

令和5年度 介護保険施設等集団指導

宮城県保健福祉部



各種届出について

届出に係る様式等(長寿社会政策課ホームページをご覧ください)

【参考：長寿社会政策課の主なトピックス】

- [令和4年度宮城県福祉有償運送運営協議会開催のお知らせ](#)
- [介護職員処遇改善支援補助金について](#)
- [令和4年度介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算について](#)
- [新型コロナウイルス関連情報\(介護サービス事業者向け\)](#)
- [令和4年度介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業費補助金\(令和4年7月掲載、最終更新令和4年7月22日\)](#)
- [老人福祉施設等への災害復旧費補助金について\(令和4年3月16日に発生した地震関係\)\(令和4年3月29日掲載\)](#)
- [高齢者の各種相談窓口](#)
- [介護支援専門員\(ケアマネジャー\)情報](#)
- [介護サービス情報公表システム\(外部サイトへリンク\)\(介護事業所、地域包括支援センター等を検索\)](#)
- [介護サービス事業者向け各種申請・届出様式について](#)
- [老人福祉施設・介護事業所等一覧](#)
 - [宮城県社会福祉施設等一覧\(保健福祉総務課のページへ\)](#)
 - [老人福祉施設等入所状況](#)
 - [介護サービス事業所一覧](#)
 - [地域包括支援センター一覧](#)
 - [宿泊サービス事業所一覧](#)
 - [有料老人ホーム一覧](#)
 - [サービス付き高齢者向け住宅一覧](#)
- [高齢者施設等において新型コロナウイルス感染者が発生した場合の相談窓口について](#)

◇ 長寿社会政策課トップページ



【参考：長寿社会政策課の主なトピックス】



[「介護サービス事業者向け各種申請・届出様式について」](#)

◇ 「指定(許可)」「更新」「休・廃止」「変更」「介護給付費算定届」等

◇ 届出関係のほか制度改正情報等もこちらのページで案内を行うことになるので**定期的にチェック**

◇ 長寿社会政策課ホームページ

<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/chouju/>

各種届出の提出先について

居宅サービスの各種届出の提出先

サービス種別	事業所の所在地	提出先
訪問介護 (介護予防)訪問入浴介護	白石市, 角田市, 刈田郡, 柴田郡, 伊具郡	仙南保健福祉事務所 成人・高齢班
(介護予防)訪問看護 (介護予防)訪問リハビリテーション (介護予防)居宅療養管理指導	塩竈市, 名取市, 多賀城市, 岩沼市, 富谷市, 亶理郡, 宮城郡, 黒川郡	仙台保健福祉事務所 高齢者支援班
通所介護 (介護予防)通所リハビリテーション	大崎市, 栗原市, 加美郡, 遠田郡	北部保健福祉事務所 高齢者支援班
(介護予防)短期入所生活介護 (介護予防)短期入所療養介護	石巻市, 東松島市, 登米市, 牡鹿郡	東部保健福祉事務所 高齢者支援班
(介護予防)特定施設入居者生活介護 (介護予防)福祉用具貸与 特定(介護予防)福祉用具販売	気仙沼市, 本吉郡	気仙沼保健福祉事務所 成人・高齢班

施設サービスの各種届出の提出先

サービス種別	提出先
介護老人保健施設 介護老人福祉施設 介護医療院	長寿社会政策課 運営指導班 (宮城県庁)

※仙台市に所在する事業所・施設は仙台市へ提出してください。
地域密着型サービス, 総合事業, 居宅介護支援は市町村へご確認ください。

指定(許可)の更新について

指定有効期間満了日が属する月の初日から概ね3月前に、県から更新時期到来の旨を事前通知する。(ex. 満了日が令和5年10月1日～31日に属する事業所については、7月初旬に事前通知を行う。)

更新申請期限は事前通知日から1月後を標準とする。

県は、申請から概ね6週間程度にて事務処理を行い、満了日前までに更新審査結果を事業所あて通知する。

指定更新の事務処理イメージ

	事前通知	更新申請書類の提出期限	申請に対する審査	更新通知 (審査結果通知)
時期	満了日が属する月の初日から概ね3月前	事前通知日から1月後	更新申請日～満了日 (概ね6週間程度)	～満了日
事務の概要	◆書面による通知 ○指定有効期間満了日 ○更新申請に要する書類一覧 ○更新申請書類の提出期限 ※更新事務の概要及び申請書類の様式等についてはHPに記載。	※期限までに更新申請のない事業所に対する連絡	○申請書類の確認・補正作業 ※場合によっては、現地確認を行う場合あり。	◆書面による通知 ○更新審査結果 ○更新有効期間満了日

指定(許可)の更新について

様式第10号(第10条関係) 受付番号

指定(許可)更新申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

住所
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

申請者
氏名 印
(法人にあつては、名称及び代表者の職氏名)

介護保険法に規定する事業所(施設)に係る指定(許可)更新を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ			
	名称			
	主たる事務所の所在地		(郵便番号 —)	
	(ビルの名称等)			
	連絡先	電話番号	FAX番号	
	法人の種類		法人所轄庁	
	代表者の職名、氏名及び生年月日	職名	フリガナ 氏名	生年月日
代表者の住所		(郵便番号 —)		
(ビルの名称等)				
事業所(施設)	介護保険事業所番号			
	フリガナ			
	名称			
	所在地 (郵便番号 —)			
	連絡先	電話番号	FAX番号	
	メールアドレス			
	当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき			
	フリガナ			
	名称			
	所在地 (郵便番号 —)			
連絡先		電話番号	FAX番号	
管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴		フリガナ 氏名	生年月日	
事業等の種類		経歴 別添のとおり		
現に受けている指定の有効期間満了日				
役員 <small>の氏名、生年月日及び住所</small>		別添のとおり		
誓約書		別添のとおり		
介護支援専門員の氏名及びその登録番号		別添のとおり		

備考

- 「受付番号」欄には記載しないでください。
- 別添資料については、指定申請時の様式を参照してください。
- 誓約書とは、欠格事由に該当しないことを誓約する書面をいい、サービスの種別により根拠条文が異なります。

指定居宅サービス事業所	法第70条の2第4項において準用する法第70条第2項各号
指定居宅介護支援事業所	法第79条の2第4項において準用する法第79条第2項各号
指定介護予防サービス事業所	法第115条の11において準用する法第70条の2第4項において準用する法第115条の2第2項各号
指定介護老人福祉施設	法第86条の2第4項において準用する法第86条第2項各号
介護老人保健施設	法第94条の2第4項において準用する法第94条第3項各号
指定介護療養型医療施設	法107条の2第4項において準用する法第107条第3項各号

◇ **最新の様式**を使用すること

◇ 所定の項目を記入

◇ 事業等の種類の記入を忘れない

◇ 必要な書類を添付

◇ **法人印の押印は省略可能**

◇ **最新の勤務表の様式を使用すること**
(R3.8.15様式更新済み)

指定(許可)の更新の際に他のサービスも併せて更新する場合

同一事業所で複数のサービスの指定(許可)等を受けており、それぞれの指定(許可)の有効期限が異なっている場合、ある1つのサービスの更新に併せて他のサービスについても有効期限を併せて更新することができるよう取り扱うこととする。

有効期限をあわせて更新する旨の申出書

年 月 日

宮城県知事 殿

主たる事務所の所在地
申請者 名称
代表者の職・氏名

印

下記に示した事業所について、指定の有効期限をあわせて更新を受けたいので申し上げます。

今回更新申請が対象の事業所(指定有効期限が満了する事業所)

事業所番号	サービスの種類
事業所名称	
事業所所在地	
有効期間満了日	

上記事業所に合わせて更新する事業所

事業所番号	サービスの種類
事業所名称	
事業所所在地	
有効期間満了日	

- ◇ 所定の項目を記入
- ◇ 事業等の種類の記入を忘れない
- ◇ 併せて更新するサービスの更新書類も同時に提出する。

具体例

前提

- ① X事業所は、AとBの2つのサービスを提供している。
- ② Aサービスの有効期限：R4.9.30
- ③ Bサービスの有効期限：R5.9.30

Aサービスに併せてBサービスも更新する旨を申出ると、
・Aサービスの有効期限：R10.9.30
・Bサービスの有効期限：R10.9.30
に更新される。

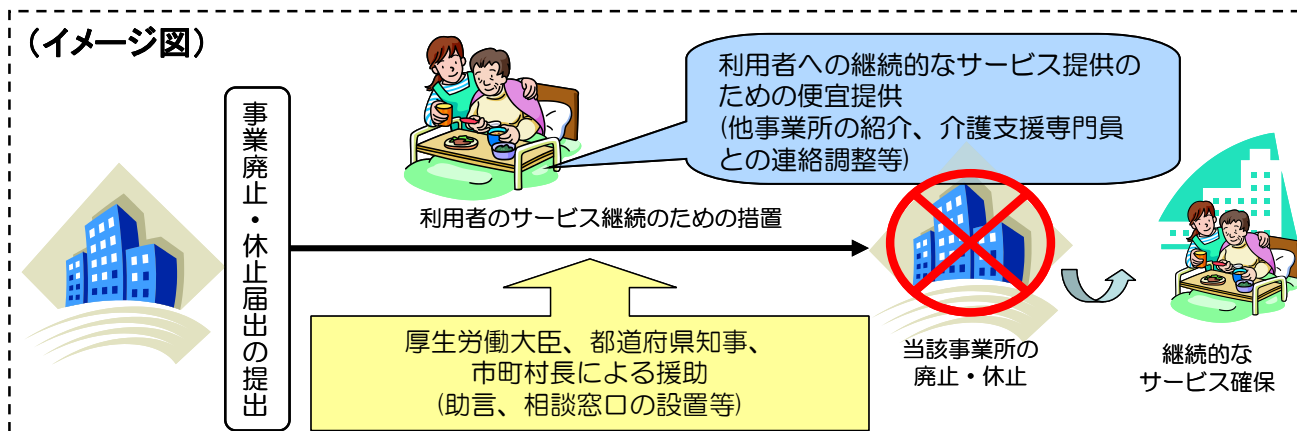
休止・廃止届について

休止・廃止届の事前届出

休止・廃止の届出は「**休止・廃止予定日の1月前まで**」

休廃止時の利用者へのサービス確保義務化

休止・廃止時における**利用者に対する継続的なサービス提供のための便宜提供が義務づけられ**、当該義務を果たさない事業者に対して県知事等は**勧告・命令を行うことができることとされた**。



休止・廃止届について

様式第4号（第4条関係）

廃止・休止届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

住 所
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

事業（開設）者
氏 名 印
(法人にあつては、名称及び代表者の職氏名)

次のとおり事業を廃止（休止）するので届け出ます。

	介護保険事業所番号										
廃止（休止）する事業所	名称										
	所在地										
事業の種別											
廃止・休止の別	廃止 ・ 休止										
廃止・休止する年月日	年 月 日										
廃止・休止する理由											
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置											
休止予定期間	休止日 ～ 年 月 日										

備考 廃止又は休止する日の1月前までに届け出てください。

- ◇ 所定の項目を記入
- ◇ 「休止」又は「廃止」いずれかに○
- ◇ 「現にサービスを受けている者に対する措置」については十分に留意
- ◇ 運営法人が変更になる場合「**廃止**」→「**新規**」となるので注意
- ◇ 市区郡を越えて事業所を移転する場合も「**廃止**」→「**新規**」となる
- ◇ **法人印の押印は省略可能**

変更届について(【各サービス共通】変更後届出事項)

指定(許可)事項に変更があった場合、事前に申請が必要なものと、変更後(変更後10日以内または年に1回)に届出が必要なものがある。

■ 変更日から**10日以内**に届出する事項

- 事業所(施設)の名称, 所在地
- 申請者(法人)の名称, 主たる事務所の所在地
- 事業所(施設)の建物の構造, 専用区画等【注1】
- 事業所の管理者及び計画作成担当者の氏名, 生年月日及び住所等【注1】
- 運営規程(人員基準を満たした上での人員変更の場合を除く)【注1】
- 事業所の病院・診療所の種別, 提供する居宅療養管理指導の種類
- 事業実施形態(単独型・併設型の別等)
- 入所者(入院患者)の定員【注1】【注2】
- 福祉用具の保管及び消毒方法(委託している場合は委託先の状況)
- 代表者(開設者)の氏名, 生年月日及び住所
- 介護支援専門員の氏名及びその登録番号

■ 年1回(5月1日現在の状況を6月末まで)届出する事項

- ◆ 登記事項又は条例等
- ◆ 備品(訪問入浴介護事業所に限る)
- ◆ サービス提供責任者の氏名及び住所等
- ◆ 協力医療機関又は協力歯科医療機関【注1】
- ◆ 併設施設の状況(介護保険施設に限る)
- ◆ 運営規程(人員基準を満たした上での人員変更についてののみ)

※年に1回の変更届については、現況報告ではありませんので、**変更がない場合は届出は不要**です。

※変更事項がわかる書類を添付すること(ホームページに掲載)。

※【注1】の記載がある事項については、介護老人保健施設・介護医療院では**事前**に変更申請・承認申請が必要となる。

※【注2】の記載がある事項(定員の増加)については、特定施設入居者生活介護では**事前**に変更申請が必要となる。

変更届について(変更申請)

指定(許可)事項に変更があった場合、事前に申請が必要なものと、変更後(変更後10日以内または年に1回)に届出が必要なものがある。

- 介護老人保健施設及び介護医療院は、入所定員その他厚生労働省令で定める事項を変更しようとするときは、**事前に**都道府県知事の変更許可を受けなければならない。
変更許可は次の事項を変更するときに必要なものとなる(様式第6号「介護老人保健施設開設許可事項変更申請書」又は様式第6号の2「介護医療院開設許可事項変更申請書」)。
 - ◆ 敷地の面積及び平面図
 - ◆ 建物の構造概要及び平面図(各室の用途を明示するものとする。)並びに施設及び構造設備の概要
 - ◆ 施設の共用の有無及び共用の場合の利用計画
 - ◆ 運営規定(従業者の職種、員数及び職務内容並びに入所定員に係る部分に限る。
ただし、入所定員又は療養室の定員数を減少させようとするときは、許可を受けることを要しない)
 - ◆ 「介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準を定める条例施行規則」第31条第1項で定める協力病院又は「介護医療院の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準を定める条例施行規則」第32条第1項で定める協力病院
- 介護老人保健施設及び介護医療院は、介護保険法第98条第1項第1号から第3号及び同法第112条第1項第1号から第3号に規定する事項以外を広告する場合は、第98条第1項第4号及び同法第112条第1項第4号の規定により**あらかじめ**都道府県知事の許可を受けなければならない(様式第8号「介護老人保健施設広告事項許可申請書」又は様式第8号の2「介護医療院広告事項許可申請書」)。
- 特定施設入居者生活介護は、利用定員を増加しようとするときは、**あらかじめ**、都道府県知事へ指定の変更を申請することが必要(様式第1号の2「指定特定施設入居者生活介護指定変更申請書」)。

変更届について(【介護老人保健施設・介護医療院】承認申請)

指定(許可)事項に変更があった場合,事前に申請が必要なものと,変更後(変更後10日以内または年に1回)に届出が必要なものがある。

- 介護老人保健施設及び介護医療院は,都道府県知事の承認を受けた医師に管理させなければならない。
管理者承認申請が必要となる場合は,次のいずれかの場合になる。
 - ◆ 介護老人保健施設・介護医療院を新規に開設する場合
この場合,介護老人保健施設・介護医療院の開設許可申請と併せて管理者の承認申請を行う。
 - ◆ 既に開設している介護老人保健施設・介護医療院の管理者を変更する場合
この場合, **事前に**承認申請を行う(様式第7号「介護老人保健施設管理者承認申請書」又は様式第7号の2「介護医療院管理者承認申請書」)。

変更届について

様式第3号(第4条関係)

変更届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

開設者 住所
(所在地)
氏名
(名称及び代表者氏名)

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

	介護保険事業者番号								
指定内容を変更した事業所等	名称								
	所在地								
サービスの種類									
変更年月日	年	月	日						
変更があった事項(該当に○)	変更の内容								
事業所(施設)の名称	(変更前)								
事業所(施設)の所在地									
申請者の名称									
主たる事務所の所在地									
代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所									
登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る。)									
事業所(施設)の建物の構造、専用区画等									
備品(訪問入浴介護事業及び介護予防訪問入浴介護事業)									
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所口 (介護老人保健施設は、事前に承認を受ける。)									
サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴									
運営規程									
協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関									
事業所の種別									
提供する居宅療養管理指導の種類	(変更後)								
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)									
利用者、入所者又は入院患者の定員									
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									
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)									
併設施設の様態等									
介護支援専門員の氏名及びその登録番号									

備考 変更内容が分かる書類を添付してください。

- ◇ 所定の項目を記入
- ◇ 「サービスの種類」の記入を忘れない
- ◇ 「変更前」「変更後」に適宜わかりやすく記入
- ◇ 変更事項がわかる書類を添付
- ◇ 市区郡を越える所在地変更の場合は
「廃止」→「新規」となるので注意
- ◇ **法人印の押印は省略可能**
- ◇ **最新の勤務表の様式を使用すること
(R3.8.15様式更新済み)**

【事業所の連絡先を変更した場合について】

◇メールアドレス等の事業所の連絡先が変更となった場合には、左記変更届出書に変更となった連絡先を記載し、サービス毎の付表と併せて御提出願います。

◇登録するメールアドレスは、管理者等の個人メールアドレスではなく、組織メールアドレスを登録願います。

各種付表及び勤務表に係る従業者の勤務形態の記載方法について

勤務表の常勤・非常勤，専従・兼務については下記の点に留意して，記載をすること。

「常勤」について

以下の事項に適合していること。

・「常勤」当該事業所における勤務時間が，当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数に達していること。

※勤務すべき時間数が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。

「専ら従事する」について(専従・兼務)

サービス提供時間帯を通じて，当該サービス以外の職務に従事しないこと。

※サービス提供時間帯とは従業者の当該事業所における勤務時間をいうものであり，従業者の常勤・非常勤の別は問わない。

・同一事業所内で他の職種にも従事する場合は『兼務』

・併設する他の介護サービス事業所と併任する場合でも，各事業所でひとつの職種にしか従事していない場合は『専従』

例1)ある通所介護事業所に正規雇用職員として週5日(40時間)勤務している看護師Aは，1日の中で時間を区分して看護職員と機能訓練指導員の業務を行っている。

⇒常勤・兼務

例2)ある法人に正規雇用職員として週5日(40時間)勤務している看護師Bは，そのうち3日を介護老人福祉施設の看護職員として，2日を併設されている通所介護事業所の機能訓練指導員として勤務している。

⇒それぞれの事業所で非常勤・専従

提出書類の削減について①

平成30年10月1日より介護保険法施行規則が改正され、新規指定及び更新申請の手続きの際に従来必要とされていた書類の一部が削減された。また、変更届については、従来変更を行う場合に届出が必要とされていた書類の一部について、変更の届出が必要ないものとされた。

新規指定申請

項番	改正前 (介護保険法施行規則改正前の提出書類)	改正後 (介護保険法施行規則改正後の県の取扱い)
1	申請者の定款・寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等の写し	登記事項証明書又は条例のみの提出でよい。
2	管理者の経歴書	付表等の添付資料によって、配置の確認が可能なので、提出は不要とする。
3	管理者及び役員等名簿	当県では、暴力団排除を推進するため、改正後は「欠格事由に該当しないことを誓約する書面」の一部として「管理者及び役員等名簿」の提出を求めることとする。
4	資産の状況	事業所の損害賠償能力の有無を確認するために保険証書等の資産の状況について把握する必要があるため、改正後も資産の状況に係る書類の提出を必要とする。
5	介護給付費算定に係る体制等状況に関する届出書・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	新規指定に際して、介護給付費を算定するために必要なため、改正後も「介護給付費算定に係る体制等状況に関する届出書・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」の提出を必要とする。

提出書類の削減について②

平成30年10月1日より介護保険法施行規則が改正され、新規指定及び更新申請の手続きの際に従来必要とされていた書類の一部が削減された。また、変更届については、従来変更を行う場合に届出が必要とされていた書類の一部について、変更の届出が必要ないものとされた。

指定更新申請

項番	改正前 (介護保険法施行規則改正前の提出書類)	改正後 (介護保険法施行規則改正後の県の取扱い)
1	申請者の定款・寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等の写し	登記事項証明書又は条例のみの提出でよい。
2	管理者の経歴書	付表等の添付資料によって、配置の確認が可能なので、提出は不要とする。
3	管理者及び役員等名簿	当県では、暴力団排除を推進するため、改正後は「欠格事由に該当しないことを誓約する書面」の一部として「管理者及び役員等名簿」の提出を求めることとする。
4	資産の状況	従前から提出は不要である。
5	介護給付費算定に係る体制等状況に関する届出書・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	介護報酬及び加算の内容に変更が生じない場合は、改正後は「介護給付費算定に係る体制等状況に関する届出書・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」の提出は不要とする。

提出書類の削減について③

平成30年10月1日より介護保険法施行規則が改正され、新規指定及び更新申請の手続きの際に従来必要とされていた書類の一部が削減された。また、変更届については、従来変更を行う場合に届出が必要とされていた書類の一部について、変更の届出が必要ないものとされた。

変更届

項番	改正前 (介護保険法施行規則改正前において、変更があった際に届出が必要だった事項・書類)	改正後 (介護保険法施行規則改正後の県の取扱い)
1	申請者の定款・寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等の写し	定款、寄付行為等については、改正後は変更があった際に届出する必要はない。 登記事項証明書又は条例等については、改正後も変更があった際は提出する必要がある。
2	管理者の経歴書	付表等の添付資料によって、配置の確認が可能なので、提出は不要とする。
3	管理者及び役員等名簿	役員等については、改正後は変更があった際の届出は不要であり、「管理者及び役員等名簿」の提出も不要とする。 管理者については、改正後も変更があった際は管理者変更の届出を提出することは必要だが、「管理者及び役員等名簿」の提出は不要とする。
4	資産の状況	従来から変更があった際にも届出は不要である。
5	介護給付費算定に係る体制等状況に関する届出書・介護給付費算定に係る体制等状況一覧表	介護報酬及び加算の内容に変更が生じない場合は、従来通り提出は不要である。

介護給付費算定に関する体制等の届出について

指定介護保険サービス事業者は、介護給付費の算定に伴い、都道府県知事に届出が必要。届出に係る加算等(単位数が増えるものに限る)の算定期間は以下のとおり。なお、加算が算定できなくなった場合等については、速やかに県に届け出なければならない。

届出日と加算等算定開始の関係

- 訪問通所サービス, 福祉用具貸与・販売
 - ◆ 届出が月の15日以前になされたもの
 - >> その翌月から算定開始
 - ◆ 届出が月の16日以降になされたもの
 - >> その翌々月から算定開始

- 短期入所サービス, 特定施設, 施設サービス
 - ◆ 届出が受理された日が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を開始

介護給付費算定に関する体制等の届出について

(別紙2)

受付番号

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書<指定事業者用> 平成 年 月 日

知事 殿 所在地 名称 印

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所所在地市町村番号

フリガナ 名称				
届出 主たる事務所の所在地	(郵便番号 ー) 県 郡市 (ビルの名称等)			
連絡先	電話番号	FAX番号		
法人の種類	法人所轄庁			
代表者の職・氏名	職名	氏名		
代表者の住所	(郵便番号 ー) 県 郡市			
フリガナ 事業所・施設の名称				
主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号 ー) 県 郡市			
連絡先	電話番号	FAX番号		
主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地	(郵便番号 ー) 県 郡市			
連絡先	電話番号	FAX番号		
管理者の氏名				
管理者の住所	(郵便番号 ー) 県 郡市			

同一所在地において行う 事業等の種類	実施 事業	指定(許可) 年月日	異動等の区分	異動(予定) 年月日	異動項目 (※変更の場合)
訪問介護			1新規 2変更 3終了		
訪問入浴介護			1新規 2変更 3終了		
訪問看護			1新規 2変更 3終了		
訪問リハビリテーション			1新規 2変更 3終了		
居宅療養管理指導			1新規 2変更 3終了		
通所介護			1新規 2変更 3終了		
通所リハビリテーション			1新規 2変更 3終了		
短期入所生活介護			1新規 2変更 3終了		
短期入所療養介護			1新規 2変更 3終了		
特定施設入居者生活介護			1新規 2変更 3終了		
福祉用具貸与			1新規 2変更 3終了		
介護予防訪問入浴介護			1新規 2変更 3終了		
介護予防訪問看護			1新規 2変更 3終了		
介護予防訪問リハビリテーション			1新規 2変更 3終了		
介護予防居宅療養管理指導			1新規 2変更 3終了		
介護予防通所リハビリテーション			1新規 2変更 3終了		
介護予防短期入所生活介護			1新規 2変更 3終了		
介護予防短期入所療養介護			1新規 2変更 3終了		
介護予防特定施設入居者生活介護			1新規 2変更 3終了		
介護予防福祉用具貸与			1新規 2変更 3終了		
介護老人福祉施設			1新規 2変更 3終了		
介護老人保健施設			1新規 2変更 3終了		
介護療養型医療施設			1新規 2変更 3終了		
介護医療院			1新規 2変更 3終了		

介護保険事業所番号

医療機関コード等

変更前

変更後

特記事項

関係書類 別添のとおり

備考1 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。
 2 「法人の種類」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
 3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
 4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。
 5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字に「○」を記入してください。
 6 「異動項目」欄には、(別紙1、1-2)「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目(施設等の区分、人員配置区分、その他該当する体制等、割引)を記載してください。
 7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。
 8 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

◇ 所定の項目を記入

◇ 当該届出書その他「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」等を提出

◇ 加算を算定する場合は加算の算定要件を満たす書類も提出

◇ 受理通知内容を確認願います

◇ 法人印の押印は省略可能

◇ 最新の勤務表の様式を使用
(R3.8.15様式更新済み)

「業務管理体制の整備」に係る留意事項

「法令遵守責任者」

- 何らかの資格等を求めるものではないが、介護保険法等に精通した法務担当の責任者を選任することを想定。法務部門を設置していない事業者の場合は、事業者内部の法令遵守を確保できる者を選任すること。
- 代表者自身が法令遵守責任者となってもよい。

「法令遵守規程」

- 事業者の従業員に法令遵守を確保させるための内容を盛り込む必要がある。
- ※日常の業務運営に当たり、法令遵守を確保するための注意事項や標準的な業務プロセス等を記載したもの等、事業者の実態に即したものでよい。

「業務執行の状況の監査」

- 事業者が医療法人、社会福祉法人、特定非営利活動法人、株式会社等であって、既に医療法、社会福祉法、特定非営利活動法、会社法等の規定に基づき、法令遵守の状況を確保する内容を盛り込んでいる監査を行っている場合は、その監査をもって当てることができる。
- 事業者の監査部門等による内部監査又は監査法人等による外部監査のどちらの方法でもよい。
- 必ずしも年1回実施しなければならないものではないが、事業所ごとの自己点検等と定期的な監査とを組み合わせることにより、効率的かつ効果的に行うこと。

「業務管理体制整備」の届出について

事業者は、所定の業務管理体制を整備し、**遅滞なく**、県の担当部署へ届け出なくてはならない。

業務管理体制整備に係る届出様式

第1号様式（第2条・第4条関係）

受付番号

介護保険法第115条の32第2項(整備)又は第4項
(区分の変更)に基づく業務管理体制に係る届出書

平成 年 月 日

宮城県知事 殿

事業者 名 称
代表者氏名 印

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）番号	
1	届出の内容 (1) 法第115条の32第2項関係（整備） (2) 法第115条の32第4項関係（区分の変更）
事 業 者	フリガナ名 称 住所（主たる事務所の所在地） (郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)
	連絡先 電話番号 FAX番号
	法人の種別 代表者の職名・氏名・生年月日 職 名 フリガナ氏名 生年月日 年 月 日
	代表者の住所 (郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)
3	事業所名称等及び所在地 事業所名称 設(設)年月日 介護保険法第115条の32第2項関係(整備) 所在地 計 力所 第2号 法令遵守責任者の氏名(フリガナ) 生年月日
4	介護保険法施行規則第140条の40第1項第2号から第4号に基づく届出事項 第3号 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 第4号 業務執行の状況の監査の方法の概要
5	区分変更前行政機関名称、担当部(局)課 事業者（法人）番号 区分変更の理由 区分変更後行政機関名称、担当部(局)課 区分変更日 年 月 日

（日本工業規格A列4番）

第2号様式（第3条関係）

受付番号

介護保険法第115条の32第3項に基づく
業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

平成 年 月 日

宮城県知事 殿

事業者 名 称
代表者氏名 印

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）番号	
変 更 が あ っ た 事 項	
1、法人の種別、名称(フリガナ) 2、主たる事務所の所在地、電話、FAX番号 3、代表者氏名(フリガナ)、生年月日 4、代表者の住所、職名 5、事業所名称等及び所在地 6、法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日 7、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 8、業務執行の状況の監査の方法の概要	
変 更 の 内 容	
(変更前)	
(変更後)	

（日本工業規格A列4番）

「業務管理体制整備」の届出の留意事項について

業務管理体制整備に係る届出様式は、届出が必要となる事由で提出する届出様式が定まっている。各届出様式の記載要領等については県HPで確認すること。

HPアドレス：<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/chouju/100401gyoumukanri-yousiki.html>

届出が必要となる事由	届出様式等	届出先
業務管理体制の整備に関して届け出る場合 (新規の届出)	第1号様式	関係行政機関
事業所等の指定等による事業展開地域が変更し <u>届出先区分の変更</u> が生じた場合		区分変更前の関係行政機関と 区分変更後の関係行政機関
届出事項に変更があった場合	第2号様式	関係行政機関

注意：平成30年3月31日に介護予防訪問介護・介護予防通所介護の指定有効期間が終了しました。介護予防訪問介護・介護予防通所介護の指定がなくなり、地域密着型サービスのみで、事業所が1つの市町村の区域の指定となった事業者は届出先区分の変更となります。届出先区分の変更となる場合は、県と市町村へ第1号様式を届け出てください。

業務管理体制の整備に関する届出システム(届出システム)による届出について

- 行政手続きの簡素化及び効率化の推進の観点から厚生労働省において「業務管理体制の整備に関する届出システム」(以下、「届出システム」という。)が構築されました。
- 届出システムの利用方法などについては、操作マニュアル及び県HPを御確認願います。
- 届出システムの運用開始後についても、従来どおり、**郵送等による届出は可能**です。

ユーザID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>
<input type="button" value="ログイン"/>	

届出事項の変更が必要になった際にご利用ください。

初めて本システムを利用される事業者の方へ：
新規に届出を行う場合は[こちら](#)
既に事業者番号(Aから始まる番号)をお持ちの場合は[こちら](#)
パスワードを忘れた方は[こちら](#)

【事業者の方へのお知らせ】	
①	運用保守業者へのお問い合わせはメールでのみ対応しております。電話による対応は行っておりませんので、あらかじめご了承ください。
②	お問い合わせいただいている内容に関しては順次対応しております。ご不便おかけしますが、回答をお待ちいただきたく存じます。
③	操作方法については操作マニュアルをご確認ください。 操作マニュアルのダウンロードは こちら
④	業務管理体制の整備に関する届出をすでに紙媒体等で行っており、変更内容がない場合、届出は不要ですのでご確認ください。 なお、届出内容または届出先に変更がある場合には、本システムにログイン後、メニューの届出事項変更または届出先区分変更から届出を行ってください。
⑤	本システムに関する連絡先・質問票・よくあるQ&Aは こちら

◇業務管理体制の整備に関する届出システムURL:

<https://www.laicomea.org/laicomea/>

※左記ログイン画面より、最新の操作マニュアルや、よくある質問・回答を確認できます。

◇宮城県ホームページURL:

<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/chouju/100401gyoumukanri-yousiki.html>

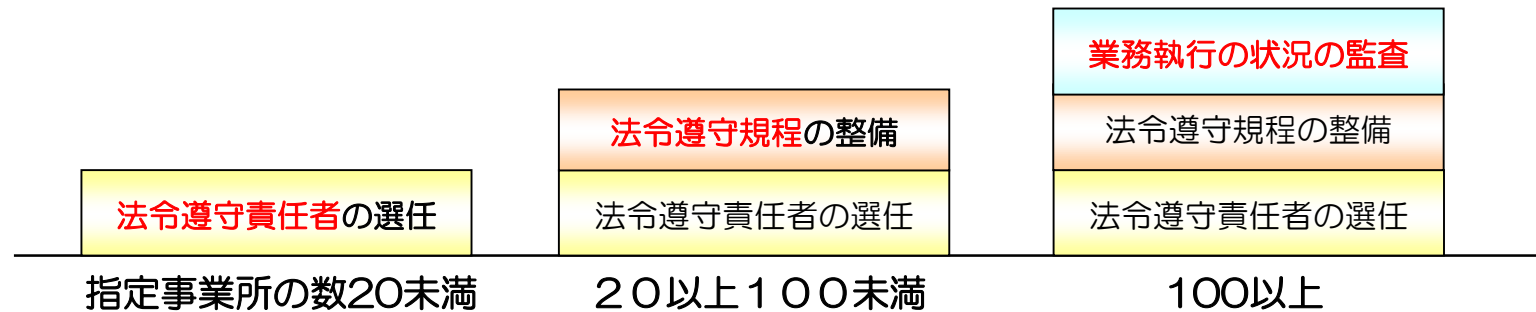
業務管理体制の整備について

県内の介護サービス事業者

区 分	管 轄
① 3以上の地方厚生局の区域	国
② 全ての事業所等が1の指定都市の区域	指定都市の長
③ 地域密着型サービスのみを行う事業者であって、事業所が1の市町村の区域	市町村長
④ ①～③以外の事業者	県

課される義務について

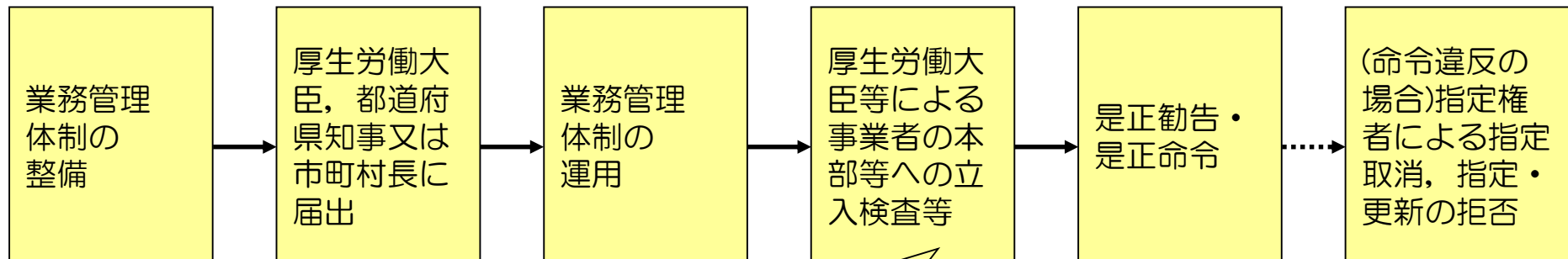
※介護保険法上、指定事業所の数によって課される義務が区分されている。



事業所の本部等に対する立入検査権等

業務管理体制の整備状況、事業者の不正行為への組織的関与の有無等を確認するため、平成21年5月の介護保険法の改正により、県知事等に事業者に対する報告徴収や、事業者の本部、関係事業所等への立入検査権が創設された。

(業務管理体制整備義務に違反した場合の流れ)



【検査の視点】

- 業務管理体制の整備及び取組状況
- 組織的な不正行為の有無 等

※ 業務管理体制の整備に係る指導監督を行う場合、情報の相互提供など事業所の指定権者と密接な連携の下に行うこととされている。

検査の目的

- 指定取消事案などの不正行為の未然防止。
- 介護保険制度の健全かつ適正な運営の確保を図る。

※ 業務管理体制は、事業者が自ら整備・改善するものという前提で実施

検査の種類

- 一般検査と特別検査がある。(詳細は後述)

検査の視点

- 事業者の規模等に応じた適切な業務管理体制が整備されているか。
- 指定事業所の指定取消処分相当事案発覚の場合は組織的関与の有無を検証(連座制の適用判断)。
 - ① 現状を的確に把握
 - ② 客観的に問題点を提示
 - ③ 事業者の理解や認識を確認

問題点については、事業者自ら改善を図るよう意識付け



一般検査

届出のあった業務管理体制の整備・運用状況を確認するために定期的に実施

- ① 法令遵守責任者の役割及びその業務内容
- ② 業務が法令に適合することを確保するための規程の内容
- ③ 業務執行の状況の監査の実施状況及びその内容

(注) ②, ③については該当する事業者



特別検査

指定介護サービス事業所等の指定等取消処分相当事案が発覚した場合に実施

- ① 業務管理体制の問題点を確認し, その要因を検証
- ② 指定等取消処分相当事案への組織的関与の有無を検証

重要事項説明書の記載事項について

介護保険サービス事業所（特定施設入居者生活介護，介護老人保健施設，介護療養型医療施設，介護医療院を除く）においては，重要事項説明書に第三者評価の実施状況を記載することが必要となっています。

○重要事項説明書に記載する第三者評価の具体的な内容

- ・ 第三者評価の実施の有無
- ・ 実施した直近の年月日
- ・ 実施した評価機関の名称
- ・ 評価結果の開示状況 等

【第三者評価の実施状況】の記載が必要になった理由

利用者が適切なサービスの選択を行うことができるように，介護事業者は重要事項を説明する義務があります。「事業所が自ら第三者評価を受審し，サービスの質の向上や事業の透明性の確保に努めているか」ということは，利用者がサービスを選択する上で重要な判断事項となるため，重要事項説明書に記載し説明することが求められるようになりました。

○ここでいう第三者評価の実施機関とは？

- ・ 第三者評価の実施については，介護保険法上の特段の定めは現在のところありませんが，利用者の適切なサービス選択に資することを目的としていることから，宮城県が指定する福祉サービス第三者評価機関が実施しています。

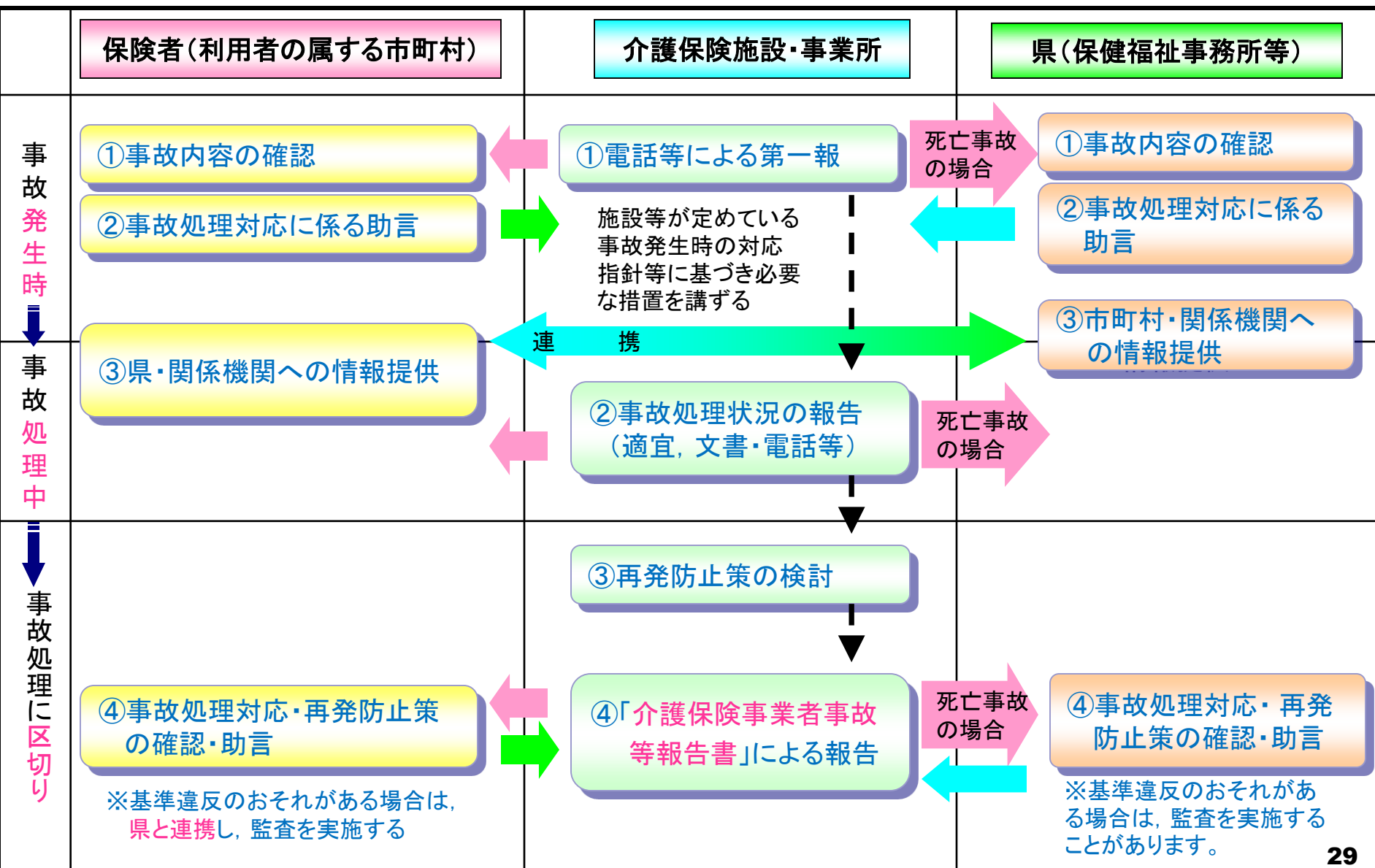
【宮城県指定福祉サービス第三者評価機関】

- ・ 株式会社福祉工房
- ・ 特定非営利活動法人介護の社会化を進める一万人市民委員会宮城県民の会
- ・ 特定非営利活動法人介護・福祉サービス非営利団体ネットワークみやぎ
- ・ 特定非営利活動法人 メイアイヘルプユー
- ・ 株式会社 評価基準研究所
- ・ 一般社団法人 宮城県介護福祉士会
- ・ 一般社団法人 宮城県社会福祉士会

介護事故等に係る保険者等への報告について

事故報告の流れ

指定介護保険施設等は、サービス提供中に発生した重症・死亡事故、食中毒・感染症等の「介護事故等」が発生した場合、介護保険制度苦情処理マニュアルに基づき保険者等に必要事項の報告を行う。





令和5年度 運営指導における重点事項について

令和5年度運営指導重点事項

○運営指導について

「サービスの質の確保と向上」, 「高齢者の尊厳の保持」, 「高齢者虐待防止法の趣旨」, 「適正な介護報酬請求」等を踏まえ, 施設又は事業所において関係書類を基に確認し指導等を通じて, 育成・支援を行うことで, 制度管理の適正化とよりよいケアの実現を目的とするものです。

※令和4年3月31日老発0331第6号厚生労働省老健局長通知より, これまでの「実地指導」という名称が「運営指導」へ改められました。

○根拠について

介護保険法第24条（帳簿書類の提示等）

令和5年度の運営指導において, 以下の2項目を重点事項として実施します。

(1) 人員基準の遵守状況の基準

(2) 各種加算の算定要件の理解

※ (1) (2) は厚生労働省「介護保険施設等運営指導マニュアル（令和4年3月31日付け老発0331第7号厚生労働省老健局長通知別添）」に基づき, 例年重点的に行っているものです。

令和5年度運営指導重点事項（1）人員基準の遵守状況の基準

人員基準の適合状況の自主点検をお願いします。
今年度の人員配置状況について、**7月時点の状況**について自主点検を実施して頂くとともに運営指導の際はその結果を提示されるようお願いいたします。

- 自主点検様式については下記HPに掲載されていますので、人員基準適合状況を確認してください。

<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/chouju/jishutenken.html>

- 自主点検シート等の結果を基に下記についてヒアリングする場合があります。

【勤務表】

- ・日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、専従・兼務の別、職種について明示されていますか。

【雇用契約書（辞令）】

- ・勤務表と一致していますか。
- ・雇用期間満了日を経過していませんか。

【資格証】

- ・資格要件のある職種について資格証（写）を備えていますか。
- ・資格の有効期間満了日を経過していませんか。
（更新が必要なものは更新がされているか。）

【秘密保持のための措置】

- ・誓約書等で秘密保持のための措置がとられていますか。
- ・就業規則等で明記し、十分な周知を図っていますか。

【遵守状況の確認方法】

- ・人員基準（加算要件の人員要件を含む）をクリアしていることのチェックはどのようにしていますか。

- 人員基準欠如減算について

指定基準に定められた員数の従業者を配置していない場合は、**介護報酬が減額**されます。

（対象は通所サービス、短期入所生活介護、特定施設入居者生活介護、短期入所療養介護、施設サービスです）
また、人員基準欠如が継続すると、指定が取り消されることがありますので、基準の遵守に努めてください。



令和5年度運営指導重点事項（2）各種加算の算定要件の確認

下記の項目等についてヒアリングする場合があります。

○各種加算の算定要件の理解促進

- ▷多職種協働による取り組み状況（個別機能訓練加算など）
- ▷報酬基準に基づいた実施体制の確保状況（サービス提供体制強化加算など）
- ▷一連のケアマネジメントプロセスに基づいたサービス提供状況

○各種記録の整備

- ▷加算に係る個別計画に関する利用者同意の記録
- ▷前年度実績等に係る加算・減算についての実績確認結果の整備
（事業所規模（通所サービス）、サービス提供体制強化加算など）
- ▷医療機関等との連携に係る加算について、情報提供等の記録など

○その他

- ▷同一建物減算の確認
- ▷処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算の確認 など

指導時点で加算及び減算に係る誤った解釈，認識の不足等から届出内容と相違したサービスが提供されている場合には、**過誤調整**が必要となります。

各種加算及び減算の基本的な考え方，請求の方法等について十分な理解に努めて頂くようお願いします。

令和5年度運営指導重点事項（2）各種加算の算定要件の確認

各種加算の算定要件の確認の際には、介護報酬算定に係る「各種加算等自己点検シート」「各種加算・減算適用要件一覧」をご活用ください。

なお、令和4年度介護報酬改正を反映したのものについて、下記県HPに掲載しておりますので、ダウンロードしてご使用ください。

HPアドレス：<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/chouju/kakushukasann.html>

「介護報酬算定に係る「各種加算等自己点検シート」「各種加算・減算適用要件一覧」について」

〔例：訪問介護費の自己点検シートの一部〕

〔例：訪問介護費の適用要件一覧の一部〕

101 訪問介護費

点検項目	点検事項	点検結果
サービス提供責任者 同一の建物	介護職員初任者研修課程修了者がサービス提供責任者 事業所と同一若しくは隣接する敷地内の建物。事業所と同一の建物 1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物の利用者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> あり
2人の訪問	利用者又は家族の同意	<input type="checkbox"/> あり
夜間加算	18時～22時	<input type="checkbox"/> 該当
早朝加算	6時～8時	<input type="checkbox"/> 該当
深夜加算	22時～6時	<input type="checkbox"/> 該当
特定事業所加算 I	1 計画的な研修計画の作成、実施 2 利用者情報、留意事項伝達、技術指導等の会議開催 3 サービス提供責任者による利用者情報等の伝達、報告 4 定期的な健康診断の実施 5 緊急時等における対応方法の明示	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 定期的に実施 <input type="checkbox"/> 文書等により実施 <input type="checkbox"/> 全員に実施 <input type="checkbox"/> あり
	6 前年度又は算定日が属する月の前3月の訪問介護員等総数のうち、介護福祉士の数が3割以上又は介護福祉士、実務者研修修了者、介護職員基礎研修課程修了者及び1級課程修了者の数が5割以上	<input type="checkbox"/> 配置 職員台帳(履歴書)等
	7 すべてのサービス提供責任者が実務経験3年以上の介護福祉士又は実務経験5年以上の実務者研修修了者若しくは介護職員基礎研修課程修了者若しくは1級課程修了者 ※1を超えるサービス提供責任者が必要の場合は、2人以上の常勤	<input type="checkbox"/> 配置 〃
	8 前年度又は、算定日が属する月の前3月の利用者総数のうち要介護4及び5の利用者、認知症日常生活自立度Ⅲ以上の利用者並びにたん吸引等の行為を必要とする利用者	<input type="checkbox"/> 2割以上 利用者台帳等

101 訪問介護費

加算・減算名	実施	体制	加算・減算	加算・減算適用要件
介護職員初任者研修課程修了者がサービス提供責任者の場合		○	減算 70/100	厚生労働大臣が定めるサービス提供責任者(平成27年厚生労働省告示94号2を配置している指定訪問介護事業所(平成30年3月31日までの間は、別に厚生労働大臣が定める基準(平成27年厚生労働省告示95号2)に適合するものとして都道府県単位に届け出た指定訪問介護事業所を除く。))において、指定訪問介護を行った場合 <平成27年厚生労働省告示94号2> 介護保険法施行規則(平成11年厚生労働省令第36号)第22条の2第3項に規定する介護職員初任者研修課程を修了した者(厚生労働大臣が定めるサービス提供責任者(平成24年厚生労働省告示第118号)第一号及び第二号に掲げる者を除く) <平成27年厚生労働省告示95号2> <平成27年3月31日時点まで、介護保険法施行規則(平成11年厚生労働省令第36号)第22条の2第3項に規定する介護職員初任者研修課程を修了した者(以下「初任者研修修了者」という。))をサービス提供責任者(指定居宅サービス等基準第5条第2項に規定するサービス提供責任者をいう。以下同じ。))として配置してあり、かつ、平成27年4月1日以降も当該初任者研修修了者がサービス提供責任者として配置する指定訪問介護事業所であって、平成30年3月31日までに、当該指定訪問介護事業所以外の指定訪問介護事業所に対して当該指定訪問介護事業所において指定訪問介護の提供に係る支援を行うものとの密接な連携の下に運営される指定訪問介護事業所となること又は、これが確認に見込まれるものであること。
集合住宅減算		○	減算 90/100	指定訪問介護事業所の所在する建物と同一の敷地内若しくは隣接する敷地内の建物(養老老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホーム、サービス付高齢者向け住宅に限る。以下同じ。)若しくは指定訪問介護事業所同一建物に居住する利用者又は指定訪問介護事業所における1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物の利用者の場合 ① 月の途中で、集合住宅減算の適用を受ける建物に入居した又は当該建物から退去した場合、月の全てのサービス提供分が減算の対象となるのか。 ② 集合住宅減算については、利用者が減算対象となる建物に入居した日から退去した日までの間に受けたサービスについてのみ減算の対象となる。 ③ 月の定額給付金であるサービスのみならず、介護予防訪問介護費、夜間対応型訪問介護費(Ⅱ)及び定期巡回・随時対応型訪問介護看護については、利用者が減算対象となる建物に居住する月があるサービスに係る報酬(日割り計算が行われる場合は日割り後の額)について減算の対象となる。 なお、夜間対応型訪問介護費(Ⅰ)の基本夜間対応型訪問介護費については減算の対象とならない。また、(介護予防)小規模多機能型居宅介護費及び看護小規模多機能型居宅介護費については利用者の居所に応じた基本報酬を算定する。(平27.3版Vol.1問5)
集合住宅減算 Q&A				
2人の訪問介護員等による場合		○	加算 200/100	厚生労働大臣が定める要件(平成27年厚生労働省告示94号3)を満たす場合であって、同時に2人の訪問介護員等が1人の利用者に対して指定訪問介護を行ったとき <平成27年厚生労働省告示94号3> 2人の訪問介護員等により訪問介護を行うことについて利用者又はその家族等の同意を得ている場合であって、次のいずれかに該当するとき。 イ 利用者の身体的理由により1人の訪問介護員等による介護が困難と認められる場合 ロ 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる場合 ハ その他利用者の状況等から判断して、イ又はロに準ずると認められる場合
2人の訪問介護員等による場合 Q&A				① 同時に3人以上の訪問介護員等が1人の利用者に対して訪問介護を行った場合は、それぞれ訪問介護員等について訪問介護を算定できる。 ② 例えば、体重が重い利用者に入浴介助等の難介護を内容とする訪問介護を提供する場合やエレベーターのない建物の2階以上の居室から歩行困難な利用者を出させる場合など、利用者の状況等により、複数の訪問介護員等によるサービス提供が必要となった場合は、2人の訪問介護員等によるサービス提供に限り、訪問介護を算定できることとし、所定単位数の10/9分の200に相当する単位数を算定する。同時に3人以上の訪問介護員等が1人の利用者に対して訪問介護を行った場合は、それぞれの訪問介護員等について訪問介護を算定できなく、2人の訪問介護員等に限り算定できる。(平15.4版 VOL2 問1)
夜間若しくは早朝の場合		○	加算 1回につき 25/100	夜間(午後6時から午後10時までの時間をいう。)又は早朝(午前6時から午前8時までのいう。)に指定訪問介護を行った場合 <平成12年老人介護法第36条 第2の2(13)> 居宅サービス計画又は訪問介護計画に、訪問介護のサービス開始時刻が加算の対象となる時間帯にある場合に、当該加算を算定するものとする。なお、利用時間が長時間にわたる場合に、加算の対象となる時間帯におけるサービス提供時間が全体のサービス提供時間に占める割合がごくわずかな場合には、当該加算は算定できない。

令和5年度運営指導重点事項（2）各種加算の算定要件の確認

【介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算について】

- **賃金改善額に計上できない費用について計上していないか。（共通）**
キャリアパス要件や職場環境要件を満たすための取組に要する費用については、賃金改善の実施に要する費用に含まれない。（平成27年度介護報酬改定に関するQ&A Vol.2）
例：研修に係る参加費，教材費や交通費等は賃金改善額に含まれない。
- **賃金改善実施期間が，加算の算定月数と異なっていないか。（共通）**
賃金改善実施期間は加算の算定月数と同じ月数とすること。
（平成24年度介護報酬改定に関するQ&A Vol.3）
- **賃金改善の対象外とする一部の職員についての周知を行っているか。（共通）**
事業者は，賃金改善の対象者，支払いの時期，要件，賃金改善額等について計画書に明記して職員に周知をすること。
- **対象外の職員に対する賃金改善分も賃金改善額に計上していないか。（介護職員処遇改善加算）**
本加算の対象となる職員は「介護職員」に限られる。
介護職員であれば派遣労働者であっても，処遇改善加算の対象とする事は可能であるので，賃金改善を行う方法等について派遣元と相談した上で，計画書や実績報告書について，対象とする派遣労働者を含めて作成すること。（平成27年度介護報酬改定に関するQ&A Vol.2）
- **賃金改善の合計額の3分の2以上は，介護職員等のベースアップ等に使用すること。（介護職員等ベースアップ等支援加算）**
ベースアップ等とは，「基本給」又は「決まって毎月支払われる手当」の引き上げを指す。
（介護保険最新情報vol.1133「介護職員処遇改善加算，介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援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」）



令和5年度運営指導重点事項（2）各種加算の算定要件の確認（続き）

【介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算について】

- **月額平均8万円以上の賃金改善となる者又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者が、申請事業所数分設定されているか。（介護職員等特定処遇改善加算）**
経験技能のある介護職員（Aグループ）を設定する場合、月額平均8万円以上の賃金改善となる者又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者を、申請事業所数分設定しなければならない。設定できない場合は、その理由を計画書等に記載する必要がある。（介護保険最新情報vol.1133「介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援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」）
- **A・B・Cグループ間の分配比率は上限を超えていないか。（介護職員特定処遇改善加算）**
A・B・Cグループのそれぞれの賃金改善に要する費用の見込額の平均が、原則として $A > B \geq C \times 2$ 以内に収まっている必要がある。（介護保険最新情報vol.1133「介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援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」）
- **特定処遇改善加算に基づく取組みを公表しているか。（介護職員特定処遇改善加算）**
介護職員特定処遇改善加算の取得状況と賃金以外の処遇改善に関する具体的な取組内容を、介護サービスの情報公表制度等を活用し、外部から見える形で公表している必要がある。（介護保険最新情報vol.1133「介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援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」）
- **介護福祉士の配置要件を満たしているか。（介護職員特定処遇改善加算）**
加算Ⅰの算定要件として介護福祉士の配置要件（＝サービス提供体制強化加算等の取得要件）がサービス毎に設けられており、それらの加算を算定している必要がある。（介護保険最新情報vol.1133「介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援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」）

