**令和元年度実地指導における指導事項について**

**１　全サービス共通事項**

○会計の区分

〔事例〕　指定介護サービス事業所ごとに経理の区分，指定サービス事業の会計とその他事業の会計（有料老人ホーム等）を区分していなかった。

|  |
| --- |
| 指定介護サービス事業者は，指定サービス事業所ごとに経理を区分するとともに，指定サービスの事業の会計とその他の事業の会計を区分する必要があります。介護サービスの事業の人員・設備・運営に関する基準条例において，「事業所ごとに事業の会計とその他の事業の会計を区分しなければならない」と定められています。 |
| 「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号厚生労働省老健局振興課長通知） |

○職員の資格証について

〔事例〕 事業所の従業者の資格が確認できなかった。

|  |
| --- |
| 職員の資格証は，採用時に必ず原本を確認し，事業所で複写を保管してください。サービスによっては資格がなければ従事できない職種（訪問介護の訪問介護員等）があるため，資格の確認は厳重に行ってください。 |

○管理者の責務について

〔事例〕　事業所の管理者が従業者及び業務の状況を把握していなかった。

|  |
| --- |
| 管理者は，事業所の従業者及び業務の管理を一元的に行わなければなりません。  また，管理者は事業所の従業者に対して，事業の人員・設備・運営に関する基準を遵守させるため，必要な指揮命令を行わなければなりません。  管理者が自ら法令を遵守するのは当然のことですが，その他の従業者の方にも法令を守ってもらうよう，管理者として必要な指示を行ってください。  事業所内で基準違反に該当することが行われていたことが発覚した場合，管理者は直接の関与がない場合でもその監督責任を問われます。  管理者は，常勤で管理業務に専従することが原則となっています。  他職務又は同一敷地内にある他の事業所，施設等の職員との兼務は「管理上に支障がない範囲内」でしか認められません。兼務により管理業務に支障が生じている場合は基準違反に該当します。 |

※常勤専従要件のある管理者以外の職種についても，兼務が可能な場合がありますが，**兼務は「業務に支障がない」又は「サービス提供に支障がない」範囲**となりますので，注意してください。

○各種サービス計画（訪問介護計画，通所介護計画等）

〔事例〕

・サービス事業所としてのアセスメントを行っていなかった。

・各種サービス計画は作成しているが，利用者の同意を得ず，交付もされていなかった。

・各種サービス計画を作成した後に，速やかに利用者からの同意を得ておらず，相当の日数が経過した後に同意を得ていた。

・各種サービス計画について，必要に応じた変更が行われていなかった。

・各種サービス計画の内容が，居宅サービス計画に沿った内容になっていなかった。

・各種サービス計画の記載が，居宅サービス計画の表現と同一であったり，具体性を欠くものであった。

・各種サービス計画が，画一的に記載されており，利用者ごとの個別性・具体性がなかった。

|  |
| --- |
| ・各種サービス計画の立案に際しては，居宅介護支援事業所等と密接な連携を図り，サービス担当者会議や日常の連絡等を通して，常に利用者の心身の状況等の把握に努め，利用者の日常生活の状況や希望を把握して，サービスの目標及び当該目標を達成するために必要な具体的なサービス内容等をサービス計画に記載してください。  ・各種サービス計画は，あらかじめ，その内容について，利用者又はその家族に対し速やかに説明し，利用者の同意を得てください。（利用者が各種サービス計画に同意した場合は，利用者の氏名を各種サービス計画の同意欄に記名・押印又は署名を受けるか，又はいつ，誰に同意を得たかについて記録してください。）  ・各種サービス計画を作成した場合は，遅滞なく利用者に交付してください。  ・各種サービス計画は，最新の当該居宅サービス計画に沿って作成し，必要に応じて随時変更を行ってください。  ・指定介護サービスの目標等を明確にし，具体的なサービスの内容を利用者に分かりやすく記載した各種サービス計画を作成してください。  ・各種サービス計画に従って提供したサービスの実施状況及び目標の達成状況について記録した上で計画の評価を行ってください。 |

※居宅サービス計画の更新・変更の際，各種サービス計画における内容に変更がない場合には，各種サービス計画の変更は必ずしも必要ではありません。

○運営規程

〔事例〕　職員の員数や利用料金の負担割合の記載が実態と合っていなかった。

　　　　　運営規程を掲示していなかった。

|  |
| --- |
| 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める事項に変更があったときは，変更があったときから10日以内に変更の届出を提出してください。 |
| （ホームページ掲載場所）介護サービス事業者向けトップページ > 4　変更届・廃止届・休止届・再開届 |
| 事業所内の見やすい場所に，運営規程を掲示する必要があります。 |

○勤務体制の確保

〔事例〕　勤務表，勤務実績表を作成していなかった。

|  |
| --- |
| 勤務の体制を定め，原則として月ごとの勤務表を作成し，日々の勤務時間，職務の内容，常勤・非常勤の別，管理者と兼務関係等を明確にするように作成してください。 |

○苦情処理について

〔事例〕　苦情受付対応の記録を残していなかった。

|  |
| --- |
| ・利用者及びその家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するため，苦情受付窓口を設置してください。  ・苦情の受付日，内容を記録すること。  ・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行ってください。 |

○研修について

〔事例〕　研修の年間計画を立てていない。

|  |
| --- |
| ・年間計画を作成し，事業所として職員の資質の向上を図るため，計画的に研修の機会を確保してください。  ・外部研修に参加した場合は，他の職員に情報共有をしてください。  ・研修の実施後には報告書を作成してください。  　　日時，内容，参加者，欠席者，欠席者へ伝達した記録 |

○非常災害対策

〔事例〕

・避難訓練及び消火訓練を実施していなかった。

・夜間にサービス提供を行う事業所であるにも関わらず，夜間帯を想定した避難訓練を行っていなかった。

・非常災害に関する具体的計画が策定されていなかった。

|  |
| --- |
| 防火管理者等を定め，非常災害に対する具体的な計画を立案し，非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し，定期的に避難，救出その他必要な訓練を行ってください。避難訓練の回数については，防火対象物の区分によって異なりますので，消防法に定めるとおり行ってください。  また，訓練の状況など実施結果や反省点等を記録，保存するなど，非常時における対応方法について職員間においても情報共有を図ってください。  施設や事業所において策定が求られている非常災害に関する具体的な計画（非常災害対策計画）は，火災だけでなく水害，土砂災害，地震等にも対処するための計画であることが必要です。 |
| 【旭川市指定居宅サービス等の事業の人員，設備及び運営の基準等に関する条例第111条】 |

○高齢者虐待防止について

〔事例〕

・介護従業者が，利用者，入居者に対し暴言を吐いていた。

・職員に対し虐待防止の研修が実施されていなかった。

|  |
| --- |
| ・虐待を職員個人の問題ではなく，施設や事業所の問題として捉えることが重要です。速やかに事実関係や原因を究明し，組織として根本的な再発防止に努めてください。  ・定期的に研修を行い，全職員が適切な知識を持ち，事業所全体で，高齢者虐待防止に取り組んでください。  また，研修での不適切なケアの振り返り，研修の効果の確認，職員のメンタルケア等，事業所での虐待防止に係る積極的な取り組みをお願いいたします。 |
| 高齢者虐待防止法による「高齢者虐待」の定義  ①身体的虐待：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。  ②介護・世話の放棄・放任：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その他の高齢者を養護すべき職務上の義務を著しく怠ること。  ③心理的虐待：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。  ④性的虐待：高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者にわいせつな行為をさせること。  ⑤経済的虐待：高齢者の財産を不当に処分すること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。  ＜高齢者虐待防止に関する取組（高齢者虐待防止法第２０条）＞～養介護施設設置者，養介護事業を行う者  ・養介護施設従業者等の研修を実施すること。  ・利用者や家族からの苦情処理体制を整備すること。  ・その他の養介護施設従業者等による高齢者虐待の防止等のための措置を講じること。  ＜通報等の義務（高齢者虐待防止法第２１条）＞～養介護施設従業者等  ・業務に従事している養介護施設・事業所において，業務に従事する養介護施設従業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には速やかに市に通報しなければならない。 |

○身体拘束について

〔事例〕

・身体拘束を行う上で計画を作成していない，又は計画はあるが，計画期間が決められていなかった。

・本人又は家族の同意を得ていなかった。

・計画における拘束実施期間が終了したにも関わらず，拘束を継続していたが，計画の延長をしていない又は延長をする旨の検討会議等が開催されていない，家族の同意を再度得ていなかった。

・身体拘束に係る記録が不十分であった。

|  |
| --- |
| 「緊急やむを得ない場合」に例外的に身体拘束を行う場合においては，要件・手続の面で慎重な取り扱いが求められます。身体拘束に関しては，その態様及び時間，その際の利用者の心身の状況，緊急やむを得ない理由を記録し，必ず家族へ説明し同意を得てください。  　また，拘束実施期間を更新する際には，カンファレンス等を開催し，再度家族へ説明し同意を得てください。 |
| 【身体拘束ゼロへの手引き（厚生労働省）】 |

**２　個別サービスに関する事項**

**（１）認知症対応型共同生活介護**

【基準】

○人員配置について

〔事例〕

・基準を満たす人員配置がされていなかった。

|  |
| --- |
| ・介護従事者については，共同生活住居（ユニット）ごとに，夜間及び深夜の時間帯以外の時間帯に，常勤換算方法で，当該ユニットの利用者の数が3又はその端数を増すごとに1以上となるよう配置してください。  ・また，夜間及び深夜の時間帯を通じて1以上の介護従事者に夜間及び深夜の勤務を行わせるために必要な人員を配置してください。 |

○夜間及び深夜の時間帯について

〔事例〕

・夜間及び深夜の時間帯が適切な時間になっていなかった。

|  |
| --- |
| 夜間及び深夜の時間帯は，それぞれの事業所ごとに，利用者の生活サイクルに応じて，1日の活動の終了時刻から開始時刻までを基本として設定してください。  ※当該事業所の夜勤職員の勤務時間と必ずしも一致するものではありません。 |

○計画作成担当者について

〔事例〕

・計画作成担当者が，他の共同生活住居（ユニット）の業務を行っていた。

|  |
| --- |
| 計画作成担当者は，利用者の処遇に支障がない場合において当該共同生活住居の他の職務に従事することは認められていますが，他の共同生活住居の業務を行うことはできないことに注意してください。  【旭川市指定地域密着型サービスの事業の人員，設備及び運営の基準等に関する条例第１１３条第５項】 |

○入居時の診断について

〔事例〕

・入居時に医師の診断書等により認知症であることが確認されていない利用者がいた。

|  |
| --- |
| 入居申込者の入居に際しては，医師の診断書等により，当該入居申込者が認知症であることを確認し，関係書類を保管してください。  【旭川市指定地域密着型サービスの事業の人員，設備及び運営の基準等に関する条例第１１７条第２項】 |

○利用料の徴収について

〔事例〕

・調理に係る人件費や設備費を食材料費に上乗せして徴収していた。

・介護従業者が使用するプラスチックグローブ代，ポリ袋代を利用者から徴収していた。

|  |
| --- |
| ・認知症対応型共同生活介護事業者が，費用の額の支払いを利用者から受けることができる費用は次のとおりです。  ①食材料費　②理美容代　③おむつ代  ④日常生活において通常必要となるものに係る費用で，その利用者に負担させることが適当と認められ  るもの（その他日常生活費）  その他に，介護サービスに関連しない費用については，実費額の負担を求めることができることとされ  ており，居住に係る費用として  ①家賃　②光熱水費  の負担を求めることができます。  **食材料費について**  ・食材料費は実費相当とし，食材料費の徴収については，食材購入に要した費用と利用者からの徴収額が乖離しないように，各年度決算時等に確認を行い，適正な食材料費の設定を行ってください。  ・なお，調理に係る人件費や設備費については，食材料費に加えることはできません。  **その他日常生活費について**  ・その他日常生活費については，「利用者の希望によって，身の回り品として日常生活に必要なものを事業  者が提供する場合に係る費用」と規定されており，「身の回り品として日常生活に必要なもの」とは，一般的に要介護者等の日常生活に最低限必要と考えられる物品（歯ブラシ，化粧品，シャンプー，タオル等）であって利用者等の希望を確認した上で提供されるものです。  ※したがって，こうした物品を全ての利用者等からその費用を画一的に徴収することは認められません。  **「その他日常生活費」の徴収を行うに当たっては，以下の基準を遵守してください。**  ①「その他の日常生活費」の対象となる便宜と，保険給付の対象となっているサービスとの間に重複関係がないこと。  　②保険給付の対象となっているサービスと明確に区分されない曖昧な名目による費用の受領は認められないこと。したがって，お世話料，管理協力費，共益費，施設利用補償金といった曖昧な名目の費用の徴収は認められず，費用の内訳が明らかにされる必要があること。  　③「その他の日常生活費」の対象となる便宜は，利用者等又はその家族等の自由な選択に基づいて行われるものでなければならず，事業者又は施設は「その他の日常生活費」の受領について利用者等又はその家族等に事前に十分な説明を行い，その同意を得なければならないこと。  　④「その他の日常生活費」の受領は，その対象となる便宜を行うための実費相当額の範囲内で行われるべきものであること。  　⑤「その他の日常生活費」の対象となる便宜及びその額は，当該事業者又は施設の運営規程において定められなければならず，また，サービスの選択に資すると認められる重要事項として，施設の見やすい場所に掲示されなければならないこと。ただし，「その他の日常生活費」の額については，その都度変動する性質のものである場合には，「実費」という形の定め方が許されるものであること。  【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）】 |

○身体拘束について

〔事例〕

・身体拘束を行った際に，利用者の日々の心身の状況等が適正に記録していなかった。

・身体的拘束等の適正化を図るための措置を講じていなかった。

|  |
| --- |
| **身体拘束廃止未実施減算**  平成３０年度介護報酬制度改正により，身体的拘束等の適正化を図るため，以下の措置を講じることが義務付けられました。  １　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。  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，介護従業者その他の従業者に周知徹底を図ること。  ３　身体的拘束等の適正化のための指針を整備すること。  ４　介護従業者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に実施すること。  また，平成３０年度介護報酬改定により，記録を行っていない，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回以上開催していない，身体的拘束等の適正化のための指針を整備していない又は身体的拘束等の適正化のための定期的な研修を実施していない事実が生じた場合，速やかに改善計画を市に提出した後，事実が生じた月から３月後に改善計画に基づく改善状況を市に報告することとし，事実が生じた月の翌日から改善が認められた月までの間について，利用者全員について所定単位数から減算することとなります。  　身体拘束廃止未実施減算については，事業所において身体的拘束等が行われていた場合ではなく，基準に規定する措置を講じていない場合に，利用者全員について所定単位数から減算することとなります。 |

○認知症対応型共同生活介護計画について

〔事例〕

　・利用者の計画が，画一的な内容となっていた。

・適切なアセスメントを実施していなかった。

・サービス提供後に利用者の同意を得ていた。

|  |
| --- |
| ・認知症対応型共同生活介護計画は，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て作成されなければならないものであり，サービス内容への利用者の意向の反映の機会を保障するため，その内容等を説明した上で利用者の同意を得なければなりません。  ・また，認知症対応型共同生活介護計画は，利用者一人一人の人格を尊重し，漫然かつ画一的なものとならないようにしなければなりません。 |

○運営推進会議について

〔事例〕

　・運営推進会議の介護録が公表されていなかった。

|  |
| --- |
| ・運営推進会議については，その記録を作成するとともに，当該記録を公表しなければなりません。  ・公表の方法としては，法人のホームページへの掲載の他，事業所内における外部の者にも確認できる場所への掲示等が考えられます。 |

【報酬】

○看取り加算について

〔事例〕

・「看取りに関する指針」に盛り込むべき内容が不十分であった。

・「看取りに関する指針」の内容について，入居の際に利用者等に対して十分に説明されていなかった。

・看取りに関する職員研修を行っていなかった。

|  |
| --- |
| 看取り加算を算定する際には，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に対して，当該指針の内容を説明し，同意を得ることが必要です。なお，同指針に盛り込むべき項目としては，以下の項目が例示されています。  イ．当該事業所の看取りに関する考え方  ロ．終末期にたどる経過（時期，プロセスごと）とそれに応じた介護の考え方  ハ．事業所において看取りに際して行いうる医療行為の選択肢  ニ．医師や医療機関との連携体制（夜間及び緊急時の対応を含む）  ホ．利用者等への情報提供及び意思確認の方法  へ. 利用者等への情報提供に供する資料，同意書の書式  ト．家族等への心理的支援に関する考え方  チ．その他看取り介護を受ける利用者に対して事業所の職員が取るべき具体的な対応方法  また，看取りに関する職員研修を行っていることが加算要件のひとつですので，対象者の有無に関わらず当該研修の実施が必要です。 |

○医療連携体制加算について

〔事例〕

・医療連携体制加算の担当看護師の資格が確認できなかった。

　・「重度化した場合における指針」の内容に盛り込むべき項目が満たされていなかった。

|  |
| --- |
| 利用者の状態の判断や，指定認知症対応型共同生活介護事業所の介護従業者に対し医療面からの適切な指導，援助を行うことが必要であることから，看護師配置を要することとしており，准看護師で本加算は認められません。  なお，医療連携体制加算の算定要件である「重度化した場合における指針」に盛り込むべき項目としては，例えば，①急性期における医師や医療機関との連携体制，②入院期間中におけるグループホームの居住費や食費の取扱い，③看取りに関する考え方，本人及び家族との話し合いや意思確認の方法等の看取りに関する指針などが考えられ，これらの項目を参考にして定めてください。  また，この「重度化した場合における指針」は，入居の際に利用者又はその家族等に対して説明し，同意を得る必要があります。 |

○生活機能向上連携加算について

〔事例〕

　・生活機能向上連携加算に係る記録が不十分であった。

|  |
| --- |
| 生活機能向上連携加算を算定する際は，以下の事項を遵守し，生活機能の向上を目的とした認知症対応型共同生活介護計画を作成してください。  ①指定訪問リハビリテーション事業所等の理学療法士等と当該事業所の計画作成担当者が共同して，利用者の現在の状況及びその改善の可能性の評価（生活機能アセスメント）を行うこと。  ②生活機能の向上を目的とした認知症対応型共同生活介護計画には，生活機能アセスメントの結果のほか，次に掲げるその他の日々の暮らしの中で必要な機能の向上に資する内容を記載すること。  　　ア　利用者が日々の暮らしの中で可能な限り自立して行おうとする行為の内容  　　イ　生活機能アセスメントの結果に基づき上記アの内容について定めた３月を目途とする達成目標  　　ウ　上記イの目標を達成するために経過的な達成すべき各月の目標  　　エ　上記イ及び上記ウの目標を達成するために介護従業者が行う介助等の内容  ③上記②のイ及びウの達成目標については，利用者の意向も踏まえ策定するとともに，利用者自身がその達成度合いを客観視でき，当該利用者の意欲の向上につながるよう，例えば当該目標に係る生活行為の回数や当該生活行為を行うために必要となる基本的な動作（立位又は座位の保持等）の時間数といった数値を用いる等，可能な限り具体的かつ客観的な指標を用いて設定すること。  ④本加算は「生活機能アセスメントの評価に基づき作成された生活機能の向上を目的とした認知症対応型共同生活介護計画書」に基づき提供された初回の介護の提供日が属する月を含む３月を限度として算定されるものであり，３月を超えて本加算を算定しようとする場合は，再度，生活機能アセスメントを行い，その評価に基づき当該計画書を見直す必要があること。  ⑤本加算を算定する期間中は，各月における目標の達成度合いにつき，利用者及び理学療法士等に報告　し，必要に応じて利用者の意向を確認し，当該理学療法士等から必要な助言を得た上で，利用者のＡＤＬ及びＩＡＤＬの改善状況及び上記②のウの達成目標を踏まえた適切な対応を行うこと。  【指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型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の制定に伴う実施上の留意事項について　第２の６⑿】 |

○サービス提供体制強化加算

〔事例〕

　・算定根拠となる，前年度における職員の割合等の記録が作成，保管されていなかった。

|  |
| --- |
| サービス提供体制強化加算における職員の割合の算出に当たっては，常勤換算方法により算出した前年度実績（４月～翌年２月までの１１か月間）の平均を用いて算出することとされています（前年度実績が６か月に満たない事業所については，届出日の属する月の前３か月）。  当該加算を算定している事業所においては，新年度において引き続き加算を算定できるか実績を確認するとともに，加算要件が満たせなくなった場合には３月に取下げ等の届出が必要です。  なお，実績が満たされている場合には届出等の手続きは不要ですが，その際作成した算出資料は事業所で保管してください。 |

**その他留意事項について**

**１　全サービス共通事項**

**（１）基準等について**

|  |
| --- |
| 人員基準や運営基準について不明な点があった場合には，市の条例や国の省令，通知（解釈通知）を，報酬について不明な点があった場合には，国の告示や通知（留意事項通知）を確認してください。  基準や報酬については，Ｑ＆Ａで示されている場合もありますので，併せて確認してください。 |
| （ホームページ掲載場所）  ○基準条例  ホーム > 事業所向け > 健康・福祉・子育て・学校 > 高齢者・介護保険 > 指導・助言 > 各種サービス基準条例等について  ○基準省令，基準解釈通知，報酬告示，留意事項通知，Ｑ＆Ａ  ・厚生労働省ホームページ  ・介護サービス事業者向けトップページ > 2　介護サービス関係Q&A（厚生労働省）、介護保険最新情報等 |

**（２）届出について**

○資格職の変更届について

|  |
| --- |
| 資格職の職員に変更があったときは，変更があったときから10日以内に変更の届出を提出してください（変更があった事項「22　その他」を使用）。  　対象となる職種は，介護支援専門員・計画作成担当者・生活相談員・看護職員・機能訓練指導員・オペレーターです。変更届出書添付書類等一覧表を確認してください。 |

**（３）指導について**

○集団指導及び実地指導について

|  |
| --- |
| 指導監査課では，介護給付等対象サービスの取扱いや，介護報酬の請求等に関する事項について周知徹底することを目的とし，各種指導を行っています。  これらの指導は，利用者の自立支援及び尊厳の保持を念頭において，介護保険施設等の支援を行うことを基本としています。 |
| ○実地指導  ・運営調書及び関係書類を確認し，管理者や関係職員との面談方式により実施します。  ・関係法令や基準に基づき，適正な事業運営を行っているか確認します。  ・基本報酬及び加算・減算等が基準に従い適正に請求されているか確認します。  ※監査  　介護保険施設等において，人員，設備及び運営基準等の指定基準違反，指定を受けるに当たっての不正な手段等，介護報酬の請求について不正若しくは著しい不当があると認められる場合，又はその疑いがある場合に監査を行います。 |

○実地指導の日程変更について

|  |
| --- |
| 実地指導は，相当な期間を空けて，事前に通知を送っており，基本的には日程変更は受け付けていません。ただし，やむを得ない事情の場合のみ変更が可能ですので，早めに御相談ください。  （やむを得ない事情の例）  　・当日管理者が研修等で不在である。  　・施設の入居者等が感染症にかかり，外部からの出入りが制限されている。　など |

**（４）令和2年度介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算の届出について**

|  |
| --- |
| 令和2年度の介護職員処遇改善等の計画書につきましては，令和2年4月15日（水曜日）までに関係書類の提出をお願いいたします。  　なお，処遇改善計画書と特定処遇改善加算計画書及び処遇改善実績報告書と特定処遇改善実績報告書の様式等が統合されましたこと等に伴い，変更点がありますので，変更内容等につきましては，旭川市ホームページで確認をお願いします。（アドレス及び掲載場所は次のとおりです。）  　　https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/sinseitodokede/d069095.html  （ホーム－事業者向け－健康・福祉・子育て・学校－高齢者・介護保険－申請・届出－介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算の届出について） |

**（５）新型コロナ感染症対策について**

|  |
| --- |
| 新型コロナウイルス感染症対策について，厚生労働省等から通知がありますので，随時御確認ください。  　なお，現時点で質問の多い事項を抽出して掲載しますので，確認をお願いします。  ・質問  第2報で示された取扱（別添24参照）は，都道府県等からの休業の要請を受けて休業している場合における取扱いとして示されたが，感染拡大防止の観点から特に必要と考えられることから介護サービス事業所等が自主的に休業した場合も，同様の取扱いが可能か。  （答)  可能である。  （注意）1と2の場合に限ります  1　休業となった事業所と異なる事業所，公民館等の場所を利用して，当該事業所が指定を受けたサービスに相当するサービスを提供した場合（その際，サービスを提供した場所は必ず支援経過等記録するなどわかるようにしてください。）。  2　居宅で生活している利用者に対して，利用者から連絡を受ける体制を整えた上で，居宅を訪問し，個別サービス計画の内容を踏まえ，できる限りのサービスを提供した場合（その際，居宅を訪問した旨を記録してください）。  ・質問  運営推進会議や介護・医療連携推進会議の開催について，新型コロナウイルス感染症への対応として，その開催を延期，中止する等の措置を行ってもよいか。  （答）  運営推進会議や介護・医療連携推進会議の開催については，感染拡大防止の観点から，文書による情報提供・報告，延期，中止等，事業所や地域の実情を勘案し，柔軟に取り扱って差し支えない。  なお，安全・サービス提供管理委員会の開催についても同様である。  ・質問  居宅介護支援のサービス担当者会議について，どのような取扱いが可能か。  （答)  感染拡大防止の観点から，やむを得ない理由がある場合については，利用者の自宅以外での開催や電話・メールなどを活用するなどにより，柔軟に対応することが可能である。  なお，利用者の状態に大きな変化が見られない等，居宅サービス計画の変更内容が軽微であると認められる場合はサービス担当者会議の開催は不要である。  　通知の掲載場所は次のとおりですので，随時御確認ください。（アドレス及び掲載場所は次のとおりです。）  <https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/syakaihukusi/0001/d068559.html>  <https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/osirase/d055516.html>  （ホーム－事業者向け－健康・福祉・子育て・学校－社会福祉法人等－お知らせ－新型コロナウイルス関連通知等について（指導監査課関係分））  （ホーム－事業者向け－健康・福祉・子育て・学校－高齢者・介護保険－お知らせ－介護保険サービス事業等に係る各種通知等（指導監査課所管分）） |

担当　旭川市福祉保険部　指導監査課　介護担当

　TEL:０１６６－２５－９８４９

E-mail:shido-kaigo@city.asahikawa.hokkaido.jp