

新規介護サービス事業者等説明会資料

【地域密着型通所介護事業者】

青森市福祉部

◆ 目 次 ◆

| | |
|-------------------------------------|----|
| ○ 地域密着型通所介護において遵守すべき基準 | 1 |
| ○ 苦情処理 | 6 |
| ○ 事故発生の防止及び発生時の対応 | 7 |
| ○ 事故報告 | 8 |
| ○ 介護サービス事業者の各種届出 | 11 |
| ○ 高齢者虐待防止対策（養護者による虐待） | 14 |
| ○ 高齢者虐待防止対策（養介護施設従事者等） | 15 |
| ○ 身体的拘束等の適正化 | 18 |
| ○ 介護サービス事業者の業務管理体制の整備 | 23 |
| ○ 青森市が実施する介護サービス事業者に対する指導 | 27 |
| ○ 運営指導における指導・助言内容 | 28 |

地域密着型通所介護において遵守すべき基準

遵守すべき条例

- ・青森市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等を定める条例（平成25年青森市条例第10号）

人員基準

① 管理者（常勤）

- ・管理上支障がない場合は、他の職務との兼務可能（※従事する時間帯を明確に分けること。）

② 生活相談員

- ・社会福祉士、精神保健福祉士、社会福祉主事任用資格を有する者又はこれらと同等の能力を有する者。
- ・提供時間数に応じて専ら地域密着型通所介護の提供に当たる生活相談員が1以上必要。
※サービス担当者会議や地域ケア会議、地域の町内ボランティアに参加するための時間等利用者の地域生活を支える取組みに必要な時間は勤務延時間数に含むことが可能。

③ 看護師又は准看護師（以下「看護職員」）（常勤・非常勤どちらでも可）

- ・単位ごとに1以上確保するために必要な人数。
ただし、病院、診療所、訪問看護ステーションとの連携により、看護職員が利用者の健康状態の確認を行い、提供時間帯を通じて、密接かつ適切な連携を図っている場合は配置不要。

④ 介護職員

- ・単位ごとに提供時間数に応じて専ら通所介護の提供に当たる職員が、利用者数15人まで1以上
※利用者数が15人を超える場合は、 $(15 \text{人超の部分} \div 5) + 1$ 以上

⑤ 機能訓練指導員（常勤・非常勤どちらでも可）

- ・1以上
- ・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のいずれかであること。

※はり師及びきゅう師は、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。

（注意）②、④のうち1人は常勤であること。なお、定員10人以下の場合には、③、④を常時1以上配置すること

ポイント

- ・夜間及び深夜に介護保険制度外のサービスである宿泊サービス（お泊りデイ）を実施する場合、市へ事前に届け出ること。

設備基準

- 事務室
- 食堂及び機能訓練室
- 相談室
- 静養室

ポイント

- ・食堂及び機能訓練室は「 3m^2 ×利用定員数」の広さが必要。
- ・相談室は遮へい物の設置等によりプライバシー・相談内容が守られるよう配慮（原則個室とすること。）



人員基準に規定される用語

【常勤・非常勤とは】

○常勤

勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数（1週につき32時間を下限とする）に達していること。

○非常勤

勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数に達していないこと。



「正職員」＝「常勤」ではない

正職員であっても、勤務時間数が事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数に達していない場合は、非常勤として取り扱います。

【常勤換算方法とは】

従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で割って当該従業者の員数を計算するもの。

※ 法人の常勤職員として雇用されていても、午前中は地域密着型通所介護事業所の介護職員、午後は同一法人が運営する有料老人ホームの介護職員として勤務している場合は、それぞれの事業所において非常勤職員として常勤換算をする必要があります。

【専従・兼務とは】

○専従（専ら従事する、専ら提供にあたる）

サービス提供時間帯において、当該サービス以外の職務に従事しないこと。

（例：1日を通して管理者だけに従事して勤務している）

○兼務

サービス提供時間帯において、当該サービスの職種に従事するほか、当該サービスの他の業務にも従事すること。

（例：午前中は管理者、午後は介護職員として勤務している）

【留意事項】 !

- 常勤の勤務時間は就業規則、勤務表等で明確にしてください。就業規則がない場合は、職員と交わす雇用契約書や労働条件通知書に勤務時間や職務内容を明記してください。
- 法人が常勤職員として雇用していても、2以上の事業所に勤務する場合は、原則としてそれぞれの事業所で非常勤専従として取り扱います。
- 併設する事業所のそれぞれの管理者を兼務する場合は、常勤兼務として取り扱います。

【勤務形態の具体例】

（例1）Aさん、Bさんが地域密着型通所介護事業所のみで勤務している場合
（事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数…4週で160時間）



| | 勤務場所 | 勤務延時間数 | 常勤換算方法 | 常勤換算後 | 勤務形態 |
|-----|-------------|--------|---------|-------|-------|
| Aさん | 地域密着型通所介護のみ | 160時間 | 160÷160 | 1 | 常勤専従 |
| Bさん | 地域密着型通所介護のみ | 80時間 | 80÷160 | 0.5 | 非常勤専従 |

（例2）Aさんが地域密着型通所介護事業所と有料老人ホームで勤務をしている場合
（事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数…4週で160時間）

| | 勤務場所 | 勤務延時間数 | 常勤換算方法 | 常勤換算後 | 勤務形態 |
|-----|-----------|--------|--------|-------|-------|
| Aさん | 地域密着型通所介護 | 80時間 | 80÷160 | 0.5 | 非常勤専従 |
| | 有料老人ホーム | 80時間 | 80÷160 | 0.5 | 非常勤専従 |

運 営 基 準

【サービス開始に当たって】

(1) 内容及び手続の説明及び同意

- ・重要事項説明書を交付して説明・文書で同意

(2) 提供拒否の禁止

- ・正当な理由なくサービスの提供を拒まない
《正当な理由》

ア 事業所の現員では対処しきれない。

イ 利用申込者の居住地が通常の事業の実施地域外

ウ その他自ら適切なサービス提供することが困難な場合

(3) サービス提供困難時の対応

- ・居宅介護支援事業者への連絡
- ・他の通所介護事業者等の紹介



(4) 受給資格等の確認

- ・被保険者証で保険者、被保険者資格、要介護認定の有無や有効期間を確認
(原則、他市町村の住民へのサービス提供不可)

(5) 地域密着型通所介護計画の作成

- ・サービス提供前に管理者が作成
- ・居宅サービス計画に沿って作成し、利用者の心身の状況や希望等を踏まえて、目標を達成するための具体的なサービス内容等を記載
- ・計画内容について利用者の同意を文書で得る
- ・計画を利用者に交付
- ・実施状況に応じて計画の変更を行う

(6) 居宅サービス計画等の変更の援助

- ・利用者が居宅サービス計画の変更を希望した場合、居宅介護支援事業者へ連絡し必要な援助を行う

【サービス提供時の注意点】



(1) サービス提供の記録

- ・具体的なサービスの内容等を記録
※ サービス提供開始時刻、終了時刻、機能訓練の内容、担当職員、入浴・送迎の有無など
- ・利用者から申出があれば交付

(2) 衛生管理について

- ・感染症や食中毒が発生、まん延しないための措置(委員会の設置、指針の整備、研修及び訓練の実施)
- ・施設、食器、飲用水等の衛生管理の徹底

(3) 利用料等の受領

- ・負担割合相当額(1割、2割又は3割)を受領
- ・キャンセル料、食費、おむつ代等は運営規程及び重要事項説明書に定め、同意を得たうえで徴収

(4) 緊急時等の対応

- ・主治医、家族、居宅介護支援事業所及び市等への連絡(連絡先の事前把握)



【介護報酬請求に関する注意事項】

○介護報酬の請求ができない場合の一例

- ・居宅サービス計画に位置付けがない地域密着型通所介護の提供
- ・地域密着型通所介護計画を作成していない



○減算となる場合の一例

| 例 | 減算 |
|---|--------------|
| 人員基準違反 | 所定単位数の30/100 |
| 利用定員超過 | 所定単位数の30/100 |
| 地域密着型通所介護事業所の所在する建物と同一の建物内に居住する利用者にサービス提供した場合 | 1日につき9.4単位 |
| 事業所が送迎を行わない場合 ※ 同一建物減算の対象となっている場合は対象外 | 片道につき4.7単位 |
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定単位数の1/100 |
| 業務継続計画未策定減算 | 所定単位数の1/100 |

運 営 基 準

【事業運営】

(1) 管理者の業務

- ・従業員の管理及び申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理
- ・運営基準遵守のための必要な指揮命令

(2) 勤務体制の確保等

- ・勤務表により勤務体制を明確にする（常勤・非常勤の別を明記）
※ 雇用契約書には、勤務場所、勤務時間帯、職務の内容（職種）を明記
- ・タイムカードにより出退勤状況を確認
- ・従業員の資格者証は原本を確認し、写しを事業所で保管
- ・事業所の従業員以外によるサービスの提供を禁止
※ 利用者の処遇に直接影響を及ぼすものに限る
- ・従業員の資質の向上のため研修の機会を確保

(3) 定員の遵守

- ・運営規程に定めた利用定員を超えたサービス提供の禁止

(4) 非常災害対策

- ・非常災害計画、非常災害時の連絡体制の整備
- ・定期的な避難訓練、救出訓練の実施

(5) 秘密保持

- ・従業員に対する秘密漏洩防止の措置
- ・個人情報利用の説明及び書面による同意

(6) ハラスメント対策の強化

- ・事業者の方針等の明確化及びその周知・啓発
- ・相談（苦情を含む）に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備

(7) LIFEを活用したPDCAサイクルの推進

- ・LIFEを活用した計画の作成や事業所単位でのPDCAサイクルの推進、ケアの質の向上を推奨



(8) 記録の整備

- ・2年間保存する記録（完結の日から）
⇒ 地域密着型通所介護計画、提供した具体的なサービス内容、苦情の内容、事故の状況及び事故の措置等の記録、運営推進会議議事録等
- ・5年間保存する記録（完結の日から）
⇒ 地域密着型介護サービス費の請求及び受領にかかる記録
※ 「完結の日」とは、契約終了、契約解除及び施設や病院への入所・入院等により利用者へのサービス提供が終了した日を指す。

(9) 高齢者虐待防止の取組み

- ・虐待の防止のための対策を検討する委員会の開催
- ・虐待の防止のための指針
- ・全従業員に対する研修（欠席者へは改めて行うなどフォローする）
- ・虐待の防止に関する措置を適切に実施するための担当者を置く

(10) 地域との連携

- ・「運営推進会議」の開催（おおむね6月に1回以上）
利用者、利用者の家族、地域住民の代表、市又は地域包括支援センターの職員、若しくは地域密着型通所介護について知見を有する者等を構成メンバーとする。
- ・運営推進会議での報告、評価、要望、助言等を記録し、内容を公表の上、市へ報告

(11) 会議や多職種連携におけるICTの活用化

- ・利用者等が参加せず、医療・介護の関係者のみで実施する各種会議等について、テレビ電話等を活用しての実施が可能
- ・利用者等が参加して実施する各種会議等(利用者の居宅を訪問しての実施が求められるものを除く。)について、利用者等の同意を得たうえでテレビ電話等を活用しての実施が可能

(12) 業務継続に向けた取組の強化

- ・感染症や災害が発生した場合の業務継続に向けた計画等の策定、研修の実施、訓練（シミュレーション）の実施等の義務化



【事業運営に係る令和6年度の改正点及び未実施減算】

(1) 管理者の兼務範囲の明確化

- 管理者の兼務できる範囲について、利用者へのサービス提供の場面等で生じる事象を適時かつ適切に把握しながら、職員及び業務の一元的な管理・指揮命令を行うことである旨を明確化した上で、管理者がその責務を果たせる場合には、同一敷地内にある他の事業所、施設等以外も可能とする。

(2) やむを得ない場合に身体的拘束を行う場合の記録の義務化

- 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はならないこととし、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することを義務化

(3) 運営規程等の掲示に係る見直し(R7.3.31までの経過措置)

- 運営規程等の重要事項について、事業所への掲示だけでなく、インターネット上で閲覧できるよう、「書面掲示」に加え、ウェブサイト（法人のホームページ等又は情報公表システム上）への掲載・公表を義務化

(4) 認知症介護基礎研修の受講

- 医療・福祉関係の資格を有さない介護に直接携わる職員に、認知症介護基礎研修を受講させるために必要な措置を講じることを義務化

(5) 業務継続に向けた取組の強化(未策定減算)

- 感染症若しくは災害両方の業務継続計画が未策定の場合、基本報酬を減算
※ただし、令和7年3月31日までの間、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合は、減算の適用はされない。

＜介護施設・事業所における業務継続ガイドライン＞

新型コロナウイルス感染症・自然災害発生時の「業務継続ガイドライン」、
「BCPひな形」を掲載した厚生労働省ホームページ掲載場所

ホーム＞政策について＞分野別の政策一覧＞福祉・介護＞介護・高齢者福祉
＞介護事業所等向けの新型コロナウイルス感染症対策等まとめページ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kai/go/kaigo_koureisha/taisakumatome_13635.html

(6) 高齢者虐待防止の推進(未実施減算)

- 虐待の発生又はその再発を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修の実施、担当者を定めることが講じられていない場合、基本報酬を減算



苦情処理

介護サービス事業者が提供したサービスにおいて、利用者やその家族から苦情や相談があった場合、迅速かつ適切に対応するために窓口を設置する等の必要な措置を講ずるとともに、当該措置の内容を利用者またはその家族に対して周知する必要があります。

苦情処理における「必要な措置」とは

- ① 受付窓口担当者及び苦情解決責任者を定める。
- ② 苦情処理の流れ（手順等）を要領等で定め、全従業員に対して周知する。
- ③ 苦情処理体制について重要事項説明書に記載し、サービスの説明時に利用者又はその家族へその内容を周知する。
- ④ 苦情や相談を受け付けた場合は、受け付けた担当のみで処理することなく、その受付日、内容等を記録し、従業員間で情報共有に努める。
- ⑤ 苦情等の記録は2年間保存する。

苦情や相談は、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を持って、苦情等の内容を踏まえ、サービスの質の向上に向けた取組みを事業者自らが行うことにより、よりよい事業運営に生かすよう努めてください。

事故発生の防止及び発生時の対応

1 事故の発生及びその再発を防止するため、以下の措置を講ずること（介護保険施設、有料老人ホーム）

| | |
|--------------------------------|---|
| ① 事故発生防止のための指針の整備 | <ul style="list-style-type: none"> 施設における介護事故の防止に関する基本的考え方 介護事故の防止のための委員会その他施設内の組織に関する事項 介護事故の防止のための職員研修に関する基本方針 施設内で発生した介護事故、ヒヤリ・ハット事例の報告方法等の介護に係る安全の確保を目的とした改善のための方策に関する基本方針 介護事故等発生時の対応に関する基本方針 入所（居）者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針 その他介護事故等の発生の防止の推進のために必要な基本方針 |
| ② 事実の報告及びその分析を通じた改善策の従業者に対する周知 | <p>発生した介護事故等を施設全体で情報共有し、再発防止につなげることが目的</p> <ul style="list-style-type: none"> 介護事故等の報告様式を定める 事故防止検討委員会における事例の集計、分析した上で、事故等の発生原因及び結果等を取りまとめ、防止策の検討 報告された事例及び分析結果を従業者に周知 防止策を講じた後に、その効果を評価 等 |
| ③ 幅広い職種による事故防止検討委員会の定期的な開催 | <ul style="list-style-type: none"> 構成メンバーの業務及び役割分担を明確にし、安全対策の担当者を決定 介護保険施設においては、他の委員会とは独立して設置、運営（感染対策委員会は一体的な設置及び運営も可） |
| ④ 従業者に対する定期的な研修の実施 | <ul style="list-style-type: none"> 研修プログラムを作成し、年2回以上の研修を実施 ※有料老人ホームの場合は、定期的に研修を実施 新規採用者には、その都度研修を実施 |
| ⑤ 担当者の配置 | <ul style="list-style-type: none"> ①～④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 |

- 2 事故発生時には、速やかに市、利用者又は入所（居）者家族等に連絡
- 3 事故の状況及び事故に際して採った処置を記録し、2年間保存
- 4 賠償すべき事態に備え、損害賠償保険に加入 ※更新忘れに注意してください

事故報告

市では、介護サービス事業所及び有料老人ホーム等においてサービス提供中に事故が発生した際の、市への事故状況報告書の提出に関する取扱要領を定めています。しかし、市への報告がなく、その後の苦情等から事故等の発生が判明する事例が数多く見受けられます。

事故報告は、事故発生状況を把握するとともに、速やかな対応と取組みを支援、促進することにより、適切なサービス提供体制を確立し、利用者の処遇向上を図る目的で行っている主旨を御理解の上、発生日から起算して5日以内に第一報の報告をおこなってください。

1 事故報告の範囲

| 事故の種別 | 報告範囲等 |
|---|---|
| ① 利用者の負傷又は死亡事故が発生した場合 | 負傷の程度については、医師（施設の勤務医、配置医を含む）の診断を受け、投薬、処置等何らかの治療が必要となったものとする。また、病気等により死亡した場合であっても、死因等に係る疑義によりトラブルになる可能性があるもの。 |
| ② 誤薬等が発生した場合 | 時間や量の誤り、飲ませ忘れ等も含むこと。 |
| ③ 職員(従業員)の法令違反、不祥事等が発生した場合 | 利用者からの預り金の横領など、利用者の処遇に影響のあるものについては報告すること。 |
| ④ 利用者の行方不明 | 利用者がサービス提供中に行方不明となった場合。 |
| ⑤ 地震、風水害や火災等による被害が発生した場合 | 自然災害、人災は問わず被害が発生した場合。 |
| ⑥ 利用者又は職員の中から食中毒、結核その他感染症が発生し、他の利用者のサービス提供に影響が及ぼすおそれがある場合 | ア 同一の感染症若しくは食中毒又はそれらによると疑われる死亡者又は重篤患者が1週間内に2名以上発生した場合 イ 同一の感染症若しくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合 ウ ア、イに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、施設長が特に報告を必要と認めた場合 ※初動の遅れにより発症者が広まるおそれがあるため、病原体が確定する前であっても症状からその疑いがもたれた時点で第一報を行うこと |
| ⑦ その他、報告が必要と認められる事故の発生 | ①～⑥以外でサービス提供において利用者の処遇に著しい影響を与えるもの。 |

事故報告

2 事故報告に当たっての留意点

| 項目 | 留意点 |
|---------------------------------------|---|
| ① 重大事故又は前ページ⑥の食中毒、結核 その他感染症が発生した場合 | 直ちに電話による第一報をしてください。 【重大事故】 ア 利用者の死亡又は命に係るような重体事故等 イ 利用者の行方不明 ウ 利用者に対する虐待 エ 利用者又は従業者（役員を含む）による不法行為 オ 火災又は自然災害等による建物の損壊 カ その他、事件性があるなど事業者等で必要と判断した場合 |
| ② 「事故の対応内容」の記載方法について | 状況を時系列に沿って、「誰が、誰に」など者を明確にし、わかりやすく簡潔・詳細（誤薬等の薬名の記載など）に記載すること。 |
| ③ 再発防止のための体制の整備について | 事業所内で従業者との情報共有を行い、再発防止に努めること。 報告書を提出して完結するのではなく、事業所内での事故防止の対策や、事故発生時の対応体制の整備等に活用すること。 |
| ④ 利用者及びその家族等との治療費の協議について | 契約時に事業所が加入している損害賠償責任保険の内容を説明済みであっても、事故発生時には、改めて利用者とその家族等に説明すること。 事故発生時の状況から事業者側の過失の有無について十分に検討した上で、利用者及びその家族等と治療費等の負担について協議すること。 |
| ⑤ 怪我をした利用者が生活保護受給者の場合の対応について | 生活福祉二課の担当職員にも報告し、その旨を事故状況報告書に記載すること。 |
| ⑥ 感染症等に関する保健所への報告について | 事業者が採るべき具体的な対応について、保健所の指示を仰ぐこと。 |

事故報告

3 報告先

〒030-0801 青森市新町1丁目3番7号

青森市福祉部介護保険課事業者チーム ※所定の様式に報告内容を記載し、原則電子メールで提出してください。

メールアドレス：kaigo-hoken@city.aomori.aomori.jp

電話番号：017-734-5257 FAX番号：017-734-5355

4 取扱要領・様式等

取扱要領・様式等は下記に掲載しております。

【掲載箇所】青森市ホームページ (<http://www.city.aomori.aomori.jp>)

ホーム > 福祉・健康 > 事業者のかたへ > 福祉・介護事業者 > 高齢福祉・介護サービス事業
> 申請・届出 > 事故等の発生報告

事故状況報告書の第一報は発生日から5日以内に電子メールにて提出してください。

介護サービス事業者の各種届出（地域密着型通所介護）

| 届出 | 提出が必要な場合 | 提出期限 | 提出書類 | 留意点 |
|--------|---|---|--------------|---|
| 変更届 | <p>厚生労働省令で定める事項に変更があった場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事業所の名称、所在地、電話番号、FAX番号 ・事業者の名称、所在地 ・代表者の氏名、生年月日、住所、職名 ・登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る） ・事業所の平面図、設備の概要 ・管理者の氏名、生年月日、住所 ・運営規程、重要事項説明書 | <p>変更があった日から10日以内</p> <p>※ 諸事情により提出が遅れた場合においても、実際の提出年月日・変更年月日を記載してください。</p> | 変更届出書 + 添付書類 | <p>【事業所の所在地、事業所の平面図及び設備の概要に変更がある場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 変更後の内容が基準に適合しているか事前に確認する必要があるため、変更の1ヶ月前までにご相談ください。 ○ サービスの種類に関わらず、変更前に、事業所が立地（用途変更）可能な地域かどうかについて、建築指導課に確認をお願いします。 <p>【運営規程、重要事項説明書に変更がある場合】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 変更後のもの（変更箇所がわかるように）を添付してください。 ※変更前のものは提出不要 ○ 従業者の変更（管理者を除く）に伴う運営規程または重要事項説明書の変更については、年に1回、4月30日までに提出してください。この場合、変更が生じた最終月の、全職員の勤務状況が確認できる勤務表を添付してください。 <p>【その他】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 法人合併等により申請法人が変わる場合は、変更届の提出ではなく、事業所の廃止・新規指定の手続きが必要となります。 |
| 廃止・休止届 | 事業所を廃止・休止する場合 | 廃止・休止日の1月前まで | 廃止・休止届出書 | <p>【廃止届・休止届共通】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 廃止・休止年月日は、事業を行う最終日を記載してください。 ○ 廃止又は休止後もサービスの提供を希望する利用者に対し、必要なサービスが継続的に提供されるよう、他事業者等関係者との連絡調整を適切に行ってください。 <p>【休止届】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 事業を休止している場合、指定の更新は受けられません。 ○ 再開の見込みが立たない場合は、廃止の届出を行ってください。 |
| 再開届 | 休止していた事業所を再開した場合 | 再開した日から10日以内 | 再開届出書 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 再開の届出が無い場合、国保連への請求等ができない場合があるので、再開後は速やかに届出をしてください。 ○ 再開時に運営規程等に変更があった場合は、変更届の提出が必要となります。 |

介護サービス事業者の各種届出

| 届出 | 提出が必要な場合 | 提出期限 | 提出書類 | 留意点 |
|----------------------------|--|---|--|---|
| <p>介護給付費算定に係る体制等に関する届出</p> | <p>介護給付費算定体制を変更する場合</p> <p>※ 新たな加算を開始・終了する場合</p> <p>※ 人員欠如等により、減算要件に当てはまる場合</p> <p>※ 事業所規模が変更になる場合（通所系サービス）等</p> | <p>①訪問通所サービス ②居宅療養管理指導 ③福祉用具貸与 ④居宅介護支援 ⑤定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑥夜間対応型訪問介護 ⑦地域密着型通所介護 ⑧認知症対応型通所介護 ⑨小規模多機能型居宅介護 ⑩看護小規模多機能型居宅介護 ⑪介護予防支援</p> <p>⇒算定開始月の前月15日</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>例：7/15までに届出 → 8/1から算定開始 7/16に届出 → 9/1から算定開始</p> </div> <p>①短期入所サービス ②特定施設入居者生活介護 ③認知症対応型共同生活介護 ④地域密着型介護老人福祉施設 ⑤介護保険施設</p> <p>⇒届出受理日の翌月から ただし、月の初日の場合は当月から算定</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>例：7/2に届出 → 8/1から算定開始 7/1に届出 → 7/1から算定開始</p> </div> | <p>○ 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（進達書）</p> <p>○ 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 ※ サービスの種類により、様式は異なります。</p> <p>○ 加算毎に必要な添付書類 ※ 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表の添付書類一覧に記載されています。</p> | <p>○ 新たな加算を算定する場合や、加算の区分を変更する場合は、事前に基準を確認し、算定要件を満たしているかを十分検討したうえで届出をしてください。</p> <p>○ 介護職員等処遇改善加算については、算定開始月の前々月の末日が提出期限となります。 例：7/31までに届出 → 9/1から算定開始</p> <p>○ 運営規程、重要事項説明書に記載されている加算の内容（利用料金）が変更になる場合は、変更届の提出も必要となります。</p> <p>【加算の取り下げ及び減算の届出の場合】 上記提出期限に関わらず、算定できなくなった時点で速やかに届け出てください。</p> |

介護サービス事業者の各種届出（その他）

○その他

- (1) 内容の確認や修正を求める場合がありますので、写しの保管をお願いします。
- (2) 加算の算定要件や運営基準等に関する質問は原則電子メール (kaigo-hoken@city.aomori.aomori.jp)にてお願いします。
- (3) 各届出書の提出期限日が休日の場合は、翌開庁日が提出期限日となります。
- (4) **届出は、窓口持参、郵送又はメールにてお願いします。**

○届出様式等

各届出に関する提出書類は下記に掲載しております。

【掲載箇所】青森市ホームページ (<http://www.city.aomori.aomori.jp>)

ホーム > 福祉・健康 > 事業者のかたへ > 福祉・介護事業者 > 高齢福祉・介護サービス事業 > 申請・届出

※届出内容により掲載ページが異なりますので、下表をご参照ください。

総合事業：ホーム > 福祉・健康 > 事業者のかたへ > 介護予防・日常生活支援総合事業 > 申請・届出

| 届出種類 | 様式が掲載されているページ |
|---------------------|--|
| 変更届 | 介護保険事業者の指定・更新・変更手続（該当サービス名） ※添付する書類の一覧もご確認ください。 |
| 廃止・休止・指定辞退届 | 介護保険事業者の再開・廃止・休止・辞退等手続 |
| 再開届 | 介護保険事業者の再開・廃止・休止・辞退等手続 |
| 介護給付費算定に係る体制等に関する届出 | 介護給付費算定に係る体制等に関する届出 |

高齢者虐待防止対策（養護者による虐待）

1 養護者による虐待についての対応状況

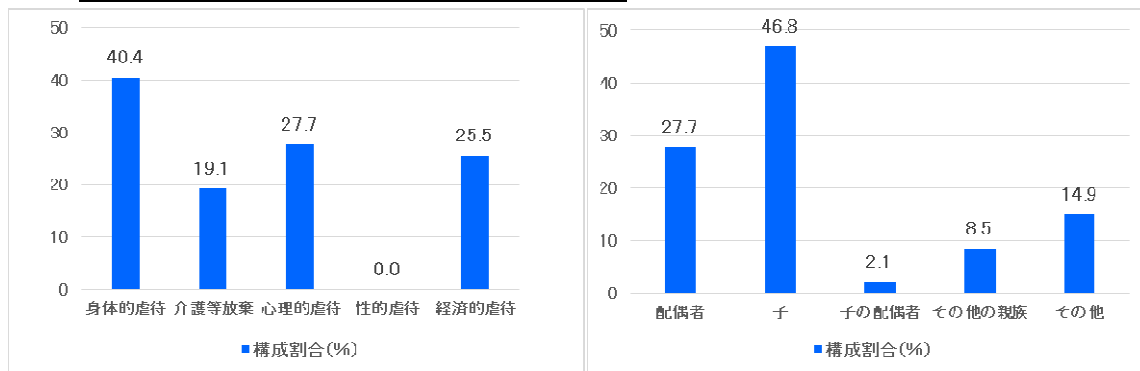
【対応状況】 (単位：件)

| 年度 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 |
|--------|----|----|-----|-----|-----|
| 虐待対応件数 | 53 | 82 | 101 | 148 | 122 |

2 令和5年度 養護者による虐待についての相談・通報者（複数回答）

| | 介護支援 専門員 (ケアマネ ジャー) | 介護保険 事業所 職員 | 医療機関 従事者 | 近隣住 民・知人 | 民生委員 | 被虐待者 本人 | 家族・ 親族 | 虐待者 自身 | 当該 市町村 行政職員 | 警察 | その他 | 合計 |
|-------------|------------------------------|-------------------|-------------|-------------|------|------------|-----------|-----------|-------------------|------|-----|-------|
| 人数 (人) | 30 | 15 | 6 | 3 | 2 | 1 | 11 | 1 | 2 | 51 | 0 | 122 |
| 構成割合 (%) | 24.6 | 12.3 | 4.9 | 2.5 | 1.6 | 0.8 | 9.0 | 0.8 | 1.6 | 41.8 | 0 | 100.0 |

3 令和5年度 養護者による虐待の種別・類型（複数回答）と虐待者の属性



4 通報・相談先

養介護施設従事者等からの虐待の早期発見・早期対応のため、皆さんからの情報提供にご協力をお願いします。

高齢者支援課 TEL017-734-5206（直通）

浪岡振興部健康福祉課 介護保険チーム
TEL0172-62-1134（直通）



高齢者虐待防止対策（養介護施設従事者等）

1 高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律（以下「法」という。）

(1) 養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等のための措置

第二十条 養介護施設の設置者又は養介護事業を行う者は、養介護施設従事者等の研修の実施、当該養介護施設に入所し、その他当該養介護施設を利用し、又は当該養介護事業に係るサービスの提供を受ける高齢者及びその家族からの苦情の処理の体制の整備その他の養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等のための措置を講ずるものとする。

(2) 養介護施設従事者等による高齢者虐待に係る通報等

第二十一条 養介護施設従事者等は、当該養介護施設従事者等がその業務に従事している養介護施設又は養介護事業(当該養介護施設の設置者若しくは当該養介護事業を行う者が設置する養介護施設又はこれらの者が行う養介護事業を含む。)において業務に従事する養介護施設従事者等による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報しなければならない。

高齢者虐待防止対策（養介護施設従事者等）

2 高齢者虐待の種類

| 虐待の種類 | 内容 | 具体例 |
|-------------|---|--|
| 身体的虐待 | <p>「高齢者の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること」（法第2条第4項第1号イ）</p> <p>暴力的行為などで、身体にあざ、痛みを与える行為や、外部との接触を意図的、継続的に遮断する行為。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・平手打ちをする、つねる、殴る、蹴る、無理矢理食事を口に入れる、やけど・打撲させる。 ・ベッドに縛り付ける、意図的に薬を過剰に服用させたりして、身体拘束、抑制をする。等 |
| 介護・世話の放棄・放任 | <p>「高齢者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置、養護者以外の同居人による虐待行為の放置等養護を著しく怠ること」（法第2条第4項第1号ロ）</p> <p>意図的であるか、結果的であるかを問わず、介護や生活の世話をしている家族が、その世話を放棄または放任し、高齢者の生活環境や、高齢者自身の身体・精神的状態を悪化させていること。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・入浴しておらず異臭がする、髪が伸び放題だったり、皮膚が汚れている。 ・水分や食事を十分に与えられていないことで、空腹状態が長時間にわたって続いたり、脱水症状や栄養失調の状態にある。 ・室内にごみを放置するなど、劣悪な住環境の中で生活させる。 ・高齢者本人が必要とする介護・医療サービスを、相応の理由なく制限したり、使わせない。 ・同居人による高齢者虐待と同様の行為を放置する。等 |
| 心理的虐待 | <p>「高齢者に対する著しい暴言又は著しく拒絶的な対応その他の高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと」（法第2条第4項第1号ハ）</p> <p>脅しや侮辱などの言語や威圧的な態度、無視、嫌がらせ等によって精神的、情緒的苦痛を与えること。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・排泄の失敗等を嘲笑したり、それを人前で話すなどにより高齢者に恥をかかせる。 ・怒鳴る、ののしる、悪口を言う。 ・侮辱を込めて子供のように扱う。 ・高齢者が話しかけているのを意図的に無視する。等 |
| 性的虐待 | <p>「高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者をしてわいせつな行為をさせること」（法第2条第4項第1号ニ）</p> <p>本人との間で合意が形成されていない、あらゆる形態の性的な行為またはその強要。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・排泄の失敗に対して懲罰的に下半身を裸にして放置する。 ・キス、性器への接触、セックスを強要する。等 |
| 経済的虐待 | <p>「養護者又は高齢者の親族が当該高齢者の財産を不当に処分することその他当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること」（法第2条第4項第2号）</p> <p>本人の合意なしに財産や金銭を使用し、本人の希望する金銭の使用を理由無く制限すること。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・日常生活に必要な金銭を渡さない、使わせない。 ・本人の自宅等を本人に無断で売却する。 ・年金や預貯金を本人の意思や利益に反して使用する。等 |

（「市町村・都道府県における高齢者虐待への対応と養護者支援について」より）

高齢者虐待防止対策（養介護施設従事者等）

3 通報・相談先

養介護施設従事者等による虐待の早期発見・早期対応のため、皆さんからの情報提供にご協力をお願いします。

| | |
|----------------------|---------------------|
| 介護保険課 事業者チーム | TEL017-734-5257（直通） |
| 高齢者支援課 基幹型地域包括支援センター | TEL017-734-5206（直通） |
| 浪岡振興部健康福祉課 介護保険チーム | TEL0172-62-1134（直通） |
| 指導監査課 高齢者施設チーム | TEL017-734-2413（直通） |

4 引用文献

- (1) 厚生労働省：
 - ① 市町村・都道府県における高齢者虐待への対応と養護者支援について
- (2) 高齢者虐待防止マニュアル
青森市ホームページ（<http://www.city.aomori.aomori.jp>）
ホーム > 福祉・健康 > 福祉 > 高齢福祉 > 高齢者の虐待防止

身体的拘束等の適正化

1 身体的拘束等とは

身体的拘束等とは、入所者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他入所者等の行動を制限する行為のことをいいます。

(参考：厚生労働省「市町村・都道府県のための要介護施設従事者等による高齢者虐待対応の手引き」より)

身体拘束は、高齢者本人の身体や精神に重大な悪影響を及ぼすおそれがあり、人権侵害に該当する行為と考えられます。そのため、「緊急やむを得ない」場合を除き、身体拘束はすべて高齢者虐待に該当する行為と考えられます。

2 身体拘束の具体例

- ① 徘徊しないように、車いすやいす、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ② 転落しないように、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ③ 自分で降りられないように、ベッドを柵（サイドレール）で囲む。【写真1】
- ④ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、四肢をひも等で縛る。
- ⑤ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、または皮膚をかきむしらないように、手指の機能を制限するミトン型の手袋等をつける。【写真2・4】
- ⑥ 車いすやいすからずり落ちたり、立ち上がったたりしないように、Y字型拘束帯や腰ベルト、車いすテーブルをつける。【写真3】
- ⑦ 立ち上がる能力のある人の立ち上がりを妨げるようないすを使用する。
- ⑧ 脱衣やおむつはずしを制限するために、介護衣（つなぎ服）を着せる。【写真2・4】
- ⑨ 他人への迷惑行為を防ぐために、ベッドなどに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ⑩ 行動を落ち着かせるために、向精神薬を過剰に服用させる。
- ⑪ 自分の意思で開けることのできない居室等に隔離する。



(厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き・高齢者ケアに関わるすべての人に」より引用)

身体的拘束等の適正化

3 身体的拘束等の適正化のための基準等

| 基準等 | 留意事項 |
|---|---|
| <p>(1) やむを得ず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すること。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 緊急やむを得ない理由について、三要件（次ページ参照）の検討を組織で行うこと。 |
| <p>(2) 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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 開催議事録を作成し、2年間保存 |
| <p>(3) 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>(認知症対応型共同生活介護の場合の指針例示)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 事業所における身体的拘束等の適正化に関する基本的考え方 ・ 身体的拘束適正化検討委員会その他事業所内の組織に関する事項 ・ 身体的拘束等の適正化のための職員研修に関する基本方針 ・ 事業所内で発生した身体的拘束等の報告方法等のための方策に関する基本方針 ・ 身体的拘束等発生時の対応に関する基本方針 ・ 利用者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針 ・ その他身体的拘束等の適正化の推進のために必要な基本方針 |
| <p>(4) 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> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 新規採用時における身体的拘束適正化の研修を必須とする他、研修プログラムに基づく研修を定期的（介護サービス事業所の場合は年2回以上）に実施 ・ 開催議事録を作成し、2年間保存 |

※基準等に基づく体制が整っていない場合（身体拘束等の有無にかかわらず） **所定単位数の100分の10相当を減算**
対象サービス：短期系、多機能系、居住系、施設系（短期系、多機能系はR7.3.31まで経過措置あり）

身体的拘束等の適正化

4 緊急やむを得ない場合の対応

「緊急やむを得ない場合」とは、ケアの工夫のみでは十分に対処できないような、「一時的に発生する突発事態」のみに限定されます。安易に「緊急やむを得ない」ものとして身体拘束を行うことのないよう、次の要件・手続きに沿って慎重な判断を行うことが求められます。

(1) 緊急やむを得ない場合の3つの要件

以下の3つの要件を**すべて満たす状態**であることを「身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会」等の**チームで検討、確認及び記録**しておく必要があります。

切迫性 利用者本人または他の利用者等の生命または身体が危険にさらされる可能性が著しく高いこと

⇒ 「切迫性」の判断を行う場合には、身体拘束を行うことにより本人の日常生活等に与える悪影響を勘案し、それでもなお身体拘束を行うことが必要となる程度まで、利用者本人等の生命または身体が危険にさらされる可能性が高いことを確認する必要があります。

非代替性 身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する介護方法がないこと

⇒ 「非代替性」の判断を行う場合には、いかなるときでも、まずは身体拘束を行わずに介護するすべての方法の可能性を検討し、利用者本人等の生命または身体を保護するという観点から、他に代替手段が存在しないことを複数のスタッフで確認する必要があります。
また、拘束の方法自体も、本人の状態像等に応じて最も制限の少ない方法により行わなければなりません。

一時性 身体拘束その他行動制限が一時的なものであること

⇒ 「一時性」の判断を行う場合には、本人の状態像等に応じて必要とされる最も短い拘束時間を想定する必要があります。

(厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き・高齢者ケアに関わるすべての人に」より引用)

身体的拘束等の適正化

(2) 実施の手続き

3つの要件を満たす場合にも、以下の点に留意してください。

留意点

「緊急やむを得ない場合」に該当するかどうかの判断は、担当のスタッフ個人（または数名）では行わず、施設全体としての判断が行われるように、**あらかじめルールや手続きを定めておく。**

利用者本人や家族に対して、身体的拘束等の内容、目的、理由、拘束の時間、期間等をできる限り詳細に説明し、十分な理解を得るよう努める。その際には、施設長や医師、その他現場の責任者から説明を行うなど、**説明手続きや説明者について事前に明文化しておく。**

仮に、事前に身体的拘束等について施設としての考え方を利用者や家族に説明し、理解を得ている場合であっても、実際に身体的拘束等を行う時点で、必ず個別に説明を行わなければなりません。

緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合についても、「緊急やむを得ない場合」に該当するかどうかを**常に観察、再検討し、要件に該当しなくなった場合には直ちに解除すること。**

この場合には、実際に身体的拘束等を一時的に解除して状態を観察するなどの対応をとることが重要となります。

身体的拘束等の適正化

(3) 身体的拘束等に関する記録

ア 緊急やむを得ず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、緊急
 やむを得なかった理由を記録しなければなりません。

イ 日々の心身の状態等の観察、拘束の必要性や方法
 に関わる再検討を行うごとに逐次その記録を加える
 とともに、それについて情報を開示し、ケアスタッ
 フ間、施設全体、家族等関係者の中で直近の情報を
 共有しなければなりません。

この「身体拘束に関する説明書・経過観察記録」
 は、施設において保存し、行政担当部局の指導監査
 が行われる際に提示できるようにしておかなければ
 なりません。

<記録・参考例>

【記録1】

緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書 ○○○○様

1 あなたの状態が下記のABCをすべて満たしているため、緊急やむを得ず、下記の方法と時間等において最小限の身体拘束を行います。
 2 ただし、解除することを目途に再検討を行うことを約束いたします。

記

A 入所者（利用者）本人又は他の入所者（利用者）等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い
 B 身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する看護・介護方法がない
 C 身体拘束その他の行動制限が一時的である

| | |
|-----------------------|--------------------|
| 個別の状況による拘束の必要な理由 | |
| 身体拘束の方法（場所、行為（部位・内容）） | |
| 拘束の時間等及び時間 | |
| 特記すべき心身の状況 | |
| 拘束開始及び解除の予定 | 月 日 時から 月 日 時まで |

上記のとおり実施いたします。
 平成 年 月 日
 施設名 代表者 印
 記録者 印

（利用者・家族の記入欄）

上記の件について説明を受け、確認いたしました。
 平成 年 月 日
 氏名 印
 （本人との続柄）

【記録2】

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 ○○○○様

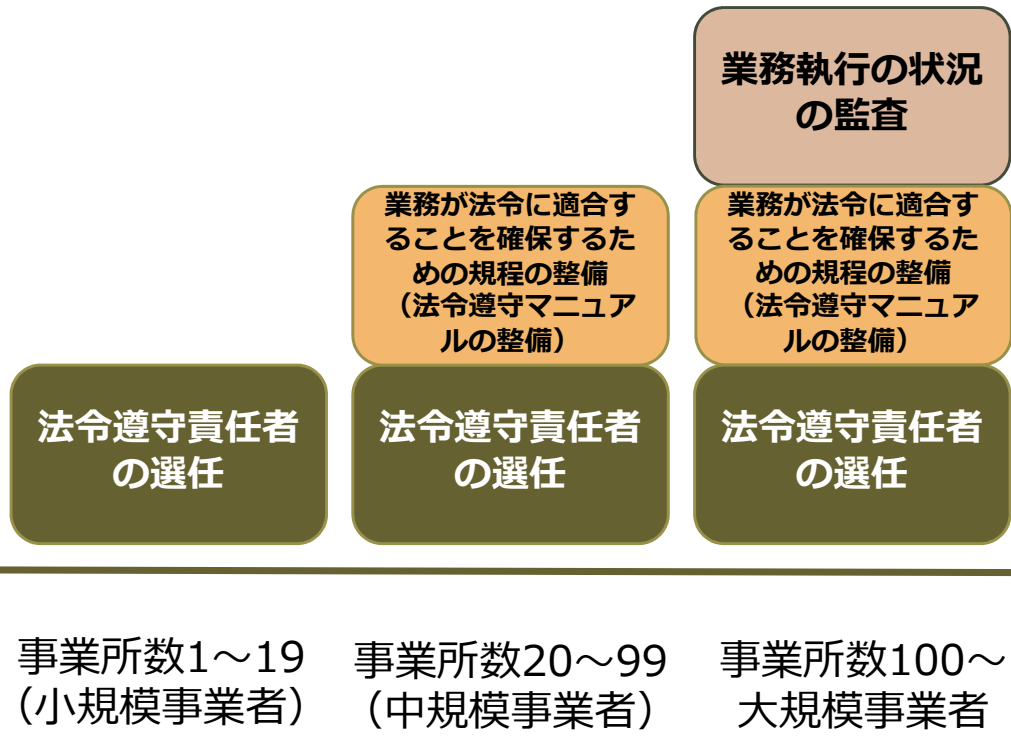
| 月日時 | 日々の心身の状態等の観察・再検討結果 | カンファレンス参加者名 | 記録者サイン |
|-----|--------------------|-------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

（厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き・高齢者ケアに関わるすべての人に」より引用）

介護サービス事業者の業務管理体制の整備

【業務管理体制の整備】

○介護保険法の規定により、介護サービス事業者には、法令遵守等の業務管理体制の整備が義務付けられおり、整備すべき業務管理体制の内容は、指定又は許可を得ている事業所（施設）の数に応じ定められています。また、業務管理体制の整備に関する事項を記載した届出書を関係行政機関に届け出ることが必要です。



| 区分 (事業所の所在地域) | 届出先 |
|---------------------------------|-------------------|
| 3以上の地方厚生局の管轄区域に所在 | 厚生労働大臣 |
| 2以上の都道府県に所在、かつ2以下の地方厚生局の管轄区域に所在 | 主たる事務所の所在地の都道府県知事 |
| 全ての事業所が青森県内に所在 | |
| 全ての事業所が青森市内に所在 | 青森市長 |
| 地域密着型（介護予防）サービスのみを行い、青森市内に所在 | 青森市長 |
| 上記以外 | 青森県知事 |

介護サービス事業者の業務管理体制の整備

【留意点^{1 2}】

1 法令遵守責任者について

事業者が、法令遵守責任者を選任するにあたって、業務管理体制を整備・運用する上で、中心的役割を担う者(何らかの資格や要件はないが、介護保険法及び法に基づく命令の内容に精通した法務担当の責任者)を選任すること。また、法務部門を設置していない事業者の場合には、事業者内部の法令遵守を確保することが出来る者を選任すること。なお、代表者自身が法令遵守責任者となることを妨げるものではない。

2 業務が法令に適合することを確保するための規程の整備(法令遵守マニュアルの整備)

「業務が法令に適合することを確保するための規程」には、事業者の従業員に少なくとも法及び法に基づく命令の遵守を確保するための内容を盛り込む必要があるが、必ずしもチェックリストに類するものを作成する必要はなく、例えば、日常の業務運営に当たり、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための注意事項や標準的な業務プロセス等を記載したものなど、事業者の実態に即したものでよい。

3 業務執行の状況の監査

事業者が医療法人、社会福祉法人、特定非営利法人、株式会社等であって、既に各法の規定に基づき、その監事又は監査役が法及び法に基づく命令の遵守の状況を確認する内容を盛り込んでいる監査を行っている場合には、その監査をもって介護保険法に基づく「業務執行の状況の監査」とすることができる。なお、この監査は、事業者の監査部門等による内部監査又は外部監査どちらでもよい。また、必ずしもすべての事業所に対して、年1回監査を行わなければならないものではなく、例えば、事業所ごとの自己点検等と監査を組み合わせるなど、効率的かつ効果的に行うこと。

法令等を遵守するために

【小規模事業者が法令等を遵守するために組織として整備、運用に必要なと考えられる観点とその状況を確認する方法例³⁾】

- 1 経営者(陣)自ら法令等遵守に対する認識を持つ
- 2 法令等遵守の重要性を全役職員に周知する
- 3 遵守すべき法令等を把握する
- 4 把握した法令等を遵守するための仕組み(体制、方法など)を決める
- 5 決めた仕組みを該当する役職員に周知する
- 6 決めた仕組み通りに実施する
- 7 決めた仕組みにより法令遵守されているかチェックする
- 8 決めた仕組み通り実施されるよう是正する



介護サービス事業者の業務管理体制の届出

新規事業所の登録のほか、登録内容の変更、事業所の追加の場合は、届出が必要です。

業務管理体制の整備に係る届出については、行政手続の簡素化及び効率化の推進の観点から厚生労働省において「業務管理体制の整備に関する届出システム」が構築され、令和5年3月28日から運用が開始されています。

届出の方法等については、青森市のホームページをご覧ください。

掲載先：青森市ホームページ(<http://www.city.aomori.aomori.jp>)




ホーム>福祉・健康>事業者のかたへ>福祉・介護事業者>高齢福祉・介護サービス事業>申請・届出>業務管理体制の整備に関する届出

引用元

- 1 平成21年3月30日付「介護保険法及び老人福祉法の一部を改正する法律等の施行について」
- 2 厚生労働省HP「介護サービス事業者の業務管理体制整備に関する届出について」
- 3 平成29年3月「介護サービス事業者の業務管理体制の整備の在り方及び監督者による確認検査項目に関する調査研究事業報告書」



青森市が実施する介護サービス事業者に対する指導

| | | 指導にあたっての基本的方針 | 効果 |
|--------|------------------|--|---|
| 指 導 | 集 団 指 導 | <ul style="list-style-type: none"> ・事業者が適正なサービス提供を行うために遵守すべき制度内容の周知徹底を図る。 ・青森市が所管する全ての事業所を対象とし、毎年度実施する。 ・内容については、介護保険制度の概要や報酬改定、運営指導や監査での指摘事項、行政処分の概要やその要因、高齢者虐待防止・身体拘束廃止、報酬請求の実務等とする。 |  <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">制度周知の徹底</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px;">不正防止</div> </div> |
| | 運 営 指 導 | <p>運営指導は、施設・居宅サービス等を行う事業所に対し、指定期間中に少なくとも1回以上実施する。必要に応じ厚生労働省（本省及び地方厚生局）との合同により実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○介護サービスの実施状況指導（利用者に対するサービスの質を確保するための指導） <ul style="list-style-type: none"> ・確認項目及び確認文書によるケアマネジメント・プロセスに基づくサービス実施の確認 ・行動・心理症状のある利用者について、介護サービス従事者から説明を受けながら生活実態を確認 ○最低基準等運営体制指導（基準等に規定する運営体制に関する指導） <ul style="list-style-type: none"> ・確認項目及び確認文書のうち、個別サービスの質を確保するための体制に関する事項について確認 ○報酬請求指導（報酬基準に基づく介護保険給付の適正な事務処理に関する指導） <ul style="list-style-type: none"> ・加算等の自己点検シートに基づく事業者側による自主的な点検の促進 ・届け出た各種加算の要件の適正性及びサービスの実施状況の確認 ・不適正な報酬の請求がある場合における是正指導 |   <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">制度周知の徹底</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">不正防止</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">事業者の育成</div> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px;">サービスの質の向上によるよりよいケアの実現</div> </div> |
| | | <p>※ 運営基準違反又は不適切な請求等が確認された場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ 一般行政指導（必要に応じ過誤調整） ⇒ 監査への変更（利用者の生命等に危険がある場合、著しく不正な介護報酬の請求が認められる場合など） | |

運営指導における指導・助言内容

介護サービス事業者に対する運営指導において、指導・助言した項目又は指導・助言が想定される項目をまとめましたので、事業運営の参考としてください。

| 指導項目 | 問題点 | 指導事例 |
|----------------|--|--|
| 虐待防止の対策 | 高齢者虐待防止に関する研修を行っていない。 | 全従業員に対して、高齢者虐待の防止等のための措置として、研修を定期的実施すること。 |
| 従業員の員数 | 生活相談員が配置されていない日があった。 | 生活相談員については、サービス提供日ごとに、サービス提供時間帯における生活相談員の勤務時間の合計数が、サービス提供時間数以上となるよう配置すること。 |
| 勤務体制の確保等 | 職場におけるハラスメント対策について必要な措置を講じていない。 | 事業者は、下記の内容に留意し職場におけるハラスメントの防止のための必要な措置を講じること。 <ul style="list-style-type: none"> ・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し、従業員に周知・啓発すること。 ・相談（苦情を含む）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、従業員に周知すること。 |
| サービスの提供の記録 | 提供した具体的なサービス内容の記録がない。 | サービスを提供した際には、提供日、提供した具体的なサービスの内容、利用者の心身の状況その他必要な事項を記録し、サービス提供の完結の日から2年間保存すること。 また、利用者からの申出があった場合には、文書の交付その他適切な方法により、その情報を利用者に対して提供すること。 |
| 地域密着型通所介護計画の作成 | 一部の利用者に対する地域密着型通所介護計画について、居宅サービス計画（ケアプラン）との整合性がないものや、計画変更時に心身状況等の再把握が行われていないものがある。 | 地域密着型通所介護計画は、居宅サービス計画（ケアプラン）に沿った内容とするとともに、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえ作成すること。 |

運営指導における指導・助言内容

介護サービス事業者に対する運営指導において、指導・助言した項目又は指導・助言が想定される項目をまとめましたので、事業運営の参考としてください。

| 指導項目 | 問題点 | 指導事例 |
|---------|--|--|
| 衛生管理等 | 手拭きタオルが共用のものとなっている。 | 感染症等の発生及びまん延を防止するため、手拭きタオルは共用せずペーパータオル等の使い捨てのものにするなど、衛生上必要な措置を講ずること。 |
| 掲示 | 運営規程の概要、従業員の勤務体制その他の重要事項を掲示していない。 | 利用者のサービス選択に資するため、運営規程の概要、従業員の勤務体制その他の重要事項を、事業所の見やすい場所に掲示又は備え付けること。 |
| 地域との連携等 | 運営推進会議を設置していない。 | サービスの提供に当たり、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、事業所が所在する市町村の職員又は当該事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援センターの職員、地域密着型通所介護について知見を有する者等により構成される協議会を設置し、おおむね6月に1回以上、運営推進会議に対しサービスの提供状況等を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聞く機会を設けること。 なお、運営推進会議に対する活動状況の報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに、当該記録を公表すること。 |
| 領収証の交付 | 利用者から利用料及びその他の費用を支払いを受ける際、領収証を交付していない。 | 利用者から利用料の支払いを受けた際には、領収証を交付すること。 なお、領収証には利用料及びその他の費用の額を区分して記載し、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すること。 |
| 事故防止 | 手すりにタオルがかけられており、手すりの使用の妨げとなっている。 | 手すりの使用に支障をきたさないよう、手すりにかけられているタオルを撤去すること。 |

運営指導における指導・助言内容

介護サービス事業者に対する運営指導において、指導・助言した項目又は指導・助言が想定される項目をまとめましたので、事業運営の参考としてください。

| 指導項目 | 問題点 | 指導事例 |
|--------|---|---|
| 事故防止 | 包丁、洗剤や漂白剤、利用者から預かった薬について適切に管理していない。 | <p>自傷、他傷事故防止のため、刃物類は入居者が容易に持ち出しできないよう保管場所に施錠する等、適切に保管すること。</p> <p>誤飲事故の発生防止のため、洗剤等は入居者の手の届かない場所や蓋付きの収納ケース等に保管するとともに、適切な保管方法について職員に対し周知徹底を図るなど、事故防止対策を講ずること。</p> <p>入居者の薬の管理については、入居者の手の届かない場所に保管するとともに、職員に対し周知徹底を図る等事故防止対策を講ずること。</p> |
| 苦情処理等 | 苦情対応マニュアルについて、事業所の実態と合っていない。 | 苦情対応マニュアルについて、内容を精査し、不備等の修正を行うこと。 |
| 非常災害対策 | 避難訓練、救出訓練その他必要な訓練を実施していない。 | 事業所の実情を踏まえた避難等必要な訓練を定期的に行うこと。 |
| 非常災害対策 | 非常災害対策に関する具体的計画の内容が不十分である。 | <p>非常災害に関する具体的な計画については、消防計画のみならず、事業所の立地条件に応じた風水害、地震等の災害に対処するための計画とすること。</p> <p>また、当該計画に基づき避難訓練を実施し、計画の内容を検証し、見直しを行うこと。</p> |
| 緊急時の対応 | 避難経路がベッドでふさがれており、車椅子での通行ができず、緊急時の避難に支障をきたすおそれがある。 | 設備、備品の配置を変える等、避難経路を確保すること。 |
| 介護報酬 | 認知症加算について、常勤換算方法で2以上の看護職員又は介護職員が加配されていない。 | <p>認知症加算については、看護職員又は介護職員を、人員基準で規定する員数に加え、暦月において常勤換算方法で2以上配置すること。</p> <p>常勤換算方法で2以上の加配がされていない場合には、算定は認められないため、過去5年間の加算対象利用者について自主点検の上、過誤調整により返還するとともに、加算が算定されなくなる旨を市（介護保険課）へ届け出ること。</p> |