

令和 5 年度運営指導の実施状況、指摘事項及び令和 6 年度の指導重点事項等について

盛岡広域振興局医療介護課

お話しすること

- 1 令和5年度運営指導の実施状況について
- 2 令和5年度運営指導の指摘事項について
- 3 令和6年度介護保険施設等の指導に係る重点事項について
- 4 各種申請・届出に係る留意事項について
- 5 介護サービス情報の公表について
- 6 令和6年度から適用される経過措置に係る留意事項について
- 7 令和7年度以降適用される経過措置に係る留意事項について
- 8 集団・運営指導、監査及び措置について
- 9 自主返還及び返還命令について

〈参考〉BCP策定支援事業について

1 令和5年度実地指導の実施状況について

サービス事業者等	対象 事業所数	実地指導 実施数	文書 指摘数	口頭 指摘数
指定訪問介護事業所	40	6	13	10
指定訪問入浴介護事業所	2	2	0	0
指定訪問看護事業所	19	7	0	0
指定訪問リハビリテーション介護事業所	4	1	0	0
指定居宅療養管理指導事業所	2	0	0	0
指定通所介護事業所	40	9	19	20
指定通所リハビリテーション事業所	3	7	1	1
指定短期入所生活介護事業所	24	8	2	1
指定短期入所療養介護事業所	15	6	0	0
指定特定施設入居者生活介護事業所	2	1	0	0
指定福祉用具貸与事業所	8	0	0	0
指定特定福祉用具販売事業所	8	0	0	0
指定介護老人福祉施設	17	7	10	13
介護老人保健施設	15	6	3	3
指定介護療養型医療施設	0	0	0	0
合計	199	60	48	48
有料老人ホーム	54	18	35	27

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【介護報酬に関する事項】

【通所介護】

- ・各種研修や委員会の記録を文書で残していないことから、日時、参加者、内容等を確実に記録すること。

【通所介護】

- ・介護職員処遇改善加算にある「介護職員の職務内容等を踏まえ、介護職員と意見交換しながら、資質向上の目標及び具体的な計画を策定し、研修の実施又は研修の機会を確保している。」について確認できなかったことから、記録文書等の写しを提出すること。

【通所介護】

- ・中重度者ケア体制加算について「指定通所介護を行う時間帯を通じて、専ら当該指定通所介護の提供にあたる看護職員を1名以上配置していること」とされているが、勤務する看護職員が全員機能訓練指導員を兼務していることから、勤務形態を見直す等して専従の看護職員が1名以上配置されるよう是正すること。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【介護報酬に関する事項】

【通所介護】

- ・口腔機能向上加算（Ⅱ）について「おおむね3月ごとの口腔機能の状態の評価を行うこと」とされているが、評価欄が未記入となっている事例が散見されたことから、適切な時期に評価を行うよう是正すること。

【通所介護】

- ・個別機能訓練加算（Ⅰ）イについて「理学療法士等が計画的に機能訓練を行っていること」とされているが、サービス提供記録に機能訓練を行った者の名前が記録されておらず、実際に理学療法士等が機能訓練を行ったかが不明となっていることから機能訓練を実施した際には、担当した機能訓練指導員の名前を記録に残すこと。

【通所リハビリテーション】

- ・運動器機能向上加算について、利用者ごとのニーズ達成に向けた目標期間の設定が、長期目標は半年から一年程度、短期目標は三月程度の期間で設定されているが、算定要件には長期目標がおおむね三月程度、短期目標がおおむね一月程度とされていることから見直すこと。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【介護報酬に関する事項】

【介護老人保健施設】

- ・療養食加算について、高脂血症の療養食加算を算定する場合、対象者の空腹時定常状態におけるLDL-コレステロール値が140mg/dl以上である又はHDL-コレステロール値が40mg/dl未満若しくは血清中性脂肪値が150mg/dl以上であることを確認する機会を定期的に設けること。

【人員、設備及び運営に関する事項】

【通所介護】

- ・勤務場所や職種等の記載がない労働条件通知書が確認されたため、労働条件の詳細な内容を明確にした文書を交付すること。

【通所介護】

- ・自施設の看護職員が不在の場合は系列事業所の応援があるとのことであったが、勤務表により看護師の勤務実態が分かるように明確にすること。併せて、管理者及び生活相談員が介護職を兼務しているが、職種ごとの勤務時間が分かるよう勤務表を作成すること。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【人員、設備及び運営に関する事項】

【通所介護】

・ 本体事業所及びサテライト事業所で、複数の職種を兼務している職員の職種ごとの勤務時間が明確にされていないことから、月ごとの勤務表でそれぞれの職種における勤務時間を明確に分けた勤務表を作成すること。

【通所介護】

・ 複数の職種を兼務している職員について、職種ごとの勤務時間が明確にされていないことから、月ごとの勤務表でそれぞれの職種における勤務時間を明確に分けた勤務表を作成すること。

【通所介護】

・ 生活相談員については、「通所介護の提供を行う時間数に応じて専ら当該通所介護の提供にあたる者を1人以上配置すること」とされているが、現在、管理者が生活相談員を兼務しており、それぞれの時間が区分されていない。については、管理者と生活相談員の勤務時間を明確化し、基準を満たすよう配置を行うこと。

【通所介護】

・ 運営規程について、営業時間及び職員数の記載に誤りがあったため、修正し変更届を提出すること。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【人員、設備及び運営に関する事項】

【通所介護】

- ・運営懇談会が開設以来開催されていないことから、開催に向けた取り組みを行うこと。

【通所介護】

- ・事業者は従業員が正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又は家族の個人情報漏らすことがないように、誓約書を徴する等の必要な措置を講じる必要があるが、誓約書が確認できなかったことから、適切な方法により在職中及び退職後のいずれにおいても利用者等の秘密を保持する旨の誓約をさせること。

【通所介護】

- ・業務管理体制の整備について、平成21年以降変更届が提出されていないが、法人名や代表者に変更が生じているため、振興局へ変更届を提出すること。

【通所介護】

- ・非常災害対策について、平成28年以降、災害対応マニュアルの内容改定が行われておらず、緊急連絡先等、変更が必要な箇所が散見されたことから適宜内容の更新を行うこと。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【人員、設備及び運営に関する事項】

【訪問介護】

- ・雇用契約書及び辞令について、勤務場所が実際の状況と齟齬が生じているものがあった。

また、訪問介護と有料老人ホームを兼務している職員の雇用契約書及び辞令に、兼務を行う旨の記載がなかった。

については、所定の手続きを行い、交付した雇用契約書及び辞令の写しを提出すること。

【訪問介護】

- ・サービス提供責任者として配置することができる非常勤職員については、当該事業所において定められている常勤の訪問介護員等が勤務すべき時間数の2分の1以上に達しているものでなければならないが、基準を満たしていない職員がいることから是正すること。

【訪問介護】

- ・サービス提供責任者の変更届が提出されていないことから、振興局へ変更届を提出すること。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【人員、設備及び運営に関する事項】

【訪問介護】

- ・業務管理体制の整備について、法令遵守責任者に変更が生じているが、振興局へ変更届が提出されていないため、提出すること。

【訪問介護】

- ・訪問介護のサービス提供責任者は、原則常勤専従の職員を配置することとされているが、訪問介護事業所のサービス提供責任者が併設有料老人ホームの施設長を兼務しているため、速やかに体制を見直すこと。

【訪問介護】

- ・従業員の秘密保持誓約書が、前法人との誓約書となっているため、現法人の誓約書を従業員から徴取し、その写しを提出すること。

【訪問介護】

- ・業務管理体制の整備届について、法令遵守責任者に変更が生じているため、振興局へ変更届を提出すること。

【訪問介護】

- ・ハラスメント防止対策に関して、職場におけるハラスメントを防止するための方針の明確化や相談体制の整備等を行うこととされているが、必要な措置が講じられていないため整備を行うこと。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【人員、設備及び運営に関する事項】

【通所リハビリテーション】

・ サービス提供の記録が残されていない事例が確認されたことから、指定通所リハビリテーションを提供した際には、提供日、提供した具体的なサービスの内容、利用者の心身の状況その他必要な事項を記録すること。

【介護老人福祉施設】

・ 辞令について、看護職員が機能訓練指導員を兼務しているが兼務を行う旨の記載がなかった。

については所定の手続きを行い、交付した辞令の写しを提出すること。

【介護老人福祉施設】

・ 身体拘束の対象者について、拘束の開始と解除の記録がなく、また、拘束の必要性の検討も形式的なものとなっていることから記録の整備及び介助時の様子等を踏まえて、三要件に照らし真に必要な拘束であるか否かの判断を行うこと

【介護老人福祉施設】

・ 預り金規定について、金銭等の預かりに関する具体的な内容（預かり当初の入所者又は身元保証人からの同意や預かり証の発行等の記載、定期報告について等）を追記し必要な整備を行い、適切な金銭管理を行うこと。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【人員、設備及び運営に関する事項】

【介護老人福祉施設】

- ・短期入所生活介護の運営規程について、「非常災害対策」の事項が不足していることから、追加し変更届を提出すること。

【介護老人福祉施設】

- ・事業者は従業者が正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又は家族の個人情報漏らすことがないよう誓約書を徴する等の必要な措置を講じる必要があるが、誓約書が確認できなかったことから、適切な方法により在職中及び退職後のいずれにおいても利用者等の秘密を保持する旨の誓約をさせること。

【介護老人福祉施設】

- ・誤薬及び負傷により救急搬送となった事案について、各保険者あて事故報告書を提出すること。

【介護老人福祉施設】

- ・預り金等（通帳、印鑑）の取り扱いについて、取扱要領等により入所時の預かり証の発行と出入金事務処理手順を定めること。
また出入金の際には金銭管理責任者及び出入金の担当者が確認したうえで処理が行われるように整備すること。

2 令和5年度の実地指導の指摘事項について

【人員、設備及び運営に関する事項】

【共通】

- ・重要事項説明書の苦情相談窓口に、異なる保険者の相談窓口が記載されていたものがあったことから、利用者の保険者の窓口を記載すること。

※利用者の保険者が開設している相談窓口（各市町村の介護担当課）を記載すること。

3 令和6年度介護保険施設等の指導に係る重点事項について

1 令和6年度介護報酬改定及び基準省令等の改正について

- (1) 集団指導において令和6年度介護報酬改定及び基準省令等の改正の内容について説明し、介護サービス事業者の理解を深めること。
- (2) 実地指導において、令和6年度介護報酬改定に伴う要件や、基準省令等の改正内容を満たしているか確認すること。
- (3) 令和6年度6月以降、処遇改善に係る加算の一本化及び加算率の引上げが行われているところであり、処遇改善加算未取得事業者に対する介護職員処遇改善加算の新規取得に向けた働きかけをすること。

2 非常災害対策及び感染症対策について

- (1) 衛生管理、感染症や食中毒の発生の予防及びまん延の防止に関する委員会の開催、指針の整備、研修及び訓練（シミュレーション）が行われているかなど、感染症防止対策に万全を期すよう指導すること。
- (2) 感染症や非常災害の発生時において、必要な介護サービスが継続的に提供できる体制を構築するため、業務継続計画の策定、研修の実施、訓練の実施が行われるよう指導すること。
- (3) 令和6年度介護報酬改定に伴い、業務継続計画未策定減算が新設されたことから、必要な措置が講じられていない場合に所定単位数が減算されているか指導すること（経過措置の対象となる事業所等を除く）。
- (4) 非常災害対策計画の策定や地域住民と連携した訓練等を実施するよう指導すること。

3 事故防止対策について

(1) サービス利用者への介護サービスの提供に伴う事故が発生した場合には、速やかに当該利用者の家族等に連絡を行い、必要な措置を講じるとともに、市町村（保険者）に速やかに報告するよう指導すること。

(2) 事故の内容及び処置が記録されているか確認するとともに、再発に向けてその要因の分析、防止策の検討、職員への周知徹底等を図るよう指導すること。

4 住宅型有料老人ホーム等における過剰なサービス提供について

(1) 併設する介護事業所から過剰なサービスが提供されていないか、入居者の自立支援や重度化防止の観点も考慮しながら、適正なサービス提供を確保するよう指導すること。

5 高齢者虐待の未然防止及び苦情処理体制の整備について

(1) 身体拘束の有無を確認するとともに、「有」の場合は、その様態及び時間、入所者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由等の記録・保管状況について確認すること。

(2) 「L G B T」（※）といった性的指向・性自認を持つ方に対しても配慮するよう、利用者の意思・人格を尊重したサービス提供に努めるよう指導すること。

※ L G B T…レズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダー

(3) 高齢者虐待事案等問題のあった事業所等を経営する法人が、他の事業所も経営している場合には、当該事業所に対して優先的に指導を行うこと。

(4) 苦情処理体制（相談窓口、苦情処理の手順、苦情内容の記録等）について確認するとともに、利用者等に継続して周知を図る等、苦情処理の取組が効果的なものとなるよう指導すること。

(5) 令和6年度報酬改定により高齢者虐待防止措置未実施減算が新設されたことから、必要な措置が講じていない場合に、速やかに改善計画が提出されているか、改善計画に基づく改善状況を報告されているか、所定単位数が減算されているか指導すること。

6 介護情報サービスの公表について

（新規指定事業所及び「令和6年度介護サービス情報の公表に係る報告・調査・情報公表計画（令和6年7月頃策定予定）」に記載された事業所のみ対象）

(1) 「令和6年度介護サービス情報の公表に係る報告・調査・情報公表計画（令和6年7月頃策定予定）」に従い、報告を行っている（行う予定）か確認すること。

(2) 「令和6年度介護サービス情報の公表に係る報告・調査・情報公表計画（令和6年7月頃策定予定）」において、調査対象となっている場合は、調査への対応を行っている（行う予定）か確認すること。

《参考》

<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/fukushi/kaigo/jigyousho/1003732.html>

7 「書面掲示」規制の見直しについて

令和6年度報酬改定により事業所の運営規定の概要等の重点事項等について、「書面掲示」に加え、インターネット上で情報の閲覧が完結するように、介護サービス事業者は原則として、重要事項等の情報をウェブサイト（法人のホームページ等又は情報公表システム上）に掲載・公表しなければならないとされたことから、令和7年度の義務化に向け、周知を図ること。

4 各種申請・届出に係る留意事項について

(1) 各種届出様式及び添付書類について

指定申請、指定更新申請、変更届及び事業廃止（休止、廃止）届の様式、付表、参考様式及び添付一覧については、岩手県ホームページに掲載していますので御確認ください。

岩手県HP：トップページ>盛岡広域振興局>保健福祉環境部・県央保健所>様式ダウンロード>介護保険事業所申請、届出等関係様式（参考様式を含む）

URL

<https://www.pref.iwate.jp/morioka/hoken/youshiki/1012506.html>

4 各種申請・届出に係る留意事項について

(2) 各種申請・届出の提出期限について

【指定申請】

指定申請の場合は、事業開始概ね2月前までに盛岡広域振興局に相談のうえ、事業開始予定日の概ね1月前までに指定申請書等を提出してください。

- ※1 新規に介護サービス事業所を指定する際は、必ず新規事業所を現地確認しますので、御協力願います。（厚生労働省からの指導事項）
- ※2 事業所の所在地を、盛岡市から盛岡市以外の市町へ移転した場合は、振興局に新規指定申請を提出する必要があります。（手続き：振興局へ新規指定申請。盛岡市へ廃止届。盛岡市へ移転した場合は、振興局へ廃止届。盛岡市へ新規指定申請。）

【指定更新】

指定有効期間は6年のため、有効期限の1月前までに指定更新申請書等を提出してください。

- ※1 **年2回指定更新対象事業所にお知らせの通知を送っています。**上期3月、下期9月頃。通知がない場合も指定更新申請は必要ですので問い合わせ願います。
- ※2 年度末等更新事業所が多い場合は、1月以上前に提出を依頼する場合がありますのでご協力願います。
- ※3 **同一事業所で介護予防のサービスを併せて受けており、それぞれの有効期限が異なっている場合には、併せて更新できます**ので、希望する場合には介護予防事業所の更新申請も提出願います。

更新申請に係る提出書類一覧表（指定居宅サービス、指定介護予防サービス、指定施設サービス）

			① 訪問介護		② 訪問入浴介護（予防）		③ 訪問看護（予防）		④ 訪問リハ（予防）		⑤ 指定居宅介護（予防）		⑥ 通所介護		⑦ 通所リハ（予防）		⑧ 短期入所生活介護（予防）				⑨ 介護（入所介護）		⑩ 介護（入居型生活介護）		⑪ 福祉用具貸与（予防）		⑫ 福祉用具販売（予防）		⑬ 福祉用具修繕（予防）		⑭ 介護保険施設		⑮ 介護療養型医療施設		備考		
			第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号	第22号			
1 申請書様式	2 付表	3 添付書類	1-1	1-2	2	3	4	5	6-1	6-2	7	8-1	8-2	8-3	8-4	9	10	11	12	13	14	15	第40号の3	第40号	第40号												
(1) 登記事項証明書又は条例等			◆		◆		◆	◆			◆	◆	◆	◆			◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆		
(2) 病院・診療所の使用許可証等の写し						▲	▲	▲			▲					▲																					
(3) 薬局の開設許可証の写し								▲			▲																										
(4) 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し								▲			▲					▲																					
(5) 特別養護老人ホームの許可証等の写し											▲					▲																					
(6) 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ※1			○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式1	
(7) 訪問看護ステーション管理者の免許証の写し						▲	▲				▲																									参考様式2	
(8) 平面図			◆		◆	◆	◆	◆	◆		◆	◆	◆	◆		◆	◆		◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	参考様式3	
(9) 設備・備品等一覧表					◆						◆					◆			◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	参考様式4	
(10) 併設する施設の概要											◆					◆			◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆		
(11) 施設を共用する場合の利用計画											◆								◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆		
(12) 施設の面積及び平面図並びに敷地面積の見取図（公図）																			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
(13) 運営規程			◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	
(14) 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要			◆		◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	
(15) 協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容					◆														◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆		
(16) 福祉用具の保管及び消毒の方法（他に委託する場合はその状況）																			◆																		
(17) 委託居宅サービス事業者が事業を行う事業所の名称等並びに当該事業者の名称等																			◆																参考様式5		
(18) 誓約書			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	参考様式6
(19) 介護支援専門員の氏名及びその登録番号																			○																	参考様式7	
(20) 主な提示事項			◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	参考様式8
(21) 通所等のための乗車又は降車の介助に係る市町村意見書			◆	◆																																参考様式9	
(22) 指定（介護予防）特定居宅入居型生活介護事業者の指定に係る意見書																			◆																参考様式10		
(23) 管理者・サービス提供責任者の経歴書			◆			◆																														参考様式11	
(24) 指定障害福祉サービス等の事業所指定通知書の写し（更新している場合は、その通知書の写し）				○																																	
(25) 建築基準法の規定による検査済証の写し																																					
(26) 消防用設備等検査済証の写し																																					
4 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	別紙1、別紙1-2、別紙2 ※B	
提出先			盛岡・県南・沿岸・東北広域振興局保健福祉課、宮古・大畑支・二戸保健福祉環境センター																																		

注1 「◆」を付した欄の添付書類は、既に提出している事項に変更がない場合は、省略することができます。

注2 「▲」を付した欄の添付書類は、必要に応じて添付してください。ただし、既に提出している事項に変更がない場合は、省略することができます。

※1 資格を必要とする職員については、当該資格を証する書類の写しを添付してください。

※2 通所等のための乗車又は降車の介助を行う場合添付してください。

※3 サービス提供責任者の経歴書を添付してください。なお、介護福祉士登録証の写し等に代えることが可能です。

※4 次のような取扱いになります。

(1) ③、④、⑤、⑦及び⑩の「(2) 病院・診療所の使用許可証等の写し」は、病院・診療所において行う場合添付してください。この場合、③の「(7) 訪問看護ステーション管理者の免許証の写し」を添付する必要はありません。

(2) ⑤の「(3) 薬局の開設許可証の写し」は、薬局において行う場合添付してください。

(3) ⑦及び⑩の「(4) 介護老人保健施設又は介護医療院の開設許可証の写し」は、老人保健施設又は介護医療院において行う場合添付してください。

(4) ③の「(5) 特別養護老人ホームの許可証等の写し」は、特別養護老人ホームにおいて行う場合添付してください。

※5 一定の経験を有する介護福祉士を生活相談員とする場合は、「介護福祉士登録証の写し」及び「在職証明書（参考様式12）」を添付してください。

※6 老人福祉法に基づき届出により確認が可能な場合は不要です。

※7 別紙1及び別紙1-2は、指定（許可）申請を行うサービスに係る行以外を削除して提出してください。

4 各種申請・届出に係る留意事項について

【変更届】

変更後10日以内（介護保険法）に届け出をしてください。（変更届の様式に記載されている内容に変更が生じた場合に変更届が必要となります。）

- ※ 1 変更届の届出漏れが多い項目がありますので、再度確認願います。
 - ・介護支援専門員の変更（特養、老健、介護療養型医療施設、特定施設）
 - ・サービス提供責任者の変更（訪問介護）
 - ・事業所の建物の構造、専用区画等の変更（全サービス）（現在提出の平面図に変更が生じた場合に提出してください。**移転、増改築の際は事前に連絡願います。**）
- ※ 2 現在、変更届の受理通知は、メールで送付していますので、適宜御確認願います。

【廃止（休止）届】

廃止（休止）日の1月前（介護保険法）までに届出をしてください。

- ※ 1 利用者が別の事業所において介護サービスを継続利用できるよう配慮した上で、廃止（休止）を行ってください。
- ※ 2 届出様式の備考欄に廃止（休止）の理由を記載してください。

【再開届】

休止していた事業を再開する場合は、再開した日から10日以内（介護保険法）届け出が必要です。（届出がないまま、介護報酬を請求した場合は、請求エラーとなりますので、留意願います。）

変更許可申請・届出に係る提出書類一覧表

		①		②		③		④		⑤		⑥		⑦		⑧ 短期入居生活介護(予防)								⑨		⑩		⑪		⑫		⑬		⑭		⑮		⑯		⑰		⑱		⑲		⑳		㉑		㉒		㉓		㉔		㉕		㉖		㉗		㉘		㉙		㉚		㉛		㉜		㉝		㉞		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳		㊴		㊵		㊶		㊷		㊸		㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊾		㊿		㉟		㊱		㊲		㊳	
--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

4 各種申請・届出に係る留意事項について

(3) 介護給付費算定に係る体制等に関する届出について

新規指定申請時及び新たに加算を算定する場合または算定していた加算の要件を満たさなくなった等の理由により、加算を算定しなくなった場合等加算取得状況に変更が生じた場合は、届け出が必要です。

①届出書類

「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」（別紙2）

「介護給付費算定に係る体制状況一覧表」（別紙1）

※別紙1は、全てのサービスが記載されていますので、該当サービスが記載のページのみ印刷のうえ提出願います。

②届出期限

- ・「算定開始月の前月15日」…訪問通所サービス・居宅療養管理指導・福祉用具貸与関係
- ・「算定開始月の初日」…短期入所サービス・特定施設入居者生活介護・施設サービス関係

※提出期限を過ぎてから提出された場合は、算定開始月が1月遅れますので、請求エラーとならないよう、請求の際は、再度算定月を確認してください。

③加算が算定されなくなった場合

加算が算定されなくなった事実が発生した日から加算の算定は行わないこととなりますので、速やかに①の届出書類を提出してください。

4 各種申請・届出に係る留意事項について

(4) 業務管理体制の届出について

- 実施しているサービス数により、届け出る書類が異なる。(下表のとおり)
- 事業者として既に届出済みの場合は、提出は不要
- 届出内容や届出先の区分が変更になった場合は、14日以内に変更届出書を提出
- 法人の代表者、法令遵守責任者等が変更となった場合は、変更届が必要となります。
(管理者が法令遵守責任者となっている法人は、人事異動等により変更となった際は、業務管理体制の変更届も忘れずに届出願います。)

サービス数	法令遵守責任者選任	法令遵守規程の概略	法令遵守にかかる 内部監査規程の概略
20未満	○		
20以上 100未満	○	○	
100以上	○	○	○

区 分		提 出 先
① 事業所等が2以上の都道府県に所在する事業者		
	事業所が3以上の地方厚生局管轄区域に所在する事業者	厚生労働大臣
	上記以外の事業者	主たる事務所の所在地の 都道府県知事
② 地域密着型サービス事業（予防含む）のみを行う事業者であって、全ての事業所が同一市町内に所在する事業者		市長 町長
③ ①及び②以外の事業者		
	ア 主たる事務所の所在地が岩手県内にある介護サービス事業者	岩手県知事
	イ 主たる事務所の所在地が岩手県外にある介護サービス事業者	主たる事務所の所在地の 都道府県知事

※様式・添付書類は、岩手県ホームページ「介護サービス事業者の業務管理体制の整備について」
<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyoku/fukushi/kaigo/jigyousho/1003728.html>
 からダウンロード・確認

（５）福祉用具の全国平均貸与価格及び貸与価格の上限の公表について

令和６年４月・７月・１０月貸与分より新たに全国平均貸与価格及び上限価格が適用される商品及びその価格について厚生労働省のホームページに掲載していますので、以下を御参照いただきますようお願いします。

掲載先（厚生労働省ホームページ） ホーム＞ 政策について＞ 福祉用具
U R L

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000212398.html>

5 介護サービス情報の公表について

「介護サービス情報の公表」制度について、詳しくはこちらをご覧ください

- 介護サービス情報公表システム

<http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/03/index.php>



- 岩手県保健福祉部長寿社会課ホームページ「介護サービス情報の公表について」

<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/fukushi/kaigo/jigyousho/1003732.html>

6 令和6年度から適用される経過措置に係る留意事項について

【全サービス共通】

	感染症対策の強化	業務継続に向けた取組の強化	高齢者虐待防止の推進
委員会の開催	感染対策委員会 ※6月（施設は3月） に1回以上開催 ※流行時期随時		虐待防止検討委員会 ※定期的に開催
指針/計画の整備	感染症（施設は食中毒含む）の予防及びまん延防止のための指針	・感染症 ・災害時 業務継続計画	虐待の防止のための指針
研修の実施	定期的（年1回（施設は年2回以上））に実施し、実施内容を記録		
新規採用時の研修	望ましい（施設は必須）		必須
訓練	年1回（施設は年2回）以上		
その他	感染対策担当者		専任の担当者
経過措置	令和6年4月1日から義務化		

6 令和6年度から適用される経過措置に係る留意事項について 【全サービス共通】

無資格者への認知症介護基礎研修受講

介護に関わる全ての者の認知症対応力を向上させ、認知症についての理解のもと、本人主体の介護を行い、認知症の人の尊厳の保障を実現していく観点から、**医療・福祉関係の資格を有さない者については、「認知症介護基礎研修」を受講させるために必要な措置を講じること。**新規採用者は、採用後1年を経過するまでに受講させること。
※令和6年4月1日から義務化

【施設系サービス】

口腔衛生管理の強化

栄養ケア・マネジメントの充実

【事業主として対応する事項】

ハラスメント対策の強化

○事業主が講ずべき措置の具体的内容

- ・ 職場におけるハラスメントの内容及びハラスメントを行ってはならない旨の**方針を明確化し、従業員に周知・啓発**すること。
- ・ 相談（苦情を含む）に応じ、適切な対応をするために必要な、相談対応のための**担当者や窓口をあらかじめ定める**等の体制を整備し、**従業員に周知**すること。

※中小企業（資本金5千万円以下又は常時使用する従業員100人以下）は、令和4年4月1日から義務化

7 令和7年度以降適用される経過措置に係る留意事項について

【全サービス共通】

「書面掲示」規制の見直し	「書面掲示」に加え、インターネット上で情報の閲覧が完結するよう、 介護サービス事業者は、原則として重要事項等の情報をウェブサイト（法人のHP又は情報公表システム上）に掲載・公表しなければならないこととする。 ※令和7年4月1日から義務化
--------------	--

【短期入所系サービス】

身体拘束等の適正化	身体拘束等の適正化のための措置を義務付ける。 また、身体拘束等の適正化のための 措置が講じられていない場合は、基本報酬を減算する。 ＜身体拘束等の適正化のための措置＞ <ul style="list-style-type: none">・ 身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他従業者に周知徹底を図ること。・ 身体拘束等の適正化のための指針を整備すること。・ 介護職員その他の従業者に対し、身体拘束等の適正化のための研修を定期的実施すること。 ※令和7年4月1日から義務化
-----------	--

7 令和7年度以降適用される経過措置に係る留意事項について

【短期入所系・施設系サービス】

利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の設置	介護現場における生産性の向上に資する取組の促進を図る観点から、現場における課題を抽出及び分析した上で、事業所の状況に応じて、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の設置を義務付ける。 ※令和9年4月1日から義務化
---	--

【特定施設入居者生活介護】

口腔衛生の管理	口腔衛生管理体制を確保するよう促すとともに、入居者の状況に応じた適切な口腔衛生管理を求める観点から、（介護予防）特定施設入居者生活介護における口腔衛生管理体制加算を廃止し、同加算の算定要件の取組を一定緩和した上で、基本サービスとして行うこととする。 ※令和9年4月1日から義務化
---------	--

7 令和7年度以降適用される経過措置に係る留意事項について

【施設系サービス】

協力医療機関との連携	<p>施設内で対応可能な医療の範囲を超えた場合に、協力医療機関との連携の下でより適切な対応を行う体制を確保するため、以下の要件を満たす協力医療機関を定めることを義務付ける。</p> <p><要件>（③については、病院に限る。）</p> <p>① 入所者の症状が急変した場合等において、医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保していること。</p> <p>② 診療の求めがあった場合において、診療を行う体制を常時確保していること。</p> <p>③ 入所者の症状の急変が生じた場合等において、当該施設の医師又は協力医療機関その他の協力医療機関の医師が診療を行い、入院を要すると認められた入所者の入院を原則として受け入れる体制を確保していること。</p> <p>※令和9年4月1日から義務化</p>
------------	--

8 集団運営指導、監査及び措置について

集団・運営指導

★目的及び検査内容

【周知の徹底】

- ・介護給付サービスの取扱い
- ・介護報酬の請求

★頻度

運営指導：6年に1回
※施設系は3年に1回
集団指導：毎年

→**行政指導**として実施。

ただし、運営指導で不正の疑いが発覚すれば、監査に移行する。

※あくまでも「指導」を目的として実施することから、事前に日程調整や資料の作成を求める。

監査

★目的及び検査内容

【的確な把握】

著しい運営基準違反、不正請求、虐待等に関する事実関係。

→法令上の措置

事業上の行為及び事業上の行為をするに当たりその範囲、時期等を明らかにする。

※虐待等、利用者の生命に関わる場合や、事実の隠蔽の恐れがある場合には事前通告を行わずに監査を実施したり、運営指導から監査へ切替える場合もある。

措置

★勧告（行政指導）

監査の実施機関（振興局）が監査結果を県保健福祉部長あて報告し、知事から勧告結果が伝達される。

★命令（勧告に従わない場合、**行政処分**）

聴聞・弁明の機会が付与され、改善命令が下される。

★指定の取消、効力の一部又は全部の停止（**行政処分**）

聴聞・弁明の機会が付与され、処分の程度が決定される。

(参考) 行政処分の程度決定と処分の判断基準

【行政処分の程度】

介護保険法第77条(指定の取り消し等)等において、人員基準違反等各号のいずれかに該当する場合は、指定の取り消し又は指定の全部若しくは一部の効力を停止することができる。

指定取り消し

- 指定そのものを取り消し。

指定の全部効力停止

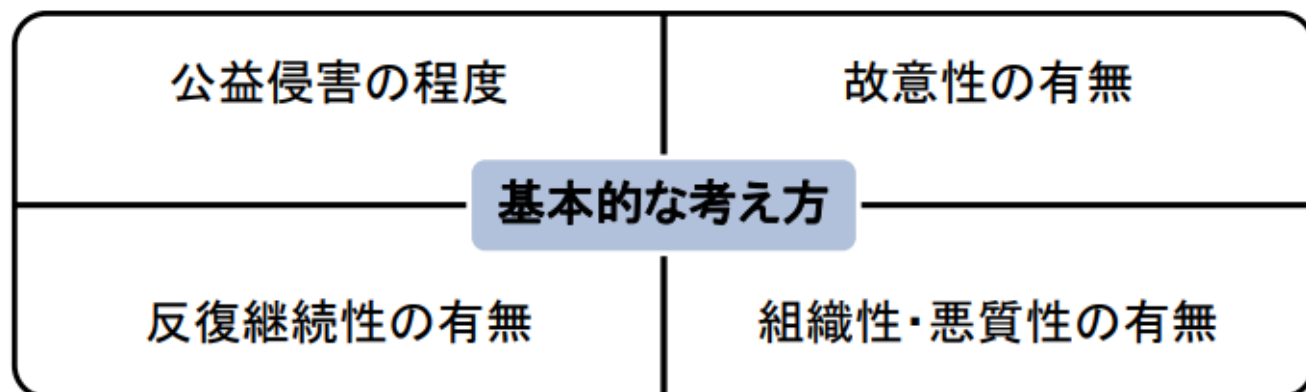
- 期間を定め、指定の効力の全てを停止。

指定の一部効力停止

- 期間を定め、新規受け入れ停止等(報酬の一部減額も可能)。

【行政処分の判断基準】

行政処分等の実施及び程度の決定にあたっての基本的考え方 (H20.5.21全国介護保険指導監督担当者会議資料)



9 自主返還及び返還命令について

自主返還

運営指導・監査の結果、行政上の処分に至らない軽微な改善を要すると認められ、これに係る介護給付費の過誤が認められる場合、事業所が自ら精査し、既に請求、受領した介護給付費について不当に該当する部分を自主返還するもの。

返還命令

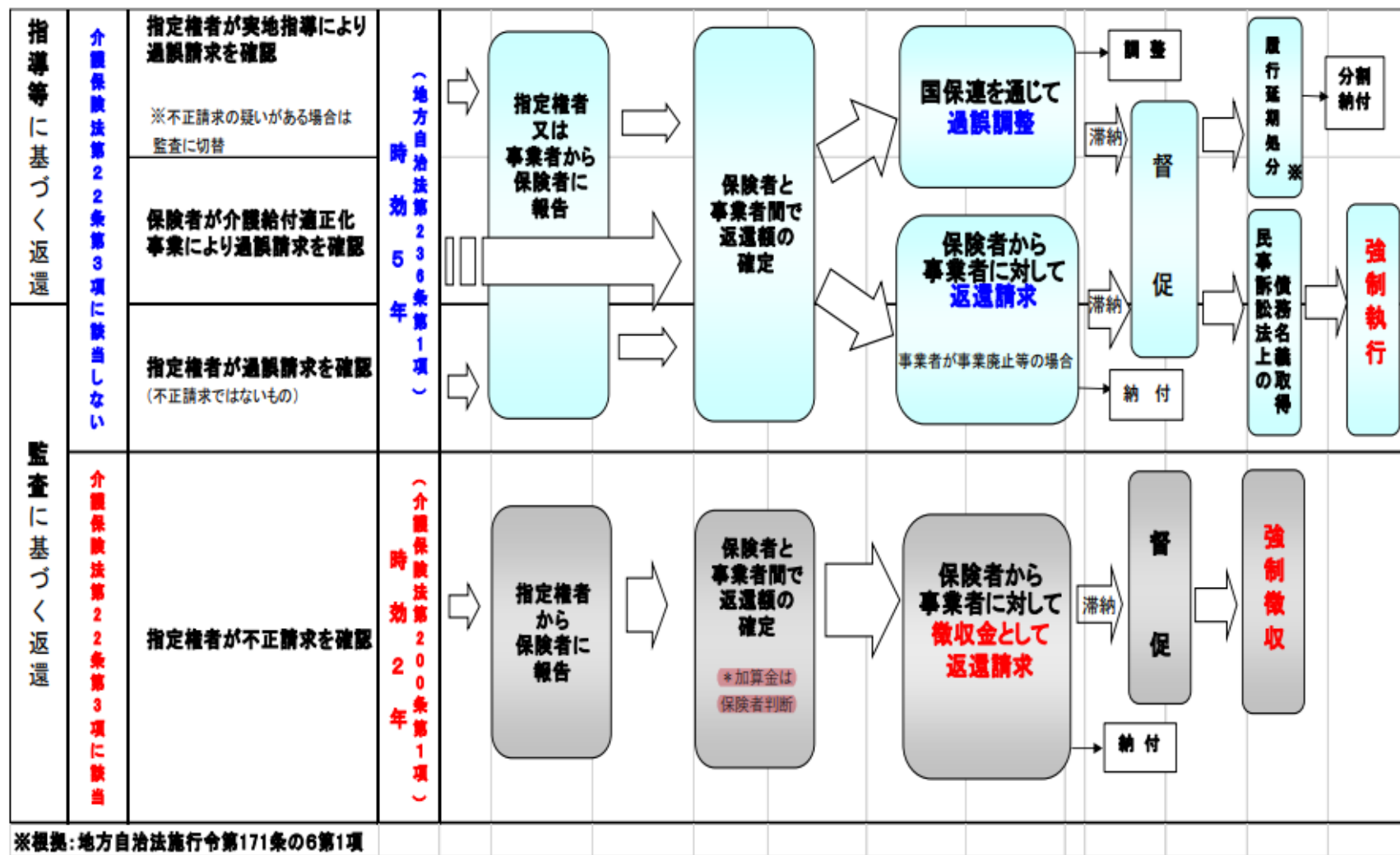
監査の結果、「偽り又は不正な行為」があることが判明した場合は、介護保険法22条3項により事業者に対し不正に受給した保険給付として返還すべき額のほかに、当該返還すべき額に100分の40を乗じて得た額を支払うよう命じるもの。

(不正利得の徴収等)

第二十二条 偽りその他不正の行為によって保険給付を受けた者があるときは、市町村は、その者からその給付の価額の全部又は一部を徴収することができる（以下省略）。

3 市町村は、（途中省略）当該指定居宅サービス事業者等から、その支払った額につき返還させるべき額を徴収するほか、その返還させるべき額に百分の四十を乗じて得た額を徴収することができる。

徴収金・過誤調整等の取扱いについて



〈参考〉 BCP策定支援事業について

お申込み・お問い合わせ

公益財団法人 介護労働安定センター岩手支部

令和6年4月1日から義務化となったBCP策定の悩みはこれで解決！

BCP策定支援セミナー

動画配信
約120分

24時間
視聴可能

4つのサービス（訪問／通所／入所／居宅介護支援）別に
超簡易なフォーマットと分かり易い記入例を提供

「忙しくて作成する時間が無い」「ひな型は入手したが、どのように作成していけばよいかわからない」と
お悩みの事業主の方のために、BCP策定のお手伝いをします。

配信期間

令和6年4月1日(月) 10:00
～
令和7年3月31日(月) 17:00

受講料

一般：5,000円(税込)
賛助会員：3,000円(税込)

※提供するツール（超簡易フォーマット及び
様式）は、4つのサービスの内の1種類分。

※複数サービスのツールをご希望の場合、1種類
につき、一般：3,000円、賛助会員：2,000円
の追加料金をいただきます。

ポイント

◆ 自然災害、感染症とA3シート1枚の超簡易フォーマット（大阪府「超簡
易BCP」これ以外には！シート（自然災害対策版）及び「新型コロナウイルス
（感染症対策版）」をベースに介護事業所用にアレンジ）を使って、
概要を作成します。
※「超簡易BCP」これ以外には！シート」の使用は大阪府の内部で対応。

◆ 指定基準が求める内容に満たない部分は、厚生労働省の様式等を用い、
組み合わせることで介護事業所向けのBCPを作り上げます。

◆ 超簡易フォーマット、厚生労働省の様式等と、
サービス種別（訪問／通所／入所／居宅介護
支援）ごとに、分かり易い記入例を提供します。

◆ セミナーは、直近2年半で数十におよぶ豊富な
支援実績を持つ講師が担当。
質問を分かり易く解説し、作成をお手伝いします。



本セミナーを活用したBCP作成の流れ

STEP 1

セミナー視聴前

超簡易シート
様式等印刷

動画視聴前に「超簡
易シート」用紙を印刷
してください。

STEP 2

セミナー視聴

超簡易シート完成

動画を視聴しながら、講
師の解説を参考に、「超
簡易シート」を完成させま
しょう。

STEP 3

セミナー視聴

様式等の記入・完成

記入例を参考に、要点
を講師が解説します。動画
を視聴しながら、「様式
等」を完成させましょう。

STEP 4

セミナー視聴後

BCPの完成

「超簡易シート」及び「様式
等」を組み合わせて、
BCPの完成です。

◆お申し込み・お問い合わせはこちらまで◆



公益財団法人介護労働安定センター岩手支部

〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目4-22 中ノ橋106ビル4階

TEL:019-652-9036 FAX:019-652-9037

URL: <http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/riwate>

岩手支部HP



～受講をご希望の皆さまへ 下記手順等をご確認の上、お申込みください～

- 【手順1】「受講申し込み」申請料の票に下記項目全てにご記入の上、FAXでお申込みください。 (FAX 019-652-9037)
- 【手順2】「請求書（請求書控え）」を郵送でお送りいたします。
- 【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。
※注意事項：① 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
② 振込票の控えをもって領収書に代用させていただきます。
③ 受講申込票による申込があっても受付完了とはなりません。受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡
ください。なお、お申込有様の場合はキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
④ お振込みいただいた受講料は、開催決定（開演日から起算して14日間）以降は、原則として返金いたしませんの
で予めご了承ください。
- 【手順4】「受付完了」お申込み、介護労働安定センター岩手支部様にてメールを送信してください。メールの件名に事業名称、受講書名、
振込額・振込日等を入れてください。こちらで「受講申込」が完了となります。
【メール宛先】: kaigojwate@kaigo-center.or.jp
- 【手順5】「超簡易BCP記入票（A3）」等を交付する。
セミナー参加当日までに「超簡易BCP記入票（A3）」、「パスワード」、「超簡易BCPシート（A3）（記入用）」および「様式等（A3）
（記入用）」をメールで送付いたします。「超簡易BCPシート（A3）」は事前記入してから動画視聴してください。

下記項目は受講に必要な情報となります。ご記入漏れのないようお願いいたします。
★重要 「超簡易シート」及び「様式等」は、ご希望の介護サービス形態分をご提供します。
複数のサービス形態分の提供をご希望の場合、追加料金が発生いたしますので、ご注意ください。

★介護サービス 形態	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援		
申込者名※	氏名 役職をご記入ください。		
法人名※	賛助会員の確認欄 (該当項目に○) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非賛助会員		
事業所名	事業所番号()		
住所・連絡先※	TEL FAX		
E-mail※	○視聴に必要なURLを送信しますので必ずご記入ください。		
請求書送付先※ 上記以外の場合は ご記入ください	〒		
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における 禁止事項及び注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。 (同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。) <input type="checkbox"/> 同意する		
【特定事項引込 改訂に伴う有料 講座追加改訂の 承認について】※	今後開催予定の有料講座・セミナーの録画データの配信の許諾に関して 、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承認しない		

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認ください。ご同意をお願いします。

- 禁止事項
 - 本セミナーの録画データ及びパスワード等の無断での複製、再配布、転売等を行うこと。
 - 本セミナーの録画データ及びパスワード等を第三者に提供すること。
- 留意事項
 - Webセミナーの視聴は、インターネット接続環境が必要となります。視聴環境が整っていない場合は、予めご了承ください。
 - Webセミナーの視聴は、インターネット接続環境が必要となります。視聴環境が整っていない場合は、予めご了承ください。
 - Webセミナーの視聴は、インターネット接続環境が必要となります。視聴環境が整っていない場合は、予めご了承ください。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、本資料の作成・配布に際し、ご本人の同意なく第三者に提供されることは
ありません。お問合せ先等は、本資料の作成・配布に際し、ご本人の同意なく第三者に提供されることは
ありません。

ご清聴ありがとうございました。