

## 201 居宅介護支援費

点検項目	点検事項	点検結果	
居宅介護支援費（Ⅰ）		<input type="checkbox"/> 算定	
居宅介護支援費（Ⅱ）		<input type="checkbox"/> 算定	
利用実績がない場合	サービス利用票を作成した月において利用実績のない月の居宅介護支援費の請求	<input type="checkbox"/> 算定	給付管理票、ケアプラン等の記録
高齢者虐待防止措置未実施減算	虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、結果を職員に周知	<input type="checkbox"/> 未実施	テレビ電話装置等の活用可
	虐待の防止のための指針の整備	<input type="checkbox"/> 未実施	
	虐待の防止のための研修の定期的な実施	<input type="checkbox"/> 未実施	
	上記の措置を適切に実施するための担当者の設置	<input type="checkbox"/> 未実施	
業務継続計画未策定減算 ※令和7年3月末まで経過措置	感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定	<input type="checkbox"/> 該当	
同一建物減算	事業所と同一若しくは隣接する敷地内の建物又は事業所と同一の建物（以下「同一敷地内建物等」とする）に居住するの利用者	<input type="checkbox"/> 該当	
	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（同一敷地内建物等を除く。）に居住するの利用者	<input type="checkbox"/> 該当	
運営基準減算	居宅介護支援の提供の開始に際し、あらかじめ利用者に対して、利用者は複数の居宅サービス事業者等を紹介するよう求めることができることについて説明を行う	<input type="checkbox"/> 未実施	重要事項説明書等
	居宅サービス計画の新規作成及びその変更にあたって、利用者の居宅を訪問し、利用者及び家族に面接の実施	<input type="checkbox"/> 未実施	アセスメント記録、支援経過記録等
	次に掲げる場合のサービス担当者会議の開催	<input type="checkbox"/> 未開催	サービス担当者会議の要点 サービス担当者に対する照会記録
	居宅サービス計画を新規に作成した場合及び変更した場合	<input type="checkbox"/> 未開催	
	要介護認定を受けている利用者が要介護更新認定を受けた場合	<input type="checkbox"/> 未開催	
	要介護認定を受けている利用者が要介護状態区分の変更の認定を受けた場合	<input type="checkbox"/> 未開催	

点検項目	点検事項	点検結果	
	居宅サービス計画の原案の内容について利用者又はその家族に対して説明し、文書により利用者の同意を得た上で、居宅サービス計画を利用者及び担当者に交付	<input type="checkbox"/> 未交付	居宅サービス計画書
	モニタリングに当たって、1月に1回、利用者の居宅を訪問するか、2月に1回、利用者の居宅を訪問し、利用者の居宅を訪問しない月においては、テレビ電話装置等を活用して行う	<input type="checkbox"/> 未実施	モニタリング記録、支援経過記録等
	モニタリングの結果の記録	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以上未実施	
	運営基準減算が2月以上継続していない	<input type="checkbox"/> 該当	
特別地域居宅介護支援加算	厚生労働省大臣が定める地域に所在する事業所	<input type="checkbox"/> 該当	
中山間地域等における小規模事業所加算	厚生労働省大臣が定める地域に所在する事業所＋厚生労働大臣が定める施設基準(1月当たり実利用者数が20人以下)	<input type="checkbox"/> 該当	
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	厚生労働省大臣が定める地域に居住している利用者に対し、通常の事業の実施地域を超えてサービス提供	<input type="checkbox"/> 該当	
特定事業所集中減算	①～⑤に掲げる事項を記載した書類を作成及び保存		特定事業所集中減算に係る算定書理由書
	①判定期間における居宅サービス計画の総数	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	
	②訪問介護等（訪問介護、通所介護、福祉用具貸与又は地域密着型通所介護）のそれぞれが位置付けられた居宅サービス計画数	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	
	③訪問介護等のそれぞれの紹介率最高法人が位置付けられた居宅サービス計画数並びに紹介率最高法人の名称、住所、事業所名及び代表者名	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	
	④算定方法で計算した割合	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	
	⑤算定方法で計算した割合が80%を超えている場合であって正当な理由がある場合においては、その正当な理由	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	
	前6月間に作成した居宅サービス計画に位置づけられた訪問介護サービス等各々の提供総数のうち、同一の訪問介護等に係る事業者によって提供されたものの占める割合	<input type="checkbox"/> 80/100以上	

点検項目	点検事項	点検結果	
初回加算	新規（契約の有無にかかわらず2か月以上居宅介護支援を提供していない）に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 該当	
	要支援者が要介護認定を受けた場合に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 該当	
	要介護状態区分が2区分以上変更された場合に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 該当	
	運営基準減算	<input type="checkbox"/> 未適用	
特定事業所加算（Ⅰ）	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 2名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）3名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的（概ね週1回以上）に開催	<input type="checkbox"/> 開催	会議記録 テレビ電話装置等活用可
	24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/> 確保	
	算定日が属する月の利用者の総数のうち、要介護3、要介護4及び要介護5である者の割合	<input type="checkbox"/> 4割以上	利用者台帳等（毎月の割合の記録）
	計画的な研修（個別具体的な研修計画の作成及び実施）	<input type="checkbox"/> 実施	研修計画書（事業計画書）
	地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	
	家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等	<input type="checkbox"/> 参加	
	特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	
	介護支援専門員1人当たりの利用者数	<input type="checkbox"/> 45名未満	居宅介護支援費（Ⅱ）を算定の場合は50名未満
	法定研修等に協力又は協力体制の確保	<input type="checkbox"/> 確保	
	他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会、研修会等の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 作成		

点検項目	点検事項	点検結果	
特定事業所加算（Ⅱ）	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 1名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）3名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的（概ね週1回以上）に開催	<input type="checkbox"/> 開催	会議記録 テレビ電話装置等活用可
	24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/> 確保	
	計画的な研修（個別具体的な研修計画の作成及び実施）	<input type="checkbox"/> 実施	研修計画書（事業計画書）
	地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	
	家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等	<input type="checkbox"/> 参加	
	特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	
	介護支援専門員1人当たりの利用者数	<input type="checkbox"/> 45名未満	居宅介護支援費（Ⅱ）を算定の場合は50名未満
	法定研修等に協力又は協力体制の確保	<input type="checkbox"/> 確保	
他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会、研修会等の実施	<input type="checkbox"/> 実施		
多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 作成		
特定事業所加算（Ⅲ）	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 1名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）2名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的（概ね週1回以上）に開催	<input type="checkbox"/> 開催	会議記録 テレビ電話装置等活用可

点検項目	点検事項	点検結果	
	24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/> 確保	
	計画的な研修（個別具体的な研修計画の作成及び実施）	<input type="checkbox"/> 実施	研修計画書（事業計画書）
	地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	
	家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等	<input type="checkbox"/> 参加	
	特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	
	介護支援専門員 1人当たりの利用者数	<input type="checkbox"/> 45名未満	居宅介護支援費（Ⅱ）を算定の場合は50名未満
	法定研修等に協力又は協力体制の確保	<input type="checkbox"/> 確保	
	他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会、研修会等の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 作成	
特定事業所加算（A）	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 1名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）1名以上、常勤換算方法で介護支援専門員1以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的（概ね週1回以上）に開催	<input type="checkbox"/> 開催	会議記録 テレビ電話装置等活用可
	24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/> 確保	利用者等の同意を得たうえで携帯電話等の転送による対応等可
	計画的な研修（個別具体的な研修計画の作成及び実施）	<input type="checkbox"/> 実施	研修計画書（事業計画書） 連携先事業所との共同開催可

点検項目	点検事項	点検結果	
	地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	
	家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等	<input type="checkbox"/> 参加	
	特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	
	介護支援専門員 1 人当たりの利用者数	<input type="checkbox"/> 45名未満	居宅介護支援費(Ⅱ)を算定の場合は50名未満
	法定研修等に協力又は協力体制の確保	<input type="checkbox"/> 確保	連携先事業所との共同による協力及び協力体制可
	他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会、研修会等の実施	<input type="checkbox"/> 実施	連携先事業所との協力による研修会等の実施可
	多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスが包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 作成	
特定事業所医療介護連携加算	前々年度の3月から前年度の2月までの間において退院・退所加算の算定に係る医療機関、介護保険施設等との連携の回数の合計	<input type="checkbox"/> 35回以上	
	前々年度の3月から前年度の2月までの間においてターミナルケアマネジメント加算の算定数	<input type="checkbox"/> 15回以上	※算定数について経過措置あり
	特定事業所加算(Ⅰ)、(Ⅱ)又は(Ⅲ)を算定	<input type="checkbox"/> あり	
入院時情報連携加算(Ⅰ)	利用者が入院した日のうちに医療機関の職員に対して、必要な情報を提供	<input type="checkbox"/> あり	※入院日以前の情報提供を含む。 ※営業時間終了後又は営業日以外の日に入院した場合は、入院日の翌日を含む。
	同月に入院時情報連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)の算定	<input type="checkbox"/> なし	
	入院時情報連携加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/> 算定されていない	

点検項目	点検事項	点検結果	
入院時情報連携加算 (Ⅱ)	利用者が入院した日の翌日又は翌々日に医療機関の職員に対して、必要な情報を提供	<input type="checkbox"/> あり	※営業時間終了後に入院した場合であって、入院日から起算して3日目が営業日でない場合は、その翌日を含む。
	同月に入院時情報連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)の算定	<input type="checkbox"/> なし	
	入院時情報連携加算(Ⅰ)	<input type="checkbox"/> 算定されていない	
退院・退所加算(Ⅰ) イ	病院等の職員から情報提供をカンファレンス以外の方法により1回受けている	<input type="checkbox"/> 該当	※カンファレンス ・病院又は診療所…診療報酬算定方法の要件を満たすもの  ・施設サービス…施設の従業者、入所者又は家族の参加
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
退院・退所加算(Ⅰ) ロ	病院等の職員から情報提供をカンファレンスにより1回受けている	<input type="checkbox"/> 該当	・施設サービス…施設の従業者、入所者又は家族の参加
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
退院・退所加算(Ⅱ) イ	病院等の職員から情報提供をカンファレンス以外の方法により2回以上受けている	<input type="checkbox"/> 該当	・退院(所)後に福祉用具の貸与が見込まれる場合は福祉用具専門相談員や作業療法士等が参加
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
退院・退所加算(Ⅱ) ロ	病院等の職員から情報提供を2回受けており、1回以上がカンファレンスによる	<input type="checkbox"/> 該当	※面談は利用者等の同意を得たうえでテレビ電話装置等の活用可。
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
退院・退所加算(Ⅲ)	病院等の職員からの情報提供を3回以上受けており、うち1回以上がカンファレンスによる	<input type="checkbox"/> 該当	
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	
	退院・退所前若しくは退院後7日以内に情報提供を受けている 初回加算	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 算定されていない	

点検項目	点検事項	点検結果	
通院時情報連携加算	利用者が医師又は歯科医師の診察を受ける際に介護支専門員が同席	<input type="checkbox"/> あり	
	医師又は歯科医師等に利用者の心身の状況や生活環境等の必要な情報提供を行うとともに、医師又は歯科医師等から利用者に関する必要な情報の提供を受ける	<input type="checkbox"/> あり	
	居宅サービス計画に記録	<input type="checkbox"/> あり	
	月の算定回数	<input type="checkbox"/> 1回	
緊急時等居宅カンファレンス加算	病院又は診療所の求めにより、当該病院又は診療所の医師又は看護師等と共に利用者の居宅への訪問、カンファレンス及び必要に応じて、当該利用者に必要な居宅サービス又は地域密着型サービスの利用に関する調整	<input type="checkbox"/> 実施	
	月の算定回数	<input type="checkbox"/> 2回以下	
	カンファレンスの実施日（指導した日が異なる場合は指導日もあわせて）、カンファレンスに参加した医療関係職種等の氏名及びそのカンファレンスの要点についての居宅サービス計画等への記載	<input type="checkbox"/> あり	居宅サービス計画等
ターミナルケアマネジメント加算	24時間連絡できる体制を確保しており、かつ、必要に応じて、指定居宅介護支援を行うことができる体制を整備している	<input type="checkbox"/> あり	
	ターミナルケアマネジメントを受けることについて利用者の同意を得ている。	<input type="checkbox"/> あり	
	終末期の医療やケアの方針に関する当該利用者又はその家族の意向を把握した上で、利用者又は家族の同意を得て、その死亡日及び死亡日前14日以内に居宅を訪問	<input type="checkbox"/> 2日以上	
	ターミナルケアマネジメントを受けることについて利用者又は家族が同意を得た時点以降、終末期の利用者の心身の状況の変化等必要な記録	<input type="checkbox"/> あり	
	主治の医師及び居宅サービス計画に位置付けた居宅サービス事業者への情報提供に関する記録	<input type="checkbox"/> あり	
	当該利用者が医師が一般的に認められている医学的知見に基づき、回復の見込みがないと診断した者に該当することを確認した日及びその方法の記録	<input type="checkbox"/> あり	
	他の居宅介護支援事業所で当該加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし	