

604 小規模多機能型居宅介護費

点検項目	点検事項	点検結果	
登録者定員超過又は人員基準欠如		<input type="checkbox"/> 該当	
短期利用居宅介護費	登録者が定員未満	<input type="checkbox"/> 該当	
	利用者や家族の状況により、ケアマネが必要と認め、登録者へのサービス提供に支障がない	<input type="checkbox"/> あり	
	あらかじめ7日以内（やむを得ない事情がある場合は14日以内）の利用期間を定めている	<input type="checkbox"/> あり	
	従業員数の基準を満たしている	<input type="checkbox"/> 該当	
	過少サービスに対する減算を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	
過少サービスに対する減算	登録者一人あたりの平均提供回数、週4回に満たない場合	<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	厚生労働大臣の定める地域へ通常の実施地域を越えてサービス提供	<input type="checkbox"/> 該当	
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	訪問リハビリテーション又は通所リハビリテーション事業所の理学療法士等と介護支援専門員が共同して行った生活機能アセスメント	<input type="checkbox"/> あり	
	生活機能の向上を目的とした小規模多機能型居宅介護計画の作成	<input type="checkbox"/> あり	
	初回の小規模多機能型居宅介護が行われた日の属する月以降3月間	<input type="checkbox"/> 該当	
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	訪問リハビリテーション又は通所リハビリテーション事業所の理学療法士等と介護支援専門員が共同して行った生活機能アセスメント	<input type="checkbox"/> あり	
	生活機能の向上を目的とした小規模多機能型居宅介護計画の作成	<input type="checkbox"/> あり	

点検項目	点検事項	点検結果	
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に登録した日から起算して30日以内	<input type="checkbox"/> 該当	
認知症加算（Ⅰ）	日常生活に支障をきたすおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の者（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	<input type="checkbox"/> 該当	
認知症加算（Ⅱ）	要介護2であって周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする認知症の者（認知症日常生活自立度Ⅱ）	<input type="checkbox"/> 該当	
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者ごとに個別に担当者定める	<input type="checkbox"/> 該当	
	担当者中心に利用者の特性やニーズに応じた適切なサービス提供	<input type="checkbox"/> 実施	
看護職員配置加算（Ⅰ）	専従の常勤看護師1名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	看護職員配置加算（Ⅱ）（Ⅲ）を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
看護職員配置加算（Ⅱ）	専従の常勤准看護師1名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	看護職員配置加算（Ⅰ）（Ⅲ）を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
看護職員配置加算（Ⅲ）	看護職員を常勤換算方法で1名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	看護職員配置加算（Ⅰ）（Ⅱ）を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
看取り連携体制加算	看護師により24時間連絡できる体制	<input type="checkbox"/> 該当	
	対応方針を定め、登録者又は家族への内容説明及び同意	<input type="checkbox"/> あり	
	医師が回復の見込みなしと診断	<input type="checkbox"/> 該当	
	介護記録等を作成し、他職種連携のための情報提供	<input type="checkbox"/> 該当	
	一部負担金が発生する可能性があることの同意	<input type="checkbox"/> あり	
	入院先との連携及び情報提供についての同意	<input type="checkbox"/> あり	
	死亡日を含めて前30日間が上限	<input type="checkbox"/> 該当	

点検項目	点検事項	点検結果	
訪問体制強化加算	訪問サービスの提供に当たる常勤従業者が2名以上	<input type="checkbox"/> 配置	
	訪問サービス提供回数が月当たり200回以上（同一建物居住者を含めず）	<input type="checkbox"/> 該当	
	登録者のうち同一建物居住者以外の者が5割以上	<input type="checkbox"/> 該当	
総合マネジメント体制強化加算	個別サービス計画について、登録者の心身の状況や家族を取り巻く環境の変化を踏まえ、多職種協働により、随時適切に見直しを行っている	<input type="checkbox"/> あり	
	地域住民等との交流を図り、地域の行事や活動等に積極的に参加	<input type="checkbox"/> あり	
栄養スクリーニング加算	利用者の栄養状態について確認	<input type="checkbox"/> 利用開始時及び6月ごとに実施	
	当該利用者の栄養状態に関する情報を介護支援専門員に提供	<input type="checkbox"/> 実施	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	従業者ごとの研修計画の作成及び実施又は実施を予定している	<input type="checkbox"/> 該当	
	利用者の情報や留意事項の伝達又は技術指導のための会議を定期的に開催している	<input type="checkbox"/> 該当	
	従業者（看護師又は、准看護師であるものを除く）総数のうち、介護福祉士の占める割合が5割以上である	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ、（Ⅱ）、又は（Ⅲ）を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	従業者ごとの研修計画の作成及び実施又は実施を予定している	<input type="checkbox"/> 該当	
	利用者の情報や留意事項の伝達又は技術指導のための会議を定期的に開催している	<input type="checkbox"/> 該当	
	従業者（看護師又は、准看護師であるものを除く）総数のうち、介護福祉士の占める割合が4割以上である	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ、（Ⅱ）、又は（Ⅲ）を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	

点検項目	点検事項	点検結果	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	従業者ごとの研修計画の作成及び実施又は実施を予定している	<input type="checkbox"/> 該当	
	利用者の情報や留意事項の伝達又は技術指導のための会議を定期的に開催している	<input type="checkbox"/> 該当	
	従業者総数のうち、常勤の職員の占める割合が6割以上である	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ、ロ、又は(Ⅲ)を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	従業者ごとの研修計画の作成及び実施又は実施を予定している	<input type="checkbox"/> 該当	
	利用者の情報や留意事項の伝達又は技術指導のための会議を定期的に開催している	<input type="checkbox"/> 該当	
	従業者総数のうち、勤続年数3年以上の職員の占める割合が3割以上である	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	介護職員処遇改善計画書
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ、ロ、又は(Ⅱ)を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	介護職員処遇改善計画書
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/> あり	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	実績報告書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> あり	
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/> なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/> 適正に納付	
	7 次の(一)、(二)のいずれにも適合	<input type="checkbox"/>	研修計画書
	(一)任用の際の職責又は職務内容等の要件を書面で作成し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	
	(二)資質の向上の支援に関する計画の策定、研修の実施又は研修の機会を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	8 処遇改善の内容(賃金改善を除く)及び処遇改善に要した費用を全ての職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書

点検項目	点検事項	点検結果	
介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/> あり	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	実績報告書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> あり	
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/> なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/> 適正に納付	
	7 次の(一)、(二)のいずれかに適合	<input type="checkbox"/>	研修計画書
	(一)任用の際の職責又は職務内容等の要件を書面で作成し、 全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	
	(二)資質の向上の支援に関する計画の策定、研修の実施又は 研修の機会を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	8 処遇改善の内容(賃金改善を除く)及び処遇改善に要した 費用を全ての職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/> あり	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	実績報告書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> あり	
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/> なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/> 適正に納付	
	7 次の(一)、(二)、(三)のいずれかに適合		研修計画書
	(一)任用の際の職責又は職務内容等の要件を書面で作成し、 全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	
	(二)資質の向上の支援に関する計画の策定、研修の実施又は 研修の機会を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書
	(三)処遇改善の内容(賃金改善を除く)及び処遇改善に要した 費用を全ての職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	介護職員処遇改善計画書

点検項目	点検事項	点検結果	
介護職員処遇改善加算 (Ⅳ)	1 賃金改善に関する計画の策定、計画に基づく措置	<input type="checkbox"/> あり	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	実績報告書
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> あり	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> あり	
	5 前12月間に法令違反し、罰金以上の刑	<input type="checkbox"/> なし	
	6 労働保険料の納付	<input type="checkbox"/> 適正に納付	