

**平成 2 9 年度**

**介護保険施設等集団指導資料**

**山 形 県**

## 介護保険施設等に係る指定（各種届出等）及び指導の担当窓口

※ 事業所所在地を所管する各総合支庁が窓口になります。

山形県村山総合支庁保健福祉環境部地域健康福祉課 福祉指導担当

〒990-0031 山形市十日町一丁目6の6

電話 023-627-1146・1148

FAX 023-622-0191

※平成25年4月1日より保健所庁舎（2階）に移転しました。

山形県最上総合支庁保健福祉環境部地域保健福祉課 地域包括ケア・障がい者支援担当

〒996-0002 新庄市金沢字大道上2034

電話 0233-29-1277

FAX 0233-23-7635

山形県置賜総合支庁保健福祉環境部地域保健福祉課 地域福祉担当

〒992-0012 米沢市金池七丁目1の50

電話 0238-26-6029・6031

FAX 0238-24-8155

山形県庄内総合支庁保健福祉環境部地域保健福祉課 高齢者介護支援担当

〒997-1392 東田川郡三川町大字横山字袖東19の1

電話 0235-66-5460・5146

FAX 0235-66-4053

# 目 次

1	法令遵守について	1
2	平成29年度の介護保険施設等に対する指導・監査について	10
3	業務管理体制に係る届出事項の変更に関する届出について	20
4	変更・廃止・休止等の各種届出について	21
5	指定（許可）更新について	53
6	基準・報酬の取扱いについて	54
7	介護サービス事業所における事故報告及びインフルエンザ等への対応について	60
8	介護サービス情報の公表制度について	70
9	介護職員等の喀痰吸引等に係る登録制度について	75
10	有料老人ホームに対する定期的な立入検査の実施について	83
11	情報提供について	84
	質問票	86

## 1 法令遵守について

### (1) 介護サービス事業者の責務

介護サービス事業者は、次の理念に基づいてサービスを提供しなければならない。

- ① 要介護者等の人格を尊重するとともに、指定基準等を遵守し、要介護者等のために忠実に職務を遂行すること。
- ② 要介護者等の心身の状況等に応じて適切なサービスを提供すること。
- ③ 提供するサービスを自ら評価することなどによって常に事業運営の向上に努めること。

### (2) 指定の取消等の状況

制度施行から平成27年度までに、全国において1,344事業所が指定の取消処分を、597事業所が指定の効力の停止処分を受けている。

※ 参考資料 P2～P9

本県でも、平成28年度末までに3事業所に対して指定を取消し、2事業所（介護予防含む）に対して指定の効力停止処分、7事業所に対して改善勧告を行った。また、山形市において認知症対応型共同生活介護事業所1事業所（介護予防含む）に、米沢市において小規模多機能型居宅介護事業所1事業所に、指定の取消処分が行われた。

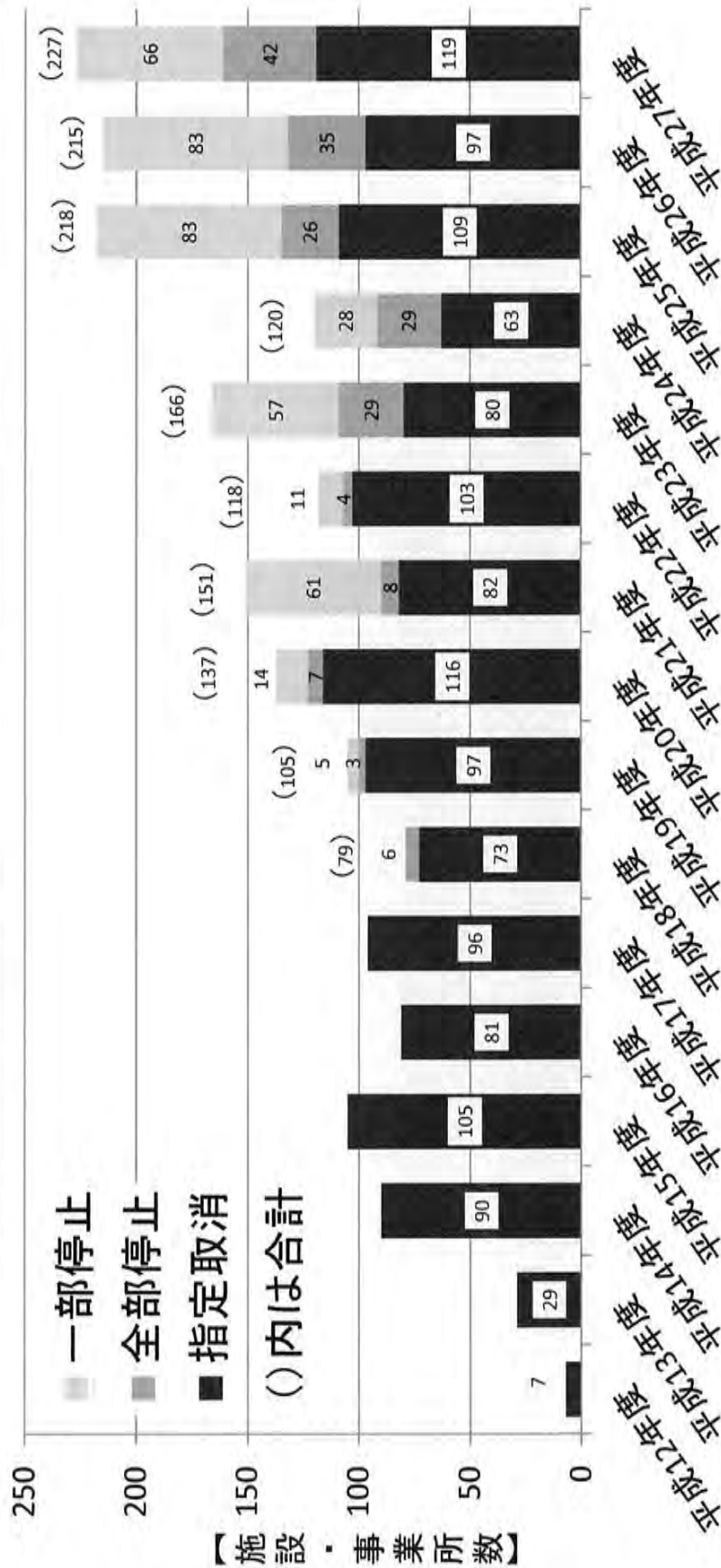
### (3) 事業運営の適正化に向けた制度改革

全国的に指定の取消処分を受ける事業者が後を絶たず、また、平成19年度に発覚した大手事業者における不正事案により、全ての介護サービス事業者に対して、法令遵守を求めるため、平成21年度に法令遵守の管理体制整備の義務付け、本部等に対する立入調査権の創設、廃止する場合の事前届出制、連座制に係る問題整理など、不正事案の再発防止と法令遵守の徹底に向け、介護保険法及び老人福祉法の一部を改正する法律が施行された。

**各介護サービス事業所においては、法令を遵守するとともに、日頃から人員基準等の適合状況等を確認し、適切なサービスの提供と介護報酬請求の適正化を図っていく必要がある。**

# 1. 指定取消・効力の停止処分のあった介護保険施設・(図1)事業所等内訳【年度別】(平成12年度～27年度)

## 指定取消・効力の停止処分のあった施設・事業所数(合計): 1, 944事業所

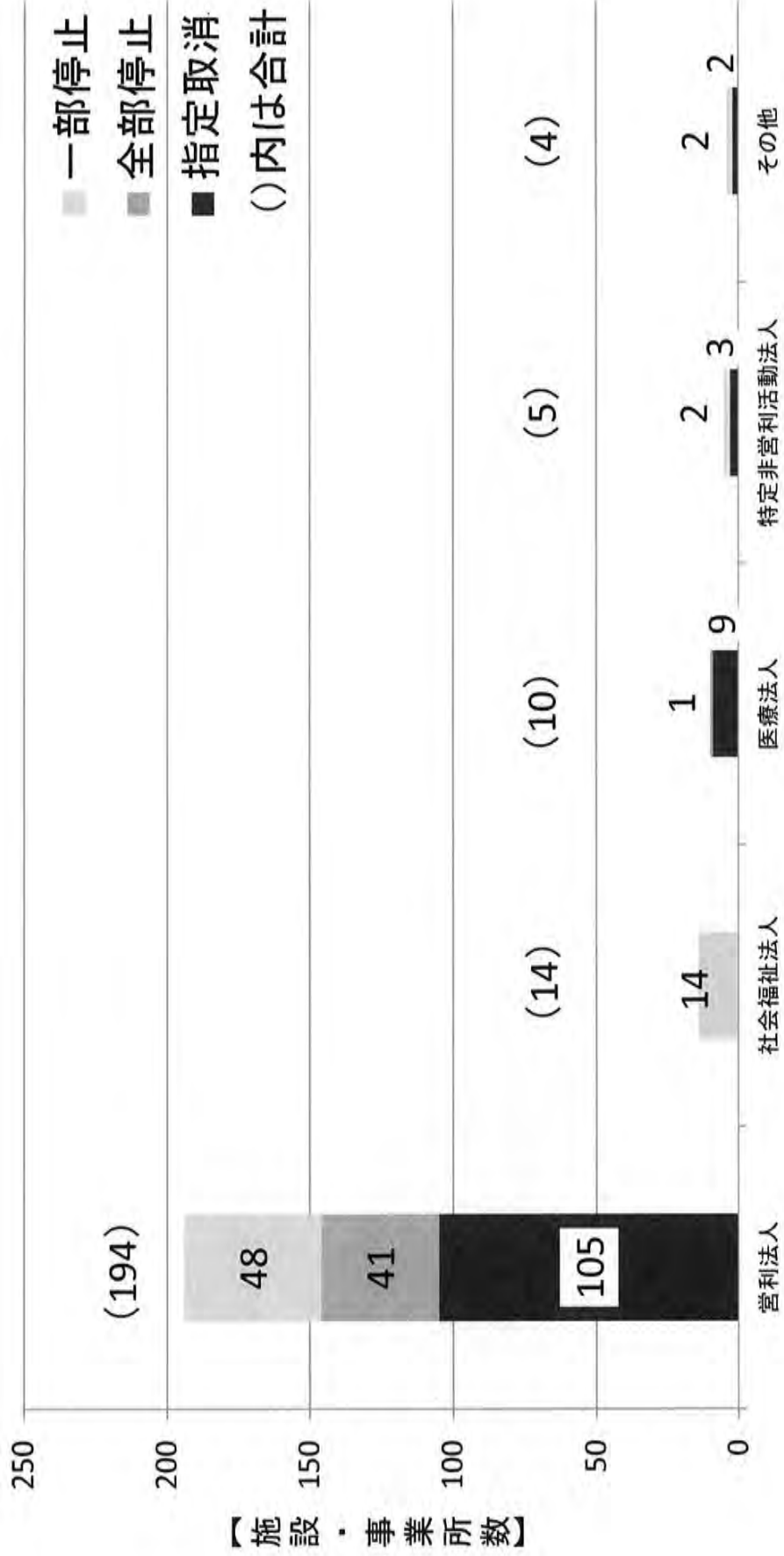


年度	平成12年度	平成13年度	平成14年度	平成15年度	平成16年度	平成17年度	平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度
請求事業所数	-	94,966	106,843	115,633	130,055	142,719	173,423	231,048	239,502	244,657	255,460	267,788	281,840	304,784	322,814	336,602

- 注: 1) 指定取消の件数には、聴聞通知後廃止(聴聞通知後に廃止届が提出された事業所)を含む。  
 2) 平成27年度には、介護予防・日常生活支援総合事業における指定の事業所を含む。  
 3) 効力の停止処分は、平成18年度から施行された。  
 4) 請求事業所数は、「介護給付費等実態調査」の各年5月審査分による。

## 2. 指定取消・効力の停止処分のあった介護保険施設・(図2) 事業所等内訳【法人種別】(平成27年度)

### 指定取消・効力の停止処分のあった施設・事業所数(合計): 227事業所

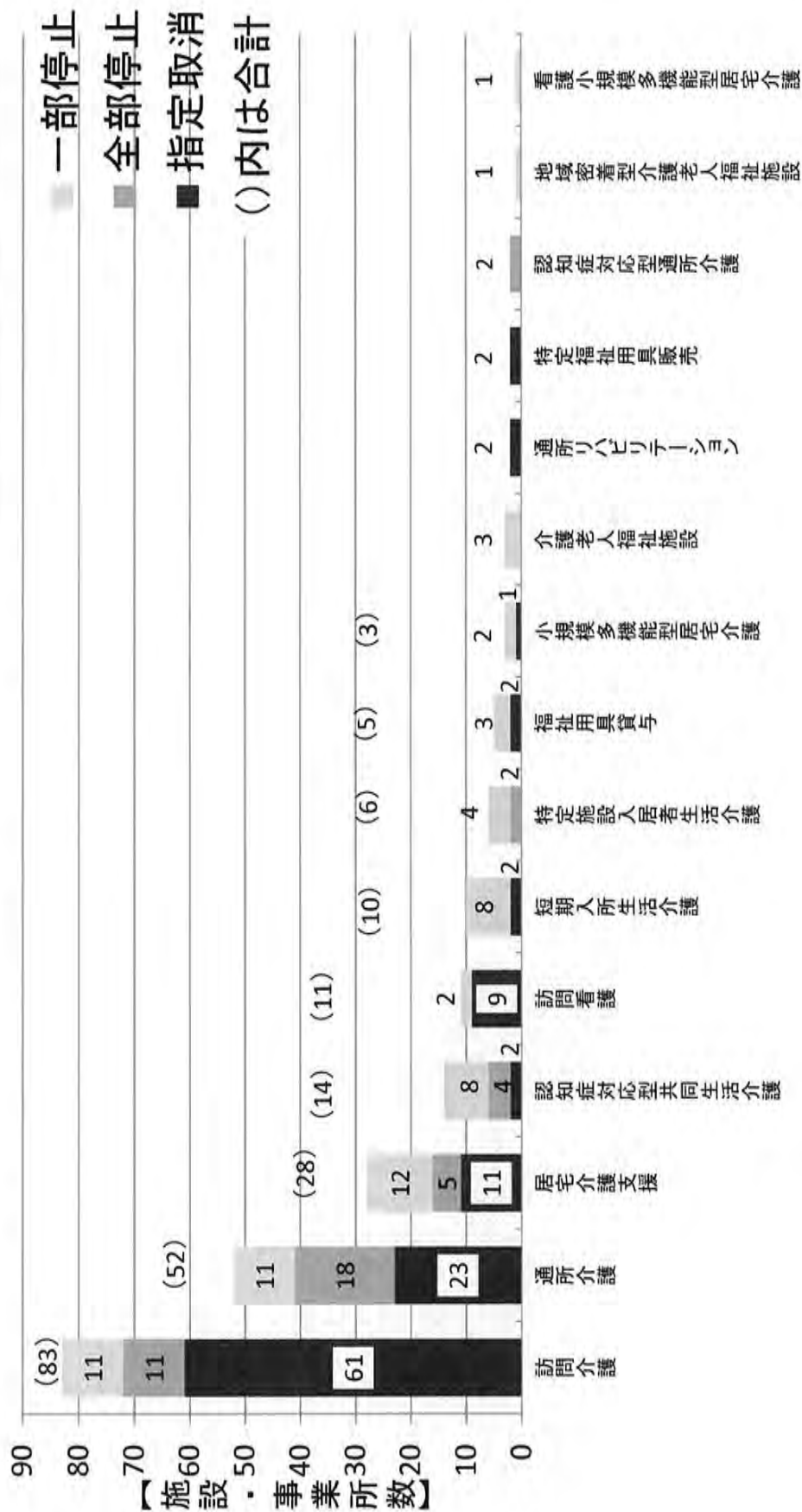


注：1) 指定取消の件数には、聴聞通知後廃止(聴聞通知後に廃止届が提出された事業所)を含む。

2) 平成27年度には、介護予防・日常生活支援総合事業における指定の事業所を含む。

### 3. 指定取消・効力の停止処分のあった介護保険施設・(図3)事業所等内訳【サービス別】(平成27年度)

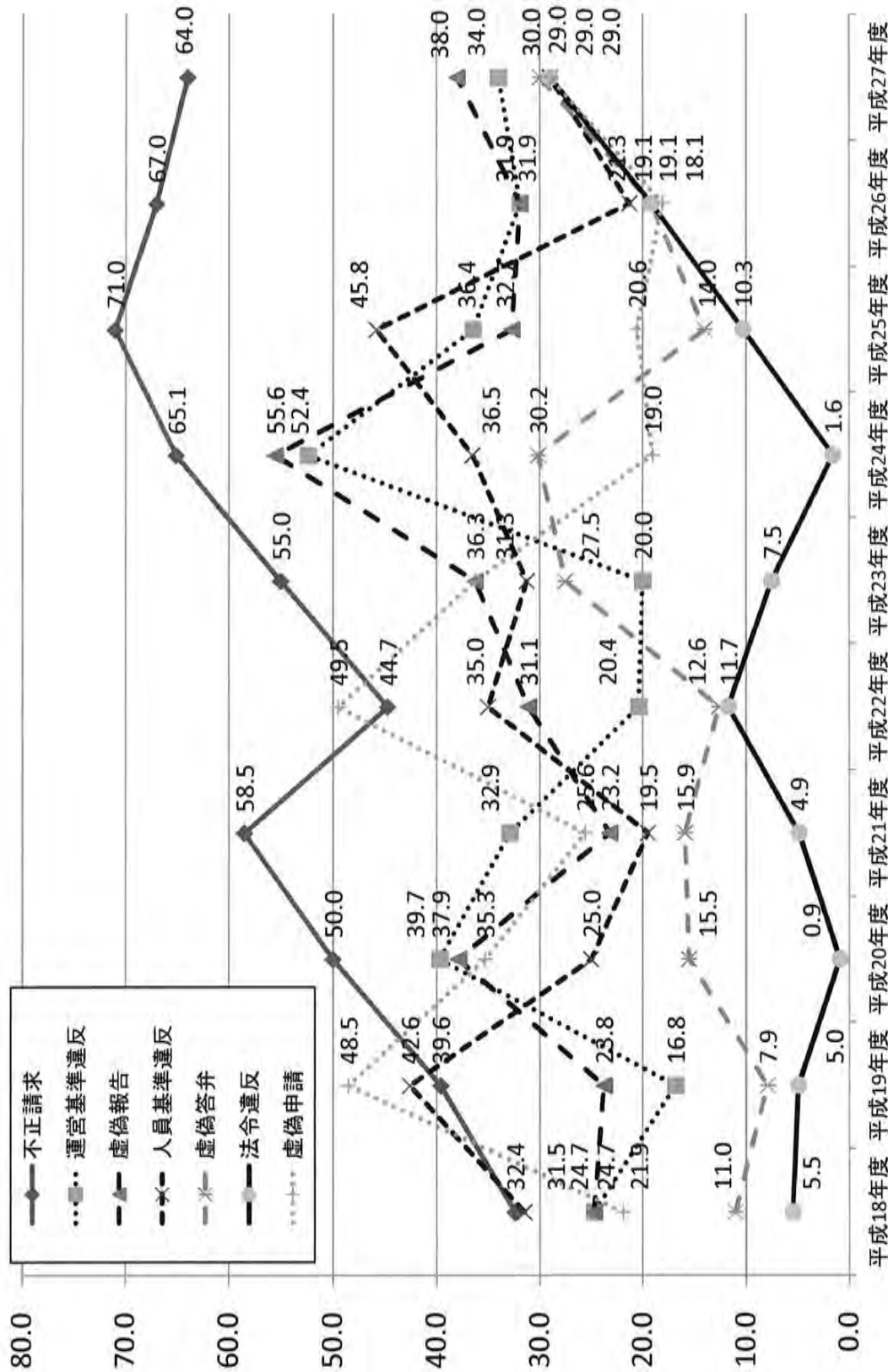
#### 指定取消・効力の停止処分のあった施設・事業所数(合計): 227事業所



注: 1) 各サービス毎の件数には、介護予防サービス分を含む。  
 2) 指定取消の件数には、聴聞通知後廃止(聴聞通知後に廃止届が提出された事業所)を含む。  
 3) 合計には、介護予防・日常生活支援総合事業における指定の事業所(4ヶ所)を含む。

# 4. 主な指定取消事由の年次推移 (平成18年度～27年度)

(図4)

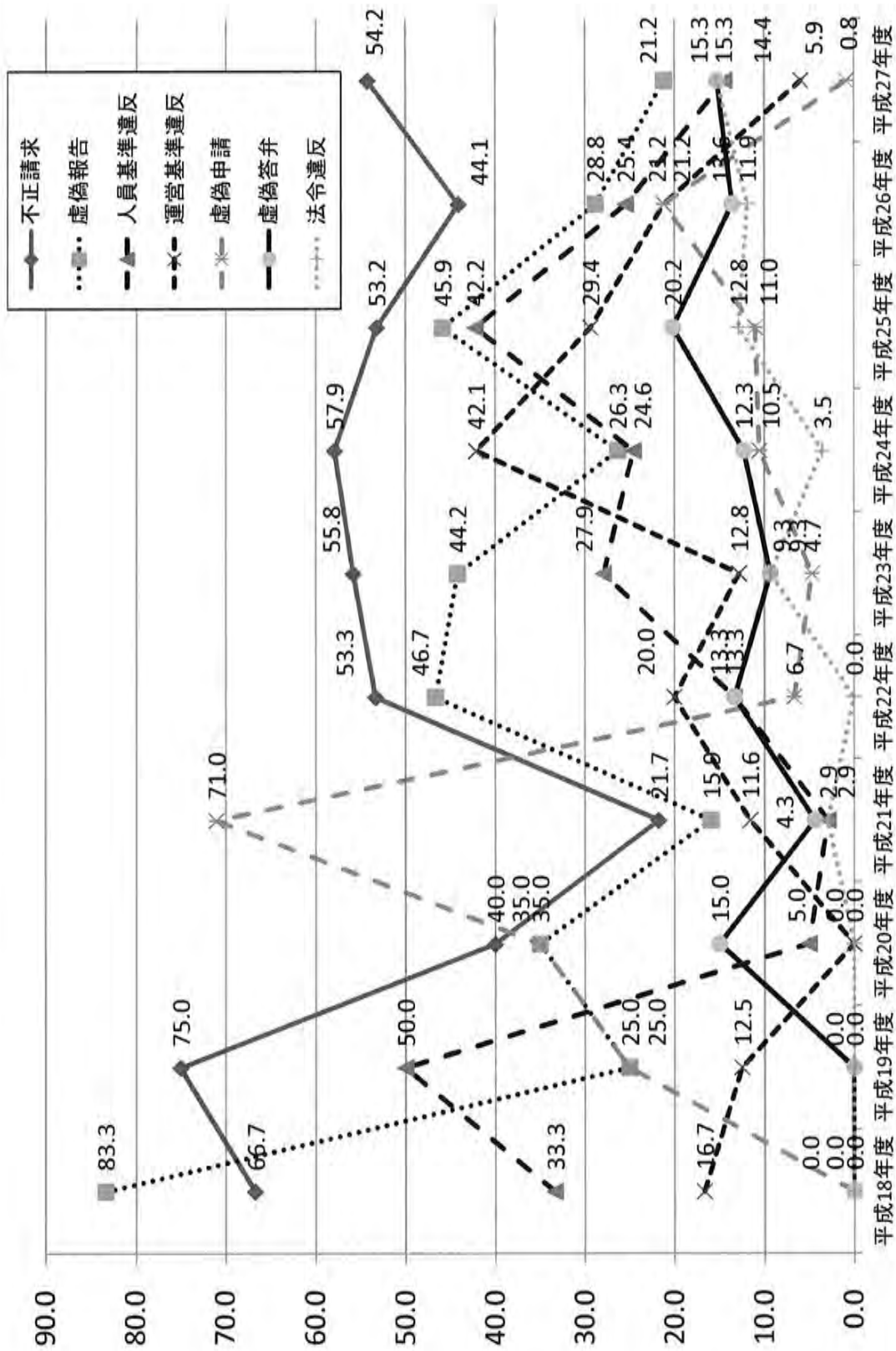


注：1) 各年度の指定取消件数を100としたときの割合である。  
 2) 指定取消の件数には、聴聞通知後廃止(聴聞通知後に廃止届が提出された事業所)を含む。  
 3) 平成27年度の件数には、介護予防・日常生活支援総合事業における指定の事業所を含む。



## 5. 主な指定の効力の停止事由の年次推移 (平成18年度～27年度)

(図5)



注：1) 各年度の指定の効力の停止件数を100としたときの割合である。

2) 指定の効力の停止件数は、一部と全部を合算した値である。

## 6. 指定取消事由の状況(平成27年度)

指定取消事由	人員について、厚生労働省令で定める基準を満たすことができなかった	設備及び運営に關する基準に於て適切な運営がでなくなつた	要介護者の人格を尊重する義務に違反した	介護給付費の請求に關して不正があつた	帳簿書類の提出命令等に從わず、又は虚偽の報告をした	質問に対し虚偽の答弁をし、又は検査を拒み、妨げた	不正の手段により指定を受けた	介護保険法その他保健医療若しくは福祉に關する法律に基づく命令に違反した	その他
根拠条文例	第77条第1項第3号	第77条第1項第4号	第77条第1項第5号	第77条第1項第6号	第77条第1項第7号	第77条第1項第8号	第77条第1項第9号	第77条第1項第10号	第77条第1項第1号 第77条第1項第2号 第77条第1項第11号 第77条第1項第12号 第77条第1項第13号
指定訪問介護事業所	10	11	1	24	11	8	6	4	3
指定訪問看護事業所	1	1	-	3	2	1	3	1	-
指定通所介護事業所	5	5	1	10	5	5	5	-	-
指定通所リハビリテーション事業所	-	-	-	1	1	-	-	-	-
指定短期入所生活介護事業所	-	-	-	-	1	1	-	-	-
指定福祉用具貸与事業所	-	-	-	-	1	1	1	-	-
指定特定福祉用具販売事業所	-	-	-	-	1	1	1	-	-
指定居宅介護支援事業所	-	4	-	11	3	1	-	-	1
指定介護予防訪問介護事業所	6	8	-	7	4	4	5	14	5
指定介護予防訪問看護事業所	1	1	-	1	1	1	2	1	-
指定介護予防通所介護事業所	4	2	-	5	3	4	4	4	-
指定介護予防通所リハビリテーション事業所	-	-	-	-	-	-	-	1	-
指定介護予防短期入所生活介護事業所	-	-	-	-	1	1	-	-	-
指定介護予防福祉用具貸与事業所	-	-	-	-	1	1	1	-	-
指定特定介護予防福祉用具販売事業所	-	-	-	-	1	1	1	-	-
指定小規模多機能型居宅介護事業所	-	-	-	1	1	-	-	-	-
指定認知症対応型共同生活介護事業所	1	1	-	1	1	-	-	-	-
指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所	1	1	-	1	1	-	-	-	-
合計	29	34	2	65	39	30	29	29	9

注：1) ( )内は平成27年度に指定取消処分を受けた事業所件数である。

2) 指定取消の件数には、聴聞通知後廃止(聴聞通知後に廃止届が提出された事業所)を含む。

3) 合計には、介護予防・日常生活支援総合事業における指定の事業所(4ヶ所)を含む。

4) 複数の指定取消事由が該当する事業所については、各指定取消事由ごとに計上されるため、指定取消件数と各指定取消事由の合計は一致しない。

# 7. 指定の効力の停止事由の状況(平成27年度)

指定の効力の停止事由	第1項第3号		第1項第4号		第1項第5号		第1項第6号		第1項第7号		第1項第8号		第1項第9号		第1項第10号		その他		
	一部	全部	一部	全部	一部	全部	一部	全部	一部	全部	一部	全部	一部	全部	一部	全部	一部	全部	
指定訪問介護事業所	(7)	(6)	-	-	-	-	7	7	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	(77条第1項第2号 第77条第1項第11号 第77条第1項第12号 第77条第1項第13号)
指定訪問看護事業所	(1)	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	
指定通所介護事業所	(6)	(10)	2	3	3	5	5	5	4	4	1	4	-	-	-	-	-	1	
指定短期入所生活介護事業所	(4)	-	-	-	2	1	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	
指定特定施設入居者生活介護事業所	(2)	(1)	-	-	2	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定福祉用具貸与事業所	(2)	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定居宅介護支援事業所	(12)	(5)	1	2	-	2	11	2	3	1	2	-	-	-	-	-	-	3	
指定介護老人福祉施設	(3)	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定介護予防訪問介護事業所	(4)	(5)	1	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定介護予防訪問看護事業所	(1)	-	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	
指定介護予防通所介護事業所	(5)	(8)	2	1	-	-	2	3	-	4	1	4	-	-	-	-	-	1	
指定介護予防短期入所生活介護事業所	(4)	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	
指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所	(2)	(1)	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	
指定介護予防福祉用具貸与事業所	(1)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定認知症対応型通所介護事業所	-	(1)	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定小規模多機能型居宅介護事業所	(1)	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定認知症対応型共同生活介護事業所	(4)	(2)	1	-	-	-	3	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	
指定地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護事業所	(1)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
看護小規模多機能型居宅介護事業所	(1)	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定介護予防認知症対応型通所介護事業所	-	(1)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所	(1)	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所	(4)	(2)	1	-	-	-	3	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	
合計	(66)	(42)	12	5	4	3	40	24	15	10	9	9	-	1	13	5	5	5	

注：1) ( )内は平成27年度に指定の効力の停止処分を受けた事業所件数である。  
 2) 複数の効力の停止事由が該当する事業所については、各停止事由ごとに計上されるため、停止件数と各停止事由の合計は一致しない。

## 8. 業務管理体制の整備に関する特別検査の実施結果 (図8) 【年度別】 (平成21年度～27年度)

### 特別検査実施事業者数(合計): 250事業者

	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	合計
実施件数	8	37	20	27	49	48	61	250
行政指導に基づく 改善報告件数	-	6	3	2	4	13	13	41
改善勧告件数	2	9	8	19	32	29	33	132
改善命令件数	-	-	-	-	-	-	3	3
その他	6	22	9	6	13	6	12	74

注: その他の件数は特別検査を実施したが、改善指導等に至らなかった件数である。

(参考)

主な改善勧告理由

- ・法令遵守責任者の役割及び権限が不明確である。
- ・法令違反の未然防止のためのモニタリング態勢やチェック機能が構築されていない。
- ・役員員に対して法令遵守の必要性や理解を深めるための取組を行っていなかったため、法令遵守に対する意識が不足しており、内部牽制体制も働かなかった。

## 2 平成29年度の介護保険施設等に対する指導・監査について

### (1) 実地指導

#### ① 全般的な指導事項

厚生労働省の介護保険施設等実地指導マニュアルに基づき、i 高齢者虐待防止・身体拘束禁止に関する運営指導、ii 不適正な請求の防止に関する報酬請求指導、iii 人員配置 を中心に各事業所の運営状況について指導を行う。

特に、平成27年度報酬改定により各種の加算・減算が創設されており、算定の根拠となる基礎資料を中心に点検し、その適否についての指導を行うので、各事業者においては関係資料の整理保管に万全を期すこと。

#### ② 有料老人ホーム等の入居者に対するサービス提供状況の確認

有料老人ホーム等に併設されている居宅サービス事業所について、提供するサービスの質の向上を図るという観点から、高齢者虐待防止に向けた従業者教育等の確認及び有料老人ホーム等の入居者である利用者のケアプラン点検並びに個別サービス計画の作成・記録に関する指導を行う。

#### ③ 介護職員処遇改善加算

介護職員の処遇改善の重要性に鑑み、加算の要件となっているキャリアパス要件の運用状況や、賃金改善の実施状況について、関係資料等により確認するとともに、必要に応じて介護職員からの聴取を行う。

#### ④ 指定通所介護事業所等における宿泊サービスの提供状況の確認

宿泊サービスの最低限の質を担保するという観点から、厚生労働省において人員、設備及び運営に関する指針を定めたことを受け、当該サービスを提供している事業所（事業所の設備を利用せずに行う場合も含む。）の状況を確認し、利用者保護の視点からの指導、助言を行う。

#### ⑤ 介護保険施設等における防災対策の強化

通所系サービス及び施設系サービスについては、火災だけでなく風水害・土砂災害、地震等地域の実情にも鑑みた非常災害対策計画の策定、避難訓練の実施、消防用設備・避難設備等の点検の実施等について指導を行う。

#### ⑥ 感染症対策の徹底

平成25年1月に入所施設を対象に実施した「インフルエンザ施設内感染対策に関する調査」の検証の結果、改善を要する事項（平成25年1月25日付け保薬第1580号山形県健康福祉部長通知「インフルエンザ施設内感染対策に関する調査結果を踏まえたまん延防止対策の徹底について」）について指導を行う。

以下はこれまでの実地指導における主な指摘・指導事項であるが、同じ内容の指摘を受けることがないようにすること。

### 【これまでの実地指導等における主な指摘・指導】

#### ○ 共通事項

- ① 相談室に遮へい物がなく相談内容の守秘について懸念されるもの。
- ② 専用区画移動に係る変更届が未提出のもの。
- ③ 事業所別に従事職種毎の勤務表が作成されていないもの。勤務実態を確認できないもの。
- ④ 他の事業所(併設の有料老人ホーム等を含む)に兼務している職員について、事業所ごとに勤務時間を明確にした勤務表を作成していないもの。
- ⑤ 人員基準及び報酬算定基礎となる資格等を確認できる書類が整備されていないもの。
- ⑥ 運営規程関係
  - ・ 変更届が未提出のもの。
  - ・ 運営規程に定めるべき事項が不足しているもの。
  - ・ 運営規程と異なる重要事項説明書により利用者に説明をしているもの。
  - ・ 運営規程に徴収の要件と金額を規定しないで、食費等のキャンセル料を徴収しているもの。
- ⑦ 重要事項説明書関係
  - ・ 内容に誤りがあるもの。
  - ・ 必要記載事項が記載されていないもの。
  - ・ 同意を得ていないもの。
  - ・ 掲示がなされていないもの、又は変更があったにも関わらず最新のものが掲示されていないもの。
- ⑧ 個別サービス計画関係
  - ・ 作成が遅延しているもの、又は作成せずにサービスを提供しているもの。
  - ・ 同意がないもの。署名又は記名と印、同意日等がないもの。
  - ・ 居宅サービス計画と個別サービス計画とのサービス提供日や提供時間が相違しているもの。
- ⑨ サービス提供記録の不備(提供時間の未記載)のもの。
- ⑩ サービス提供記録について数日分をまとめ処理(一括記録)しているもの、提供者以外の者による代筆などを行っているもの。
- ⑪ サービス担当者会議記録が整備されていないもの。
- ⑫ 利用者の同意を得ずに利用者の個人情報(居宅サービスにおいては利用者の家族の個人情報も含む)をサービス担当者会議等で使用しているもの。
- ⑬ 身体拘束関係
  - ・ 必要性について、検討されないまま拘束が行われているもの。
  - ・ 家族への説明、同意に関する記録がないもの。
  - ・ 身体拘束廃止に向けた検討が行われていないもの。
  - ・ やむを得ず身体拘束を行う場合、記録にその態様や利用者の心身の状況の記載のないもの。

- ・ 切迫性、一時性、非代替性のすべての要件を満たすことが確認できないもの。
  - ・ 職員研修の機会が確保されていないもの。高齢者虐待防止、身体拘束廃止に向けた研修が行われていないもの。
- ⑭ 死亡事故等が発生した場合に、速やかに県に報告していないもの。
  - ⑮ 苦情に関する記録及び事故に関する記録を作成していないもの。
  - ⑯ 預かり金について、施設内の管理規定が作成されていないもの。通帳と印鑑の管理者を分けていないもの。
  - ⑰ サービス提供体制強化加算を算定する際、加算算定の基準を満たしているか確認されていないもの。
  - ⑱ 介護職員処遇改善加算にかかる処遇改善計画、キャリアパス要件、定量的要件について、職員へ周知したことが確認できないもの。

#### ○ 訪問介護

- ① 当該事業所の訪問介護員以外の者によりサービスを提供し、介護報酬を請求しているもの。
- ② サービス提供の記録がないもの、具体的な提供内容が不明確なもの、提供者の氏名に提供していない者の氏名を記載しているもの、氏名の記載のないもの。
- ③ 同居家族がいる場合の生活援助について、その必要性・検討経過について訪問介護計画書において不明確なもの。
- ④ 保険外サービスとの区別がされていないもの。
- ⑤ 2人の訪問介護員により訪問介護を行う場合の、利用者又はその家族等の同意を得ていることが確認できないもの。
- ⑥ 日常生活の援助に当たらないサービスを提供し、介護報酬を請求しているもの。
- ⑦ 通院等乗降介助の算定に当たり、居宅介護支援における適切なアセスメントを通じて提供する必要があるが、算定要件が居宅サービス計画等において不明確なもの。
- ⑧ サービス提供責任者が初回訪問又はその属する月に同行していないにもかかわらず、初回加算を算定しているもの。
- ⑨ 2級課程修了者（H27.4月以降は初任者研修修了者）のサービス提供責任者を配置しているが減算していないもの。
- ⑩ 緊急時訪問介護加算の対象である旨の記録がないもの。
- ⑪ 同一建物減算をしていないもの。

#### ○ 訪問入浴介護

- ① 主治医の意見を確認せずに介護職員3人がサービス提供を行っているもの。

#### ○ 訪問看護

- ① 訪問看護サービスを行った者が不明確なもの。
- ② 2人以上による訪問看護を行う場合の加算において、算定理由が訪問看護計画書において不明確なもの。
- ③ 緊急時訪問看護加算の算定において、居宅サービス計画の変更がなされていないもの。利用者が希望し同意したことが確認できないもの。
- ④ 医療保険の給付対象者に対し介護保険を適用しているもの。

## ○ 通所介護

- ① 介護職員の休暇により看護職員又は介護職員が配置されていないサービス提供時間があるもの。
- ② 営業日に看護師が配置されていないもの。
- ③ 看護職員を配置していない日が1割を超えていたにもかかわらず、翌月の介護報酬を減算していないもの。
- ④ 生活相談員が提供時間に応じて1以上配置されていないもの。
- ⑤ 機能訓練指導員等の職員の勤務状況が明確になっていないもの。
- ⑥ 1日あたりの利用定員を超過しているもの。
- ⑦ 送迎に要する時間（H27.4月以降は送迎時に実施した居宅内介助を除く）をサービス提供時間に含んでいるもの。
- ⑧ 通所介護計画関係
  - ・ サービス提供時間帯、サービス提供内容が明確になっていないもの。
  - ・ 入浴サービスや屋外(事業所外)におけるサービス提供について、あらかじめ位置付けられていないもの
  - ・ 通所介護計画に従ったサービスの状況や目標の達成状況の記録がされていないもの。また、その実施状況や評価を利用者又は家族に説明していないもの。
- ⑨ 利用者の心身の状況から長時間のサービス利用が困難である者など利用者側のやむを得ない事情がないにもかかわらず、2時間から3時間未満の利用をケアプランで位置付けているもの。
- ⑩ 介護予防通所介護計画に基づくサービスの提供状況や利用者の状態について、開始から少なくとも1月に1回介護支援事業者に報告をしていないもの。
- ⑪ 非常災害に関する具体的計画の作成及び避難訓練を実施していないもの。
- ⑫ 利用料を自己負担限度額以内とするため、居宅サービス計画上サービス提供時間を短くしている利用日があるが、実際はサービスを提供しているもの。
- ⑬ 事業所規模区分を確認するための「通所サービス算定区分確認表」が保管されていないもの。
- ⑭ 延長サービス加算において、延長サービスの必要性、検討経緯が不明確なもの。
- ⑮ 個別機能訓練に関する記録がないもの、訓練の記載内容が不十分なもの。個別機能訓練計画で定めている訓練内容と違う訓練を実施し、加算を請求しているもの。
- ⑯ 個別機能訓練加算において、多数職種による個別機能訓練計画の共同作成が確認できないものや訓練実施時間の記録がないもの。
- ⑰ 運動器機能向上加算において、計画の作成の際に、利用者ごとのニーズを実現するための長期目標（概ね3ヶ月）及び短期目標（概ね1ヶ月）を設定していないもの。また、短期目標のモニタリングや長期目標の達成度や運動器機能の状況においての事後アセスメントを行っていないもの。
- ⑱ 口腔機能向上加算において、口腔機能改善管理指導計画は関係職種の者が共同して作成したことが確認できないもの。
- ⑲ 選択的サービス複数実施加算の算定において、選択的サービスを週1回以上行っていない週があった月に算定しているもの。



⑳ 同一建物減算をしていないもの。

#### ○ 通所リハビリテーション

- ① 医師について、勤務表への位置付けがなく配置していることが確認できないもの。
- ② 送迎に要する時間（H27.4月以降は送迎時に実施した居宅内介助を除く）をサービス提供時間に含めているもの。
- ③ 集団リハビリテーションの実施（提供）記録が不明確なもの。
- ④ 通所リハビリテーションの提供において、居宅サービス計画、サービス提供票実績記録、サービス提供記録における提供時間が乖離しているもの。
- ⑤ 短期集中（個別）リハビリテーション実施加算において、1回あたり（H27.4月以降は1日あたり）40分以上の個別リハビリテーションを実施していないにもかかわらず算定しているもの。
- ⑥ 運動器機能向上加算において、計画の作成の際に、利用者ごとのニーズを実現するための長期目標（概ね3ヶ月）及び短期目標（概ね1ヶ月）を設定していないもの。また、短期目標のモニタリングや長期目標の達成度や運動器機能の状況においての事後アセスメントを行っていないもの。
- ⑦ 運動器機能向上加算において、定期的なモニタリングを行っていないもの。

#### ○ 居宅介護支援

- ① 勤務表で定めた休日と運営規程で定めた休日が異なるため、介護支援専門員が不在となっている営業日があるもの。
- ② アセスメントに当たって、利用者の居宅訪問や利用者の面接を行わずに居宅サービス計画書を作成しているもの。
- ③ 居宅介護サービスの提供に当たって、利用者に提供されるサービスが同一法人のサービス事業者にて特定されているもの。
- ④ 要介護者の認定更新時にサービス担当者会議を開催していないもの。
- ⑤ 居宅サービス計画を変更するに当たり、やむを得ない理由がないにもかかわらずサービス担当者会議を開催せず、併設通所介護事業所からの意見聴取のみで終わっているもの。
- ⑥ モニタリング訪問の記録が確認できないもの。
- ⑦ 居宅サービス計画に医療系サービスを位置付ける場合の、主治の医師又は歯科医師の指示があることが確認されないもの。
- ⑧ 福祉用具貸与を位置付ける場合で、継続して福祉用具貸与を受ける必要性について検証を行っていないもの。また、継続して貸与を受ける必要性がある場合の理由を居宅サービス計画に記載していないもの。
- ⑨ 通所介護において、利用者の心身の状況から長時間のサービス利用が困難であるなどの利用者側のやむを得ない事情がないにもかかわらず、2時間から3時間未満の利用をケアプランで位置付けているもの。
- ⑩ 通所介護サービス等の提供中にモニタリング訪問を行っているもの、サービス担当者会議を当該事業所内で開催しているもの。
- ⑪ 訪問介護（生活援助中心型）の計画策定において、必要性、検討経緯が不明瞭なもの。

- ⑫ 同居家族がいる場合の生活援助について、サービス担当者会議等における検討経緯や必要性について居宅サービス計画書において不明確なもの。
- ⑬ 居宅サービス計画書を利用者やサービス事業者に交付したことが確認できる手立てを講じていないもの。
- ⑭ 認知症加算（H27.4月以降は基本報酬へ包括化）の算定に当たり居宅サービス計画に必要事項（認知症に係る日常生活自立度、判定日、判定した医師名等）が記載されていないもの。
- ⑮ 独居高齢者加算（H27.4月以降は基本報酬へ包括化）において、住民票上独居であることをもって、有料老人ホームに居住する者について算定しているもの。独居確認に係るモニタリング訪問記録が行われていないもの。
- ⑯ 入院時情報連携加算において、医療機関への情報提供が7日を超えて行われているもの。
- ⑰ 退院・退所加算について、施設・病院等の職員との面談を行わずに算定しているもの。  
また、居宅サービス計画書を作成するに当たっての利用者に関する必要な情報が極端に少ないもの。（\*国で示している「退院・退所情報記録書」を参考にすること）
- ⑱ 利用者の居宅を訪問せずに緊急時居宅カンファレンス加算を算定しているもの。
- ⑲ 特定事業所集中減算報告書について年2回作成されていないもの。
- ⑳ 特定事業所集中減算報告書について紹介率最高法人が90%（H27.9月以降は80%）を超えた場合の提出がされていないもの。

#### ○ 福祉用具貸与

- ① 身分を証する書類が作成されていないもの。
- ② 軽度者（要介護1又は要支援1・2）への車いす等の貸与において、その必要性が確認できないもの。
- ③ 保管・消毒業務を外部に委託している場合に、委託した消毒業務が適正に行われているか確認していないもの。
- ④ 福祉用具貸与計画が作成されていないもの及び福祉用具の貸与に変更があったにもかかわらず福祉用具貸与計画が変更されていないもの。

#### ○ 特定福祉用具販売

- ① 運営規程が定められていないもの。運営規程の概要を掲載していないもの。
- ② 重要事項説明書を作成していないもの。
- ③ 目録と異なる価格で販売しているもの。
- ④ 特定福祉用具販売の提供を求められた場合で、被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定期間を確認していないもの。

#### ○ 介護老人福祉施設

- ① 併設短期入所生活介護事業所との居室区分が不明確となっているもの。
- ② 施設（食堂）の面積変更に係る届出が未提出のもの。
- ③ 静養室の利用が出来ない（必要な静養が不可）状態にあるもの。
- ④ 医師について、勤務表への位置付けや出勤簿が整備されておらず、配置していることが確認できないもの。

- ⑤ 他事業所と兼務又は他職種と兼務している従業者の勤務状況がわかる勤務表が作成されていないもの。
- ⑥ 産休等で栄養士が休職した場合に代替の栄養士を配置していないもの。
- ⑦ 施設サービス計画書に入所者・家族の意向が記載されていないもの。
- ⑧ 施設サービス計画において、利用者の同意がなされていないもの。
- ⑨ 要介護度変更に伴う施設サービス計画の見直しが行われていないもの。
- ⑩ 事故発生防止の指針が整備されていないもの、事故発生時の報告がなされていないもの。
- ⑪ 感染症対策委員会を概ね3月に1回以上定期的に行っていないもの。
- ⑫ 預かり金について、通帳残高と出納簿に差異があるもの。また、管理規程と異なる取扱いを行っているもの。
- ⑬ 看護体制加算Ⅰについて、常勤専任の看護師が配置されていないもの。算定区分を誤っているもの。
- ⑭ 個別機能訓練加算について、専ら当該業務に従事する常勤機能訓練指導員が配置されていないもの。
- ⑮ 個別機能訓練加算において、複数の職種による個別機能訓練計画の共同作成が確認できないもの。
- ⑯ 栄養ケア計画の見直しが適切に行われていないもの。
- ⑰ 栄養マネジメント加算で複数の職種による共同作成の状況が確認できないもの。
- ⑱ 退所前連携加算で関係職種における連携しての支援状況が確認できないもの。
- ⑲ 短期入所から引き続き入所した場合に初期加算を誤って算定しているもの。
- ⑳ 日常生活継続支援加算で、直近3月分の職員割合及び入所者割合（H27.4月以降は直近6月間又は12月間）を毎月確認、記録していないもの。

#### ○ 介護老人保健施設

- ① 管理者が、同一敷地でない他の事業所の職務に従事していたもの。
- ② 看護職員の員数が標準（看護・介護職員総数の7分の2相当）を大幅に下回っているもの。
- ③ 感染症対策の指針について、委託業者に周知していないもの。
- ④ 事故発生防止の指針が整備されていないもの。
- ⑤ リハビリテーション機能強化加算（H27.4月以降は基本サービス費に包括化）において、リハビリテーションの提供（実績）が確認できないもの。
- ⑥ 夜勤職員配置加算において、別に認知症ケア加算を算定している場合であって、専門棟とそれ以外についてそれぞれで人員基準を満たしていないもの。
- ⑦ 栄養マネジメント加算で適切なモニタリングを行っていないもの。
- ⑧ 退所時情報提供加算の算定において、必要な書類が診療録に添付されていないもの。

#### ○ 短期入所生活介護

- ① 医師が配置されていないもの。
- ② 生活相談員、介護職員及び看護職員にそれぞれ常勤職員がいないもの。
- ③ 機能訓練指導員の勤務状況が不明瞭となっているもの。

- ④ 3泊4日以上短期入所生活介護を継続利用する利用者に係る短期入所生活介護計画が作成されていないもの。
- ⑤ 短期入所生活介護サービスの継続利用に係るサービス担当者会議が適切に行われていないもの。
- ⑥ 空床型短期入所生活介護の利用において、利用者の氏名等の管理が不明瞭なもの。
- ⑦ 短期入所の利用限度日数の給付管理が適切に行われていないもの。
- ⑧ 長期利用者に対する減算を回避するために、30日おきに2泊だけ自宅に帰す等の対応をしているもの。
- ⑨ 食費の回数を誤って積算し徴収しているもの。
- ⑩ 夜勤職員配置加算等を算定する際、加算算定の基準を満たしているか確認されていないもの。
- ⑪ 常勤の看護師を配置しないで看護体制加算Ⅰの算定をしているもの。
- ⑫ 機能訓練指導員加算について、機能訓練指導員の配置数が算定要件を満たしていないもの。

#### ○ 特定施設入居者生活介護

- ① 受託サービスに係る業務の実施状況について定期的な確認と結果の記録を行っていないもの。
- ② 医療機関に提供する情報の内容について予め定めずに医療機関連携加算を算定しているもの。
- ③ 協力医療機関に対し情報提供をしないで、医療機関連携加算を算定しているもの。
- ④ 夜間看護体制加算について、常勤の看護師ではなく准看護師のみを配置して算定しているもの。

## (2) 業務管理体制に係る検査

介護保険制度の健全な運営と国民からの信頼を確保するため、介護サービス事業者は、利用者に対する適切なサービス提供のみならず、法令等の自主的な遵守が求められている。このため、介護保険法に業務管理体制の整備・届出が規定されており、届出をしていない介護サービス事業者は、法令に違反していることとなる。

整備の内容、届出項目は次のとおり。届出項目は事業者が整備する内容の一部であることに留意すること。

### ○整備の内容

- ・業務管理体制に関する基本方針の策定
- ・内部規程、組織体制、評価改善活動の状況の記録の整備
- ・「法令遵守責任者」を選任し、その業務内容の明確化
- ・事業所数が20以上の事業者は、法令遵守責任者の選任のほか、業務が法令に適合することを確保するための「法令遵守規程」の整備
- ・事業所数が100以上の事業者は、法令遵守責任者の選任、法令遵守規程の整備のほか、「業務執行状況の監査」の実施

### ○届出項目

- ・法令遵守責任者の氏名・生年月日
- ・事業所数が20以上の事業者は、法令遵守責任者のほか、業務が法令に適合することを確保するための規程の概要
- ・事業所数が100以上の事業者は、法令遵守責任者、法令遵守規程のほか、監査の方法の概要

県は介護保険の実地指導の際にこれらの関係書類の提出を求め業務執行状況について点検を行うこととなる。

検査における業務管理体制の具体的な点検項目については、次のとおり。

- ・事業所の数が20未満の事業者の場合
  - 1 業務管理体制の基本方針の策定等の状況
    - ① 業務管理体制の基本方針(社内(法人内)方針)
    - ② 基本方針策定に当たっての事業者としての認識
    - ③ 策定の手順
    - ④ 事業所への周知方法
  - 2 法令遵守責任者の役割(責務)及びその業務内容等
    - ① 法令遵守責任者の業務に対する認識
    - ② 法令遵守責任者の自己研鑽の状況
    - ③ 社内(法人内)、事業所に対する法令遵守に係る検証状況
    - ④ 法令遵守に係る会議、研修会等の開催状況
    - ⑤ 県等のホームページの確認状況(適正な事業運営に必要な情報の収集態勢)
    - ⑥ 県又は市町村の集団指導の出席状況

### 3 その他法令遵守に関する取組状況

- 事業所の数が20以上99未満の事業者の場合  
上記1から2のほか、法令遵守規程の整備の状況
  - ① 法令遵守規程策定の手順（役員会への付議、報告等）
  - ② 事業所への周知方法
  - ③ 規程に基づく取組（実践）状況
  - ④ 事業所における内部牽制、相互チェック体制等の状況
  - ⑤ 評価、改善状況の検証（チェックリストの作成、活用の状況等）

### 3 業務管理体制に係る届出事項の変更に関する届出について

平成21年度に介護保険法及び老人福祉法の一部を改正する法律が施行され、介護保険サービス事業者に対して事業所の数に応じて法令遵守責任者の選任(事業所の数が19まで)・法令遵守に関する規程の整備(同99まで)・業務執行状況に関する監査の実施(同100以上)及び行政機関への届出が義務付けられた。

なお、届出事項に変更があった場合は、下記により届け出ること。

#### 1 届出事項の変更等があった場合

##### 変更の内容(例)

- ア 人事異動などで法令遵守責任者の変更があった。
- イ 法人の代表者の変更があった。
- ウ 法令遵守に関する規程の内容を修正した。(軽微な修正は除く)  
→ **第2号様式**により所管の総合支庁まで提出すること。

#### 2 新たな事業所の指定を受けた(又は廃止した)場合

##### 変更の内容(例)

- ア 事業所数が6であったが、新たに県内に2つの事業所の指定を受け、合計で8事業所となった。
  - ※ 19事業所以内での事業所数の増減についても、県において事業所数を管理する必要があることから届出を要する。
- イ 事業所数が18であったが、新たに県内に4つの事業所の指定を受け、合計で22事業所となった。
  - ※ この場合は、法令遵守責任者のほか、法令遵守に関する規程の整備が義務付けられることとなり、その写しを添えて届け出ることとなる。  
→ **第2号様式**により所管の総合支庁に提出すること。
- ウ 山形市において訪問介護事業所を行っているが、新たに仙台市において訪問介護事業所の指定を受け、運営法人の主たる事務所も仙台市に置くこととした。
  - ※ この場合は、届出先が山形県(総合支庁)から宮城県に変わる。(区分の変更)  
→ **第1号様式**により所管の総合支庁(ウの例の場合、村山総合支庁)及び宮城県に提出すること。

※ 様式については健康長寿推進課ホームページに掲載している。

山形県ホームページ » 組織で探す » 健康福祉部 » 健康長寿推進課(健康づくりプロジェクト推進室) » 事業指導担当 » 介護サービス事業者の業務管理体制の整備・届出について  
<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/jigyousido/gyoumukanritaisei.html>

## 4 変更・廃止・休止等の各種届出について

### (1) 変更届の添付資料について

変更があったときから10日以内に各総合支庁の福祉担当課に変更届を提出すること。ただし、定員の変更や建物の構造等の変更の場合などは、現地確認を要するので、事前（変更予定日の1ヶ月前まで）に連絡すること。

添付する資料については、別紙（P33～P34）のとおりとし、様式等については県のホームページに掲載しているのを、確認すること。

### (2) 休止・廃止届について

介護保険事業者は廃止又は休止をしようとするときは、廃止又は休止の日の1ヶ月前までに県に届出をしなければならず、当該届出の日前1月以内に当該サービスを受けている利用者であって、引き続き当該サービスに相当するサービスの提供を希望する者に対して、必要なサービス等が継続的に提供されるよう、居宅介護支援事業者等、他のサービス事業者その他関係者との連絡調整その他の便宜の提供を行わなければならない。

ついては、廃止・休止しようとする事業所は、下記のとおり廃止・休止の日2ヶ月前～1ヶ月前の間に居宅介護支援事業所等との連絡調整を十分に行い、利用者に対する必要な措置をとった上で、廃止又は休止の日の1ヶ月前までに各総合支庁福祉担当課に届出を提出するよう注意すること。

#### 【休止・廃止の際の手続について】

時 期	具体的な手続き等
休止・廃止の2ヶ月前～1ヶ月前（2ヶ月前以上前からでも可）	利用者に十分説明のうえ理解を得て、他事業所の紹介、居宅介護支援事業所等との調整等利用者への継続的なサービス提供のための便宜提供を行う。 ※引継先事業所がない利用者が発生しないようにすること。 ※関係市町村（事業所所在地・利用者所在地市町村）に対しても連絡すること。
休止・廃止の1ヶ月前まで	下記の書類を総合支庁福祉担当課あて届出する。 ○休止・廃止・再開届出書（県健康長寿推進課ホームページ掲載） ○当該事業所のサービス利用者一覧 ○事業所休止・廃止後の各利用者の他事業者への引継状況一覧（引継事業所名が記載されているもの） ※この時点で、引継先が決定していない利用者がある場合は、「現在調整中」等記載のうえ提出し、その後引継先が決定した時点（休止・廃止する日まで）で、改めて引継状況一覧を提出すること。
休止・廃止日まで	まだ引継先が決定していない利用者がある場合は、改めて引継状況一覧を提出すること。 ※居宅介護支援事業所の場合は他の事業所の請求に影響があるため、請求事務を終了するとともに、返戻等が生じた場合に対応できるようにしておくこと。



### (3) 介護給付費算定に係る体制状況一覧表等について

介護給付費（報酬）算定に係る届出に添付する書類を、別紙（P35～P47）のとおりとし、県のホームページに掲載しているため、加算算定を開始する場合は、所定の期日まで届け出ること。また、加算が算定されなくなる場合は、加算等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は行われないので、速やかにその旨を届け出ること。（届出日に関わらず、遡って返還を要することとなる。）

次の①～④の加算等については、前年度（3月を除く11ヶ月分）の実績に基づき翌年度の算定の可否等を判断することとなるので、3月に必ず実績の確認を行い、変更となる場合は、3月15日まで（施設系サービスの場合は4月1日まで）に届出を行うこと。また前年度の実績を確認していない事業所は、速やかに確認を行い、算定できなくなった（減算に該当することとなった）場合には、速やかに届け出ること。

当該加算等の算定要件を確認するために作成した書類については、加算等の区分に変更がない場合であっても5年間は保管しておくこと。

#### ① サービス提供体制強化加算

「サービス提供体制強化加算職員割合算出表（参考様式）（P48）」を作成し、職員の割合を算出すること。

前年度の実績が6月に満たない事業所（新たに事業を開始し、又は再開した事業所を含む。）についてのみ、届出日の属する月の前3月について、常勤換算方法により算出した平均を用いること。この場合、届出を行った月以降においても、直近3月間の職員の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければならない。なお、その割合については、毎月記録するものとし、所定の割合を下回った場合については、直ちに届出すること。

#### ② 中重度者ケア体制加算（認知症加算）

利用実人員数又は利用延人員数を用いて算出した要介護3（日常生活自立度Ⅲ）以上の利用者割合算出表（参考様式）（P49～P50）を作成し、1月あたりの実績の平均を確認すること。

届出日の属する月の前3月の実績により届出を行った場合は、届出を行った月以降においても、直近3月間の利用者割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければならない。なお、その割合については、毎月記録するものとし、所定の割合を下回った場合については、直ちに届出すること。

※ 上記①及び②については、いずれも「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（別紙7）の提出を要するが、事業所の勤務シフト表で代替する場合は、記載内容が別紙7に沿ったものとなっているかどうか確認してから提出すること。

※ 加算の要件の確認にあたって、厚生労働省発出の「平成27年度介護報酬改定に関するQ&A（平成27年4月1日）」の間25～31等を参考にすること。

③ 通所系サービス事業所の事業所規模区分

「通所介護の算定区分確認表(別紙20)」、「通所リハビリテーションの算定区分確認表(別紙20-2)」を作成し、平均利用延人員数を確認すること。

4月1日に定員を25%以上変更する場合の平均利用延人員数は、便宜上、当該事業所の定員の90%に予定される1月当たりの営業日数を乗じて得た数とする。この場合の「25%以上」の算出については、前年度の最大(最小)定員と変更後の定員の比較とする。(平成27年3月集団指導資料P103)

④ 中山間地域小規模事業所加算

「中山間地域等小規模事業所加算に係る確認表(別紙19)」を作成すること。居宅サービスと介護予防サービスを一体的に行っている場合は、サービスごとに平均を算出すること。

前年度の実績が6月に満たない事業所(新たに事業を開始し、又は再開した事業所を含む。)についてのみ、届出日の属する月の直近の3月における1月当たりの平均延べ訪問数(実利用者数)を用いること。この場合、届出を行った月以降においても、毎月ごとに記録し、所定の回数(利用者数)を上回った場合については、直ちに届出すること。

(4) 地域密着型通所介護と一体的に運営する介護予防通所介護の届出について

平成28年4月1日より、定員が18人以下の通所介護事業所については、地域密着型通所介護として市町村から指定を受けることとなった。介護予防通所介護については、従来通り県指定のサービスであり、各届出はそれぞれの指定権者に提出するところだが、地域密着型通所介護と介護予防通所介護を一体的に運営する事業所においては、各種届出の提出について以下のとおりとする。

届出	届出の提出先	
	地域密着型通所介護	介護予防通所介護
新規指定申請 指定更新申請 休止・廃止届	指定市町村※	総合支庁福祉担当課
変更届	指定市町村※	総合支庁福祉担当課 <u>ただし、地域密着型通所介護と内容が重複する場合は提出省略可</u>
介護給付費に係る体制状況一覧表	指定市町村※	総合支庁福祉担当課

※他市町村指定を受けている場合(人に着目したみなし指定を含む)は、当該市町村にも提出が必要。

※介護予防通所介護の指定有効期間は、最長でも平成30年3月末日まで。

(5) 同一建物減算について

訪問介護等の事業所について、有料老人ホーム等の集合住宅内の一室を実質的な事

業所として使用していながら、同一建物減算の対象外であることを装うため、別の場所を事業所の所在地として県へ届出し、届出先の場所では事業所の使用実態がないという（事業所の実質的な機能は、集合住宅内の一室内に備えたままである等）事例が、他都道府県において少なからず確認されている。

県としては届出内容に疑義がある場合は、必要な調査を行うこととしているが、実態とかけ離れた虚偽の届出行為等が確認された場合には、厳正に対処する方針であるため、十分に御留意のうえ、適切に届出を行っていただき、同一建物減算に該当する場合は減算漏れのないようにすること。

## （６）介護職員処遇改善加算について

### ① 計画書の提出について

年度途中から算定（変更）する場合は、算定開始予定月の前々月までに介護職員処遇改善加算届出書（別紙様式３）（介護職員処遇改善加算変更届（別紙様式７））及び必要な添付書類（P５１）を提出すること。

（注）利用者負担（１割または２割）が生じることから、利用者に事前に説明のうえ、サービス提供を開始すること（区分支給限度基準額の算定対象からは除外される。）。

※居宅介護支援事業所においては、利用者負担の説明のため、サービス利用票別表に当該加算について記載する必要がある。（サービス利用票への記載は不要）

### ② 本県における加算届出先の取扱い

介護職員処遇改善加算計画書等の届出は、原則、介護サービス事業所ごとの提出とするが、介護職員処遇改善加算計画書を法人で一括して作成する場合は、所定の事業所一覧を添付したうえで、法人で一括して届出することを可能とする。

ただし、一括で届出することができるのは、各総合支庁担当管内（地域密着型サービスにおいては各市町村）に所在する事業所分のみとする。

（例）A 法人において、

山形市に A 通所介護、A 認知症対応型共同生活介護、A 認知症対応型通所介護

上山市に A-1 通所介護

米沢市に A-2 訪問介護、A-2 通所介護、A-2 小規模多機能型居宅介護

を運営している場合

- ・ A 通所介護、A-1 通所介護 ⇒ 村山総合支庁福祉担当課
- ・ A-2 訪問介護、A-2 通所介護 ⇒ 置賜総合支庁福祉担当課
- ・ A 認知症対応型共同生活介護、A 認知症対応型通所介護 ⇒ 山形市
- ・ A-2 小規模多機能型居宅介護 ⇒ 米沢市

に対して、それぞれ一括で計画書を提出することが可能

### ③ 賃金改善方法の周知について

加算の届出を行った事業所は、当該事業所における賃金改善を行う方法について、①の計画書等を用いて職員に周知することとされているが、同計画書等における賃金改善を行う方法の記載が職員に対して明確に認知されるよう掲示するなど、適切な方法で周知を行うこと。

④ 賃金改善に係る比較時点の考え方について

加算を算定する介護サービス事業者においては、加算の算定額に相当する賃金の改善を実施しなければならず、この場合の賃金改善は、「加算を取得していない場合の賃金水準（A とする。）」と、「加算を取得し実施される賃金水準（B とする。）」との差分（B-A）を用いて算定することとされている。この結果、算定された賃金改善額（B-A）は、加算取得額を上回るものでなければならない。

A の算出に関しては、局長通知の 2（2）の②において「比較時点において勤務実績のない介護職員については、当該介護職員と同職であって、勤務年数が同等の職員の賃金水準と比較する。」とされているため、以下の具体例を参考に、取扱いに留意願いたい。

加算を取得しない場合の賃金水準の具体例		
前提	A 事業所の介護職員 a は、介護職員として 5 年の勤務経験があり、介護福祉士の資格を有している。	
加算を取得しない場合の賃金水準	A 事業所が初めて加算を取得する（した）月の属する年度（X 年度とする）の前年度（X-1 年度）において、職員 a が A 事業所に勤務実績がある場合	X-1 年度に、職員 a が A 事業所に勤務実績が無い場合
	X-1 年度に職員 a に実際に支払った賃金額	X-1 年度に、職員 a と同じ 5 年の経験・介護福祉士を有する職員がいたと仮定して、X-1 年度の賃金表で支払うべき賃金額

⑤ 介護職員処遇改善加算計画書等の内容の変更

会社法による吸収合併や新設合併等、事業所等の増減（介護職員処遇改善加算計画書を法人で一括して作成している場合で、事業所に増減があった場合）、就業規則等（介護職員の処遇に関する内容に限る。）の改正及びキャリアパス要件等に関する適合状況の変更をする場合は、介護職員処遇改善加算変更届（別紙様式 7 ※県独自様式）及び添付書類を各総合支庁福祉担当課（地域密着型サービスについては各市町村福祉担当課）に提出すること。

⑥ 実績報告書の提出について

各事業年度における最終の加算の支払いがあった月の翌々月の末日までに、介護職員処遇改善実績報告書（別紙様式 5）及び関係書類（P 5 2）を各総合支庁福祉担当課（地域密着型サービスについては各市町村福祉担当課）に提出すること。

※平成 28 年度の実績報告書は平成 29 年 7 月 31 日（月）まで

⑦ 特別な事情に係る届出

事業の継続を図るために、介護職員の賃金水準（加算による賃金改善分を除く）をやむを得ず一次的に引き下げた上で賃金改善を行う場合には、特別な事情に係る届出書（別紙様式第6）を各総合支庁福祉担当課（地域密着型サービスについては各市町村福祉担当課）に事前に提出したうえで賃金水準を下げること。

届出書には、①法人の経営が悪化し、収支が赤字であること等を示す内容、②介護職員の賃金水準の引下げの内容、③当該法人の経営及び介護職員の賃金水準の改善の見込み、④賃金水準を引き下げることについての労使の合意を得ていること等の必要な手続きを行った旨を記載することとし、これらの内容が適切でない場合は、届出を受理しないことや加算を返還させることもあるため留意願いたい。

⑧ 介護職員処遇改善加算算定の終了

加算の算定を終了する場合（介護職員処遇改善加算計画書を法人で一括して作成している場合は計画書の事業所全てで終了する場合）は、介護職員処遇改善加算終了届（別紙様式8※県独自様式）及び添付書類を各総合支庁福祉担当課（地域密着型サービスについては各市町村福祉担当課）に提出すること。

この場合、実績報告書を加算の最終支払月の翌々月の末日までに提出すること。

⑨ 加算の返還・停止

加算の算定額に相当する賃金改善が行われていない等算定要件を満たさない場合、虚偽又は不正の手段により加算を受けた場合は、加算を返還させること又は加算の取消を行うことになるので十分に注意すること。

(7) 書類の提出について

下記書類の提出については、下記留意事項を確認し、提出する必要がある事業所においては適切に対応すること。

① 居宅介護支援事業所における特定事業所集中減算の報告

平成27年度後期分より、対象サービスが拡大されたところであるが、平成28年4月から創設された地域密着型通所介護が対象サービスに追加された。

平成28年4月1日からは、通所介護及び地域密着型通所介護を位置付けた居宅サービス計画はそれぞれ分けて算定することになるが、通所介護もしくは地域密着型通所介護のいずれかにまとめて算定しても差し支えない（介護保険最新情報 Vol. 553「居宅介護支援における特定事業所集中減算（通所介護・地域密着型通所介護）の取扱いについて」参照）

なお、地域密着型通所介護を追加した報告様式を県ホームページに掲載したため、確認すること。

ホーム>組織で探す>健康福祉部>健康長寿推進課(健康づくりプロジェクト推進室)>事業指導担当>介護保険事業者指定申請書・更新申請書・変更届出書の様式について【居宅介護支援費に係る特定事業所集中減算関係書類について】

<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/jigyousido/sinseisyo2007.html>

## 【特定事業所集中減算の報告にあたっての留意事項】

### ・報告義務のある事業所

特定事業所集中減算については、判定期間（※1）において居宅サービス計画に位置づけた訪問介護サービス等（※2）のいずれかにおいて、紹介率最高法人の割合が80%を超えた居宅介護支援事業所は、正当な理由の有無にかかわらず全て報告する必要がある。

※1 前期（3月1日から8月末日）及び後期（9月1日から2月末日）。なお、前期の減算適用期間は10月1日から3月31日まで、後期の減算適用期間は4月1日から9月30日までとする。

※2 訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、通所介護、通所リハビリテーション、短期入所生活介護、短期入所療養介護、特定施設入居者生活介護（利用期間を定めて行うものに限る。）、福祉用具貸与、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護（利用期間を定めて行うものに限る。）、認知症対応型共同生活介護（利用期間を定めて行うものに限る。）、地域密着型特定施設入居者生活介護（利用期間を定めて行うものに限る。）又は看護小規模多機能型居宅介護（利用期間を定めて行うものに限る。）

### ・正当な理由の範囲

紹介率最高法人の割合が80%を超えていることについて正当な理由がある場合は、当該理由を県知事に提出し、その是非が判断されることとなるが、正当な理由の範囲については、以下のとおり。

① 居宅介護支援事業所が所在する市町村区域内における対象サービスの事業所数が、それぞれのサービスにつき5未満である場合。（この場合の市町村は、平成17年度に行われた市町村合併以前の旧市町村単位で判断する。）

なお、居宅介護支援事業所が所在する市町村区域外に所在する特定の事業所に集中した場合は該当しないため、後述の理由⑤として、その理由を詳細に示すこと。

② 判定期間の1月当たりの平均居宅サービス計画が20件以下の場合

③ 判定期間の1月あたりの居宅サービス計画のうち、それぞれの対象サービスが位置付けられた計画の件数が1月あたり平均10件以下の場合

④ サービスの提供にあたって指示を受けた主治の医師等との密接な連携を確保するため、特定の事業者に集中していると認められる場合

⑤ その他正当な理由があると考えられる場合

※正当な理由の詳細については、ホームページに掲載している通知を確認すること。

※④及び⑤については、県による確認審査を行うので、紹介率が高い事業所を居宅サービス計画に位置付ける場合には、集中減算報告書に添付することを想定し、

その要因についての資料又は記録を整備しておくこと。

・ 正当な理由⑤「その他正当な理由があると考えられる場合」の取扱いについて

正当な理由⑤に該当するとして、居宅介護支援事業所が利用者に対し、サービス事業所を公正に紹介した上で、利用者の希望により事業所を決定した結果、特定の事業所に集中したとして報告を行う際には、平成29年度後期分（判定期間；平成29年9月～平成30年2月、減算適用期間；平成30年4月～9月）から以下の（i）及び（ii）についても提出すること。

（i）当該居宅介護支援事業所が、各利用者及び家族に事業所の紹介する際に用いる、介護サービス事業所の特徴をまとめた一覧

⇒居宅介護支援事業所自らが作成したもの、又は市町村が作成している事業所一覧又はパンフレット（事業所名や住所だけの一覧ではなく、各事業所が行っているサービス内容、対応の違い、送迎体制などの違いが分かるものとする。）

（ii）各利用者及び家族に対し①により説明した上で、各利用者が事業所を選んだことが分かる書類（任意様式。説明者氏名・説明日、利用者氏名（押印または署名）の記載のあるもの）の写し。

※（i）及び（ii）は、減算報告書と併せて5年間保存すること。

・ 正当な理由④及び⑤に該当するものとして報告あった場合の取扱いについて

理由④及び⑤として報告のあった事業者に対し、添付された資料では不十分であると判断された場合には、追加の資料等の提出を求めているところである。

平成29年度後期分から、追加資料による審査は一度限りとし、追加資料をもってしても理由が不十分と判断される場合でも、更なる追加資料の提出は求めず、それまでに提出された資料により、理由が正当か否かを決定するため、留意すること。

・ 報告の期限及び報告様式等

判定期間前期分（各年度3月から8月分）は9月15日、後期分（各年度9月から2月分）は3月15日までに、「居宅介護支援における特定事業所集中減算報告書」（以下「集中減算報告書」という。）を所管の各総合支庁福祉担当課に提出することとされている。

※ 提出期限の9月15日、3月15日が休日、祝日にあたる時は、その翌平日が期限となる。

・ その他留意点

実地指導等において、報告義務があるにもかかわらず報告を行っていない又は正当な理由がなく紹介率最高法人の割合が80%を超えているにも関わらず減算していない事実が確認された場合は、行政処分等の対象となる場合がある。

また、紹介率最高法人の割合が80%を超えていない居宅介護支援事業所であっても、各期において集中減算報告書を作成し、2年間保存しなければならないとされているが、介護給付費請求書等と併せて5年間は保管しておくことが望ましい。

② 介護予防通所介護・通所リハビリテーションの事業所評価加算の届出

平成29年度の加算（申出）の有無についての（変更）届出は、10月16日（月）を期限としている。

届出を行った翌年度以降に再度算定を希望する場合にその旨の届出は不要であり、届出を行った翌年度以降に算定を希望しなくなった場合にはその旨の届出が必要となる。

**（8）介護保険事業所（施設）の職員配置状況調について**

従業員の員数に変更があった場合には、運営規程の内容の変更にあたるため、介護保険法及び同法施行規則により、その都度都道府県知事に届け出なければならない。

しかし、本県では、当該員数の変更については下記調査（年1回）により届出に替えるものとしているので、下記調査内容により所管の総合支庁福祉担当課に提出すること。

なお、この取り扱いは、あくまで員数の変更に係るものであり、他の変更届出事由については随時届出が必要となるので、その取り扱いには十分注意すること。

**【調査内容】**

① 調査の基準日 平成29年8月1日現在

② 提出期限 平成29年8月31日（木）

③ 提出書類 (1)調査票（平成29年7月中旬頃県ホームページ掲載予定）

（ホーム》組織別一覧》健康福祉部》健康長寿推進課（健康づくりプロジェクト推進室）》事業指導担当》平成28年度介護保険事業所（施設）の職員配置状況調について）

(2)8月の勤務割表

④ 提出先 事業所を管轄する総合支庁福祉担当課

⑤ その他

○同一事業所において一体的に同種類の介護予防サービスを行っている事業所については、介護予防サービスに従事する従業者も含めて記入すること。

○本調査は、上記に記述したとおり、事業者からの届出に替えるものであり、人員基準の遵守状況を確認するものではない。

○介護報酬の請求に関する事項に変更がある場合には、別の届出が必要になるので、注意すること。

**（9）配置医師の届出について**

特別養護老人ホーム及び短期入所生活介護事業所は、「特別養護老人ホーム等における療養の給付の取扱いについて」（平成18年3月31日保医発第0331002号厚生労働省保険局医療課長通知）記の7により、配置医師等に係る情報を県（各総合支庁福祉担当課）に届出ることとされている。

届出後、併設医療機関及び配置医師の状況に変更があった場合についても届出が必要になる。届出様式は県のホームページに掲載しているので、ダウンロードして各総合支庁福祉担当課に提出すること。

<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/publicfolder200611141893003956/houreikisokutuuti.html>



(ホーム)組織別一覧健康福祉部健康長寿推進課(健康づくりプロジェクト推進室)事業指導担当老人福祉施設・介護保険施設・介護サービス事業者の皆さまへ施設種別ごと法令・規則通知「特別養護老人ホーム等における配置医師等の状況に関する届出について」(平成24年1月23日長第1280号))

## (10) 介護支援専門員について

① 平成29年度の介護支援専門員実務研修受講試験は以下のとおり実施予定。

1 試験日時

平成29年10月8日(日)午前10時から

2 試験会場

山形国際ホテル、山形学院高等学校

3 「受験の手引」配布時期

平成29年6月1日(木)から6月30日(金)

4 「受験の手引」配布場所

山形県福祉人材センター、山形県健康長寿推進課及び各総合支庁

5 受験申込書の受付期間 平成29年6月8日(木)から6月30日(金)

受付場所 山形県福祉人材センター

※ 介護支援専門員実務研修受講試験の受験要件の見直しについて

平成27年2月12日に省令が改正され、3年間の経過措置を経て、平成30年度の試験から、下記のとおり受験要件が改正される。

①受験資格要件である実務経験期間に、介護等業務従事期間を算入しない。  
介護支援専門員実務研修受講試験を受験するためには、原則、5年以上かつ900日以上の実務経験を有していなければならないが、見直し後の受験資格については、法定資格保有者に限定することが基本となり、受験資格要件である実務経験期間に、介護等業務従事期間は算入できない。

②実務経験期間に算入できる相談援助業務の範囲が限定される。

現在の試験制度では、幅広い職種について相談援助業務として実務経験期間に算入できることとなっているが、変更後は、相談援助業務として実務経験期間に算入できるのは、「1. 生活相談員、2. 支援相談員、3. 相談支援専門員、4. 主任相談支援員」に限定される。

② 介護支援専門員の登録制度について

介護支援専門員として業務に従事するためには、「介護支援専門員証」の交付を受ける必要がある。

1 介護支援専門員証の有効期間が過ぎた者が介護支援専門員として業務に従事する場合は、再研修を受講、修了証書の交付を受けた後、県に申請手続きを行い、再度介護支援専門員証の交付を受けること。

2 介護支援専門員証の更新には、5年間の有効期間の間に、その都度更新に係る研修を受講、修了証書の交付を受けた後、県に更新申請の手続きを行い、有効期

間が有効な介護支援専門員証の交付を受けること。(研修を修了しても、更新申請の手続きを行わなければ、更新にはならないため注意すること。)

※更新年度に合わせた案内について

山形県では、介護支援専門員証の有効期間が満了される方を対象に、「更新のお知らせ」と、希望する研修の「研修案内送付依頼書」を送付していたが、平成28年度(平成29年3月)より、「研修案内送付依頼書」の送付を行わず、有効期間満了日がある年の前年度に「更新のお知らせ」のみを送付する。

各研修の申込みについては、年間の研修スケジュール(毎年3月下旬公表)とともに、山形県ホームページ、研修実施機関ホームページ等で順次案内する。

③ 介護支援専門員の資格管理について

近年、介護支援専門員証の有効期間満了日の見落とし、認識不足、法定研修体系の理解不足等による、介護支援専門員証の失効者の増加が見受けられる。介護支援専門員証の有効期間満了日を過ぎ業務に従事した場合、本人の登録消除のみならず、事業所の不利益も生じる恐れがあるため、事業所の管理者は、介護支援専門員の資格管理について留意していただきたい。

④ 介護支援専門員の研修制度について

平成28年度に法定研修のカリキュラムの大幅な変更が行われ、山形県における法定研修もそれに併せて実施している。

各研修についての詳細は、随時「山形県ホームページ」内、「介護支援専門員(ケアマネジャー)の資格に関する手続きと研修について」にて確認していただきたい。

( **山形県ケアマネ** で**検索** )

([http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/caremanager/copy\\_of\\_cmportal.html](http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/caremanager/copy_of_cmportal.html))

※実務研修における実習受入れについて

平成28年度より、実務研修における「ケアプラン作成」実習に併せて、「見学」実習の内容が追加され、事前に「山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録要綱」(別添)に基づき登録された、居宅介護支援事業所にて実施されることとなった。

なお、平成28年度に登録を行った事業所については、登録はそのまま維持され、今後、登録内容の変更等があった際に各種様式にて、県健康長寿推進課へ届け出ることとする。

⑤ 主任介護支援専門員について

平成28年度より主任介護支援専門員が5年毎の更新制となり、主任介護支援専門員更新研修が新設された。主任介護支援専門員研修修了証明書及び主任介護支援専門員更新研修修了証明書には5年間の有効期間が設けられ、その有効期間内に主

任介護支援専門員更新研修の受講を課されている。

この更新制度について、平成29年4月1日付で介護保険法施行規則の一部が改正され、平成29年5月18日に「介護支援専門員資質向上事業実施要綱」の一部改正が行われた。

#### 改正内容の概要

1. 主任介護支援専門員の定義を、「介護支援専門員であって、主任介護支援専門員研修を修了した者、又は主任介護支援専門員研修を修了した日から起算して5年以内ごとに主任介護支援専門員更新研修を修了した者」と改める。
2. 経過措置対象者を平成26年度主任介護支援専門員研修修了者までとする。
3. 主任介護支援専門員更新研修修了者の介護支援専門員証については、原則として主任介護支援専門員更新研修修了証明書に記された有効期間に置き換えて交付するものとするが、置き換えを希望しない者については別段の申し出により、介護支援専門員証の有効期間を主任介護支援専門員更新研修修了証明書に記された有効期間に置き換えないことが可能。

※改正については厚生労働省発出の「介護保険最新情報 Vol. 591」に掲載されている。

今般の改正を踏まえ、山形県では「山形県介護支援専門員登録簿」に登録されている平成28年度主任介護支援専門員更新研修修了者に対し、介護支援専門員証の置き換え交付希望調査を実施することとする。

調査時期は平成29年7月以降を予定。なお、詳細については、「山形県ホームページ」内、「介護支援専門員（ケアマネジャー）の資格に関する手続きと研修について」にて随時案内する。

# 変更届に係る添付資料一覧

平成27年4月1日作成  
山形県

◆以下の事項に変更があった場合は、変更があったときから10日以内に各総合支庁福祉担当課に変更届を提出すること。

ただし、定員の変更や建物の構造等の変更などは、現地確認を要するので、事前（変更予定日の1ヶ月前まで）に連絡すること。

2枚中1枚目

変更事項	添付書類	留意事項
事業所・施設（サテライトを含む）の名称	・改正後の運営規程	○事業所番号の変更については、※2を参照
事業所・施設（サテライトを含む）の所在地	・改正後の運営規程 ・位置図、平面図及び写真	○サテライトを設置する場合は、付表も併せて提出すること
申請者の主たる事務所の所在地	・左記変更事項が分かる書類 ・定款等、登記事項証明書	※変更届に、所在地の場合は郵便番号、氏名の場合はフリガナを記載すること ○変更事項が登記事項の場合、登記事項証明書等を添付のこと。（登記事項証明書の発行に時間がかかる場合は、先に変更届を提出し、後日登記事項証明書を提出すること。）
代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所	・左記変更事項が分かる書類 ・誓約書（参考様式8-1～7） ・定款等、登記事項証明書	○登記事項証明書の発行に時間がかかる場合は、先に変更届を提出し、後日登記事項証明書を提出すること。
定款・寄附行為等及びその登記簿謄本・条例等（当該事業に関するものに限る）	・左記改正後のもの	○面積基準に係るもの（用途変更含む）については、現地確認（事前許可）を要するので、事前に連絡すること ※介護老人保健施設は、変更許可手続（変更許可手数料発生）が必要
事業所・施設の建物の構造、専用区画等	・変更前及び変更後の平面図（修正箇所を色塗り）、求積表等 ・変更後の事業所の外観及び内部の様子が分かる写真	○平面図については、各室の用途が記載されていること。
備品（訪問入浴介護事業（介護予防含む）に限る）	・備品の概要を記載した書類 ・車両等の写真	
事業所・施設の管理者の氏名、生年月日及び住所（介護老人保健施設の新規就任・交替を除く）	・経歴書（参考様式3） ・変更する月の勤務割表（別紙7） ・誓約書（参考様式8-1～7） ・資格証等の写し ・勤務形態（常勤・非常勤）が分かる書類（雇用契約書等の写し）	※管理者は常勤であること ○資格証等については、資格が必要なものに限る。 ○勤務形態が分かる書類については、別の者が新たに管理者となった場合に限る。 ○住所変更の場合は、添付書類不要。
介護老人保健施設の管理者	・就任承諾書 ・履歴書 ・医師免許証の写し	介護老人保健施設の管理者の変更の場合は、必ず事前に承認を受けること（承認を受けた後、変更届の提出が必要）
サービス提供責任者の氏名及び住所	・経歴書（参考様式3） ・資格証等の写し ・変更する月の勤務割表（別紙7） ・勤務形態（常勤・非常勤）が分かる書類（雇用契約書等の写し）	※資格証等については、参考様式3の「記入上の注意事項」を参照（ヘルパー2級の場合は、実務経験証明書も必要） ○勤務形態が分かる書類については、別の者が新たにサービス提供責任者となった場合に限る。 ○住所変更の場合は、添付書類不要。
協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関（契約内容の変更を含む）	・変更後の契約書の写し	
事業所の種別	・事業所の種別が分かる書類（病院、診療所の場合は、保健所等の認可書写し等）	※介護給付費の算定に係る体制等に関する届出も必要
提供する居宅療養管理指導の種類	添付書類不要	

変更事項	添付書類	留意事項
<p>運営規程</p> <p>※職員の員数の変更については、年1回県から照会する「職員配置状況調査」への報告で足りることとするので、職員の員数の変更のみを内容とした運営規程の変更に係る届出は、提出不要</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>改正後の運営規程（修正箇所下線表示）</li> <li>（定員の変更の場合）</li> <li>改正後の運営規程（修正箇所下線表示）</li> <li>変更する月の勤務割表（別紙7）</li> <li>平面図（必要に応じて：専用区画表示のもの）</li> <li>（営業日及び営業時間の変更）</li> <li>付表</li> <li>改正後の運営規程（修正箇所下線表示）</li> <li>変更する月の勤務割表（別紙7）</li> </ul>	<p>※運営規程の附則に改正年月日を追記すること</p> <p>※サテライト又は一部の単位（通所系サービス）の廃止・休止・再開も変更届を提出のこと</p> <p>○定員増、営業日等の変更により従業員を新規に雇用した場合は、次の書類も添付すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>資格証の写し（資格が必要な職種のみ）</li> <li>勤務形態（常勤・非常勤）が分かる書類（雇用契約書等の写し）</li> </ul>
<p>事業実施形態（本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型・空床利用型・併設型の別）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>平面図等、変更の分かる書類</li> </ul>	<p>※介護給付費算定に係る体制等届出関係（別紙1、2）の提出も必要</p>
<p>入院患者又は入所者の定員</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>改正後の運営規程</li> <li>認可書等の写し</li> <li>平面図（必要に応じて：専用区画表示のもの）</li> </ul>	<p>○人員配置変更を伴うものについては、左記に加えて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>変更する月の勤務表</li> <li>資格証の写し（資格が必要な職種のみ）</li> <li>勤務形態（常勤・非常勤）が分かる書類（雇用契約書等の写し）</li> </ul>
<p>利用者の定員（特定施設入居者生活介護に限る）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>建物の構造概要及び平面図（各室の用途を明示するもの）、設備の概要</li> <li>従業者の勤務の体制、勤務形態</li> <li>（外部サービス利用型の場合）受託居宅サービス事業所の名称、所在地、当該事業者の名称、所在地</li> <li>協力医療機関との契約の内容</li> </ul>	<p>○人員配置変更を伴うものについては、左記に加えて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>変更する月の勤務表</li> <li>資格証の写し（資格が必要な職種のみ）</li> <li>勤務形態（常勤・非常勤）が分かる書類（雇用契約書等の写し）</li> </ul> <p>※協力歯科医療機関がある場合は、当該機関との契約内容も含む</p>
<p>介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>左記の内容が分かるもの</li> </ul>	
<p>福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあっては、委託先の状況）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>左記の内容が分かるもの（委託の場合は、契約書の写し）</li> <li>保管・消毒場所、消毒器材にかかる写真</li> <li>再委託がある場合、その関係書類</li> </ul>	<p>※消毒ハンドブック等を参照のうえ、用具の種目ごとに適切な方法で消毒されていること</p>
<p>併設施設の状況等</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>左記の内容が分かるもの</li> </ul>	
<p>役員の氏名、生年月日及び住所</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>役員名簿（参考様式9：変更用）又は変更内容が分かる書類</li> <li>誓約書（参考様式8-1～7）</li> </ul>	<p>○誓約書は、変更に係る分のみで可。</p>
<p>介護支援専門員の氏名、登録番号等（就労の開始及び就労の終了を含む）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>介護支援専門員一覧（参考様式10）</li> <li>介護支援専門員証の写し</li> <li>変更する月の勤務割表（別紙7）</li> <li>勤務形態（常勤・非常勤）が分かる書類（雇用契約書等の写し）</li> </ul>	<p>※就労形態が変わる場合（例：常勤専従→非常勤専従）も届け出ること</p> <p>○勤務形態が分かる書類については、別の者が新たに当該事業所に勤務する場合に限る。</p> <p>○終了の者の添付書類は不要。</p>

※1 登記事項証明書は、原本を提出のこと。なお、同一法人で複数事業所に係る変更届に登記事項証明書を添付する場合は、一つの事業所に原本を添付し、残りは写しの添付で可とする。（ただし、届出を行う総合支庁が異なる場合は、それぞれに原本を1通添付すること。）

※2 同一所在地で、同一事業所名で複数のサービスを行う場合には同一の介護保険事業所番号となる。なお、事業所名が一字でも異なれば別の番号になる。また、市町村をまたいで事業所を移転する場合は、原則として事業所番号を変更する。 -34-

介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

届出上の留意事項

- 1 加算開始の時期については、下記のとおりです。
  - (1) 居宅サービス及び介護予防サービス(短期入所生活介護、短期入所療養介護及び特定施設入居者生活介護を除く。)又は居宅介護支援事業所
    - ・届出が毎月15日以前になされた場合は、翌月から算定開始
    - ・届出が毎月16日以降になされた場合には、翌々月から算定開始
  - (2) 介護保険施設、(介護予防)短期入所生活介護、(介護予防)短期入所療養介護及び(介護予防)特定施設入居者生活介護
    - ・届出が受理された日の属する月の翌月から算定開始
    - ※届出が受理された日が月の初日である場合は当該月から算定開始
  - (3) 訪問看護(訪問看護ステーションに限る。)の緊急時訪問看護加算については、届出が受理された日から算定開始
  - (4) 介護職員処遇改善加算については、届出が受理された月の翌々月から算定開始
    - ※平成29年4月から介護職員処遇改善加算の算定を受けようとする事業者については、同年4月15日までに加算に係る計画書及び必要な添付書類を届け出ることとする。
- 2 加算等が算定されなくなる場合は、その事実の発生の日から算定不可となります。
- 3 介護報酬算定の届出については、(別紙2)介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及び(別紙1)介護給付費算定に係る体制等状況一覧表に下記の書類を添付して提出してください。
- 4 添付書類中、「勤務割表」「資格証の写し」とある場合は、当該体制に係る担当職員等の配置が分かるもののみで結構です。
- 5 以下に示す添付書類のほか、審査に必要な書類を別途提出いただく場合があります。

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
訪問介護	通院等乗降介助	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 運営規程</li> <li>○ 市町村意見書</li> <li>○ 国土交通省の許可証等の写し</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 道路運送法等の他の法律に抵触しないように留意が必要。</li> <li>・ 市町村の意見が必要となるので、あらかじめ県に對して相談が必要。</li> </ul>
	定期巡回・随時対応サービスに関する状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ (別紙15) 定期巡回・随時対応サービスに関する状況等に係る届出書(訪問介護事業所)</li> <li>○ 利用者又はその家族等から電話による連絡があった場合に常時対応できる体制にあることを確認できる書類</li> <li>○ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の指令書又は実施計画書(議事録の写し等)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 頻回の訪問を含む所要時間20分未満の身体介護を行う際に届出が必要。</li> </ul>
	サービス提供責任者体制の減算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 「減算あり」の届出の場合                             <ul style="list-style-type: none"> <li>・ (別紙16) サービス提供責任者体制の減算に関する届出書</li> <li>・ 勤務割表(別紙7参考)</li> </ul> </li> <li>○ 「減算なし」に変更する場合                             <ul style="list-style-type: none"> <li>・ (別紙16) サービス提供責任者体制の減算に関する届出書</li> <li>・ 勤務割表(別紙7参考)及び介護福祉士登録証の写し若しくは研修を修了した旨の証明書の写し</li> </ul> </li> <li>○ 経過措置の適用を受ける場合                             <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 他の訪問介護事業所の出張所に移行する計画書</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供責任者を変更する場合は、併せて変更届(第3号様式)を提出すること</li> </ul>

介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項	
訪問介護	特定事業所加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 特定事業所加算に係る届出書(別紙10)</li> <li>○ 変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○ 職員の割合算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7)</li> <li>○ 職員割合算出表(参考)</li> <li>○ 登録障害吸引等事業者、登録特定行為事業者の指令書の写し(たんの吸引等の業務を行うための登録を受けている場合)</li> <li>○ 体制要件の根拠書類(要件を満たすことが分かる書類)を添付すること。(人材要件については、勤務割表の提出のみで可)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成27年4月以降加算Ⅳに該当する場合は、新たに届け出ること。</li> </ul>	
	特別地域加算		<ul style="list-style-type: none"> <li>・サテライトの新設・廃止による場合も含む</li> </ul>	
	中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)		<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該加算を届け出る場合は、両方「2:該当」を選択すること。</li> <li>・(別紙17)の確認表は、訪問介護、介護予防訪問介護それぞれについて作成すること。</li> </ul>	
	中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 中山間地域等小規模事業所加算に係る確認表(別紙19)</li> </ul>	
	介護職員処遇改善加算		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 介護職員処遇改善計画書(別紙様式2、添付書類1～3(該当する場合))</li> <li>○ 平成29年度介護職員処遇改善加算届出時提出書類確認表</li> <li>○ 労働法規の遵守に関する誓約書、就業規則、給与規程、労働保険関係成立届等の納入証明書</li> <li>○ 特別な事情に係る届出書(別紙様式4)(届ける場合のみ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・加算を算定する場合は、事業年度ごとに計画書等届け出ること。</li> </ul>
	特別地域加算			<ul style="list-style-type: none"> <li>・サテライトの新設・廃止による場合も含む</li> </ul>
	中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)			<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該加算を届け出る場合は、両方「2:該当」を選択すること。</li> <li>・(別紙17)の確認表は、訪問入浴介護、介護予防訪問入浴介護それぞれについて作成すること。</li> </ul>
	中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 中山間地域等小規模事業所加算に係る確認表(別紙19)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成27年4月以降加算Ⅰの算定を行う場合は、新たに届け出ること。</li> </ul>
	サービス提供体制強化加算		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12)</li> <li>○ 職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7)</li> <li>○ 職員割合算出表(参考)</li> <li>○ 研修等に関する要件の根拠書類(介護福祉士等の状況は、勤務割表の提出のみで可)</li> </ul>	
	介護職員処遇改善加算		訪問介護に同じ	訪問介護に同じ
訪問看護	施設等の区分	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ (別紙14)訪問看護事業所における定期巡回・随時対応型訪問介護看護連携に係る届出書</li> <li>○ 要件を満たすことが確認できる書類(連携に係る契約書又は協定書等)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携を行う場合は届出が必要</li> <li>・緊急時訪問看護加算の届出をしていること</li> <li>・サテライトの新設・廃止による場合も含む</li> </ul>	

介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
訪問看護	特別地域加算		・サテライトの新設・廃止による場合も含む
	中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)		・当該加算を届け出る場合は、両方「2.該当」を選択すること。
	中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)	○中山間地域等小規模事業所加算に係る確認表(別紙19)	・(別紙17)の確認表は、訪問看護、介護予防訪問看護それぞれについて作成すること。
	緊急時訪問看護加算	○緊急時訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書(別紙8) ○連絡担当者勤務割 ○緊急時訪問看護加算に当たり利用者に配布する文書の写し	
	特別管理体制	○緊急時訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書(別紙8) ○連絡担当者勤務割	
	ターミナルケア体制	○緊急時訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制に係る届出書(別紙8) ○連絡担当者勤務割	
	看護体制強化加算【新規】	○看護体制強化加算に係る届出書(別紙8-2) ○前3月の利用者総数のうち各加算を算定した利用者の占める割合に係る書類	
	サービス提供体制強化加算	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-2) ○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7) ○職員割合算出表(参考) ○研修等に関する要件の根拠書類(看護師、勤続年数の状況は、勤務割表の提出のみで可)	
	短期集中リハビリテーション実施加算【新規】		・リハビリテーションマネジメント加算を算定していること。
	リハビリテーションマネジメント加算【新規】		加算Ⅰと加算Ⅱを限定しない場合は、体制届出一覧の両方に○を付けること。
訪問リハビリテーション	社会参加支援加算【新規】	○訪問リハビリテーション事業所における社会参加支援加算に係る届出書(別紙17) ○各要件を満たすことが分かる書類	
	サービス提供体制強化加算	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-3)	



介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
通所介護	施設等の区分(事業所規模)	○通所介護の算定区分確認表(別紙20)	
	職員の欠員による減算の状況	○該当する月の勤務割表(別紙7)	
	時間延長サービス体制	○運営規程	・運営規程に延長サービスを行う時間を明記すること
	入浴介助体制	○事業所の平面図及び浴室の写真 ○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	中重度者ケア体制加算【新規】	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○中重度者ケア体制加算利用者状況割合算出表(参考) ○看護職員の免許証の写し	
	個別機能訓練体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○機能訓練指導員の資格証の写し	・(Ⅰ)については、通所介護を行う時間帯を通じて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名以上配置していること。(Ⅱ)については専ら機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士等を1名以上配置していること。
	認知症加算【新規】	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○認知症介護指導者研修、認知症介護実践リーダー研修、認知症介護実践者研修の修了証の写し ○認知症加算利用者状況割合算出表(参考)	
	若年性認知症利用者受入加算		
	生活機能向上グループ活動加算(介護予防)		
	運動器機能向上体制(介護予防)	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○機能訓練指導員の資格証の写し	
	栄養改善体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○管理栄養士の免許証の写し	
	口腔機能向上体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の免許証の写し	
	選択的サービス複数実施加算(介護予防)		・介護予防通所介護のみ
	事業所評価加算(介護予防)		10月15日まで届出(当初の届出内容から変更がある場合のみ届出)
	サービス提供体制強化加算	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-4) ○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7) ○職員割合算出表(参考)	・平成27年4月以降加算Ⅰイの算定を行う場合は、新たに届け出ること。
	介護職員処遇改善加算	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ

介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
通所リハビリテーション	施設等の区分	○通所リハビリテーションの算定区分確認表(別紙20-2)	
	職員の欠員による減算の状況	○該当する月の勤務割表(別紙7)	
	時間延長サービス体制	○運営規程	・運営規程に延長サービスを行う時間を明記すること
	入浴介助体制	○事業所の平面図及び浴室の写真 ○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	リハビリテーションマネジメント加算【新規】	○別紙7	加算Ⅰと加算Ⅱを限定しない場合は、体制届出一覧の両方に○を付けること。
	短期集中個別リハビリテーション実施加算【新規】		・リハビリテーションマネジメント加算を算定していること。
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○認知症に対するリハビリテーションの研修の修了証写し(精神科医師及び神経内科医師以外が当該リハビリテーションに関わる場合) ○理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の資格証の写し(医師がリハビリを行わない場合)	・リハビリテーションマネジメント加算を算定していること。 平成27年4月以降加算Ⅱに該当する場合は、新たに届出ること。 ・加算Ⅰと加算Ⅱを限定しない場合は、体制届出一覧の両方に○を付けること。
	生活行為向上リハビリテーション実施加算【新規】	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○(理学療法士、言語聴覚士の場合)研修受講免許証の写し	・リハビリテーションマネジメント加算Ⅱを算定していること。
	若年性認知症利用者受入加算		
	運動器機能向上体制(介護予防)	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の資格証の写し	
	栄養改善体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○管理栄養士の免許証の写し	
	口腔機能向上体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員の免許証の写し	
	選択的サービス複数実施加算(介護予防)		・介護予防通所リハビリテーションのみ
	事業所評価加算(介護予防)		10月15日まで届出(当初の届出内容から変更がある場合のみ届出)
	中重度者ケア体制加算【新規】	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○中重度者ケア体制加算利用者状況割合算出表(参考) ○看護職員の免許証の写し	
	社会参加支援加算【新規】	○通所リハビリテーション事業所における社会参加支援加算に係る届出(別紙18) ○各要件を満たすことが分かる書類	

## 介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
通所リハビリテーション	サービス提供体制強化加算	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-5) ○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7) ○職員割合算出表(参考)	平成27年4月以降加算Ⅰの算定を行う場合は、新たに届け出ること。
	介護職員処遇改善加算	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ
	夜間勤務条件基準	○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	職員の欠員による減算の状況	○該当する月の勤務割表(別紙7)	
	ユニットケア体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○施設の平面図(変更する場合は事前に相談のこと) ○研修修了証書の写し	
	機能訓練指導体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○機能訓練指導員の資格証の写し	
	個別機能訓練体制【新規】	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○機能訓練指導員の資格証の写し	
	看護体制加算	○(別紙9-2)看護体制加算に係る届出書 ○変更する月の勤務割表(別紙7)及び資格証の写し ○オンコール体制に関する取り決め	平成27年4月以降加算Ⅱに該当する場合は、新たに届け出ること。
	医療連携強化加算【新規】		看護体制加算Ⅱを算定していること
	夜勤職員配置加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○1日平均夜勤職員数が基準を満たしていることが分かる書類(参考)夜勤職員配置加算に係る確認表	
	若年性認知症利用者受入加算		
	送迎体制	○送迎車の写真	
	療養食加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○管理栄養士又は栄養士の免許証の写し	
	サービス提供体制強化加算	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-6) ○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7) ○職員割合算出表(参考)	平成27年4月以降加算Ⅰの算定を行う場合は、新たに届け出ること。
介護職員処遇改善加算	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ	

介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
短期入所療養介護	施設等の区分	<ul style="list-style-type: none"> <li>○(別紙13)介護老人保健施設(在宅強化型)基本サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出</li> <li>○(別紙13-2)介護老人保健施設(療養型又は療養強化型)基本サービス費に係る届出</li> <li>○勤務割表(別紙7参考)及び資格証の写し</li> <li>○その他の要件を満たすことが確認できる書類</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院療養型又は診療所型で療養機能強化型を算定する場合は新たに届け出ること。</li> <li>・ユニット型病院療養型又はユニット型診療型を算定する場合は新たに届け出ること。</li> </ul>
	夜間勤務条件基準(従来型老健、老健療養型、病院療養型)	○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	職員の欠員による減算の状況(従来型老健、老健療養型、病院療養型、認知症患者)	○該当する月の勤務割表(別紙7)	
	ユニットケア体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○施設の平面図(変更する場合は事前に相談のこと)</li> <li>○研修修了証書の写し</li> </ul>	
	療養環境基準(病院療養型)、設備基準(診療所型)	○療養環境基準の変更がわかる書類(平面図、勤務割表等)	
	医師の配置基準(病院療養型)	○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	夜勤職員配置加算(従来型老健、老健療養型)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○1日平均夜勤職員数が基準を満たしていることが分かる書類(参考)夜勤職員配置加算に係る確認表</li> </ul>	
	リハビリテーション提供体制(老健療養型、病院療養型、診療所型、認知症患者)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○各種項目に該当する届出書(特別療養費算定に関する確認書類様式7～9)</li> <li>○診療報酬算定届出書の写し</li> <li>○届出する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○平面図、当該従業者の免許証の写し</li> </ul>	
	療養食加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○管理栄養士・栄養士の免許証の写し</li> </ul>	
	認知症ケア加算(従来型老健、老健療養型)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○平面図</li> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> </ul>	

介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
短期入所療養介護	若年性認知症利用者受入加算(従来型老健、老健療養型、病院療養型、診療所型)		
	送迎体制	○送迎車の写真	
	特別療養費加算項目(老健療養型)、特定診療費項目(病院療養型、診療所型)	○各種項目に該当する届出書(特別療養費算定に関する確認書類様式5~7、9) ○診療報酬算定届出書の写し ○届出する月の勤務割表(別紙7) ○平面図、当該従業者の免許証の写し	
	療養体制維持特別加算(老健療養型)	○転換前の病棟の証明 ○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	サービス提供体制強化加算	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-7) ○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7) ○職員割合算出表(参考)	・平成27年4月以降加算 I イの算定を行う場合は、新たに届出ること。
	介護職員処遇改善加算	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ
	施設等の区分	○登録通知書(サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている事業所に限る)	サービス付き高齢者向け住宅に登録された場合は、有料老人ホームに該当する場合はのみ特定施設入居者生活介護の申請が可能(有料老人ホームの区分で届出を行う) 養護老人ホームで平成27年4月以降一般型に該当する場合は、新たに届出ること
	「一般型」、「外部サービス利用型」の区分の変更	○外部サービス事業者との契約書等の写し	
	職員の欠員による減算の状況	○該当する月の勤務割表(別紙7)	
	個別機能訓練体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○機能訓練指導員の資格証の写し	※常勤専従の機能訓練指導員が必要
特定施設入居者生活介護	夜間看護体制	○夜間看護体制に係る届出書(別紙9) ○変更する月の勤務割表(別紙7) ○看護に係る責任者の看護師免許証の写し ○オンコール体制に関する取り決め ○重度化した場合における対応に係る指針	※常勤の看護師が必要
	看取り介護加算	○看取りに関する指針	夜間看護体制加算の届出がない場合は、不可。
	認知症専門ケア加算【新規】	○必要な研修の修了証の写し ○必要な研修の受講申込書の写し ○利用者総数のうち日常生活自立度Ⅲ以上の者の占める割合が分かる書類	

## 介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項	
特定施設入居者生活介護	サービス提供体制強化加算【新規】	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-14)		
		○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7)		
	介護職員処遇改善加算	○職員割合算出表(参考)	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ
		○訪問介護に同じ		
	施設等の区分	○勤告等を受けていない又は受けてから5年以上が経過していることの誓約書(参考様式)	○要件を満たすことが確認できる書類	養護老人ホームで平成27年4月以降一般型に該当する場合は、新たに届け出ること
		○要件を満たすことが確認できる書類		
		○該当する月の勤務割表(別紙7)		
		○夜間看護体制に係る届出書(別紙9)		
	夜間看護体制	○変更する月の勤務割表(別紙7)	○看護に係る責任者の看護師免許証の写し	※常勤の看護師が必要
		○看護に係る責任者の看護師免許証の写し		
○オンコール体制に関する取り決め				
○重度化した場合における対応に係る指針				
サービス提供体制強化加算【新規】	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-14)	○職員割合算出表(参考)		
	○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7)			
	○職員割合算出表(参考)			
福祉用具貸与	介護職員処遇改善加算	○訪問介護に同じ	訪問介護に同じ	
		○訪問介護に同じ		
	特別地域加算	○訪問介護に同じ		
		○訪問介護に同じ		
	中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	○中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	○中山間地域等小規模事業所加算に係る確認表(別紙19)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該加算を届け出る場合は、両方「2:該当」を選択すること。</li> <li>・(別紙17)の確認表は、福祉用具貸与、介護予防福祉用具貸与それぞれについて作成すること。</li> </ul>
		○中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)		
		○中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)		
		○中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)		
	中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	○中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	○中山間地域等小規模事業所加算に係る確認表(別紙19)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該加算を届け出る場合は、両方「2:該当」を選択すること。</li> </ul>
		○中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)		
○中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)				
○中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)				
特別地域加算	○特別地域加算			
	○特別地域加算			
	○特別地域加算			
特定事業所集中減算【新規】	○特定事業所集中減算【新規】	○居宅介護支援費に係る特定事業所集中減算報告書の写し		
	○特定事業所集中減算【新規】			
居宅介護支援	○特別地域加算	○要件の根拠書類(要件を満たすことが分かる書類)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成27年4月以降加算を算定する場合は、新たに届け出ること。</li> </ul>	
	○特別地域加算			
	○特別地域加算			

## 介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
介護老人福祉施設	夜間勤務条件基準	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○1日平均の夜勤職員数の算出方法が分かるもの	
	職員の欠員による減算の状況	○該当する月の勤務割表(別紙7)	
	ユニットケア体制、準ユニットケア体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○施設の平面図(変更する場合は事前に相談のこと) ○研修修了証書の写し	
	日常生活継続支援加算	○日常生活継続支援加算に関する届出書(別紙12-6) ○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7)及び資格証の写し ○入所者の割合要件を満たすことが分かる書類 ○職員割合算出表(参考)	
	看護体制加算	○看護体制加算に係る届出書(別紙9-3) ○変更する月の勤務割表(別紙7)及び看護師免許証の写し ○オンコール体制に関する取り決め	平成27年4月以降加算Ⅱに該当する場合は、新たに届け出ること。
	夜勤職員配置加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○1日平均夜勤職員数が基準を満たしていることが分かる書類(参考)夜勤職員配置加算に係る確認表	
	個別機能訓練体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○機能訓練指導員の資格証の写し	
	若年性認知症入所者受入加算		
	常勤専従医師配置加算 精神科医師定期的療養指導加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○医師免許証の写し	
	障害者生活支援体制加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○障害者生活支援員の要件を満たすことが分かる書類	
	身体拘束廃止取組の有無		
	栄養マネジメント体制	○栄養マネジメントに関する届出書(別紙11) ○変更する月の管理栄養士の勤務割表 ○管理栄養士の免許証の写し ○雇用契約書等の写し	
	療養食加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○管理栄養士・栄養士の免許証の写し	

## 介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
介護老人福祉施設	看取り介護体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>○看取り介護体制に係る届出書(別紙9-4)</li> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)及び看護師免許証の写し</li> <li>○オンコール体制に関する取り決め</li> <li>○看取りに関する指針</li> <li>○その他要件を満たすことが確認できる書類</li> </ul>	
	在宅・入所相互利用体制		
	認知症専門ケア加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○研修修了証の写し</li> <li>○利用者総数のうち日常生活自立度Ⅲ以上の者の占める割合が分かる書類</li> </ul>	
	サービス提供体制強化加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-6)</li> <li>○職員の割合に必要な月数分の勤務割表(別紙7)</li> <li>○職員割合算出表(参考)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成27年4月以降加算Ⅰイの算定を行う場合は、新たに届け出ること。</li> </ul>
	介護職員処遇改善加算	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ
	施設等の区分	<ul style="list-style-type: none"> <li>○(別紙13)介護老人保健施設(在宅強化型)基本サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出</li> <li>○(別紙13-2)介護老人保健施設(療養型又は療養強化型)基本サービス費に係る届出</li> <li>○勤務割表(別紙7参考)及び資格証の写し</li> <li>○その他要件を満たすことが確認できる書類</li> </ul>	
	夜間勤務条件基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○1日平均の夜勤職員数の算出方法が分かるもの</li> </ul>	
	職員の欠員による減算の状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>○該当する月の勤務割表(別紙7)</li> </ul>	
	ユニットケア体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○施設の平面図(変更する場合は事前に相談のこと)</li> <li>○研修修了証書の写し</li> </ul>	
	療養食加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○管理栄養士・栄養士の免許証の写し</li> </ul>	
介護老人保健施設	夜勤職員配置加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○1日平均夜勤職員数が基準を満たしていることが分かる書類(参考)夜勤職員配置加算に係る確認表</li> </ul>	
	若年性認知症入所者受入加算		
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(従来型老健)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○(別紙13)介護老人保健施設(在宅強化型)の基本サービス費及び在宅復帰・在宅療養支援機能加算に係る届出</li> <li>○その他要件を満たすことが確認できる書類</li> </ul>	



## 介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
介護老人保健施設	認知ケア加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○許可関係書類(平面図等)	※基本的に設備の変更が伴うため、変更許可が必要
	身体拘束廃止取組の有無		
	ターミナルケア体制加算		
	特別療養費加算項目(療養型老健)	○各種項目に該当する届出書(特別療養費算定に関する確認書類様式5~7) ○診療報酬算定届出書の写し ○届出する月の勤務割表(別紙7) ○平面図、当該従業者の免許証の写し	
	栄養マネジメント体制	○栄養マネジメントに関する届出書(別紙11) ○変更する月の管理栄養士の勤務割表 ○管理栄養士の免許証の写し ○雇用契約書等の写し	
	療養体制維持特別加算(療養型老健)	○転換前の病棟の証明 ○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	認知症専門ケア加算	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○研修修了証の写し ○利用者総数のうち日常生活自立度Ⅲ以上の者の占める割合が分かる書類	
	サービス提供体制強化加算	○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-7) ○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7) ○職員割合算出表(参考)	・平成27年4月以降加算Ⅰイの算定を行う場合は、新たに届け出ること。
	リハビリテーション提供体制(療養型老健)	○各種項目に該当する届出書(特別療養費算定に関する確認書類様式7~9) ○診療報酬算定届出書の写し ○届出する月の勤務割表(別紙7) ○平面図、当該従業者の免許証の写し	
	介護職員処遇改善加算	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ
	夜間勤務条件基準(病院療養型)	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○1日平均の夜勤職員数の算出方法が分かるもの	
	職員の欠員による減算の状況(病院療養型、認知症患者)	○該当する月の勤務割表(別紙7)	
	ユニットケア体制	○変更する月の勤務割表(別紙7) ○施設の平面図(変更する場合は事前に相談のこと) ○研修修了証書の写し	
	療養環境基準(病院療養型)、設備基準(診療所型)	○療養環境基準の変更が分かる書類(平面図、勤務割表等)	

介護給付費算定に係る体制等の届出一覧

サービス等の種類	加算等の名称	添付書類	留意事項
介護療養型医療施設	施設等の区分	<ul style="list-style-type: none"> <li>○介護療養型医療施設(療養機能強化型)の基本施設サービス費に係る届出(別紙13-3)</li> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○各要件を満たすことが分かる書類</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院療養型又は診療所型で療養機能強化型を算定する場合は新たに届け出ること。</li> <li>・ユニット型病院療養型又はユニット型診療型を算定する場合は新たに届け出ること。</li> </ul>
	医師の配置基準(病院療養型)	○変更する月の勤務割表(別紙7)	
	若年性認知症患者受入加算(病院療養型、診療所型)		
	身体拘束廃止取組の有無		
	療養食加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○管理栄養士・栄養士の免許証の写し</li> </ul>	
	栄養マネジメント体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>○栄養マネジメントに関する届出書(別紙11)</li> <li>○変更する月の管理栄養士の勤務割</li> <li>○管理栄養士の免許証の写し</li> <li>○雇用契約書等の写し</li> </ul>	
	特定診療費項目(病院療養型、診療所型)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○各種項目に該当する届出書(特別療養費算定に関する確認書類様式5~7、9)</li> <li>○診療報酬算定届出書の写し</li> <li>○届出する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○平面図、当該従業者の免許証の写し</li> </ul>	
	認知症専門ケア加算(病院療養型、診療所型)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○研修修了証の写し</li> <li>○入院患者総数のうち日常生活自立度Ⅲ以上の者の占める割合が分かる書類</li> </ul>	
	サービス提供体制強化加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○サービス提供体制加算に関する届出書(別紙12-7)</li> <li>○職員の割合の算出に必要な月数分の勤務割表(別紙7)</li> <li>○職員割合算出表(参考)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成27年4月以降加算Ⅰイの算定を行う場合は、新たに届け出ること。</li> </ul>
	認知症短期集中リハビリテーション加算	<ul style="list-style-type: none"> <li>○変更する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の免許証の写し</li> </ul>	
	リハビリテーション提供体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>○各種項目に該当する届出書(特別療養費算定に関する確認書類様式7~9)</li> <li>○診療報酬算定届出書の写し</li> <li>○届出する月の勤務割表(別紙7)</li> <li>○平面図、当該従業者の免許証の写し</li> </ul>	
	介護職員処遇改善加算	訪問介護に同じ	訪問介護に同じ

サービス提供体制強化加算に係る職員割合算出表

※ 常勤換算の職員割合を算出するための表としてのイメージなので、必要に応じ加除修正を行い使用してください。

		施設・事業所名												平均	
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	平均
常勤換算	常勤職員の勤務すべき時間(時間)	.....①													
	該当職員総数のうち常勤専従勤務の職員数	.....②													
	該当職員総数のうち②の者以外の勤務実績合計時間	.....③													
	②のうち介護福祉士の職員数	.....④													
	③のうち介護福祉士の勤務実績合計時間	.....⑤													
	②のうち看護・介護職員の職員数	.....⑥													
	③のうち常勤の看護・介護職員の職員数	.....⑦													
	②のうち利用者(入所者)に直接サービスを提供する職員で勤続年数3年以上の職員数	.....⑧													
	③のうち利用者(入所者)に直接サービスを提供する職員で勤続年数3年以上の者の勤務実績合計時間	.....⑨													
	該当職員の総数(常勤換算):③÷①+②(人)	.....⑩													
	介護福祉士の総数(常勤換算):⑤÷①+④(人)	.....⑪													
	常勤の看護・介護職員の総数:⑥+⑦(人)	.....⑫													
	勤続年数3年以上の者の総数(常勤換算数):⑨÷①+⑧(人)	.....⑬													
介護福祉士の割合:⑪÷⑩															
常勤の看護・介護職員の割合:⑫÷⑩															
勤続年数3年以上の者の割合:⑬÷⑩															

\*箇所を、別紙××「サービス提供体制強化加算に関する届出書(×××事業所)」の様式に転記する。

注意事項

- 原則として常勤専従以外の勤務形態の職員は、常勤職員の勤務時間に応じた常勤換算により算出すること。
- 兼務者については、当該事業所勤務の勤務時間のみを計上すること。
- ①の勤務時間が32時間を下回る場合は、32時間とすること。
- ②③の”該当職員”とは、サービス提供体制強化加算Ⅰイ又はロであれば当該指定特定施設入居者生活介護事業所の介護職員、加算Ⅱであれば当該指定特定施設入居者生活介護事業所(生活相談員、看護職員、介護職員及び機能訓練指導員)である。
- 職種を兼務している職員の勤務実績時間は、指定された職種のみを勤務時間として算出すること。
- 併設する別の事業所等を兼務している職員の勤務実績時間は、当該事業所の職員として勤務割された勤務時間を記載すること。

(参考)中重度者ケア体制加算利用者状況割合算出表

事業所名	
------	--

サービス種別	<input type="checkbox"/>	通所介護
(いずれかに○)	<input type="checkbox"/>	通所リハビリテーション

算出対象期間※1	<input type="checkbox"/>	前年度4月～2月
(いずれかに○)	<input type="checkbox"/>	前3月※2

割合算出表		いずれかで算出			
		実人数		延人数	
算出対象期間中の実績	利用者総数 (a)※3		人		人
	うち、要介護度3以上の利用者数 (b)		人		人
	割合 (b)/(a) (小数点第2以下切捨て)		%		%

【加算要件】  
要介護者の利用者総数のうち、要介護度3以上の利用者の割合が30.0%以上であること。

- ※1 前年度の実績が6月に満たない事業所(新たに事業を開始し、又は再開した事業所を含む)については、前年度の実績による加算の届出は出来ないものとする。
- ※2 前3月の実績により届出を行った事業所については、届出を行った月以降においても、直近3ヶ月間の利用者の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければならない。また、その割合については、毎月ごとに記録するものとし、所定の割合を下回った場合については、直ちにその旨を届け出ること。
- ※3 利用者総数には要支援者は含めない。

(参考) 認知症加算利用者状況割合算出表

事業所名	
------	--

算出対象期間※1	<input type="checkbox"/>	前年度4月～2月
(いずれかに○)	<input type="checkbox"/>	前3月※2

割合算出表		いずれかで算出			
		実人数		延人数	
算出対象期間中の実績	利用者総数 (a)※3		人		人
	うち、日常生活自立度ランクⅢ以上の利用者数 (b)		人		人
	割合 (b)/(a) (小数点第2以下切捨て)		%		%

【加算要件】  
利用者総数のうち、日常生活自立度ランクⅢ以上の利用者数の割合が20.0%以上であること。

- ※1 前年度の実績が6月に満たない事業所(新たに事業を開始し、又は再開した事業所を含む)については、前年度の実績による加算の届出は出来ないものとする。
- ※2 前3月の実績により届出を行った事業所については、届出を行った月以降においても、直近3ヶ月間の利用者の割合につき、毎月継続的に所定の割合を維持しなければならない。また、その割合については、毎月ごとに記録するものとし、所定の割合を下回った場合については、直ちにその旨を届け出ること。
- ※3 利用者総数には要支援者は含めない。

## 介護職員処遇改善加算にかかる計画書・実績報告書の提出について

介護職員処遇改善加算を算定する場合は、**事業年度ごと**に「介護職員処遇改善計画書」及び「実績報告書」を提出する必要があります。提出期限、提出先等は下記のとおりですので、下記の通知等をよく確認した上で作成してください。様式は山形県のホームページからダウンロードしてください。（※平成 29 年度に様式を一部修正しています）

ホーム>組織で探す>健康福祉部>健康長寿推進課(健康づくりプロジェクト推進室)>事業指導担当>介護職員処遇改善加算について

<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/jigyousido/shogukaizen.html>

- ・「介護職員処遇改善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ついて」（平成 29 年 3 月 9 日老発 0309 第 5 号）
- ・「平成 29 年度介護報酬改定に関する Q & A」（平成 29 年 3 月 16 日）

### 1 処遇改善計画書

○提出書類

No	提出書類	書類の説明
0	届出時提出書類確認表	<u>必ず提出</u>
1	別紙様式 2 (介護職員処遇改善計画書)	<u>必ず提出</u> →届出する事業所ごとに作成することも可能であるが、複数のサービスや指定権者分を一括して作成することも可能（県内事業所に限る）
2	別紙様式 2（添付書類 1）	計画の対象となる介護サービス事業所、施設（山形県指定サービスに限る）の一覧表 →複数のサービスを一括して作成する場合に提出
3	別紙様式 2（添付書類 2）	山形県内の指定権者（県又は市町村）の一覧表 →複数の指定権者分を一括して作成する場合に提出
4	別紙様式 2（添付書類 3）	都道府県別状況一覧表 →県外の事業所を計画に含む場合に提出
5	労働法規の遵守に関する誓約書	<u>必ず提出</u>
6	就業規則	下記の①～③に該当する場合 ①新しく加算 I を算定する場合 ②前年度までに処遇改善加算を算定しておらず、新規に算定する場合 ③前年度まで加算を算定しており、前年度までに届け出ている書類に変更がある場合 →前年度までに届け出ている書類に変更ない場合は提出不要（※変更がないかどうか確認願います。）
7	給与規程	同上
8	労働保険の加入が確認できる書類 (労働保険関係成立届 労働保険概算・確定保険料申告書等)	→当該加算の届出時に提出した書類の労働保険番号に変更がなければ、今回改めて提出する必要はない。

9	別紙様式4（特別事情届出書）	事業の継続を図るために、介護職員の賃金水準を引き下げた上で賃金改善を行う場合のみ提出 →介護職員の賃金水準を引き下げることについて、 <u>引き下げを行う前に、労使の合意を適切に得ていること。</u>
10	・介護給付費の算定に係る体制等状況一覧表 ・介護給付費の算定に係る体制等に関する届出書	<u>必ず提出（※加算区分に変更がない場合を含む）</u> →事業所ごとに作成し、当該事業所を所管する指定権者に提出

○提出期限：加算を取得する年度の前年度の2月末日まで

※年度の途中で加算を取得する場合は、取得しようとする月の前々月の末日まで

## 2 処遇改善実績報告書

○提出書類

No	提出書類	書類の説明
0	実績報告時提出書類確認表	<u>必ず提出</u>
1	別紙様式5（付表1～3含む） 〔介護職員処遇改善実績報告書〕	<u>付表1～3を含めて必ず提出</u>
2	別紙様式5（添付書類1）	<u>必ず提出</u>
3	別紙様式5（添付書類2）	県内市町村一覧表 →地域密着型サービス事業所を計画に含んだ場合に提出
4	別紙様式5（添付書類3）	都道府県別状況一覧表 →県外の事業所を計画に含んだ場合に提出
5	国保連が発行する「介護職員処遇改善加算総額のお知らせの写し」	<u>必ず提出</u> →実績報告書の期間の全ての月について添付 ※加算総額の計が別紙様式5の③の金額と一致すること

○提出期限：各事業年度の加算の支払があった月の翌々月の末日まで

**（平成29年度分は平成29年7月31日（月）まで）【期限厳守】**

※ 提出期限を過ぎた場合は、加算の算定要件を満たしていないものとして全額返還となります。

## 3 問い合わせ、提出先（事業所所在地を所管する各総合支庁が窓口となります。）

村山総合支庁地域健康福祉課福祉指導担当	T E L 023-627-1146・1148
〒990-0031 山形市十日町1-6-6	
最上総合支庁地域保健福祉課高齢・障がい者福祉担当	T E L 0233-29-1277
〒996-0002 新庄市金沢字大道上2034	
置賜総合支庁地域保健福祉課地域福祉担当	T E L 0238-26-6029・6031
〒992-0012 米沢市金池7-1-50	
庄内総合支庁地域保健福祉課高齢者介護支援担当	T E L 0235-66-5460・5146
〒997-1392 東田川郡三川町大字横山字袖東19-1	

※ 法人で一括して届出する場合は、各総合支庁管内に所在する事業所分のみとします。

※ 地域密着型サービス事業所の提出先は指定権者である各市町村になります。

## 5 指定（許可）更新について

介護保険法の指定（許可）を受けた事業所は、指定（許可）を受けた日から6年ごとに指定（許可）の更新を受けなければ、指定（許可）の効力を失うことになるので、各事業所において申請期間内に所管の総合支庁福祉担当課に更新申請書を提出すること。

なお、介護予防訪問介護事業所及び介護予防通所介護事業所は、総合事業への移行期間（平成27年度から平成29年度まで）中も指定の効力は残るため、この期間中に更新が必要な事業所は、必ず申請手続きを行うこと。（この場合、有効期間は平成30年3月31日までとなる。）

### （1）更新申請受付期間

指定満了日の2ヶ月前の日から1ヶ月前の日の前日まで

### （2）提出書類

- ①指定更新申請書（第10号様式）
- ②誓約書（参考様式8-1～8-6のうち、該当する様式）
- ③誓約書（参考様式8-7）
- ④法人役員名簿〔更新申請用〕（参考様式9）
- ⑤介護支援専門員一覧（参考様式10）（該当するサービスのみ）

※ 同一の法人で複数事業所を運営している場合、事業所毎に提出すること。（更新申請書を除き、コピー可）

※ 様式については、下記ホームページに掲載している。

組織で探す》健康福祉部》健康長寿推進課（健康づくりプロジェクト推進室）》事業指導担当》介護保険事業者指定更新申請について

<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/jigyousido/kousinsinnsei.html>

### （3）提出先

事業所が所在する各総合支庁福祉担当課（郵送可）

### （4）その他留意事項

- ① 受付期間経過後、有効期間の満了日までであれば当該申請を受付けることは可能だが、審査には一定の期間が必要となるため、必ず期限を守ること。  
なお、有効期間の満了日までに指定の更新の申請を行わなかった場合、当該事業所は満了日の翌日以降介護保険法上の指定事業所ではなくなり、当該サービスを行うことはできなくなる。
- ② 人員基準欠如減算中の事業所及び休止中の事業所は、指定の更新を受けることができない。
- ③ 更新申請書を提出した後、届出内容の変更等があった場合には、通常の手続きにより変更届出書を提出すること。



## 6 基準・報酬の取扱いについて

### (1) 指定居宅介護支援事業所の指定及び指導の権限移譲について

平成30年4月1日より、指定居宅介護支援事業所の指定及び指導の権限が、県から市町村に移譲される。

平成30年度以降、それまで県に提出していた書類の提出先も市町村となる予定だが、詳細については後日連絡する。

### (2) 特定事業所加算（居宅介護支援）に係る介護支援専門員実務研修実習受入事業所の登録について

特定事業所加算（居宅介護支援）の要件の一つである「介護支援専門員実務研修における科目「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制を確保していること」については、平成28年度の介護支援専門員実務研修受講試験の合格発表の日（11月22日）から適用されており、具体的には、実務研修実習受入協力事業所（以下、「受入協力事業所」とする。）として山形県に登録されていることが要件となる。（登録後は実習生の受入れが必須であるが、マッチングの結果、受入れに至らなかった場合でも、協力体制を整備したとの理由から、加算の要件は満たすものとする。）

受入協力事業所の登録については、別途通知済みの「山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録要綱」（P55）に基づき行うこととする。

なお、平成28年度中に登録決定を受けた事業所については、登録事項に変更がない限り、今年度改めての登録申請は不要である。登録内容に変更があった場合や、受入協力事業所の要件を満たさなくなった場合等は、登録要綱に基づき手続きを行うこと。

## 山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録要綱

### 1 目的

介護支援専門員実務研修（以下「実務研修」という。）における「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」に関する実習受入協力事業所（以下「協力事業所」という。）の登録について、その取り扱いを定めることを目的とする。

なお、平成28年6月7日付け健長第301号「介護支援専門員実務研修における実習の受入れについて（依頼）」により登録決定された事業所においてもこれに従う。

### 2 協力事業所の要件

次の（1）又は（2）のいずれかに該当する居宅介護支援事業所とする。

（1）特定事業所加算を取得している居宅介護支援事業所

（2）主任介護支援専門員が配置され、指導体制が整っている居宅介護支援事業所（これから特定事業所加算を取得しようとしている事業所を含む）

### 3 協力事業所の責務

協力事業所は、適切な実習環境の整備に事業所全体として取り組むとともに、県が指定する研修実施機関から実習受入の依頼があった場合は、原則として受講生の受入れを承諾すること。

### 4 登録の申請

登録を希望する事業所は、山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録申請書（第1号様式）を県に提出すること。

### 5 登録の承認

県は、事業所から登録申請を受け、2の要件に適合することを確認した場合は、山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録決定通知書（第2号様式）により通知する。

本決定通知書は特定事業所加算の算定要件である「実務研修における『ケアマネジメントの基礎技術に関する実習』等に協力又は協力体制を確保していること」を証明する書類となるため、当該加算を届け出る際は添付すること。

### 6 登録の変更

協力事業所は、登録決定した事項に変更が生じた場合は、速やかに山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所変更登録申請書（第3号様式）により県に報告する。

### 7 登録の辞退・取り消し

（1）登録を承認された以降、協力事業所の要件を満たすことができなくなった場合は、山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録辞退届（第4号様式）により登録を取り下げることとする。ただし、協力事業所の要件に欠ける期間が短期間であり、再度協力事業所

としての要件を満たす見込みがある場合は、この限りではない。

(2) 県は協力事業所が以下のいずれかに該当する場合、山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録取消通知書（第5号様式）により取り消す場合がある。

①申請に虚偽があった場合

②正当な理由なく実務研修受講生の実習受入れを拒否した場合

③県又は市町村が実施する指導監督において、重大な過失等により処分、改善勧告を受けた場合

## 8 登録の有効期間

要件を満たし、一度承認を受けた協力事業所の登録は、辞退、取り消しが行われない限り継続するものとする。研修実施機関が行う受講生とのマッチングにおいて、受け入れの要請がなかった場合も、協力事業所としての体制は確保しているものとみなし、特定事業所加算の算定要件を満たす扱いとする。

## 9 登録内容の提供

県は、介護支援専門員実務研修の運営に必要な協力事業所の登録事項について、指定研修実施機関に情報提供を行う。

## 附 則

この要綱は、平成29年4月1日から適用する。

第1号様式

年 月 日

山形県健康福祉部健康長寿推進課長 殿

申請者  
所在地  
法人名  
代表者氏名

山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録申請書

介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所の登録について、下記のとおり申請します。

登録事項	事業所番号			
	フリガナ			
	事業所名称			
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 - )		
	連絡先	電話番号		FAX番号
	管理者名	フリガナ		資格等
		氏名		
	指定年月日	年 月 日		
主任介護支援専門員の人数	人	特定事業所加算の有無	I・II・III・無	

※登録事項に変更があった場合は、第3号様式にて変更申請を行ってください。

(第3号様式)

年 月 日

山形県健康福祉部健康長寿推進課長 殿

申請者

所在地

法人名

代表者氏名

(登録番号: )

山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所変更登録申請書

平成 年 月 日付け 号で決定された登録事項について、下記のとおり変更申請します。

変 更 事 項	項目	変更前	変更後
	事業所名		
	事業所番号		
	所在地		
	管理者名		
	連絡先 (電話/FAX)		
	主任介護 支援専門員 の人数	人	人
	特定事業所 加算の有無	I ・ II ・ III ・ 無	I ・ II ・ III ・ 無
	その他		

※ 変更期日 平成 年 月 日から

(第4号様式)

年 月 日

## 山形県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録辞退届

山形県健康福祉部健康長寿推進課長 殿

申請者

所在地

法人名

代表者名

平成 年 月 日付けで決定を受けた標記登録について、下記のとおり辞退します。

記

1 登録事業所

(1) 登録番号

--	--	--	--

(2) 事業所名称

(3) 所在地

(4) 管理者名

(5) 事業所番号

2 登録辞退日

平成 年 月 日

3 辞退の理由

## 7 介護サービス事業所における事故報告及びインフルエンザ等への対応について

### (1) 事故報告について

山形県基準条例においては、介護サービス事業所において事故が発生した場合は市町村、利用者の家族、居宅介護支援事業所等への報告に加え、県に対する報告についても義務付けている。

事故が発生した場合については、平成21年10月30日付け長第561号長寿社会課長通知「介護サービス事業所における事故報告について（通知）」（P56）により対応すること。

### (2) インフルエンザ等の感染症について

平成25年1月に入所施設を対象に実施した「インフルエンザ施設内感染対策に関する調査」の検証の結果、一部改善を要する事項が見られたため、平成25年1月25日付け保薬第1580号山形県健康福祉部長通知「インフルエンザ施設内感染対策に関する調査結果を踏まえたまん延防止対策の徹底について」により感染対策を講じること。対策にあたっては、「インフルエンザ施設内感染予防の手引き」（平成24年11月改訂版）を参考にすること。

感染症の予防については随時通知が発出されるので、それにより感染予防の徹底を図ること。また、事業所内で集団発生した場合には、平成19年度集団指導資料（P.38）の報告基準により所管の保健所、市町村に速やかに報告すること。

「インフルエンザ施設内感染対策に関する調査結果を踏まえたまん延防止対策の徹底について（平成25年1月25日保薬第1580号山形県健康福祉部長通知）」（抜粋）

- 1 施設内で患者が発生した場合の対応マニュアルを作成、または再点検することにより、施設内の感染症対策を徹底すること
- 2 外部からの面会者等へは健康確認を徹底し、ポスター掲示等で咳・発熱等症状のある方の面会の制限、面会者用のマスクや消毒液の配置などの対策を講じること
- 3 患者発生時には、速やかに職員の応援体制を組む、病状観察を強化するなど、見守り体制を徹底すること
- 4 患者発生時には、食事やレクリエーション等の集団活動を可能な限り控えることにより、集団感染を防止すること
- 5 有症状者の個室療養等、まん延防止対策を徹底すること

（平成19年度集団指導資料（P.38）抜粋）

社会福祉施設等において、集団感染や感染症が原因となった死亡事案などが発生している。各施設等においては、次の点に留意し、予防対策及び万が一発生した場合における適切な対応を図ること。

#### (1) 感染症・食中毒発生時の報告について

関係通知

「社会福祉施設等における感染症等発生時に係る報告について」

H17.2.22 付け健・社援発第 0222002 号、薬食・雇児・老発第 0222001 号

H17.2.25 付け長第 1126 号

① 報告対象事案

ア 同一の感染症若しくは食中毒による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 上記ア・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、特に施設長が報告を必要と認めた場合

※ 患者人員は同一敷地内の全ての施設を合計して算定する。

② 報告先

ア 市町村社会福祉施設等担当課

イ 所管の保健所（県）

(2) その他の個別報告事項

① インフルエンザ様疾患の集団発生に係る報告について

関係通知等：H19. 11. 29 付け長第 947 号 ※毎年流行シーズン前に通知している。

報告対象：(1) ①のア、イに該当する場合

報告先：所管の保健所（県）

報告様式：県のホームページに掲載

② ノロウイルス等による消化器感染症の発生に係る報告

関係通知等：H19. 10～12 にかけて県保健所が感染症予防研修会開催時に依頼

報告対象：(1) ①のア、イに該当する場合

報告先：所管の保健所（県）、市町村社会福祉施設等担当課

報告様式：・保健所に対する報告様式は研修会にて配布。（発生時に備え入手しておくこと）  
・終息時まで健康調査票を継続して報告すること。

③ その他

随時、食中毒、食物汚染、レジオネラ菌感染症等の発生を受け注意喚起通知を発出している。報告対象事案に該当する規模の発生が確認された場合は、これらの通知又は関係通知に準じて速やかに報告すること。



各介護サービス事業所管理責任者 殿

山形県健康福祉部長寿社会課長  
(公印省略)

介護サービス事業所における事故報告について(通知)

介護保険サービスの適正な実施につきましては、日頃より格別の御尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、サービスの提供中に事故が発生した場合は、平成19年度介護保険施設等集団指導資料P34～P40において、市町村に提出した事故報告書の写しを所管の総合支庁に対しても提出するようお願いしているところですが、このたび9月1日施行の消費者安全法(平成21年法律第50号)において、消費(役務)安全性が欠くことにより生じた重大な消費者事故等が発生した旨の情報を得た地方公共団体は、直ちに消費者庁にその旨を通知することが義務付けられました。

つきましては、本県における介護サービス事故の定義を別紙1のとおりまとめましたので、今後、死亡等の重大事故等が発生した場合は、**下記のとおり事故発生の日(夜間や休日の場合は翌日)に事故概要の第一報を電話又はファックス(指定様式)**により、所管の総合支庁福祉担当課に連絡されるよう御対応のほどよろしくお願い申し上げます。

記

**1 事故発生当日に報告を要する重大事故 ※別紙1のⅠ-(1)～(5)に該当する事故**

- (1) 死亡、重篤状態
  - 事故発生原因の如何は問わない。(利用者自身の転倒による死亡等事故を含む)
  - 窒息による死亡等事故を含む。
  - 送迎中の事故により第三者が死亡、重篤状態となった場合も含む
  - 原因が単なる病気によるものは報告不要。ただし、後日、利用者家族等とのトラブルが発生する恐れのあるものについては、報告を要す。
- (2) 一定程度の後遺障害、一酸化炭素中毒 (事故発生原因の如何は問わない)
- (3) 利用者の行方不明
- (4) 火災の発生
- (5) 自然災害(地震、風水害等)による建物、施設の損壊(損壊程度は問わない)

※ (1)・(2)・(4)のうち、消費(役務)安全性を欠くことにより生じたものについては、消費者庁に報告します。ほか、別紙1のⅡ-(1)(うち治療期間30日以上)の負傷・疾病に限る)及びⅡ-(2)の事故のうち、消費(役務)安全性を欠くことにより生じたものについても、事故発生報告書の提出があった時点で消費者庁に報告します。

※ (3)・(5)については、消費者庁への報告は求められておりませんが、その状況によっては社会に与える影響が極めて大きいものがあることが想定されることや、事故の再発防止はもとより、その原因によっては、現在提供されているサービス内容の大幅な見直し等を早急に講じる必要や他の類似サービス提供事業者へ速やかな対策を求めるようなケース等も考えられますので、県(総合支庁)への報告を求めることとします。

## 2 報告方法 ※報告方法の詳細は、別紙2のとおり

- (1) 所管の総合支庁福祉担当課へ電話又はFAX（指定様式）で次の①～⑥の事項について、報告してください。（現時点では不明な項目があっても、その旨報告し、その後確定した時点で順次追加報告を行ってください。）

また、FAXで報告の場合は、FAX送信の旨必ず電話連絡をお願いします。

**【報告事項】**※電話又はFAX（FAXの後は、FAX送信の旨電話連絡をお願いします。）

- ①サービス名・事業所名
- ②報告担当者名・電話番号
- ③事故発生日時・場所
- ④事故の概要（利用者等の氏名、性別、年齢、要介護（支援）度を含む。）
- ⑤事故原因特定事項（商品名や型番）※飲食物や物品等が原因である事故に限る。
- ⑥被害の状況 ※被害が生じた場合に限る。

- (2) (1)の第一報後は、集団指導において通知した手順に従い、市町村に提出した「事故報告書」（独自様式可）を各総合支庁へ報告してください。

## 3 報告先

村山総合支庁福祉担当課（FAX 023-622-0191 TEL 023-627-1146）

最上総合支庁福祉担当課（FAX 0233-23-7635 TEL 0233-29-1276）

置賜総合支庁福祉担当課（FAX 0238-24-8155 TEL 0238-26-6029）

庄内総合支庁福祉担当課（FAX 0235-66-4053 TEL 0235-66-5460）

## 4 報告期日

- (1) 原則、事故発生当日とする。ただし、夜間又は休日においては、翌日等の閉庁日とします。 ※この場合の連絡先は、上記3「報告先」に記載のとおり

- (2) 年末年始、ゴールデンウィーク等の長期間の閉庁日期間内に、重大事故が発生した場合は、各総合支庁の警備員室等に電話連絡してください。

※「長期間の閉庁日期間」について、別途総合支庁より指示された場合は、その指示に従ってください。

**（長期閉庁期間の連絡先）※電話で事業所名、連絡先、事故の概要を伝えてください。  
総合支庁福祉担当課担当者より折り返し、連絡します。**

村山総合支庁（警備会社） TEL 023-644-3040 ※注

最上総合支庁総合案内（警備員室） TEL 0233-22-1111

置賜総合支庁総合案内（警備員室） TEL 0238-26-6000

庄内総合支庁総合案内（警備員室） TEL 0235-66-2111

※注 村山総合支庁については警備会社（株）セコムに電話が繋がります。

「村山総合支庁福祉担当課に重大事故の発生について連絡したい」旨を最初に伝えてください。

## 5 報告対象サービス

- (1) 地域密着型サービス（介護予防支援事業所）を除く介護保険3施設、居宅サービス、居宅介護支援

- (2) 通所介護事業所等の設備を利用し夜間及び深夜に行う指定通所介護等以外のサービス（宿泊サービス）

(3) 有料老人ホーム、軽費老人ホーム、養護老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅

※市町村又は所管の総合支庁福祉担当課より、地域密着型サービスにおいても県（総合支庁）に報告するよう別途指示があった場合は、その指示に従ってください。

※サービス付き高齢者向け住宅で建物被害が生じた場合は、総合支庁福祉担当課のほか、総合支庁建築課にも報告してください。

村山総合支庁建築課（FAX 023-634-9204 TEL 023-621-8287）

最上総合支庁建築課（FAX 0233-23-1164 TEL 0233-29-1419）

置賜総合支庁建築課（FAX 0238-24-7994 TEL 0238-26-6090）

庄内総合支庁建築課（FAX 0235-66-3898 TEL 0235-66-5639）

## 6 その他

(1) 「1 事故発生当日に報告を要する重大事故」に該当しない事故については、従来どおりの手順で対応してください。※詳細：別紙2のとおり

ただし、**医療上の治療を受けた事故等（別紙1のⅡ、別紙2のⅡに該当する事故）**について、**報告期限を事故発生の日から1週間以内**としますので、遅滞なく各総合支庁福祉担当課へ報告してください。

(2) 感染症、食中毒については、従来どおり保健所及び市町村に報告してください。

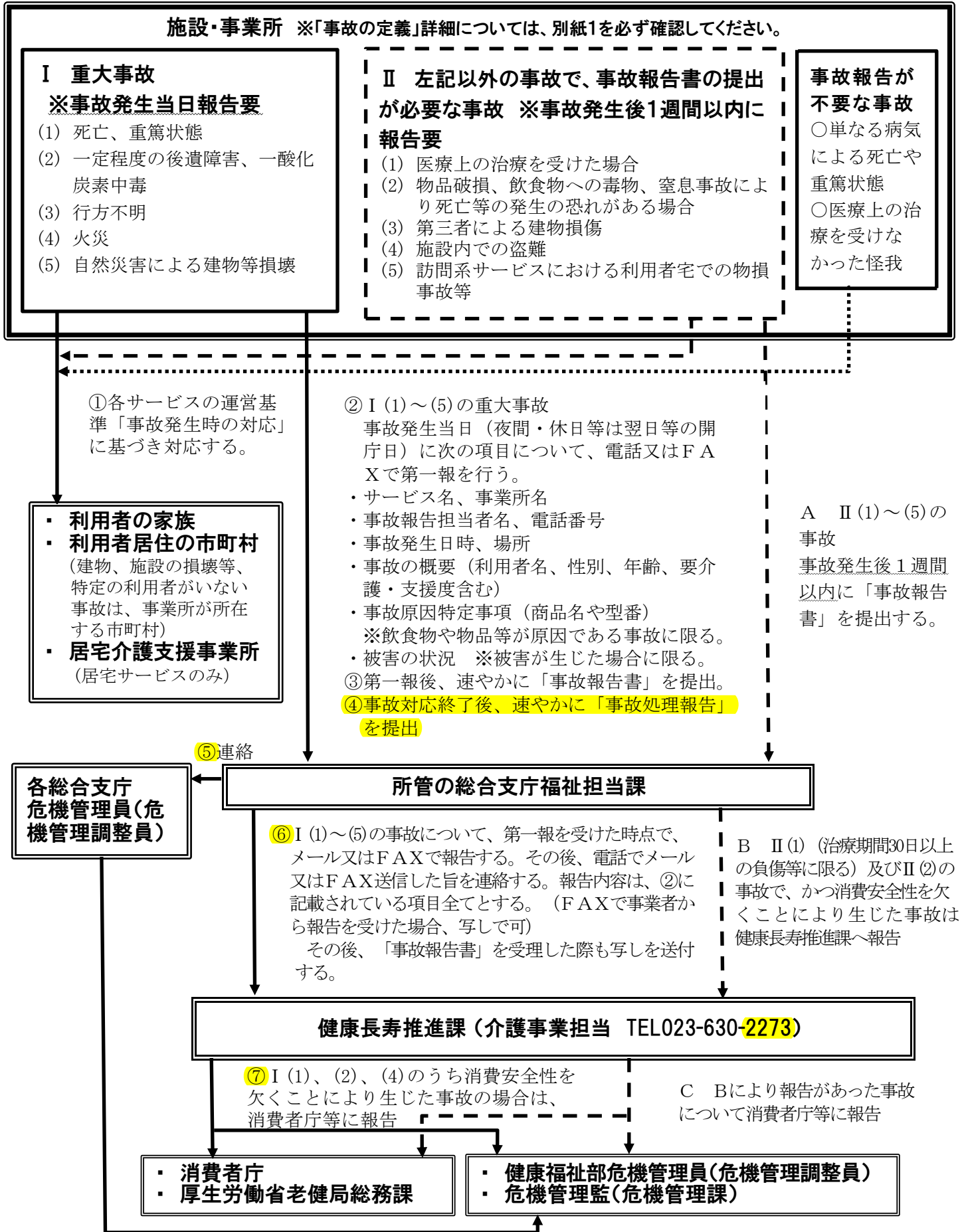
※所管の総合支庁福祉担当課より、感染症・食中毒発生についても県（総合支庁福祉担当課）へ報告するよう別途指示があった場合は、その指示に従ってください。

山形県健康福祉部健康長寿推進課 介護事業担当 TEL 023-630-2273 FAX 023-630-2271
---

介護サービスにおける事故の定義について

<p><b>I 重大事故</b></p> <p>※事故発生原因の如何に関わらず、事故発生当日に報告が必要</p>	<p>左記以外の事故</p>	
<p><b>I-1) 死亡、重篤状態</b></p> <p>※ 窒息事故によるもの含む。</p> <p>※ 送迎中の事故により第三者が死亡、重篤状態となった場合も含む。</p> <p>※ 原因が単なる病気によるものは報告不要。(ただし、利用者家族等から苦情があったものについては、報告を要す。)</p> <p><b>I-2) 一定程度の後遺障害、一酸化炭素中毒</b></p> <p><b>I-3) 利用者の行方不明</b></p> <p><b>I-4) 火災の発生</b></p> <p><b>I-5) 自然災害(地震、風水害等)による建物、施設の損壊</b></p> <p>※ 損壊程度は問わない。</p>	<p><b>II 事故発生原因の如何に関わらず、速やかに事故報告の提出が必要な事故</b></p> <p>(事故当日の報告でなくて可であるが、<b>事故発生後、1週間以内</b>に報告すること)</p>	<p><b>III 事故報告が不要な事故</b></p>
<p>(以下、各総合支庁の対応)</p> <p>総合支庁⇒健康長寿推進課へ報告。</p> <p>◆ I-1)～(5)すべて報告。</p>	<p><b>II-1) I-1)以外で、医療上の治療(施設内の医師含む)を受けた場合</b></p> <p>※ 利用者自身の転倒による怪我等も含む。</p> <p>※ 送迎中の事故により、第三者が負傷した場合も含む。</p> <p>※ 軽微な擦り傷・打撲は除くが、利用者やその家族から苦情が寄せられた場合は報告要。</p> <p><b>II-2) 以下のいずれかの事態に該当し、かつ I-1)の被害を発生させる恐れがある場合</b></p> <p>○物品等(飲食物以外)の重要な部分に破損・故障・汚染・変質等の劣化が生じた事態</p> <p>○飲食物に毒物・劇物等が含有・付着した事態</p> <p>○窒息そのた生命・身体に著しい危険が生じた事態</p> <p><b>II-3) 第三者による建物損傷</b></p> <p><b>II-4) 施設内での盗難</b></p> <p><b>II-5) 訪問系サービスにおける利用者宅での物損事故等</b></p> <p>※利用者やその家族から苦情が寄せられた場合に限る。</p>	<p>○単なる病気による死亡や重篤状態</p> <p>○医療上の治療を受けなかった怪我</p>
<p>健康長寿推進課⇒消費者庁等へ報告</p> <p>◇総合支庁から報告を受けた I-1)、(2)、(4)のうち、消費(役務)安全性を欠くことにより生じたものに限り報告。</p>	<p>(以下、各総合支庁の対応)</p> <p>総合支庁⇒健康長寿推進課へ下記の事故のみ報告</p> <p>◆ II-1) (うち、消費安全性を欠くことにより生じた治療期間 30 日以上を負傷等に限る。)</p> <p>◆ II-2) の事故(窒息事故等については、消費安全性を欠くことにより生じた事故に限る。)</p>	
	<p>健康長寿推進課⇒消費者庁等へ報告</p> <p>◇総合支庁からの報告を受け、消費者庁へ報告</p>	

事故発生フロー図(感染症・食中毒・新型インフルエンザを除く。)



⑥総合支庁危機管理員から危機管理監へ

※ 報告する総合支庁に☑チェックし、FAX送信後、FAX送信の旨電話連絡をお願いします。

- 村山総合支庁 福祉担当課 (FAX 023-622-0191 TEL 023-627-1146)
- 最上総合支庁 福祉担当課 (FAX 0233-23-7635 TEL 0233-29-1275)
- 置賜総合支庁 福祉担当課 (FAX 0238-24-8155 TEL 0238-26-6029)
- 庄内総合支庁 福祉担当課 (FAX 0235-66-4053 TEL 0235-66-5460)

下記のとおり、重大事故が発生したので、報告します。

報告(作成)日時 平成 年 月 日( ) 午前・午後 時 分

①	サービス名	
	事業所名	
②	報告担当者名	役職( ) 氏名( )
	連絡先電話番号	
③	事故発生日時	平成 年 月 日( ) 午前・午後 時 分(頃)
	事故発生の場所	
④	事故の概要	利用者等の氏名( ) 性別(男・女) 年齢( 才) 要介護( )又は要支援( ) 《事故の概要》
	※従業員・第三者の怪我等の場合は、利用者等の氏名欄にその旨分かるように記載してください。(従業員 ○○等)  ※ 特定の利用者がいない場合は、氏名欄等の記載は不要です。	
⑤	事故原因特定事項(商品名や型番) ※飲食物や物品等が原因である事故に限る。	
⑥	被害の状況 ※被害が生じた場合に限る。	

※第一報後、数日以内に速やかに「事故報告書」を所管の総合支庁に送付してください。

※上記①～⑥の内容が含まれていれば、この様式以外のFAX送信票を使用しても構いません。

【参考様式】

(山形県知事) 殿 報告(作成)日時 平成 年 月 日 ( )  
 (市町村長) 殿 午前・午後 時 分

施設・事業所の名称

(報告責任者 職・氏名

印 )

報告区分	1 事故発生報告		2 事故処理報告		
事故発生日時	平成 年 月 日 時 分				
事故の区分 (該当番号に○)	1 { 入所者 の { 死亡 (それぞれ、いずれかに○) 利用者 } 負傷 2 建物・施設の損傷等 3 その他(具体的に )				
サービスの種類					
事故の内容	※負傷等の場合は、治療期間も記載すること				
事故の原因					
事故の相手方	入所者 または 利用	氏名		入所年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日	被保険者番号	
		入所前の住所		要介護	・要支援
	上記以外	氏名		住所	
事故直後の対応	1 利用者(入所者、入院患者)の家族への連絡(いずれかに○)			済・未	
	連絡日時	平成 年 月 日 時 分			
	相手方	(利用者との関係)			
	2 居宅介護支援事業者に対する連絡(居宅サービスのみのみ)(いずれかに○)			済・未	
	連絡日時	平成 年 月 日 時 分			
	相手方				
事故直後に取った対応状況 (事故後の対応・経過・結果・再発防止策 ※後日報告可)					
利用者・家族からの苦情等	有・無 (有りの場合、その内容)				
費用負担等	※利用者が入院した場合の費用負担の方法、保険適用等について記載すること。				

## 【事故報告書記入上の留意事項】

- 1 施設・事業所において介護サービス（送迎を含む）の提供中に、事故が発生した場合は、速やかに報告をすること。
- 2 この様式は事故発生報告と事故処理報告の兼用となるので、事故発生報告は事故発生後速やかに、事故処理報告は事故の対応終了後にそれぞれ提出すること。ただし、軽微なものについては、事故発生報告と事故処理報告とを併せた報告でかまいません。
  - ※ 6(1)④の感染症及び集団食中毒については、発生後速やかに事故発生報告を提出すること。
- 3 事故発生報告では、事故発生日時、区分、内容、原因、事故後に施設・事業者が取った措置（利用者、家族への対応、関係機関への報告など）を簡潔に記入すること。また、事故処理に長期間要するような場合は、事故後の対応方針も記入すること。
- 4 事故処理報告では、事故後の相手方への対応、経過、結果及び事故の再発防止策について記入すること。
- 5 事故直後の対応状況及び事故後の対応・経過・結果について、様式に記入できない場合は別紙（自由書式）とすること。なお、他に参考資料があれば、添付すること。
- 6 報告を要する事故
  - (1) 「1 入所者・利用者の死亡・負傷等」
    - ① 事故発生原因の如何にかかわらず、介護サービス提供中に利用者が死亡、又は負傷し医療上の治療を受けた場合（ただし、軽微な擦り傷・打撲などは除く。）
    - ② 軽微な怪我であっても、施設・事業者の対応・措置に対して、利用者やその家族から苦情が寄せられた場合
    - ③ 利用者の行方不明事故、薬剤等の誤飲事故、利用者自身の転倒による怪我、利用者同士の喧嘩などによる怪我
    - ④ 結核、MRSA、インフルエンザなどの感染症及び集団食中毒が発生した場合
      - ※ 報告を要する感染症は、「感染症の予防及び感染症の患者の医療に関する法律」に規定する1類感染症から5類感染症及び「結核予防法」の結核とする。
  - (2) 「2 建物・施設の損傷」
    - ① 火災が発生した場合
    - ② 自然災害（地震、風水害等）により、建物・施設が損傷を受けた場合
    - ③ 第三者により、建物が損傷を受けた場合
  - (3) 「3 その他」
    - ① 送迎中の事故など、利用者に怪我はないが、相手方に怪我をさせた場合
    - ② 施設内での盗難、訪問系サービスにおける利用者宅での物損事故等において、利用者やその家族から苦情が寄せられた場合
    - ③ その他
- 7 「事故直後に取った対応状況」欄の記入
  - 事故発生報告時に事故直後の対応状況について記入し、事故処理報告時には事故後の対応・経過・結果・再発防止策を記入すること。



## 8 介護サービス情報の公表制度について

### 1 介護サービス情報の公表の趣旨

(1) この制度は、介護保険事業者が実際に提供しているサービスの状況などを県（情報公表センター）に報告し、その内容を専用のシステムによりWEB上で公表するものです。公表される情報により、利用者やその家族、ケアマネジャーなどが事業所の現況を比較検討し、その中から利用者（自分）に合った事業所を適切に選択することができるよう支援することが本制度の目的です。

介護保険法第115条の35（介護サービス情報の報告及び公表）における規定の概要

1 介護サービス事業者は、都道府県知事に厚生労働省令で定める情報（※）を報告しなければならない。

2 都道府県知事は、当該報告を受理した後、その内容を公表しなければならない。

(2) 事業者が知事に報告し、公表する情報は、基本情報と運営情報があります。基本情報は、職員の体制、サービス提供時間など基本的な事実情報で、運営情報は、介護サービスに関するマニュアルの有無、サービス提供内容の記録の有無など介護サービスに関する具体的な取組みの情報です

### 2 公表の対象となる事業所

#### (1) 公表の対象となるサービス

◇訪問介護 ◇介護予防訪問介護※1 ◇訪問入浴介護 ◇介護予防訪問入浴介護 ◇訪問看護  
◇介護予防訪問看護 ◇訪問リハビリテーション ◇介護予防訪問リハビリテーション ◇通所介護 ◇地域密着型通所介護（療養通所介護含む）  
◇介護予防通所介護※1 ◇認知症対応型通所介護 ◇介護予防認知症対応型通所介護 ◇通所リハビリテーション ◇介護予防通所リハビリテーション ◇居宅介護支援 ◇介護老人福祉施設 ◇短期入所生活介護  
◇介護予防短期入所生活介護 ◇介護療養型医療施設（定員8人以下を除く） ◇短期入所療養介護※2  
◇介護予防短期入所療養介護※1 ◇介護老人保健施設 ◇特定施設入居者生活介護※3  
◇介護予防特定施設入居者生活介護※3 ◇福祉用具貸与 ◇介護予防福祉用具貸与 ◇特定福祉用具販売 ◇特定介護予防福祉用具販売 ◇定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ◇夜間対応型訪問介護  
◇小規模多機能型居宅介護 ◇介護予防小規模多機能型居宅介護 ◇認知症対応型共同生活介護  
◇介護予防認知症対応型共同生活介護 ◇地域密着型特定施設入居者生活介護※3  
◇地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 ◇複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）

※1 法改正によりH27.4.1から地域支援事業に移行しますが、改正後、最長で3年間は保険給付の対象となります。

※2 療養病床以外の病床を有する診療所が行うものについては、公表の対象となりません。

※3 有料老人ホーム（サービス付き高齢者向け住宅を含む）、軽費老人ホームに限ります。

● 居宅療養管理指導、介護予防居宅療養管理指導、特定施設入居者生活介護（養護老人ホームに限る）、介護予防支援については、公表の対象ではありません。

#### (2) 公表の対象となる事業所の要件

上記（1）に掲げるサービスで、次のいずれかに該当する事業所が対象となります。

① 毎年4月1日（以下「計画の基準日」という。）時点で指定を受けており、前年度に介護報酬の支払いを受けた額（利用者の1割負担も含む）が100万円を超える

## 事業所

② 計画の基準日以降に、新たに公表対象サービスの指定を受け、サービスを提供する事業所（ただし、2月2日から3月末日までの間に指定を受けた事業所は、当該年度の公表（報告）の対象とならず、翌年度の新規事業所扱いになります。）

③ 上記①、②のいずれにも該当しないが、任意で公表することを申し出た事業所

### （3）複数の事業所を運営している場合の取扱い

① 同一の法人が複数の事業所を運営している場合であっても、指定を受けた事業所毎に上記（2）の要件を満たすかどうかを判断し、事業所単位で公表します。この場合、次の3で説明する手数料についても、事業所毎に負担していただきます。

② ただし、同一の法人が、同一事業所又は同一の施設において、下記の「一体的な報告の対象となる介護サービス一覧」に掲げる組み合わせの複数の介護サービスを運営している場合については、いずれかのサービスが上記（2）の要件を満たすかどうかを判断し、一つでも要件を満たすものについては、その組み合わせ全てのサービスを報告しなければなりません。

#### 【一体的な報告の対象となる介護サービス一覧】

- ①訪問介護＋夜間対応型訪問介護＋介護予防訪問介護      ②訪問入浴介護＋介護予防訪問入浴介護
- ③訪問看護＋介護予防訪問看護＋療養通所介護      ④訪問リハビリテーション＋介護予防訪問リハビリテーション
- ⑤福祉用具貸与＋介護予防福祉用具貸与＋特定福祉用具販売＋特定介護予防福祉用具販売
- ⑥通所介護＋地域密着型通所介護＋介護予防通所介護＋認知症対応型通所介護＋介護予防認知症対応型通所介護
- ⑦通所リハビリテーション＋療養通所介護＋介護予防通所リハビリテーション
- ⑧特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム）＋介護予防特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム）＋地域密着型特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム） ※外部サービス利用型含む
- ⑨特定施設入居者生活介護（軽費老人ホーム）＋介護予防特定施設入居者生活介護（軽費老人ホーム）＋地域密着型特定施設入居者生活介護（軽費老人ホーム） ※外部サービス利用型含む
- ⑩特定施設入居者生活介護（サービス付き高齢者向け住宅）＋介護予防特定施設入居者生活介護（サービス付き高齢者向け住宅）＋地域密着型特定施設入居者生活介護（サービス付き高齢者向け住宅） ※外部サービス利用型含む
- ⑪介護老人福祉施設＋地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護＋短期入所生活介護＋介護予防短期入所生活介護
- ⑫介護老人保健施設＋短期入所療養介護（介護老人保健施設）＋介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）
- ⑬介護療養型医療施設＋短期入所療養介護（介護療養型医療施設）＋介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設）
- ⑭小規模多機能型居宅介護＋介護予防小規模多機能型居宅介護
- ⑮認知症対応型生活共同介護＋介護予防認知症対応型生活共同生活介護
- ⑯訪問介護＋定期巡回・随時対応型訪問介護看護＋介護予防訪問介護
- ⑰定期巡回・随時対応型訪問介護看護＋夜間対応型訪問介護
- ⑱訪問看護＋定期巡回・随時対応型訪問介護看護（一体型に限る）＋介護予防訪問看護
- ⑲訪問看護＋複合型サービス＋介護予防訪問看護
- ⑳小規模多機能型居宅介護＋看護小規模多機能型居宅介護＋介護予防小規模多機能型居宅介護

- 介護予防訪問介護及び介護予防通所介護は、法改正によりH27. 4. 1から地域支援事業に移行しますが、改正後、最長で3年間は保険給付の対象となります。

### 3 事業者が負担する費用

情報を公表するための「公表手数料」をお支払いいただきます。手数料の額は、山形県手数料条例(平成12年3月山形県条例第8号)により定められています。

#### (1) 手数料額（消費税非課税）

区 分	手数料
公表手数料	5, 500円

- ① 同一法人が、同一所在地において、前述の「一体的な報告の対象となる介護サービス一覧」に掲げる組み合わせで複数の介護サービスを運営している場合の公表手数料は、組み合わせ1件ごとに5, 500円です。
- ② 「同一所在地」とは、次のいずれかに該当するものをいいます。
  - ア 番地がまったく同じであること。
  - イ 番地が異なっても、隣接又は同一敷地内にあること。（ここでいう「同一敷地内」とは、公道を挟んで向かい側にある場合も「同一敷地内」とみなします。なお、事業所との間に他の建物が存在する場合は、近くにあっても「同一敷地内」とはみなしません。）
  - ウ ただし、同一法人が、同一市町村内で、介護老人福祉施設と地域密着型介護老人福祉施設を密接な連携を確保しつつ運営している場合は、同一地番又は隣接等の関係になくとも、併せて1件とみなします。

#### (2) 特別減額措置

同一法人が同一所在地で次の組み合わせの複数サービスを実施している場合、Bの併設サービスの公表手数料は3, 000円です。

本体サービス A	併設サービス B	備 考
特定施設入居者生活介護	短期入所生活介護	Bの利用定員がAの利用定員の1/6以下に限る
介護老人保健施設	〃	
認知症対応型共同生活介護	認知症対応型通所介護	BはAの共用型に限る

### 4 指定情報公表センター

指定情報公表センターとは、県に代わって公表などの計画の作成、事業者からの介護サービス情報（基本情報、運営情報）の報告の受理及び専用システム上での公表などの事務全体を管理運営する法人として、県が指定した機関です。

#### 【本制度に関する担当機関一覧】

◎山形県健康福祉部健康長寿推進課 介護事業担当

所在地：山形市松波2-8-1 TEL:023-630-2273 FAX:023-630-2271

- ◆制度全般に関すること ◆手数料の額に関すること ◆年間計画に関すること
- ◆指定情報公表センターに関すること ◆その他（相談、苦情等）

山形県HPアドレス

<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/001S.html>

※ 上記ページから、事業者向けのページ「介護サービス事業所の方はこちらから」にアクセスしてください。報告に係る説明、手数料、年間計画などを掲載しています。

**【指定情報公表センター】**

◎特定非営利活動法人エール・フォーユー（指定期間：H27.4.1～H30.3.31）

所在地：山形市小白川町2-3-31 TEL:023-673-9033 FAX:023-673-9012

◆報告内容の入力方法や報告の仕方に関すること ◆手数料の納付に関すること

## 5 制度のしくみ及び手続き

### (1) 年間計画の策定

① 県は、毎年、事業所毎に介護サービス情報の報告行う月など、当該年度の年間計画（以下「年間計画」という。）を策定し、県のホームページにより公表します。

② 県は、当該計画に規定される報告について、正当な理由があると認める場合には、年間計画を変更し又は報告を免除します。

※ 年間計画は、新規事業所の追加、報告対象事業所の休止・廃止、法人名・事業所名の変更等の関係で、原則として毎月更新（変更）されます。

### (2) 報告の通知及び公表手数料の納付

① 報告月の前月中に、指定情報公表センターから事業所あてに報告等に関する通知を行います。

② 同時に、公表手数料の納付書についても送付します。

### (3) 専用のホームページによる公表

事業所から報告のあった情報について、原則として報告月の翌月に、専用のページで公表します。

**【(全国) 介護サービス情報の公表専用ホームページアドレス】**

<http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/>

※ 山形県ホームページからもアクセス可能です。

山形県ホームページ » 組織で探す » 健康福祉部 » 健康長寿推進課（健康づくりプロジェクト推進室） » 事業指導担当 » 介護サービス情報の公表制度について » 「介護サービス事業所を検索したい方はこちらから」をクリック

## 6 新たにサービスを提供しようとする新規事業所の手続き等

(1) 報告すべき内容は、基本情報のみとなります。

(2) 報告に関する通知、手数料納付に関する通知については、指定情報公表センターから送付します。

(3) 指定年度において支払いを受けた介護報酬の額が100万円を超えない場合は、翌年度の公表等の義務はなく、年間計画には含まれません。この場合、指定年度に報告した基本情報項目については、引き続き公表されます。

(4) 既に、当該年度の年間計画に「一体的な報告の対象となる介護サービス一覧」の組み合わせとなる他のサービスがあり、既に公表済みの場合は、基本情報のみ報告いただき、公表手数料を納付いただく必要はありません。（例：訪問介護のみ先に指定を

受け、公表済みの事業者が、後日介護予防訪問介護の新規指定を受けた場合、基本情報のみの報告で可。）

- (5) 法人名が変更された場合は、指定上の取扱いは「新規」「廃止」となりますが、公表制度上は、法人名が変更されたとしても、事業内容に変更がない場合は、引き続き公表の対象事業所として取り扱います。

## 7 休止している事業所の手続き等

計画の基準日現在において事業を休止している事業所は、5月末日までに作成される年間計画には含まれません。なお、休止事業所の公表に係る基本的な取扱いは、次のとおりです。

- (1) 前年度の介護報酬受領額が100万円以下の事業所が計画の基準日に休止中の場合、当該年度中に事業を再開しても、当該年度の報告・公表の対象にはなりません。
- (2) 前年度の介護報酬受領額が100万円を超える事業所（以下「公表の対象事業所」）が計画の基準日に休止中であり、当該年度中に事業を再開する場合は、当該年度の報告・公表の対象になります。（ただし、事業の再開の日が2月2日以降の場合は、当該年度の報告・公表の対象にはなりません。）
- (3) 計画の基準日時点で事業を行っている公表の対象事業所が、年間計画に定められる「情報を報告すべき月」までに休止し、当該年度の2月1日までに事業を再開した場合は、当該年度の報告・公表の対象になり、2月2日から3月末日までの間に再開した場合又は当該年度中には再開しない場合は、当該年度の報告・公表の対象にはなりません。（介護サービス情報を報告（公表）した後に休止する場合は、関係ありません。）
- (4) 上記（2）、（3）の場合（計画の基準日に休止しているか、年度中に一度でも休止した事業所が当該年度の報告（公表）の対象になる場合）は、原則として、計画の最後（2月か3月）に位置付けた上で、報告を行っていただくこととなります。

## 8 公表の申し出を行う事業所の手続き

公表の対象とならない事業所が情報を公表したい場合は、指定情報公表センターに申し出ていただくことにより、可能とします。この申し出については、随時受け付けます。

## 9 報告（公表）内容の変更に係る手続き

介護サービス情報の公表制度により報告・公表された情報は、原則として、次に情報が更新される（次回の報告）までその内容は変わりません。

しかし、変更されたにもかかわらずそのままの情報を掲載し続けることの支障が大きい項目、例えば事業所名、事業者（法人）名、住所、電話番号、FAX番号等については、更新される前であっても内容を修正することができます。

基本情報報告内容変更申出書（県ホームページに様式を掲載）に必要な事項を記載の上、指定情報公表センターに提出してください。

なお、事業所名、事業者（法人）名、住所については、当該変更申出書を提出しなくても、県総合支庁（地域密着型サービスの場合は市町村）に当該項目の変更に係る変更届出書を提出することで事足りますので、当該変更申出書の提出は不要です。

## 9 介護職員等の喀痰吸引等に係る登録制度について

平成24年4月1日に施行された社会福祉士及び介護福祉士法（以下「法」という。）の一部改正により、一定の研修を受けた介護職員等がたんの吸引等を行えることとなり、併せて各種登録業務が規定された。

また、平成28年度以降に養成施設を卒業、国家試験に合格した介護福祉士は、就業先となる事業所において実地研修を行うことにより、たんの吸引等を行えることとなった。

### 1 改正内容

#### （1）実施可能な行為（以下「特定行為」という。）

##### ① たんの吸引（口腔内、鼻腔内、気管カニューレ内部）

※ 口腔内及び鼻腔内については、咽頭の手前までを限度とする。また、気管カニューレについては、気管カニューレ内部までの気管内吸引を限度とする。

##### ② 経管栄養（胃ろう、腸ろう、経鼻経管栄養）

※ 胃ろう・腸ろうの状態確認、経鼻経管栄養のチューブの挿入状態の確認は、医師又は看護職員が行う。

※ 「特別養護老人ホームにおけるたんの吸引等の取扱いについて（H22.4.1 医政発第0401第17号）」（いわゆる14時間研修）の研修修了者が経管栄養を実施する際には、チューブの接続及び注入開始については看護職員が行う。

#### （2）実施可能な介護職員等の範囲

##### ① 介護福祉士

※ 平成28年度以降の試験合格者で、登録喀痰吸引等事業者において実地研修を修了した者。

なお、平成27年度以前の合格者も、従来どおり登録研修機関において修了証の交付を受け、県から認定証の交付を受けている者については、介護福祉士資格への付記登録を行えば、介護福祉士としての喀痰吸引等の実施が可能。

##### ② 介護福祉士以外の介護職員等

※ 一定の研修を修了した者を都道府県知事が認定（以下「認定特定行為業務従事者」という。）。平成27年度以前に合格した介護福祉士で、認定証の交付を受けている者について、上記①の付記登録を行わない場合はこちらに該当する。

#### （3）登録研修機関

たんの吸引等の研修を行う機関として、都道府県に登録（医師・看護師その他の者を講師として研修業務に従事できる等の要件あり）。

※ 各登録研修機関毎の登録の内容に応じて、認定特定行為業務従事者（上記（2）の②）となるために必要な1～3号の各研修を行う（各研修については、「3 登録手続き」参照）。

#### （4）たんの吸引等を行える事業者

自らの事業の一環としてたんの吸引等の業務を行う事業者を、事業所ごとに都道府県に登録（医師・看護職員等の医療関係者との連携の確保等の要件あり）。

##### ① 登録喀痰吸引等事業者

※養成校等で基本研修又は医療的ケアを修了している介護福祉士（実務者研修修了者は含まない）に実地研修を行い、たんの吸引等を行わせる事業者。

②登録特定行為事業者

※登録研修機関で1～3号研修を修了し、認定証を有する介護職員にたんの吸引等を行わせる事業者。

【対象となる施設・事業所】

- ア. 特別養護老人ホーム イ. 介護老人保健施設 ウ. グループホーム  
 エ. 有料老人ホーム オ. 通所介護 カ. 短期入所生活介護等  
 キ. 障害者支援施設等 ク. 訪問介護 ケ. 特別支援学校 ※ 医療機関は対象外

(5) 経過措置

平成24年4月1日施行の際に、既にたんの吸引等の行為を適切に行うために必要な知識・技能の修得を終えている介護職員等については、都道府県知事はたんの吸引等の課程を修了した者と同等以上の知識技能を有する旨を認定し、「認定特定行為業務従事者認定証」を交付

- 【経過措置対象範囲】※下記通知による研修等により、必要な知識・技能を修得している者
- ①ALS患者の在宅療養の支援について（H15.7.17 医政発第0717001号）※たんの吸引のみ
  - ②盲・聾・養護学校におけるたんの吸引等の取り扱いについて（H16.10.20 医政発第1020008号）
  - ③在宅におけるALS以外の療養患者・障害者に対するたんの吸引の取り扱いについて（H17.3.24 医政発第0324006号）※たんの吸引のみ
  - ④特別養護老人ホームにおけるたんの吸引等の取扱いについて（H22.4.1 医政発第0401第17号）  
 ※口腔内のたんの吸引及び胃ろうによる経管栄養のみ
  - ⑤介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修事業の実施について（H23.10.6 老発1006第1号）

- ※ ①②③による研修等については「特定の者」に係る研修課程を修了した者とみなす。  
 ※ ④⑤による研修等については「不特定多数の者」に係る研修課程を修了した者とみなす。  
 ただし、いずれも経過措置の研修等により修得した特定行為（部位）に限る。

**2 登録内容**

都道府県知事が登録業務を行うものは次のとおりであり、山形県においては各登録区分により手数料（山形県収入証紙による納入）を設定する。

	申請行為名	内 容	手数料
①	認定特定行為業務従事者認定証交付申請（新規）	認定特定行為業務従事者となるのに必要な喀痰吸引等研修課程を修了した者に対する認定証の交付（経過措置者も含む） ※一度認定を受けた後の特定行為の追加も含む。	1,000円
②	同上（書換え交付、再交付）	認定特定行為業務従事者認定証の書換え交付（氏名の変更に限る）、再交付（汚損、紛失時） ※認定証には住所を記載しないため、住所が変更されたとしても書換えは不要。（ただし、③によ	900円

		る届出内容の変更は必要)	
③	同上 (変更)	①の届出内容の変更 (②の内容を除く) に係る登録	
④	登録研修機関登録申請 (新規)	喀痰吸引等研修の業務を行う事業者の登録申請 (事業者ごと) に対する審査	7, 900円
⑤	同上 (登録更新申請)	5年ごとの登録の更新申請に対する審査	4, 500円
⑥	同上 (変更・休止・廃止)	登録研修機関の届出内容の変更・休止・廃止に係る登録	
⑦	登録特定行為事業者登録申請 (新規)	特定行為の業務を行う事業者の登録申請 (事業所ごと) に対する審査	4, 200円
⑧	同上 (特定行為の変更)	事業者 (事業所) が実施する特定行為の変更 (追加等) に係る申請に対する審査	3, 900円
⑨	同上 (変更)	⑦の届出内容の変更 (⑧の内容を除く) に係る登録	
⑩	登録喀痰吸引等事業者登録申請	たんの吸引等 (介護福祉士が行うものに限る) の業務を行う事業者の登録申請 (事業者ごと) に対する審査 ※平成29年度～⑦と同時申請	

### 3 登録手続き

#### (1) 登録申請先

①・特定の者に対する研修を修了した者 (経過措置対象範囲①②③による研修等を修了した者を含む)

- ・登録特定行為事業者のうち、障がい福祉課所管の事業者
- ・特定の者に係る研修を行う登録研修機関

⇒健康福祉部障がい福祉課障がい福祉支援担当 TEL 023-630-2275  
FAX 023-630-2111

②・不特定多数の者に対する研修を修了した者 (経過措置対象範囲④⑤による研修等を修了した者を含む)

- ・登録喀痰吸引等事業者及び登録特定行為事業者のうち、障がい福祉課所管以外の事業者 (介護保険サービス事業者、老人福祉関係施設、特別支援学校等)
- ・不特定多数の者に係る研修を行う登録研修機関

⇒健康福祉部健康長寿推進課介護事業担当 TEL 023-630-3124  
FAX 023-630-2271

#### <参考>

- ・介護福祉士資格への「実地研修を修了した喀痰吸引等行為」の登録 (特定の者に対する行為を除く)

⇒公益財団法人社会福祉振興・試験センター



(該当手続きに係るURL) <http://www.sssc.or.jp/touroku/kakutan.html>

※ **「特定の者に対する研修」**とは、

たんの吸引等を実施する対象者(利用者)が特定されており、基本研修(講義8時間+演習1時間 計9時間)のほか、特定の者(利用者)に対する必要な特定行為についてのみ実地研修(評価基準あり)を行うもの。

特定行為が必要な利用者を新たに受け入れる場合は、当該利用者に係る研修を受講する必要がある。(講義については一部免除規定あり)

**「第3号研修」**といい、3部位(口腔内・鼻腔内のたんの吸引、胃ろう又は腸ろうによる経管栄養)又は5部位(上記3部位のほか、気管カニューレ内部のたんの吸引、経鼻経管栄養)を選択。

※ **「不特定多数の者に対する研修」**とは、

たんの吸引等を実施する対象者(利用者)が不特定多数であり、基本研修(講義50時間+演習各行為5回以上)のほか、筆記試験を経て、喀痰吸引等の特定行為の全て若しくは一部について実地研修(各特定行為について回数が定められており、評価基準あり)するもの。

**「第1号研修」**(5部位)又は**「第2号研修」**(1~5部位)を選択。

(平成27年4月1日施行の法施行規則の一部改正により、第2号研修について気管カニューレ内部の喀痰吸引及び経鼻経管栄養が実地研修の対象に加わり、任意の行為について実地研修を修了した場合、個別に認定行為業務従事者認定証の交付が受けられることとなった。)

(2) 登録申請期限

① 認定特定行為業務従事者(介護職員等)

⇒認定を受けようとする**1ヶ月前**までに申請すること。

**注意**

平成24年4月1日の法施行後は、違法性阻却通知(P70①~⑤の通知)による研修を実施したとしても、たんの吸引等を実施することは認められず、たんの吸引等を実施する必要がある場合は、県又は登録研修機関が実施する研修を受講し、認定特定行為業務従事者の認定を受け、かつ所属する事業者が登録喀痰吸引等事業者(又は登録特定行為事業者)の登録を受けている場合にのみ喀痰吸引等を行うことができるものであるため、注意すること。

② 登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)

⇒認定を受けようとする**1ヶ月前**まで

**注意**

平成24年4月1日の法施行後は、登録を受けずにたんの吸引等の業務を介護職員等に行わせた場合は、法第53条又は法附則第23条の規定に基づき、処罰される場合があるので、関係通知を十分に理解し、業務を遂行すること。

③ 登録研修機関

⇒登録を受けようとする1ヶ月前まで

(研修開始日の1ヶ月前ではなく、研修案内の通知等、登録研修機関としての業務を開始する日の1ヶ月前までに申請すること。書類審査には時間を要することから、余裕を持って申請すること。)

(3) 提出書類

健康長寿推進課所管の登録申請に係る様式及び添付書類については、県健康長寿推進課のホームページに掲載する。

ホーム»組織別一覧»健康福祉部»健康長寿推進課 (健康づくりプロジェクト推進室) »介護職員等による喀痰吸引等の実施について  
<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/jigyousido/tankyuintouroku.html>

**4 変更の手続き**

登録された内容に変更が生じた場合は、必要書類を添えて届け出ること。

(1) 届出事項等

届出様式	届出を要する事項	届出期限
認定特定行為業務従事者認定証変更届出書 (様式7)	・氏名・住所 ・特定行為を行う事業所 ・その他 ※特定行為の種類及び特定の対象者の追加は新たに交付申請 (様式5-1又は様式5-2) が必要。(1ヶ月前まで申請)	変更があった日から10日以内
登録特定行為事業者変更登録届出書 (様式3-2)	・法人の名称・所在地・代表者氏名 (個人の場合は氏名・住所) ・事業所の名称・所在地 ・法人の定款・寄付行為 ・業務方法書	変更しようとする1ヶ月前まで
	・従事者の名簿 ※特定行為の種類追加は追加登録申請書 (様式3-1) が必要。(1ヶ月前まで申請)	変更があった日から10日以内
登録研修機関変更登録届出書 (様式14-2)	・法人の名称・所在地・代表者氏名・住所 (個人の場合は氏名・住所) ・事業所の名称・所在地 ・法人の定款・寄付行為 ・講師 ・講習カリキュラム ・講習で使用する施設 ・実地研修実施施設・設備 ・実地研修実施施設責任者 (施設の管理者)	変更しようとする1ヶ月前まで
登録研修機関業務規程変更届出書 (様式15)	・業務規程	変更しようとする1ヶ月前まで

※添付書類については、ホームページに掲載している各様式の備考欄を確認すること。

## (2) 届出先

⇒登録申請に同じ。

### 5 辞退・廃止等の手続きについて

登録された特定行為を行う必要がなくなった、認定特定行為業務従事者の認定を受けている従事者が退職等により不在(0人)となった又は登録研修機関の業務を休止・廃止する場合は、辞退・廃止又は休止しようとする1ヶ月前までに(従事者の退職等による廃止届出の場合は速やかに)届け出ること。

届出先は登録申請に同じ。

### 6 更新の手続きについて

登録研修機関は5年ごとに登録の更新を受ける必要があり、登録有効期間満了日の30日前までに申請すること。

申請先は登録申請に同じ。

### 7 各種書類の整備について

介護職員によるたんの吸引等の実施に当たっては、次の基準等を満たしている必要がある。なお、下記は基準の一部であるので、法令、通知等を確認し、適正かつ安全に業務を行うこと。

- ① たんの吸引等の実施について入所者(利用者)又はその家族から依頼を受け、書面による同意を得ること。
- ② 介護職員等によるたんの吸引等が可能かどうかについて喀痰吸引等指示書による医師の指示があること。
- ③ 医師又は看護職員による確認を定期的に行うこと。
- ④ 介護職員と看護職員との間で連携が図られ、適切な役割分担がされていること。
- ⑤ 入所者(利用者)の急変等の緊急時に、医師への連絡等、適切に対応できる体制が整備されていること。
- ⑥ 個々の対象者に応じて、たんの吸引等の実施内容等を記載した計画書を作成すること(訪問介護計画書等と一体的に作成することも可)。
- ⑦ たんの吸引等の実施状況を記載した報告書を医師に提出すること。
- ⑧ 業務の手順等を記載した業務方法書を作成すること。
- ⑨ 医師、看護師等の医療関係者を含む委員会を設置し、安全確保のための体制を確保すること。
- ⑩ 必要な備品等を確保し、器具の衛生的な管理等の感染症予防の措置を図ること。
- ⑪ 業務上知り得た入所者等の秘密を保持すること。
- ⑫ 従事者認定証の交付を受けていない介護職員等にたんの吸引等を行わせてはならないこと。(平成28年4月1日の法施行後、平成28年度以降合格の介護福祉士については実地研修を受けていない行為。)
- ⑬ 各登録事業所の業務に応じた実践的な研修を実施していること。

## 8 喀痰吸引等研修について

県のホームページに登録研修機関一覧を掲載しているので、認定特定行為業務従事者となるために必要な「喀痰吸引等研修」に関する受講申込みや受講に関する問合せについては各登録研修機関あてに行うこと。

※介護職員等を対象として登録研修機関で行う喀痰吸引等研修と、介護福祉士を対象に登録喀痰吸引等事業者で行うこととされている実地研修は、異なる位置づけとなる点留意すること。

### 第1号・第2号研修に係る登録研修機関一覧

ホーム》組織別一覧》健康福祉部》健康長寿推進課（健康長寿プロジェクト推進室）》喀痰吸引等の実施》  
喀痰吸引等認定・登録申請について

<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090002/kakutan/tantouroku.html>

### 第3号研修に係る登録研修機関一覧

ホーム》組織別一覧》健康福祉部》障がい福祉課》介護職員等による喀痰吸引等の登録について

<http://www.pref.yamagata.jp/ou/kenkofukushi/090004/tantouroku%28tokutei%29.html>

## 平成29年度喀痰吸引等指導者養成講習（不特定の者対象／第一・二号研修） について

平成24年4月から、「社会福祉士及び介護福祉士法」の一部改正により、一定の研修を受けた介護職員等においては、医療と看護との連携による安全確保が図られていること等一定の条件の下で、たん吸引等の行為を実施できるようになりました。

山形県では、介護職員等がたん吸引等を実施するために受講することが必要な研修（不特定の者対象／第一・二号研修）の講師並びに実地研修指導者を養成するための講習を開催します。

### 1 対象者

次のいずれの要件も満たす者とする。

- (1) 医師、看護師、保健師、又は助産師であり、喀痰吸引等研修（第一・二号研修）の講師となる予定の者。
- (2) 喀痰吸引等研修（第一・二号研修）を実施している又は実施予定の登録研修機関又は実地研修を行う登録喀痰吸引等事業者等の職員。

### 2 募集定員

30人（応募者が多数の場合は、新たな事業所の職員を優先し、参加申込書等により選考）

### 3 研修日程・開催場所

研修日時	募集期間
11月21日（火）・22日（水）	9月1日（金）～9月29日（金）

開催場所 山形県精神保健福祉センター研修室（山形県小白川庁舎）

- 4 内容及び申込方法等については、平成29年6月以降、県ホームページ（健康長寿推進課）に掲載予定。

### 5 申込先及び連絡先

〒990-8570 山形市松波二丁目8-1

山形県健康福祉部健康長寿推進課 介護指導担当 TEL 023-630-3123

平成28年度以降の介護福祉士国家試験受験者は、養成課程でたん吸引等を行うために必要な教育を受けますが、そこで実地研修を終えていない場合は、就業後に登録喀痰吸引等事業者において実地研修を行うこととなります。

実地研修は、国の要綱に基づき、医師・看護師等を講師として安全・適正に実施する必要がありますので、登録喀痰吸引等事業者として介護福祉士への実地研修の実施を行う事業所・施設等は、指導者の配置について御検討ください。

## 10 有料老人ホームに対する定期的な立入検査の実施について

### (1) 検査実施の背景

近年、全国的に有料老人ホームでの深刻な高齢者虐待等の事案が報じられており、厚生労働省が今年2月に公表した平成26年度の調査結果でも、有料老人ホームでの高齢者虐待の認定件数が前年度の2倍以上に増加した。本県においても、有料老人ホームの職員が入居者に対して虐待を行っていたことが明らかとなり、今年2月に運営法人に対し老人福祉法に基づく改善命令を行ったところである。

このような状況に鑑み、有料老人ホームの適正な運営の確保に向けた指導監督を強化するため、平成28年度より県内の全有料老人ホームに対する定期的な立入検査を実施することとなった。

### (2) 実施の根拠

#### 老人福祉法第29条第9項

都道府県知事は、この法律の目的を達成するため、有料老人ホームの設置者若しくは管理者若しくは設置者から介護等の供与を委託された者（以下「介護等受託者」という。）に対して、その運営の状況に関する事項その他必要と認める事項の報告を求め、又は当該職員に、関係者に対して質問させ、若しくは当該有料老人ホーム若しくは当該介護等受託者の事務所若しくは事業所に立ち入り、設備、帳簿書類その他の物件を検査させることができる。

### (3) 検査の種類及び実施頻度

#### ①開所時検査

原則として、施設開所後3カ月以内に実施。

#### ②定期検査

原則として、開所時検査の3年後に実施。要領施行時に既に開所している施設については施行から3年以内に行い、その後は3年毎に実施。

#### ③随時検査

運営に関し入居者の利益を害する行為に該当するおそれがあるとき、その他入居者の保護のために必要があるときに随時実施。

### (4) 実施機関

#### ①開所時検査・・・各総合支庁（高齢者福祉担当課）

#### ②定期検査・・・本庁（健康長寿推進課）

ただし、介護保険事業所に対する実地指導と併せて実施可能なものは総合支庁

#### ③随時検査・・・各総合支庁（高齢者福祉担当課）

ただし、必要に応じ本庁が支援

### (5) 検査方法

「山形県有料老人ホーム立入検査実施要領」（平成28年3月29日付け健長第1545号各有料老人ホーム管理者あて山形県健康福祉部健康長寿推進課長通知）による。

実施日時は、予め実施機関より通知する。ただし、随時検査については、実施機関の判断により予告なく検査を実施することがある。

## 1 1 情報提供について

### (1) 山形県ホームページによる情報提供

介護サービス事業所に対する情報提供は、重要文書、調査依頼文書など郵送によるものを除き、県ホームページへの掲載により行います。

県のホームページに掲載した各種情報を確実に周知するため、介護報酬改定に関する厚生労働省告示や通知など重要な情報を掲載したときは、その旨を電子メールにより各介護サービス事業所・施設あてにお知らせしております。

連絡先(送信先)について、変更や追加等(アドレスの変更、担当職員の異動など)が生じた場合は、必ず健康長寿推進課に変更内容をお知らせください。その場合の手続きは、次ページのとおりです。

その他、厚生労働省ホームページ、WAMNET (ワムネット) 等により随時情報収集に努めてください。なお、県のホームページには、指定申請書、変更届出書、更新申請書(ワード版及びPDF版)及び各種加算の届出に係る様式を掲載しているので活用してください。

#### 【関連ホームページアドレス】

◇山形県ホームページ <http://www.pref.yamagata.jp/>

トップページ » 健康・福祉・子育て » 高齢者のページ » 介護事業者向け  
トップページ » 組織で探す » 健康福祉部 » 健康長寿推進課 (健康づくり  
プロジェクト推進室) » 事業指導担当のページ

◇厚生労働省ホームページ <http://www.mhlw.go.jp/>

行政分野ごとの情報 (介護・高齢者福祉) のページ等

◇WAMNET (ワムネット) <http://www.wam.go.jp/>

新着情報、行政資料のページ等

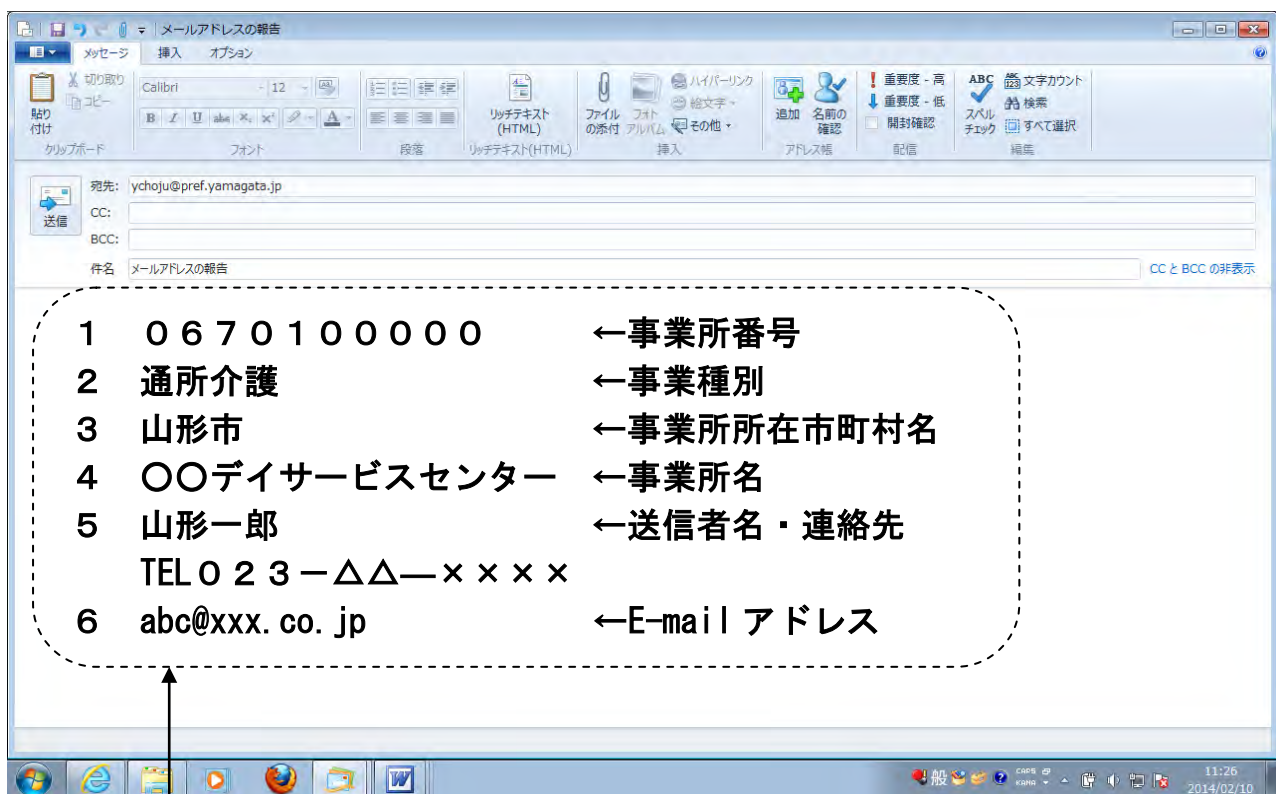
◇財団法人テクノエイド協会ホームページ <http://www.techno.aids.or.jp/>

福祉用具に関する情報一般

## 事業所メールアドレスの報告・変更について

各介護サービス事業所に対して迅速な情報伝達を行うため、各事業所からメールアドレスの報告をいただいているところですが、アドレスの追加や変更（事業所廃止、担当者の異動等に伴い）があった場合は、その都度速やかに報告してください。

- ◇件名 「メールアドレスの報告」  
※下記画面参照（変更の場合は、件名を「メールアドレスの変更報告」とし、本文に変更の内容を入力してください）
- ◇報告先 [ychoju@pref.yamagata.jp](mailto:ychoju@pref.yamagata.jp)
- ◇報告対象事業者 県の指定を受けている全ての事業所（みなし指定を含む）  
※ただし、介護予防サービス事業所は本体事業所と重複するため不要
- ◇報告内容
- |   |             |   |          |   |           |
|---|-------------|---|----------|---|-----------|
| 1 | 事業所指定番号     | 2 | 事業種別     | 3 | 事業所所在市町村名 |
| 4 | 事業所名        | 5 | 送信者名・連絡先 |   |           |
| 6 | E-mail アドレス |   |          |   |           |
- ※ 受信を希望するアドレスから送信してください。（これによりがたい場合、その旨を付記し、受信希望アドレスを別途記入してください。）
- ◇その他
- 一の法人が複数事業所の指定を受けている場合（併設も含む）は、サービス種別ごとに（※例えば特養・ショート・通所併設の場合は、3通）送信してください。
  - 報告後も、アドレスの追加や変更があった場合、上記に準じて変更内容を連絡してください。
- ◇照会先 健康長寿推進課介護事業担当 電話：023-630-3359



メール本文にこのとおり記入した上で送信願います。



**●介護報酬算定等に係る質問票**

事業所名 \_\_\_\_\_ サービスの種類 \_\_\_\_\_  
 担当者職氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

※ 送信票は不要です。このまま送信してください。

**○ 質問に係る資料の出典**

例：山形県集団指導資料（〇〇系）P□□、×月×日ワムネット登載課長会議資料P△△、等

※次のいずれかに○を付し、具体的に出典元を記載してください。

- 1 介護保険法令（法令名、条項数 \_\_\_\_\_）
- 2 山形県集団指導資料(年度、種類、頁数 \_\_\_\_\_)
- 3 介護保険・高齢者保健福祉担当課長資料(年度、頁数 \_\_\_\_\_)
- 4 厚生労働省Q&A（年度、最新情報 Vol、質問No. \_\_\_\_\_）
- 5 その他関係通知等（通知日、通知名 \_\_\_\_\_）

※法令、通知、厚生労働省・山形県集団指導等によるQ&Aの確認の有無について○を付してください。

- 1 事前に確認済み（確認したが該当するものがなかった場合も含む）  
 ⇒下記に質問内容を記載してください。（該当する Q&A がある場合は、上記4に○を付して、出典元を記載してください。）
- 2 確認していない ⇒ Q&A等を確認してから質問してください。

**○ 質問内容**（質問が複数ある場合、質問ごとに番号を振ってください。ただし、上記出典元が異なる場合は、別葉に作成してください。）

※ 事業所記載不要欄

所管する各総合支庁にFAXで送信してください。

村山総合支庁地域健康福祉課福祉指導担当	FAX023-622-0191
最上総合支庁地域保健福祉課地域包括ケア・障がい者支援担当	FAX0233-23-7635
置賜総合支庁地域保健福祉課地域福祉担当	FAX0238-24-8155
庄内総合支庁地域保健福祉課高齢者介護支援担当	FAX0235-66-4053

# 平成 29 年度 山形県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金の手引き

## 1 事業概要

無資格かつ介護業務従事歴 1 年以上 3 年未満の職員が、介護職員初任者研修(以下「初任者研修」という)を修了し、その費用を法人が負担した場合に、当該法人に費用の一部を補助します。

## 2 補助の内容

### 《補助対象》

介護保険サービス事業を行う法人(以下、「対象法人」という)

### 《補助の内容》

対象法人が行う介護保険サービス事業に従事する者で、以下の要件すべてに該当する者が介護職員初任者研修を受講し、修了した場合、研修受講料及びテキスト代の一部を助成します。

#### 【職員要件】

- ①介護保険サービス従事経験年数が、1 年以上 3 年未満の者
- ②介護福祉士、社会福祉士及び介護支援専門員の資格を有していない者で、且つ、実務者研修修了者及び初任者研修修了者(ヘルパー 1 級・2 級、介護職員基礎研修含む)でない者
- ③平成 29 年 4 月 1 日から平成 30 年 2 月末日までに初任者研修を修了した者

### 《補助率等》

- ・受講料及びテキスト代の 1/2 を補助
- ・職員 1 人あたりの上限は 8 万円
- ・1 法人につき 5 人まで申請可能  
(5 人までなら、一度に申請しても、複数回にわたって申請しても構いません)

### 《補助の要件》

初任者研修の受講料及びテキスト代は、法人が支払っていること。ただし、従事者個人が研修機関に受講料等を支払っている場合でも、法人が当該従事者に受講料等を支払っていれば補助対象となる。

### 3 補助金の申請～交付の流れ等

本補助金は、予算の範囲内で、申請書を受理した順に交付決定を行います。

#### 《申請～交付の流れ》

- ①【法人】介護職員初任者研修を受講・修了
- ②【法人】交付申請書を提出
- ③【県】交付申請書受理、毎月末（※）に1月分の交付申請をとりまとめ、交付決定し、申請法人あてに交付（不）決定通知発出
- ④【県】交付申請の翌月中旬を目処に補助金振込み

### 4 交付申請手続き

#### 《交付申請の受付期間》

平成 29 年4月3日(月)から平成 30 年3月 15 日(木)まで

#### 《交付申請書類》

- ①補助金交付申請書
- ②補助金所要額調書（別記様式第1号）
- ③在職及び職歴証明書（別記様式第2号）
- ④初任者研修修了証書の写し
- ⑤法人が受講料等を支払ったことが確認できる領収書等の書類。受講者本人が受講料等を支払った場合は、受講者が研修機関へ支払ったことが確認できる書類及び補助事業者が受講者に対し受講料等を支払ったことが確認できる書類とします。
- ⑥【該当する法人のみ】消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書（別記様式3）※該当する場合は、手続きが煩雑になりますので、下記問合せ先記載の担当まで予めご連絡ください。

#### 《申請書の提出先》

〒990-8570 山形市松波 2-8-1

山形県健康福祉部健康長寿推進課 初任者研修補助金担当

### 5 その他

本補助金の詳細については、「平成 29 年度山形県介護職員初任者研修受講支援事業実施要綱」及び「平成 29 年度山形県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金交付要綱」をご覧ください。

なお、これらの要綱及び様式は、県HPに掲載しています。

県トップページ> 組織で探す > 健康福祉部 > 健康長寿推進課(健康づくりプロジェクト推進室) >

事業指導担当 > 【山形県健康長寿推進課】平成 29 年度山形県介護職員初任者研修受講支援事業について

#### 問合せ先

山形県健康福祉部健康長寿推進課介護事業担当 TEL：023-630-3359

介護給付費等の  
請求は

# インターネットで！

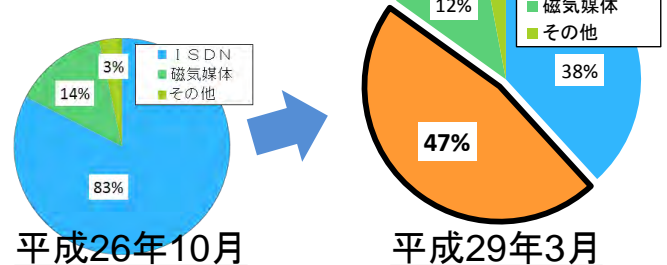
ご利用中のインターネット回線で請求可能

ISDN回線のコストを削減

高速通信で快適かつ安定した送受信

電子証明書等を用いた高度なセキュリティ

既に、請求の約5割がインターネット請求です！

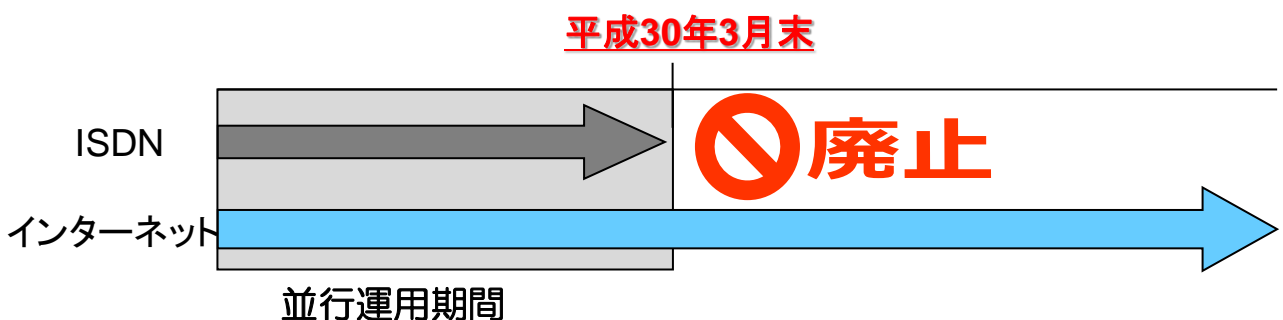


## ISDN回線による請求は平成30年3月末まで！！

### 【ISDN回線による請求について】

介護給付費及び公費負担医療等に関する費用等の請求に関する省令（平成12年3月7日厚生省令第20号）を改正し、インターネットによる伝送を明確化するとともに、伝送又は電子媒体による請求を原則としています。

ただし、平成30年3月末までの間はISDN回線による請求も引き続き可能です。

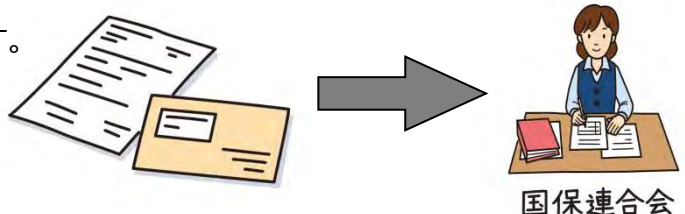


## 請求区分（請求方法）がISDNのままになっていませんか？

インターネット請求に移行する際は、  
請求区分（請求方法）の変更が必要となります。

請求区分がISDNであった場合は、  
**請求方法変更の届出**を国保連合会へ提出し、  
請求区分を「インターネット」に変更しましょう。

※平成30年3月末でISDNでの請求は廃止されます。



国保連合会

# インターネット請求を開始するための手順

## 【インターネット請求開始の流れ】

伝送ソフトの購入先に確認し、インターネット請求に対応した伝送ソフトを入手し、インストールする

国保連合会へ請求方法変更の届出を提出する

国保連合会から介護電子請求受付システムのID、パスワード等が記載された「電子請求登録結果に関するお知らせ」を受領

電子請求受付システムにアクセスし、電子証明書の発行依頼を行う ※1

電子証明書発行完了通知メールを受信

電子請求受付システムにアクセスし、電子証明書をダウンロードし、インストールする

インターネット請求開始 ※2

※1 電子証明書（有効期間3年）の発行手数料について

介護保険証明書 13,200円 介護・障害共通証明書 13,900円

※2 インターネットでの初回の請求の審査結果を受け取るまで、念のためISDN回線を解約しないでください。

ISDN請求の終了間際は、ヘルプデスクが混雑することが見込まれます。できるだけお早めにインターネットに移行することをお勧めします。

## 介護電子請求ヘルプデスクにご相談ください

インターネット請求開始の手続きなどについては、介護電子請求ヘルプデスクまでお問い合わせください。

**介護電子請求ヘルプデスク ※平成29年4月1日より変更となりました**

**TEL 0570-059-402 FAX 0570-059-422**

**電子メール mail-kaigo@support-e-seikyuu.jp**

**電子請求受付システムのアドレス <http://www.e-seikyuu.jp/>**

上記アドレスより、インターネット請求を開始するまでの準備作業を記載した資料を入手できます。

### ■手順

- (1) 上記アドレス（電子請求受付システム総合窓口）画面にて「介護保険の請求はこちら」をクリックします。
- (2) ログイン前の「お知らせ一覧」画面が表示されますので、移行手順書の取得に関するお知らせを確認し、移行手順書を入手してください。

### 電子請求受付システムの動作環境

- ・ OS Microsoft® Windows® 10 Home/Pro/Enterprise Microsoft® Windows® 8.1/Pro/Enterprise Microsoft® Windows® 7 Starter/Home/Premium /Professional/Enterprise/Ultimate (Service Pack 1)  
※日本語(32bit)版及び日本語(64bit)版の対応となります。  
※Microsoft® Windows® 7のStarterエディションは、限定用途で使用するスモールノートPCでの利用を前提としており、電子請求受付システムで必要とする画面の解像度が確保できない場合があります。そのため、電子請求受付システムでは、Starter以外のエディションを推奨しています。
- ・ ブラウザ Windows® Internet Explorer® 11.0
- ・ メモリ Windows® 7、8.1及び10 日本語(32bit)版の場合 1GB以上のRAM※(推奨2GB以上)  
Windows® 7、8.1及び10 日本語(64bit)版の場合 2GB以上のRAM※(推奨4GB以上)
- ・ HDD セットアップ用に1GB以上(別途データ保存領域が必要)

# 社会保険（厚生年金・健康保険）への 加入手続きはお済みですか？

## 加入義務について

○次の事業所は、厚生年金保険・健康保険への加入が**法律で義務づけられています。**（強制適用事業所）

すべての法人事業所  
（被保険者1人以上）

個人事業所  
（常時従業員を5人以上雇用している）

※法人事業所であっても、学校法人の事業所は私立学校職員共済制度に加入することになります。  
※製造業、鉱業、電気ガス業、運送業、貨物積卸し業、物品販売業、金融保険業、保管賃貸業、媒体幹旋業、集金案内広告業、清掃業、土木建築業、教育研究調査業、医療事業、通信報道業、社会福祉事業の16業種については、常時従業員を5人以上雇用している個人事業所も対象となります。（サービス業の一部、農林業、水産業、畜産業、法務などの事業所は対象となりません。）  
※強制適用事業所以外の事業所でも、一定の条件を満たせば厚生年金保険・健康保険に加入することができます。（任意適用事業所）

○厚生年金保険・健康保険は、**会社（事業所）単位で適用となります。**

○適用事業所に使用される人で、以下に該当する人は、すべて厚生年金保険・健康保険の被保険者となります。

- ① 正社員、法人の代表者、役員の場合
- ② (a)週の所定労働時間が20時間以上、(b)勤務期間が1年以上見込まれること、(c)月額賃金が8.8万円以上、(d)学生以外、(e)従業員501人以上の企業に勤務、以上の5つの要件を全て満たす方の場合

被保険者の要件を満たしています。  
直ぐに年金事務所に相談しましょう。

- ③ パートタイマー・アルバイト等であって、週30時間未満であっても、同じ会社（事業所）の正社員の1週間の所定労働の4分の3以上働いている方の場合  
（例：正社員が週40時間働いている場合に週30時間以上働いている方）

被保険者の要件を満たす場合があります。

○適用要件や加入手続き等に関するお問い合わせ先（日本年金機構）

<https://www.nenkin.go.jp/section/soudan/>



# 労働保険（労災保険・雇用保険）への 加入手続きはお済みですか？

## 加入義務について

◆ 次の事業場は、労働保険への加入が法律で義務づけられています。(強制適用事業場)

常勤、パート、アルバイト、派遣等の名称や雇用形態にかかわらず、**労働者を1人でも雇っている事業場は加入義務**があります。

※ 5人未満の労働者を使用する個人経営の農林水産の事業については、強制適用事業場から除かれています。  
※ 強制適用事業場以外の事業場でも、要件を満たせば労災保険と雇用保険に加入することができます。(任意加入制度)

**労働者とは**、職業の種類にかかわらず、事業に使用される者で、労働の対価としての**賃金が支払われる者**のことをいいます。

## 短時間労働者（パート、アルバイト等）について

労災保険は、短時間労働者を含む全ての労働者が対象となりますが、雇用保険は、一定の条件を満たさない短時間労働者は対象とならないことがあります。

※ その他、法人の役員、同居の親族、高校・大学等の昼間学生等には、労災保険・雇用保険の対象とならない者もいます。

## 労働保険に加入するメリットは？

◆ お支払いいただいた労働保険料は、労災保険と雇用保険で次のように使われています。

### 労災 保険

労働者が仕事（業務）や通勤が原因で負傷した場合、また、病気になった場合や亡くなった場合に、**被災労働者や遺族を保護**するための給付等を受けられます。

※ 平成27年度は、約62万人に新規の療養補償給付等を行い、約22万人に労災年金を支給しました。

### 雇用 保険

労働者が失業した場合や働き続けることが困難になった場合、また自ら教育訓練を受けた場合に、**生活・雇用の安定と就職の促進**を図るための給付等を受けられます。

※ 平成27年度は、約121万人に新規の一般求職者給付（いわゆる失業手当）を行いました。

◆ 保険料の負担について

労働保険料のうち、**労災保険分は全額事業主負担**、**雇用保険分は事業主と労働者双方の負担**になります。

労働保険料は、労働者に支払う賃金の総額と保険料率（労災保険率＋雇用保険率）から決まります。

※ 労災保険率および雇用保険率が事業の種類ごとに定められているため、労働保険料は事業の種類により異なります。

○ 適用要件や加入手続等に関するお問い合わせ先（都道府県労働局）

[http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou\\_roudou/roudoukijun/pref.html](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/roudoukijun/pref.html)



## よくあるご質問

事業所を設立し事業を開始しましたが、社会保険（厚生年金保険・健康保険）や労働保険（労災保険・雇用保険）に加入しなければなりませんか？

◇すべての法人事業所、または従業員を常時5人以上雇用している個人事業所（一部業種を除く）は、社会保険に加入することが義務づけられています。また、労働保険は、常勤、パート、アルバイト、派遣等の名称や雇用形態にかかわらず、労働者を一人でも雇っている事業場は、加入することが義務づけられています。

5人未満の個人事業者ですが、従業員が社会保険の加入を希望しています。加入できますか？

◇従業員の半数以上が社会保険の加入に同意し、事業主が申請して厚生労働大臣の認可を受けることにより社会保険への加入が可能となります。

パートタイマー・アルバイト等も社会保険に加入の対象となるのでしょうか？

◇パートタイマー・アルバイト等でも、正社員の所定の労働日数、労働時間の4分の3以上働いている方は加入の対象となります。

年金受給権がある従業員は、厚生年金保険に加入しなくても良いですか？

◇適用事業所にお勤めで、加入要件を満たす働き方をしている方は、厚生年金保険については70歳、健康保険については75歳に達するまで加入する必要があります。

事業所が社会保険や労働保険に加入する手順はどうすればよいのですか？

◇社会保険は事業主からの届出が必要です。届出用紙は日本年金機構のホームページからダウンロードいただくか、管轄の年金事務所にお問い合わせください。労働保険は、事業主から管轄の労働基準監督署又は公共職業安定所に届出を提出していただくことが必要です。届出用紙は管轄の労働基準監督署へお問い合わせください。

社会保険や労働保険の加入手続きを怠っているとどのような問題がありますか？

（社会保険）

◇年金事務所から繰り返し加入指導を受けているにもかかわらず、手続を行わない事業主に対しては、必要に応じて立入検査を実施し、職権により遡って加入手続を行い、保険料額を決定します。

（労働保険）

◇労働局等から指導を受けたにもかかわらず、労働保険への加入手続を行わない事業主に対しては、政府が職権により成立手続を行い、労働保険料額を決定し、手続を行っていない過去の期間についても遡って徴収します。併せて、追徴金も徴収します。また、労働保険料や追徴金を支払っていただけない場合には、滞納者の財産について差押え等の処分を行います。

◇事業主が、故意または重大な過失により労災保険の保険関係成立届を提出していない、いわゆる未手続の期間中に生じた事故について労災保険給付を行った場合は、労働基準法の規定による災害補償の価額の範囲で、保険給付に要した費用に相当する金額の全部または一部を事業主から徴収します。

◇雇用調整助成金（休業等によって雇用維持を図る事業主に助成）や、特定求職者雇用開発助成金（高齢者や障害者など、就職が特に困難な者を雇い入れる事業主に助成）などの、事業主のための雇用関係助成金については、労働保険料の滞納がある場合、受給できない可能性があります。

## 新規事業

# 平成29年度

# 山形県 正社員化・所得向上促進事業 奨励金

### 事業の目的

山形県では、若者の正社員化と、非正規雇用労働者の所得向上を一体的に推進し、購買力のある中間層を増やしていくため、全国に先駆け、新たな奨励金を創設しました。この奨励金は、厚生労働省（ハローワーク）のキャリアアップ助成金に上乗せして支給するものです。県内企業の皆様の積極的なご活用をお願い申し上げます。

### 奨励金の概要

#### 《正社員化促進事業奨励金》

・40歳未満の県内に在住・勤務する非正規雇用労働者を正社員に転換し、6か月間継続雇用した場合に奨励金を支給します。

#### 《所得向上促進事業奨励金》

・すべての非正規雇用労働者の賃金を2%以上増額改定し6か月以上適用した場合又は正社員と共通の職務に応じた賃金規定を作成して6か月以上適用した場合に奨励金を支給します。

### 支給の要件

- ・厚生労働省のキャリアアップ助成金が受給されたこと  
(取組みの実施前にキャリアアップ計画を作成し、ハローワークへ提出する必要があります。)
- ・取組みの実施が平成29年4月1日以降であること
- ・山形労働局管内に雇用保険適用事業所があること

### 申請に必要な提出書類

① 転換等実施報告書（正社員化）又は 所得向上等実施報告書（所得向上）

② 県への支給申請書及び添付書類

報告書の様式等については、山形県HP「山形県 正社員化・所得向上促進事業奨励金」からダウンロードいただけます。

[県HPトップページ](#) > [産業・観光・しごと](#) > [労働・雇用](#) > [事業者向け情報](#) > [山形県 正社員化・所得向上促進事業奨励金](#)

※その他、キャリアアップ助成金に係る以下の書類を添付してください。

- ・キャリアアップ助成金の支給申請書の写し（ハローワークの受領印があるもの）
- ・キャリアアップ助成金の支給決定通知書の写し

## お問い合わせ窓口

〔 正社員化・所得向上  
促進事業奨励金 〕

山形県商工労働部雇用対策課  
正社員化・働き方改革推進室

TEL: 023-630-2378・2389

〔 キャリアアップ助成金 〕

最寄りのハローワークに  
お問い合わせください。

# 平成29年度 山形県 正社員化・所得向上促進事業奨励金の概要

## ★支給金額 (キャリアアップ助成金については生産性の向上が認められる場合に増額あり)

※小…小規模事業主 中…中小企業 大…大企業

H29. 4. 1現在

### 《正社員化促進事業奨励金》

40歳未満の県内に在任・勤務する非正規雇用労働者を正社員に転換すること。

キャリアアップ助成金 正職員化 コース区分	1人当たり	
	キャリアアップ助成金 (厚生労働省)	県奨励金
有期→正規	中 57万円	小 40万円
		中 30万円
	大 42.75万円	大 10万円
無期→正規	中 28.5万円	小 20万円
		中 15万円
	大 21.375万円	大 5万円

### 《所得向上促進事業奨励金》

#### ①賃金規定等改定コース

全ての非正規雇用労働者（派遣労働者は除く）の賃金規定等を2%以上増額改定すること。

①賃金規定等改定コース	キャリアアップ助成金 (厚生労働省)	県奨励金
対象労働者数 1人～3人	中 9.5万円 大 7.125万円	小 6.5万円
		中 5万円
	大 1.5万円	大 1.5万円
対象労働者数 4人～6人	中 19万円 大 14.25万円	小 13.5万円
		中 10万円
	大 3.5万円	大 3.5万円
対象労働者数 7人～10人	中 28.5万円 大 19万円	小 20万円
		中 15万円
	大 5万円	大 5万円
対象労働者数 11人～100人 (1人当たり)	中 2.85万円 大 1.9万円	小 2万円
		中 1.5万円
	大 0.5万円	大 0.5万円

#### ②賃金規定等共通化コース

非正規雇用労働者（派遣労働者は除く）に関して、正社員と共通の職務に応じた賃金規定等を作成すること。

②賃金規定等共通化コース	キャリアアップ助成金 (厚生労働省)	県奨励金
	中 57万円	小 40万円
		中 30万円
	大 42.75万円	大 10万円

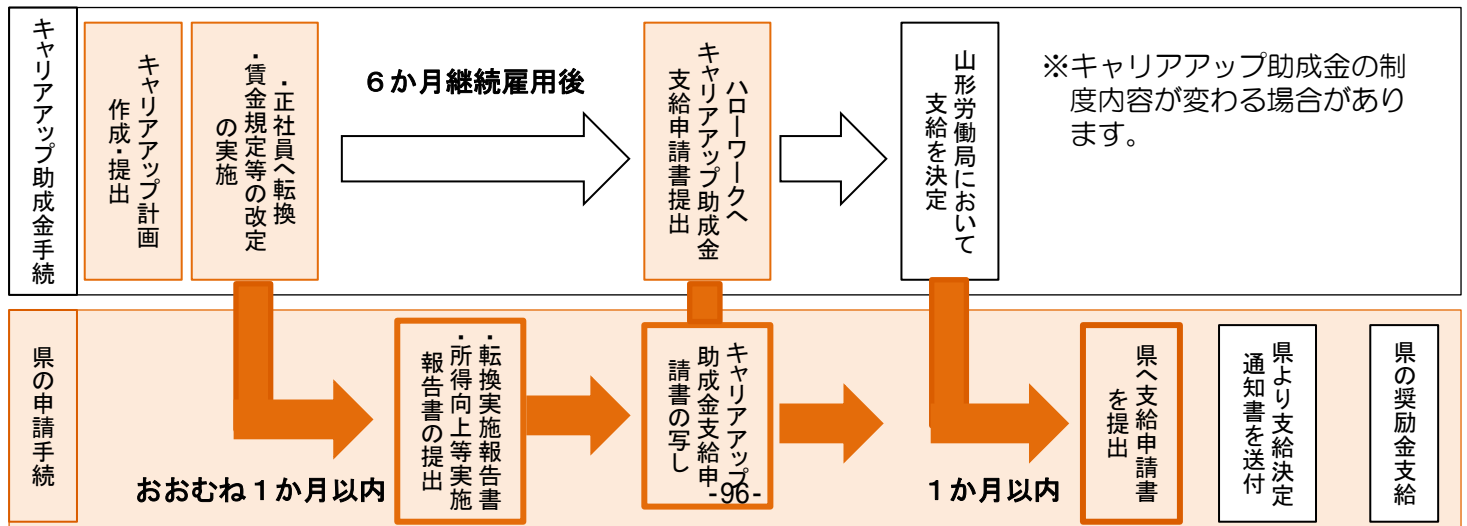
#### 【参考】

「小規模事業主」とは、それぞれのキャリアアップ助成金のコースで規定する中小企業事業主のうち、業種区分が「製造業その他」においては企業全体の常時雇用する労働者が20人以下、業種区分が「商業・サービス業」においては企業全体の常時雇用する労働者数が5人以下である事業主をいいます。  
(正社員化促進事業・所得向上促進事業 共通)

## ★申請の流れ

※下表の網掛け部分は申請企業が行う手続きです。

※申請にあたっては、ハローワークの受領印があるキャリアアップ助成金支給申請書の写しが必要となりますので、ハローワークへ忘れずにキャリアアップ助成金申請書の写しを持参し、受領印を押印してもらってください。





# 山形県福祉人材センターのご案内

## 《福祉人材センターとは？》

- 福祉の職場を目指す方と、良い人材を求める福祉の職場との橋渡しをします。

福祉の職場で働きたい人（求職者）と、人材を求める施設・事業所（求人者）を結びつける役割として「無料職業紹介事業」を行っています。社会福祉法に基づき設置された「公的な機関」です。



- 福祉職場の人材確保条件を整備します。

職員の採用に関することや職員の資格取得に関すること等様々な相談を受け付け、質の高い職員を育てる職場環境整備を含めた「求人活動支援」を行っています。

- 福祉人材確保・定着につながるよう従事者の資質向上を支援します。

福祉従事者の専門性の向上のための各種研修を行っています。  
保育士再就職支援研修を行うなど、職場復帰を希望する方への支援を行っています。

## 《無料職業紹介事業の取扱職種》

介護職員／相談・支援・指導員／介護支援専門員／ホームヘルパー／保育士／社会福祉協議会職員／看護師／事務職員／調理員／施設長／管理者／サービス提供責任者／他

**職員採用情報をお寄せください**

お寄せいただいた情報は「福祉のお仕事」のホームページに掲載され、全国より閲覧できるようになります。



**福祉のお仕事**

FUKUSHI-JOB SEARCH

<http://www.fukushi-work.jp>

福祉のお仕事

検索

【 問い合わせ先 】

社会福祉法人山形県社会福祉協議会 山形県福祉人材センター  
〒990-0021 山形市小白川町二丁目 3-30 山形県小白川庁舎内  
TEL : 023-633-7739 FAX : 023-633-7730

# 福祉のお仕事 求人事業所マイページが リニューアルしました!

## 新しい求人事業所マイページ

1

### 求人に関わる 情報が満載

福祉人材センターからの情報提供がより一層充実しました。各事業所の求人告知にお役立ちいただけます。



2

### オンライン上で 応募が可能に

求職者は、福祉のお仕事ホームページ上から応募用紙を使用せずに応募できるようになりました。

3

### 事業所の アピールポイントを 簡単入力

法人事業所紹介情報がバージョンアップ。各事業所のアピール項目がより充実しました。



# 求人事業所マイページへのアクセス方法

## ▶ トップページ



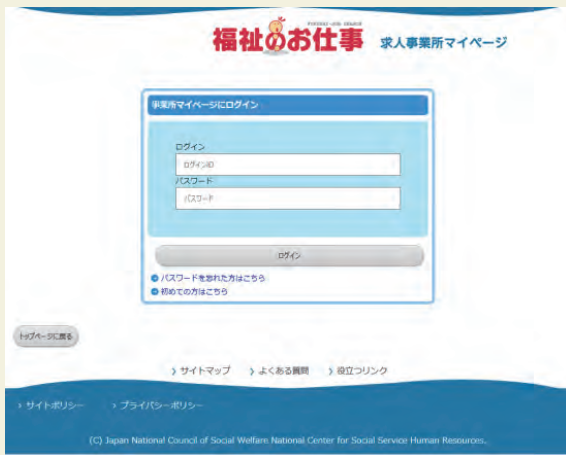
福祉のお仕事ホームページより、「求人事業所の方」をクリック。

## ▶ 求人事業所の方 | トップページ



既に登録済みの方はログインをクリック。  
 未登録の方は新規登録をしていただきます。

## ▶ ログイン画面



会員登録時に付与された「ログインID」「パスワード」を入力

## ▶ 求人事業所マイページ



### その他の変更点

求人票に申込まれた方の採否登録を個別で行えるようになりました。抹消時に限らず採否が決定次第いつでもご登録いただけます。

求職者にわかりやすい内容にするため、求人票の登録項目を変更しました。

インターネットで求職票登録された方をマイページ上でスカウトできるようになりました(本機能は一部の地域では利用できません)。

あなたのお近くの福祉人材センター・バンクにご相談ください。

# せつがくの、 資格。

介護福祉士等  
の資格をお持ちの  
皆さんへ



2017年  
4月より

## 介護福祉士等の資格保有者を生涯支える 離職時の届出制度スタート

登録すると、復職支援のための **求人紹介** **技術研修** などのサポートも。

社会福祉法の改正により、2017年4月1日から介護福祉士資格をお持ちの方は、離職時に都道府県福祉人材センターに届出ることが努力義務となりました。また、努力義務ではありませんが、就業中でも介護福祉士資格をお持ちの方は届出ができます。さらに、介護職員初任者研修、介護職員実務者研修、旧ホームヘルパー養成研修1級・2級課程、旧介護職員基礎研修を修了された方もぜひ、ご登録ください。

対象資格・研修

介護福祉士

介護職員  
初任者研修

介護職員  
実務者研修

旧ホームヘルパー  
養成研修1級・2級課程

旧介護職員  
基礎研修

登録は  
こちらから



## 【 介護福祉士等届出制度について 】

### <制度創設の背景や目的>

社会福祉法の改正により、2017年4月1日から介護福祉士資格をお持ちの方は、離職時に都道府県福祉人材センターに届出ることが努力義務となりました。これは、介護福祉士の資格を持ちながらも業務に従事していない、いわゆる「潜在介護福祉士」と呼ばれる方が全国で4割を超えていると言われる中、社会福祉法の改正により、介護福祉士有資格者が離職時に県福祉人材センターへ届け出ることが努力義務化されたものです。こうした有資格者を介護分野に呼び戻し、介護人材の中核として就労を継続してもらうこと、届出により県福祉人材センターと接点を持ち続けることで、介護職としての関心の継続を促し、再度介護職としての就業を希望する際には、円滑に就業支援へと結びつけ、介護福祉士有資格者の介護分野以外への流出や今後の潜在化を防ごうという目的があります。

また、努力義務ではありませんが、就業中でも介護福祉士資格をお持ちの方は届出ができます。さらに、介護職員初任者研修、介護職員実務者研修、旧ホームヘルパー養成研修1級・2級課程、旧介護職員基礎研修を修了された方も登録可能です。

介護現場を離職した理由には、様々なものがあると思われそうですが、資格を取ったものの介護職として勤めなかった方も含め、今回の制度の趣旨を御理解いただき、県福祉人材センターへの届出をお願いします。

また、今回の施策は介護業界全体として推し進める介護人材確保策であり、社会福祉法には事業者側も介護福祉士の届出を支援する努力義務が規定されています。事業所の皆様にも主旨ご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

### <インターネットでの届出方法>

①「福祉のお仕事」ホームページにアクセス

<http://www.fukushi-work.jp/>

↓

②届出専用画面（介護または保育）のカテゴリを選び、氏名や住所、メールアドレスなどの必要事項を入力。

↓

③手続き完了後、届出者専用の「マイページ」が開設されます。

↓

④「マイページ」から求人票や事業所の検索が行える他、県福祉人材センター提供情報の閲覧、「求職登録」が行えます。

↓

⑤「求職登録」を行うと、求人票への応募や県福祉人材センターへの紹介状発行をネット上から依頼することが可能になります。



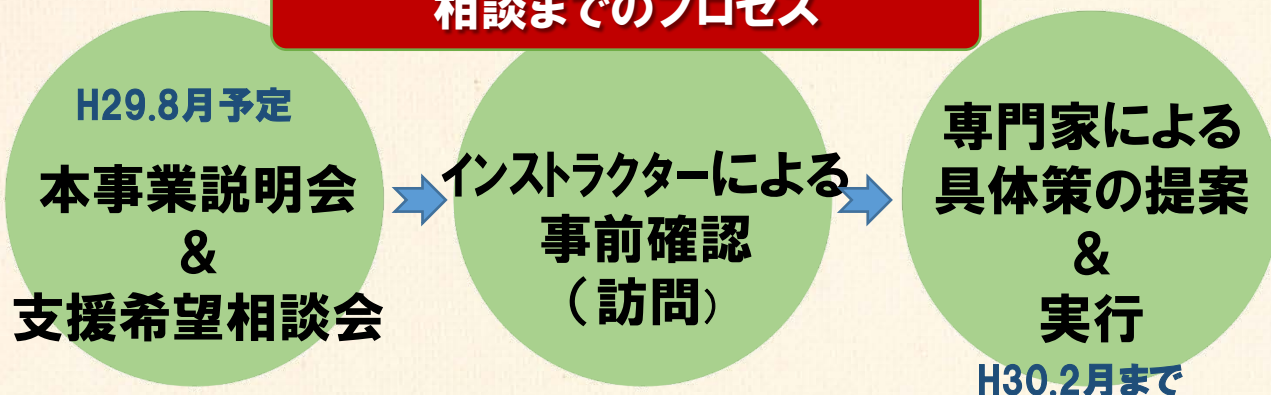
# 山形県委託事業

## 平成29年度 介護職員処遇改善加算取得支援事業

平成29年度

平成29年4月より「介護職員処遇改善加算」が拡充され、「新設加算Ⅰ」を含め全5区分となりました。山形県では、未取得や上のランクの加算を取得したいと考えている事業所に対し、法人の現状把握を行い、課題とニーズに対応できる専門家による加算取得のための具体策の提案・検討・実施手順等適切な助言を行う事業が始まります。

### 相談までのプロセス



### 相談の回数

インストラクターが訪問し現状確認・ヒアリング 1回  
専門家(社会保険労務士等)による支援 1事業所 3回まで  
(6~8時間程度)

### 相談の内容(例)

新設加算「Ⅰ」を取得したい

- キャリアパス要件「Ⅲ」の昇給や賃金の規定を知りたい
- 賃金改善等の処遇改善の仕組みを知りたい

今より上の加算を取得したい

- 来年度は上の加算を取得する予定
- キャリアパス要件、職場環境等要件を詳しく知りたい

### 相談料 無料

現在、取得していない

- 自社の規模や体制では無理とあきらめていたが...
- 実はあまり制度をよく理解していない

職員の働きやすい職場づくりと  
安定的な処遇改善を図るために  
支援事業が始まります！

事業運営事務局  
(公財)介護労働安定センター山形支所  
山形市緑町1-9-30 緑町会館1階

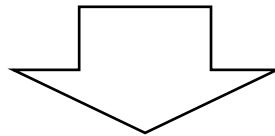
# 介護職員処遇改善加算取得支援事業

## 加算取得に向けた説明会案内、 個別相談 申込書

この案内リーフレットは、事前周知となりますので、詳しい事業・支援内容については、準備が整い次第、正式な案内リーフレットを(公財)介護労働安定センターおよび山形県のホームページに掲載予定です。(7月頃)

また、説明会前でもこの支援事業を活用し加算取得を検討したい事業所様はお申込みいただくことが可能ですので、下記に記載しFAXまたはe-mailでお申し込みください。

↓○をつけてください(両方でも可)



「加算取得に向けた説明会 & 支援希望相談会」開催案内 希望			
個別相談希望			
法人名		所在地	〒
事業所名			
電話		FAX	
E-mail			
ご担当者	(役職)	(氏名)	

### 【相談例】

- 新設加算Ⅰを取得したいが、キャリアパス要件Ⅲをどのように整備するかわからない
- 「昇給の仕組み」とは具体的にどのようなことか
- 就業規則等の明確な書面での整備と周知・・・とは？その時期は？
- これまで介護職員処遇改善加算を取得していないが、経営の安定を考えると取得する必要があるが・・・何から整備していくか 等

運営事務局

(公財)介護労働安定センター山形支所

TEL:023-634-9301 FAX:023-634-9300 e-mail yamagata@kaigo-center.or.jp