た共生型生活介護事業 所について、1日につき58単位を加算しているか。

該当なし

(1	+	+	ビフ	く管理	書に	[老	を配	罟口	71	. \	Z
1		, ,	, —		ヽ゠ょ		T 17 7	ŦΗI.	1 13 ()		٠,	~ 1

該当なし

(2)地域に貢献する活動を行っていること

該当なし

【人員配置体制加算の取扱いについて】 (報酬告示 別表第6の2)

16	指定生活介護、共生型生活介護、基準該当生活介護において置くべき生活支援員等(看護職員、理学療法士及び作業療法士並びに生活支援員)の員数の合計が、常勤換算法で前年度の利用者の数の平均値をそれぞれの数値で除して得た数以上である場合は、事前に届出書を提出の上、それぞれの加算を算定しているか。	0
٠	常勤換算方法で前年度利用者の数の平均値を1.7で除して得た数以上 人員配置体制加算(I)	0
	常勤換算方法で前年度利用者の数の平均値を2で除して得た数以上 人員配置体制加算(II)	
	常勤換算方法で前年度利用者の数の平均値を2.5で除して得た数以上 人員配置体制加算(Ⅲ)	
(留意	事項通知 第二の2(6)③(一)ア(iii)、イ(iii)、ウ(ii)、(二))	
17	共生型生活介護事業所における人員配置体制加算の取り扱いについては、以下のとおりと しているか。	
•	■ 区分5若しくは6に該当する利用者又はこれに準ずる利用者(要介護者を含む。以下、区分5若しくは6に該当する利用者等という。)の総数が、全利用者(要介護者を含む。以下全利用者という。)の60%以上であり、かつ常勤換算方法で、従業者の員数が前年度の全利用者の数の平均値を1.7で除して得た数以上であること。 人員配置体制加算(I)	
	○ 八月記』	
	常勤換算方法で、従業者の員数が前年度の全利用者の数の平均値を2.5で除して得た 数以上 人員配置体制加算(皿)	
	本加算を算定するにあたり、要介護者は障害支援区分5とみなしているか。	
	本加算を算定するにあたり、従業者の員数は、共生型及び通所介護の従業者を含む全ての 従業者の合計数としているか。	
(留意	事項通知 第二の2(6)②)	
18	生活介護、共生型生活介護の単位ごとに、それぞれの単位の利用定員に応じた加算単位 数を、当該生活介護の利用者全員につき算定しているか。	0
	上専門職員配置等加算の取扱いについて】 音示 別表第6の3)	
19	生活介護の単位ごとに、置くべき生活支援員として常勤で配置されている従業者のうち、次の条件に応じて、事前に届出所提出の上、それぞれの加算を算定しているか。	該当なし
-	■ 常勤の生活支援員のうち、社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・公認心理師の資格保有者が35%以上雇用されている事業所_	
	福祉専門員配置等加算(I) 15単位/日 常勤の生活支援員のうち、社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・公認心理師の資格 保有者が25%以上雇用されている事業所	
	福祉専門員配置等加算(II) 10単位/日 生活支援員のうち、常勤職員が75%以上又は勤続3年以上の常勤職員が30%以上の事業 所	
	福祉専門員配置等加算(Ⅲ) 6単位/日 多機能型事業所又は障害者支援施設の場合は、当該事業所における全てのサービス種別 の直接処遇職員を合わせて要件を計算するとともに、要件を満たす場合は全ての利用者に 対して加算を算定しているか。	

20	年度途中の従業者の退職等により、算定要件となる従業者の配置状況に変更が生じる場合は、速やかに「指定障害児通所支援事業所等給付費算定に係る体制等に関する届出書」を提出しているか。	該当なし
ļ	* 報酬算定している加算の確認及び体制届の提出について(事務連絡) 参照	
_	カ看護職員等配置加算の取扱いについて】 トfi示 別表第6の3の2)	
21	看護職員について、以下のとおり配置するとして事前に届出書を提出の上、利用定員に応じ、1日につき、それぞれ所定単位数を算定しているか。	0
	看護職員(保健師、看護師、准看護師をいう。以下同じ。)を常勤換算方法で1以上配置している場合(ただし、常勤看護職員等配置加算(I)を算定している場合は、算定しない) 常勤看護職員等配置加算(I)	
	看護職員を常動換算方法で2以上配置し、かつ以下に掲げるいずれかの状態に該当する利用者に対して指定生活介護等を行った場合常勤看護職員等配置加算(II)	0
	第556 号告示別表第1	
	(1) レスピレーター管理 (2) 気管内挿管、気管切開 (3) 鼻咽頭エアウェイ (4) O₂吸入又はspO₂90 パーセント以下の状態が10 パーセント 以上 (5) 6回/日以上の頻回の吸引 (6) ネブライザー6回/日以上又は継続使用 (7) IVH (8) 経管(経鼻・胃ろうを含む。) (9) 腸ろう・腸管栄養 (10) 持続注入ポンプ使用(腸ろう・腸管栄養時) (11) 継続する透析(腹膜灌流を含む) (12) 定期導尿3回/日以上 (13) 人工肛門	
	定員超過減算、人員欠如減算に該当する場合に、算定していないか。	該当なし
	*本加算(II)は、看護職員を常勤換算で2以上配置した上、上記別表1のいずれかに該当する利用者が利用している日に限り、その日の利用者全員について加算されることに留意。なお、当該者が一人も利用していない日については、看護職員を常勤換算で1以上配置していることををもって、同加算(I)に算定は可能である。	
	事項通知 第二の2(6)⑤)	
22	看護職員は保健師又は看護師又は准看護師であるか。 	0
	①・聴覚言語障害者支援体制加算の取扱いについて】 ≒示 別表第6の4)(留意事項通知 第二の2(6)⑥)	
23	視覚・聴覚・言語機能に重度の障害がある利用者が一定数以上であって、意思疎通に関し 専門性を有する職員が一定数以上配置されているとして、事前に届出書を提出の上、1日に つき所定単位数を算定しているか。	該当なし

【初期加算の取扱いについて】

(報酬告示 別表第6の5)

24 指定生活介護の利用を開始した日から起算して30日以内の期間について、1日につき所定 単位数(30単位)を加算しているか。

6/12

(留意	事項通知 第二の2(6)⑦)	
25	「30日の間」とは、歴日で30日間をいうものであり、加算の対象となるのは、30日間のうち、 利用者が実際に利用した日数としているか。	0
	* 30日(入院・外泊時加算が算定される期間を含む)を超える病院又は診療所への入院後に再度利用した場合には、初期加算を算定できる。(同一敷地内の病院又は診療所へ入院した場合を除く)	l
	引支援特別加算の取扱いについて】 ^{告示 別表第6の6)}	
26	継続して指定生活介護を利用する利用者について、連続して5日間、当該指定生活介護等	0
	の利用がなかった場合において、生活介護従業者が、生活介護計画等に基づき、あらかじめ当該利用者の同意を得て、当該利用者の居宅を訪問して指定生活介護等の利用に係る相談援助等を行った場合に、1月につき2回を限度として、所要時間に応じて所定単位数を算定しているか。	
(留意	事項通知 第二の2(6)(8)	
27	概ね3か月以上継続的に当該生活介護等を利用していた者が、最後に当該生活介護等を 利用した日から中5日間以上連続して利用がなかった場合に、算定しているか。	0
	この場合の「5日間」とは、当該利用者に係る利用予定日にかかわらず、開所日数で5日間 としているか。	0
	所要時間については、実際に要した時間により算定されるのではなく、生活介護計画に基 づいて行われるべき指定生活介護等に要する時間に基づき算定しているか。	0
	この加算を1月に2回算定する場合は、この加算の算定後又は指定生活介護等の利用後、再度5日間以上連続して指定生活介護等の利用がなかった場合にのみ対象とししているか。	該当なし
	馬時対応加算の取扱いについて】 ^{告示 別表第6の7)}	
28	あらかじめ当該指定生活介護の利用を予定していた日に、急病等によりその利用を中止した場合において、指定生活介護従業者が、利用者又はその家族等との連絡調整その他の相談援助を行うとともに、当該利用者の状況、相談援助の内容等を記録した場合に、1月につき4回を限度として、所定単位数(94単位)を算定しているか。	0
(留意)	事項通知 第二の2(6)③)	l
29	加算の算定に当たっては、急病等によりその利用を中止した日の前々日、前日又は当日に 中止の連絡があった場合について算定しているか。	0
【重度	E障害者支援加算の取扱い】	
(報酬台	ち示 別表第6の7の2)	該当
30	重度障害者支援加算については、次のとおり算定しているか。	なし
-		該当
	1 以下の①、②、③のいずれかに該当するものとして知事に届け出た指定生活介護事業所 等 (指定障害者支援施設等を除く。以下において同じ。)において、指定生活介護等の提供 を行った場合に、1日につき所定単位数(7単位)を加算しているか。	なし
	。 ・ 原上労働士氏が守める佐記甘進	l
1	* 厚生労働大臣が定める施設基準 報酬告示別表第2の1注1の(1)または(2)のいずれにも該当する者が利用している * 報酬告示別表第2の1注1の(1)	該当 なし
	(1)二肢以上に麻痺等があること。	

	* 報酬告示別表第2の1注1の(2) (2)次の(a)~(d)に掲げる項目について、それぞれ(a)~(d)に掲げる状態のいずれか一つに 認定されていること。 (a) 歩行 「見守り等の支援が必要」、「部分的な支援が必要」、「全面的な支援が必要」 (b) 移乗 「見守り等の支援が必要」、「部分的な支援が必要」、「全面的な支援が必要」 (c) 排尿 「部分的な支援が必要」、「全面的な支援が必要」 (d) 排便 「部分的な支援が必要」、「全面的な支援が必要」	
2 3	報酬告示別表第2に掲げる行動関連項目の合計点数が10点以上である利用者がいる。 強度行動障害支援者研修(実践研修)又は行動援護従業者養成研修の修了者を1以上配置し、支援計画シートを作成している。	該 な 該 な し 当 し
	2 重度障害者支援加算が算定されている指定生活介護事業所等において、人員配置及び 人員配置体制加算により配置される人員に加え、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)修了者を1以上配置し、上記①の(1)、(2)のいずれも満たした利用者又は②の利用者に対し、基礎研修修了者が個別に指定生活介護等を行った場合に、更に1日につき180単位を加算しているか。ただし、当該厚生労働大臣が定める者1人当たりの利用者の数が5を超える場合には、5を超える数については、算定しない。	該当 なし
	3 2の加算が算定されている指定生活介護事業所等については、当該加算の算定を開始した日から起算して90日以内の期間について、更に1日につき所定単位数に700単位を加算しているか * 重度障害者支援加算は、単に職員を加配するものではなく、支援を行うことを評価する加算であることに留意。	該当 なし
	メビリテーション加算の取扱いについて】 音示 別表第6の8)	
31	次の(1)から(5)までのいずれにも適合するものとして届出をした指定生活介護事業所等において、頸髄損傷による四肢の麻痺その他これに類する状態にある障害者であってリハビリテーション実施計画が作成されているものに対して、指定生活介護等を行った場合に、1日につき所定単位数(48単位)を加算しているか。リハビリテーション加算(I)	0
32	次の(1)から(5)までのいずれにも適合するものとして届出をした指定生活介護事業所等において、頸髄損傷による四肢の麻痺その他これに類する状態にある障害者以外の障害者であってリハビリテーション実施計画が作成されている利用者に対して、指定生活介護等を行った場合に、1日につき所定単位数(20単位)を加算しているか。リハビリテーション加算(II)	該当 なし
-		
	(1) 医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士その他の職種の者が共同して、利用者ご とのリハビリテーション実施計画を作成しているか。	O
	(2) 利用者ごとのリハビリテーション実施計画に従い医師又は医師の指示を受けた理学療 法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が指定生活介護等を行っているとともに、利用者の状態を記録しているか。	0
	(3) 利用者ごとのリハビリテーション実施計画の進捗状況を定期的に評価し、必要に応じて 当該計画を見直しているか。	0
	(4) 指定障害者支援施設等に入所する利用者について、リハビリテーションを行う医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が、看護師、生活支援員その他の職種の者に対し、リハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達しているか。	0
	(5) (4)に掲げる利用者以外の利用者について、指定生活介護事業所等が、必要に応じ、指定特定相談支援事業者を通じて、指定居宅介護サービスその他の指定障害福祉サービス事業に係る従業者に対し、リハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達しているか。	0

33	リハビリテーション加算に係るリハビリテーションは、利用者ごとに行われる個別支援計画 の一環として行われることに留意しているか。	0
	* リハビリテーション実施計画を作成した利用者について、当該指定生活介護等を利用した日に算定することとし、必ずしもリハビリテーションが行われた日とは限らないものであること。	
34	本加算は、以下の手順で実施しているか。	0
	利用開始時に利用者のリハビリテーションの実施に必要な情報を収集しているか。	0
	医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、その他の職種の者(関連スタッフ)が暫定的に、リハビリテーションに関する解決すべき課題の把握(アセスメント)とそれに基づく調査を行っているか。	0
	他職種協働により開始時リハビリテーションカンファレンスを行ってリハビリテーション実施 計画原案を作成しているか。	0
	作成した実施計画原案は、利用者又はその家族に説明し、その同意を得ているか。	0
	計画原案に基づいたリハビリテーションやケアを実施しながら、概ね2週間以内及び概ね3 月ごとに関連スタッフがアセスメントとそれに基づく評価を行っているか。	0
	その後、他職種協働により、リハビリテーションカンファレンスを行って、リハビリテーション 実施計画を作成しているか。	0
	作成した実施計画は、利用者又はその家族に説明し、その同意を得ているか。	0
	カンファレンスの結果、必要と判断された場合は、関係する指定特定相談支援事業所の相談支援専門員や他の障害福祉サービス事業所等に対してリハビリテーションに関する情報 伝達(日常生活上の留意点、サービスの工夫等)や連携を図っているか。	0
	利用終了時には指定特定相談支援事業所の相談支援専門員や利用者の主治の医師に 対してリハビリテーションに必要な情報提供を行っているか。	0
	月者負担上限額管理加算の取扱いについて】 音示 別表第6の9)	
35	利用者負担額合計額の管理を行った場合に、1月につき所定単位数(150単位)を加算しているか。	該当なし
	事提供体制加算の取扱いについて】 告示 別表第6の10)	
36	生活介護計画等により食事の行うこととなっている利用者又は収入が一定額以下の利用者に対して、指定生活介護事業所等に従事する調理員による食事の提供であること又は調理業務を第三者に委託していること等当該事業所の責任において食事提供のための体制を整えているとして、事前に届出書を提出の上、食事の提供を行った場合に、別に厚生労働大臣が定める日までの間、1日につき所定単位数(30単位)を算定しているか。	該当なし
	事項通知 第二の2(6)③) │ 出前の方法や市販の弁当を購入して、利用者に提供する方法を加算の対象としていない	該当
37	か。 * 原則として当該施設内の調理室を利用して調理し、提供されたものについて算定するものであるが、食事の 提供に関する業務を当該施設の最終的責任の下で第三者に委託することは差し支えない。) ■	なし
,	事業所外で調理がされる場合は、次のうちいずれかの方法によっているか。	
	クックチル	
	クックフリーズ	

	真空調理(真空パック)	
	クックサーブ	0
38	施設入所支援を利用している日については、補足給付が日単位で支給されていることか	該当なし
	ら、加算の算定は出来ないとしているか。 また、食事の提供を同一設備、調理員で行っている短期入所事業所と生活介護事業所を 併用して利用する場合は、どちらかの事業所でのみ加算を算定することとしているか。	<i>7</i> 40
7 37F J	L	
	た	
39	次の(1)及び(2)に掲げる基準のいずれにも適合するとして、事前に届出書を提出の上、生活介護計画等に基づき指定生活介護等を行った場合に、当該指定生活介護等を受けた利	該当なし
	用者に対し、当該指定生活介護等を行うのに要する標準的な延長時間で指定単位数を加算しているか。	
	(1) 運営規程に定める営業時間が8時間以上であり、かつ、営業時間の前後の時間において指定生活介護等を行うこと。	
	(2) 延長時間帯に、職員(直接支援業務に従事する者に限る。)を1名以上配置していること。	
	* 個々の利用者の実利用時間はもわないものであり、例えばサービス提供時間は8時間未満であっても、営業時間を超えて支援を提供した場合には、本加算の対象となる。	
(留意	事項通知 第二の2(6)(値)	
40	ここでいう「営業時間」には、送迎のみを実施する時間は含まれないとしているか。	該当 なし
(報酬	型加算の取扱いについて】 告示 別表第6の12) 送迎加算における利用者数は、障害者のみをカウントするものであり、要介護者は含まないことに留意	
41	│ 次のいずれにも適合するとして、事前に届出書を提出の上、指定生活介護事業所、共生型 ・生活介護事業所又は指定障害者支援施設において、利用者に対して、その居宅等と指定生 活介護事業所、共生型生活介護事業所、指定障害者支援施設との間の送迎を行った場合 に、片道につき所定単位数を算定しているか。	0
	イ 送迎加算(I) 21単位	
	(1) 指定共同生活援助事業所、共生型生活介護事業所又は外部サービス利用型指定共同生活援助事業所と指定生活介護事業所又は指定障害者支援施設との間の送迎を行った場合についても、対象となる。	0
	(2) 原則として、当該月において、1回の送迎につき、平均10人以上(ただし、利用定員が20人未満の事業所にあっては、1回の送迎につき、平均的に定員の100分の50以上)の利用者が利用しているか。	0
	(3) 原則として、当該月において、週3回以上の送迎を実施しているか。	0
	□ 送迎加算(Ⅱ) 10単位	
	イの(1)の基準に適合し、かつ、イの(2)又は(3)に掲げる基準のいずれかに適合しているか。	該当なし
	区分5若しくは区分6に該当する者又はこれに準ずる者(区分4以下であって、別表第2に 掲げる行動関連項目が10点以上の者又は喀痰吸引等を必要とする者)が利用者の数の合	該当なし
	計数の100分の60以上であるものとして事前に届け出た指定生活介護事業所等において送迎を行った場合、片道につき更に所定単位数に28単位を加算しているか。	
	同一敷地の建物又は隣接敷地内の建物との間で送迎を行った場合は、所定単位数の100分の70に相当する単位数を算定しているか。	該当 なし

(留意事項通知	第一の2(6)(5))

48

42	居宅以外であっても、事業所の最寄り駅や集合場所との間の送迎も対象となるが、事前に 利用者と合意のうえ、特定の場所を定めておく必要があることに留意しているか。	0
	* 多機能型事業所又は同一敷地内に複数の事業所が存する場合については、原則として一の事業所として取り扱うとする。	
	* 送迎を外部事業者へ委託する場合も対象として差し支えないが、利用者へ直接公共交通機関の利用に係る 費用を給付する場合等は対象とならない。	
	音福祉サービスの体験利用支援加算の取扱いについて】 ^{告示 別表第6の13)}	
43	指定障害者支援施設等において指定生活介護を利用する利用者が、指定地域移行支援の障害福祉サービスの体験的な利用支援を利用する場合において、指定障害者支援施設等に置くべき従業者が、次の(1)又は(2)のいずれかに該当する支援を行うとともに、当該利用者の状況、当該支援の内容等を記録した場合に、所定単位数に代えて算定しているか。	該当 なし
-	(1)体験的な利用支援の日において昼間の時間帯における介護等の支援を行っているか。	該当
	(2)障害福祉サービスの体験的な利用支援に係る指定地域移行支援事業者との連絡調	該当
	整、利用者の今後の支援方針の協議、利用者への相談援助等を行っているか。	なし
	イ 障害福祉サービスの体験利用支援加算(I) イについては、体験的な利用支援の利用を開始した日から起算して5日以内の期間につい て算定しているか。	該当なし
	ロ 障害福祉サービスの体験利用支援加算(II) ロについては、体験的な利用支援の利用を開始した日から起算して6日以上15日以内の 期間について算定しているか。	該当なし
(留意	事項通知 第二の2(6)⑥)	
44	指定地域移行支援事業者が行う障害福祉サービスの体験的な利用支援の利用日については、当該加算以外の指定生活介護に係る基本報酬等は算定できないことに留意しているか。	該当なし
	* 当該加算は、体験利用日に算定することが原則であるが、上記(2)の支援を、体験利用日以前に行った場合には、利用者が実際に体験利用した日の初日に算定して差し支えない。	
45	(I)又は(Ⅱ)が算定されている指定障害者支援施設等が、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして都道府市知事に届け出た場合に、更に1日につき所定単位数に 50単位を加算しているか。	該当なし
	*厚生労働大臣が定める施設基準 運営規程において、当該障害者支援施設等が地域生活支援拠点等であることを定めていること	
	7移行支援体制加算の取扱いについて】 5示 別表第6の13の2)	
46	指定生活介護事業所等において指定生活介護等を受けた後就労(指定就労継続支援A型 事業所等への移行を除く。)し、就労を継続している期間が6月に達した者が前年度において 1人以上いるものとして事前に届け出た指定生活介護事業所等において、指定生活介護等	該当 なし
	を行った場合に、1日につき当該指定生活介護等のあった日の属する年度の利用定員に応じた所定単位数に就労定着者の数を乗じて得た単位数を加算しているか。	
	上·介護職員処遇改善加算及び福祉·介護職員処遇改善特別加算の取扱いについて】 5示 別表第6の14、15)(報酬告示 別表第二の2(6)® (準用 第二の2(1)②))	
(福祉•	介護職員処遇改善加算及び福祉・介護職員処遇改善特別加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示に 4年3月30日障障発0330第5号))	ついて
47	本年4月から加算の算定を受けようとする事業者については、指定期日までに加算に係る計画書及び必要な書類な添付書類を確定させた上で届出しているか。	0

翌年度の処遇改善計画書を、2月末までに市に提出しているか。

49	前年度の処遇改善実績報告書を、7月末までに市に提出しているか。	0
	·	

- 50 賃金改善を行う方法については、その内容(賃金改善の対象者、支払いの時期、要件、額 等)について計画書等を用いて職員に周知しているか。
- 51 福祉·介護職員処遇改善計画書等で届け出た内容に変更がある場合(会社法による合併 や事業所の増減等の場合)には、変更の届出を行っているか。

以上