

110 特定施設入居者生活介護費

点検項目	点検事項	点検結果	
身体拘束廃止未実施減算	身体拘束等を行う場合の記録を行っていない。	<input type="checkbox"/> 未整備	
	身体的拘束適正化のための対策を検討する委員会を開催していない。	<input type="checkbox"/> 3ヶ月毎未実施	
	身体的拘束適正化のための指針を整備していない。	<input type="checkbox"/> 未整備	
	身体的拘束適正化のための定期的研修を実施していない。	<input type="checkbox"/> 未実施	
入居継続支援加算	社会福祉士及び介護福祉士法施行規則第1条各号に掲げる行為を必要とする者の占める割合が利用者の1割5分以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	介護福祉士の数 常勤換算で6:1以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
	サービス提供体制強化加算を算定していない。	<input type="checkbox"/> 該当	
生活機能向上連携加算	多職種共同による個別機能訓練計画等の作成	<input type="checkbox"/> 作成	アセスメント、利用者の身体 の状況等の評価
	利用者等に対する計画の内容説明、記録	<input type="checkbox"/> 3ヶ月毎に実施	
	個別機能訓練に関する記録の保管、閲覧への対応	<input type="checkbox"/> 該当	実施時間、訓練内容、 担当者等の記録
個別機能訓練加算	専ら職務に従事する常勤の理学療法士等を1人以上配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	利用者数が100人超の場合、利用者の数を100で除した数以上機能訓練指導員を配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	多職種共同による個別機能訓練計画の作成	<input type="checkbox"/> 作成	個別機能訓練計画
	開始時における利用者等に対する計画の内容説明	<input type="checkbox"/> 実施	
	利用者に対する計画の内容説明、記録	<input type="checkbox"/> 3ヶ月毎に実施	
	訓練の効果、実施方法等に対する評価	<input type="checkbox"/> あり	
	個別機能訓練に関する記録の保管、閲覧への対応	<input type="checkbox"/> あり	実施時間、訓練内容、 担当者等の記録
夜間看護体制加算	常勤の看護師を1名以上配置し、看護責任者を定めている。	<input type="checkbox"/> 配置	

(自己点検シート)

点検項目	点検事項	点検結果		
	24時間連絡できる体制の確保等	<input type="checkbox"/>	あり	夜間連絡・対応体制の指針、マニュアル等 重度化対応のための指針
	重度化した場合における対応の指針の有無	<input type="checkbox"/>	あり	
	入居の際に利用者等に対する指針の説明、同意の有無	<input type="checkbox"/>	あり	
若年性認知症入居者受入加算	若年性認知症利用者ごとに個別に担当者定める。	<input type="checkbox"/>	該当	
	利用者に応じた適切なサービス提供	<input type="checkbox"/>	実施	
医療機関連携加算	看護職員が前回情報提供日から次回情報提供日までの間で、利用者毎に健康状況を随時記録	<input type="checkbox"/>	あり	
	利用者の同意の有無	<input type="checkbox"/>	あり	
	協力医療機関等から情報提供の受領の確認を得ている。	<input type="checkbox"/>	あり	
	協力医療機関等と情報内容を定めている。	<input type="checkbox"/>	あり	
	協力医療機関又は利用者の主治の医師に月1回以上情報提供	<input type="checkbox"/>	あり	
口腔衛生管理体制加算	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	あり	
	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に（口腔ケアにかかる）助言、指導を行う。	<input type="checkbox"/>	月1回以上	
	助言、指導に基づいた口腔ケア・マネジメントに係る計画の作成	<input type="checkbox"/>	該当	
	助言、指導を行うに当たり、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で実施	<input type="checkbox"/>	該当	
	口腔ケア・マネジメント計画には口腔ケアを推進するための課題目標、具体的対策、留意事項等必要な事項が記載されている。	<input type="checkbox"/>	該当	
栄養スクリーニング加算	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	あり	

点検項目	点検事項	点検結果	
	開始時における利用者の栄養状態についての確認、介護支援専門員に対する当該利用者の栄養状態に関する情報の提供	<input type="checkbox"/> 実施	
	利用者の栄養状態についての確認、介護支援専門員に対する当該利用者の栄養状態に関する情報の提供	<input type="checkbox"/> 6月毎に実施	
退院・退所時連携加算	入居した日から起算して30日以内	<input type="checkbox"/> 該当	
	医療提供施設の職員と面談、利用者に関する必要な情報の提供を受ける。	<input type="checkbox"/> あり	
	特定施設サービス計画の作成	<input type="checkbox"/> あり	特定施設サービス計画
	過去3月間に当該特定施設に入居したことがない。	<input type="checkbox"/> なし	
	30日以上入院後の再入居	<input type="checkbox"/> あり	

点検項目	点検事項	点検結果	
看取り介護加算	医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者	<input type="checkbox"/> 該当	
	看取りに関する指針を定め、入居の際に、利用者又はその家族等に対し、内容を説明し同意を得ている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	看取りの実績等を踏まえ、適宜、看取りに関する指針の見直しを行っている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	看取りに関する職員研修を行っている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	利用者、家族等の同意を得て介護に係る計画が作成されている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	医師、看護師、介護職員等が利用者の状態又は家族の求め等に応じ随時本人又は家族の説明、同意を得ている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	自己負担の請求について利用者側に説明し文書にて同意を得ている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	退居等の際入院先の医療機関等に利用者の状態等の情報提供について本人又は家族に説明し文書にて同意を得ている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	本人又は家族に対する随時説明を口頭とした場合は介護記録に日時、内容及び同意を得た旨を記載している。	<input type="checkbox"/> 該当	
	本人が十分に判断できる状態になく、かつ、家族に連絡して来てもらえない場合、介護記録に職員間の相談日時内容及び本人家族の状況が記載されている。	<input type="checkbox"/> 該当	
	死亡日以前30日	<input type="checkbox"/> 該当	
	退居した日の翌日から死亡日の間は算定しない。	<input type="checkbox"/> 該当	
夜間看護体制加算を算定している。	<input type="checkbox"/> 該当		

点検項目	点検事項	点検結果	
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	利用者総数のうち、日常生活に支障を来す症状又は行動があるため介護を必要とする認知症の者（日常生活自立度Ⅲ以上）の割合が5割以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	対象者の数が20人未満で認知症介護に係る専門的な研修修了者が1人以上、対象者が20人以上の場合は、1に対象者の数が19を超えて10又は端数を増すごとに1を加えた人数を配置し、チームとして専門的な認知症ケアの実施	<input type="checkbox"/> 該当	
	留意事項の伝達又は技術的指導の会議を定期的実施	<input type="checkbox"/> 該当	
認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	利用者総数のうち、日常生活に支障を来す症状又は行動があるため介護を必要とする認知症の者（日常生活自立度Ⅲ以上）の割合が5割以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	対象者の数が20人未満で認知症介護に係る専門的な研修修了者が1人以上、対象者が20人以上の場合は、1に対象者の数が19を超えて10又は端数を増すごとに1を加えた人数を配置し、チームとして専門的な認知症ケアの実施	<input type="checkbox"/> 該当	
	留意事項の伝達又は技術的指導の会議を定期的実施	<input type="checkbox"/> 該当	
	認知症介護の指導に係る専門的な研修修了者を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	<input type="checkbox"/> 該当	
	介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画の作成及び研修の実施	<input type="checkbox"/> 該当	

点検項目	点検事項	点検結果	
サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)イ	介護職員の総数のうち介護福祉士の数6割以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)ロ	介護職員の総数のうち介護福祉士の数5割以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
サービス提供体制強化 加算(Ⅱ)	看護・介護職員の総数のうち常勤職員の数7割5分以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
サービス提供体制強化 加算(Ⅲ)	サービスを直接提供する職員の総数のうち勤続3年以上の者 3割以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> あり	実績報告書
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/> なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/> 適正に納付	
	7 次の(一)、(二)、(三)のいずれにも適合	<input type="checkbox"/>	
	(一)任用の際の職責又は職務内容等の要件を書面で作成し、 全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	
(二)資質の向上の支援に関する計画の策定、研修の実施又は 研修の機会の確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	研修計画書	
(三)経験もしくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の 基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設け、全ての職 員に周知	<input type="checkbox"/> あり		
8 処遇改善の内容(賃金改善を除く)及び処遇改善に要した 費用を全ての職員に周知	<input type="checkbox"/> あり		

点検項目	点検事項	点検結果		
介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/>	あり	介護職員処遇改善計画書
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/>	あり	介護職員処遇改善計画書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/>	あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/>	あり	実績報告書
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/>	なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/>	適正に納付	
	7 次の(一)、(二)いずれにも適合	<input type="checkbox"/>		
	(一)任用の際の職責又は職務内容等の要件を書面で作成し、 全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/>	あり	
	(二)資質の向上の支援に関する計画の策定、研修の実施又は 研修の機会確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/>	あり	研修計画書
8 処遇改善の内容(賃金改善を除く)及び処遇改善に要した費用を全ての職員に周知	<input type="checkbox"/>	あり		
介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/>	あり	介護職員処遇改善計画書
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/>	あり	介護職員処遇改善計画書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/>	あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/>	あり	実績報告書
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/>	なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/>	適正に納付	
	7、次の(一)、(二)のいずれかに適合			
	(一)任用の際の職責又は職務内容等の要件を書面で作成し、 全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/>	あり	
	(二)資質の向上の支援に関する計画の策定、研修の実施又は 研修の機会を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/>	あり	研修計画書
8 処遇改善の内容(賃金改善を除く)及び処遇改善に要した費用を全ての職員に周知	<input type="checkbox"/>	あり		

点検項目	点検事項	点検結果	
介護職員処遇改善加算 (Ⅳ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> あり	実績報告書
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/> なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/> 適正に納付	
	7 次の(一)、(二)、(三)のいずれかに適合		
	(一) 任用の際の職責又は職務内容等の要件を書面で作成し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	
(二) 資質の向上の支援に関する計画の策定、研修の実施又は研修の機会を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり		
(三) 処遇改善の内容(賃金改善を除く)及び処遇改善に要した費用を全ての職員に周知	<input type="checkbox"/> あり		
介護職員処遇改善加算 (Ⅴ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> あり	実績報告書
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/> なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/> 適正に納付	
外部サービス利用型における障害者等支援加算	知的障害又は精神障害を有する利用者の基本サービスの提供にあたり、特に支援を必要とする者	<input type="checkbox"/> あり	