

小規模多機能型居宅介護費 介護予防小規模多機能型居宅介護費

※記入上の注意事項

- ①実地指導を行う前月分及び前々月分の請求について点検し、記入してください
- ②前月分及び前々月分の請求で該当の加算・減算を算定した場合は、「適」「否」のどちらかを選択してください。
また、その加算について算定していない場合は「対象外」を選択してください。

点検項目	点検事項	点検結果				
登録者定員超過減算	月平均の登録者数が運営規定に定められている登録定員を超えていない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	
従業員の員数に係る減算	人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	
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が週4回以上	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	
基本報酬	同一建物に居住する利用者とそうでない利用者との、それぞれに応じた区分で算定しているか	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
短期利用居宅介護費	活用可能な宿泊室を確保しているか	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	7日以内（やむを得ない場合は14日以内）の利用期間を定めているか	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	サービス提供が過少である場合の減算を算定していない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	定員、人員基準に適合（不適合の場合は減算）	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
初期加算	登録日から起算して30日以内の算定としている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
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"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
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"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
若年性認知症利用者受入加算	初老期による認知症	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	認知症加算を算定していない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
看護職員配置加算（Ⅰ）	専従の常勤看護師1名以上配置	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
看護職員配置加算（Ⅱ）	専従の常勤准看護師1名以上配置	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	看護職員配置加算（Ⅰ）を算定していない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
看護職員配置加算（Ⅲ）	看護職員を常勤換算方法で1名以上配置	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	看護職員配置加算（Ⅰ）及び（Ⅱ）を算定していない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
看取り連携体制加算	看護職員配置加算（Ⅰ）を算定している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	看護職員により24時間連絡できる体制を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	看取り期における対応方針を定め、利用開始の際に利用者又はその家族に説明し同意を得ている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者である	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	看取り期における対応方針に基づき、利用者の状態又は家族の求め等に応じ、介護記録等利用者に関する記録を活用し行うサービスについての説明をし同意を得ていること	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外
	カンファレンスやサービスを振り返る等により、看取り期における対応方針の内容やサービス提供体制について見直しを行っている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/> 対象外

点検項目	点検事項	点検結果					
看取り連携体制加算	必要な事項について介護記録等に記録するとともに、多職種連携を図るため適切な情報共有に努めている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	自己負担の請求について、利用者側に説明し同意を得ている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	利用者が入院した際に、入院先の医療機関に対して利用者の状態をたずねることができるよう、本人又はその家族から文書にて同意を得ている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
訪問体制強化加算	訪問サービスの提供に当たる常勤の従業者を2名以上配置	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	登録者のうち、同一建物に居住する者以外の者の占める割合が5割以上	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	算定日が属する月における訪問提供回数が1月当たり200回以上（上記利用者分に限る）	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
総合マネジメント体制強化加算	介護支援専門員、看護職員、介護職員等が共同し、小規模多機能型居宅介護計画の見直しを行っている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	地域における多様な活動が確保されるよう、日常的に地域住民との交流を図り、利用者の状態に応じて地域の行事や活動等に積極的に参加している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	従業者ごとの個別具体的な研修計画の作成し、その計画を実施できる環境を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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おおむね月1回以上開催している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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常勤換算方法で5割以上で、その割合を確認することができる記録がある	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ、又は(Ⅲ)を算定していない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	従業者ごとの個別具体的な研修計画の作成し、その計画を実施できる環境を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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おおむね月1回以上開催している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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常勤換算方法で4割以上で、その割合を確認することができる記録がある	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	従業者ごとの個別具体的な研修計画の作成し、その計画を実施できる環境を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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おおむね月1回以上開催している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	従業者総数のうち、常勤の職員の占める割合が常勤換算方法で6割以上で、その割合を確認することができる記録がある	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ、(Ⅰ)ロ、又は(Ⅲ)を算定していない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外

点検項目	点検事項	点検結果					
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	従業者ごとの個別具体的な研修計画の作成し、その計画を実施できる環境を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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(おおむね月1回以上)開催している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	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常勤換算方法で3割以上で、その割合を確認することができる記録がある	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ、(Ⅰ)ロ、又は(Ⅱ)を算定していない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ～Ⅴ共通)	退職手当を除く介護職員の賃金の改善に要する費用の見込み額が、当該加算の算定見込額を上回る賃金改善に関する計画を策定している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	前記計画に基づき適切な措置を講じている。	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	賃金改善に関する計画、当該計画に係る実施期間及び実施方法その他の介護職員の処遇改善の計画等を記載した介護職員処遇改善計画書を作成している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	計画の内容を全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	計画の内容を市町村長に届け出ている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	介護職員処遇改善加算の算定額に相当する賃金改善を実施している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	事業年度ごとに介護職員の処遇改善に関する実績を市町村長に報告している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	算定日が属する月の前12月間で、労働基準法・労働者災害補償保険法・最低賃金法・労働安全衛生法など労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処されていない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	労働保険料の納付が適正に行われている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
介護職員処遇改善加算 Ⅰ(特有)	以下の全てを満たしているか	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(a) 介護職員の任用における職責又は職務内容等の要件(賃金関係含む)を定めている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(b) 前記要件を書面をもって作成し、すべての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(c) 介護職員の資質の向上の支援に関する計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修の機会を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(d) 前記の研修について、全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(e) 介護職員の経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けている。	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(f) 前記の昇給等の要件について書面をもって作成し、全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(g) 平成27年4月から計画の届出日の属する月の前月までに実施する介護職員の処遇改善の内容(賃金以外)を全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
介護職員処遇改善加算 Ⅱ(特有)	以下の全てを満たしているか	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(a) 介護職員の任用における職責又は職務内容等の要件(賃金関係含む)を定めている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(b) 前記要件を書面をもって作成し、すべての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(c) 介護職員の資質の向上の支援に関する計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修の機会を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(d) 前記の研修について、全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(e) 平成27年4月から計画の届出日の属する月の前月までに実施する介護職員の処遇改善の内容(賃金以外)を全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外

点検項目	点検事項	点検結果					
介護職員処遇改善加算Ⅲ(特有)	(a)(b)、又は(c)(d)及び(e)を満たしているか	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(a) 介護職員の任用の際における職責又は職務内容等の要件(賃金関係含む)を定めている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(b) 前記要件を書面をもって作成し、すべての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(c) 介護職員の資質の向上の支援に関する計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修の機会を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(d) 前記の研修について、全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(e) 平成20年10月から計画の届出日の属する月の前月までに実施した介護職員の処遇改善の内容(賃金以外)及び要した費用を全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
介護職員処遇改善加算Ⅳ(特有)	(a)(b)、又は(c)(d)、又は(e)を満たしているか	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(a) 介護職員の任用の際における職責又は職務内容等の要件(賃金関係含む)を定めている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(b) 前記要件を書面をもって作成し、すべての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(c) 介護職員の資質の向上の支援に関する計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修の機会を確保している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(d) 前記の研修について、全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(e) 平成20年10月から計画の届出日の属する月の前月までに実施した介護職員の処遇改善の内容(賃金以外)及び要した費用を全ての介護職員に周知している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ・Ⅱ共通)	以下の項目の全てが「適」であるか。	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外
	(a)介護職員、その他の職員の賃金改善に要する費用の見込み額が、当該加算の算定見込額を上回る賃金改善に関する計画を策定している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
	(b)経験・技能のある介護職員のうち一人は、賃金改善の見込み額が月額8万円以上又は年額440万円以上	<input type="checkbox"/>	適 (いずれかを満たす)	<input type="checkbox"/>	否		
	(c)当該加算の算定見込み額が少額、その他の理由により(b)の賃金改善が困難である	<input type="checkbox"/>	適 (いずれかを満たす)	<input type="checkbox"/>	否		
	(d)経験・技能のある介護職員の賃金改善見込み額の平均が、その他の介護職員の賃金改善見込み額の平均の2倍以上である	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
	(e)その他の介護職員の賃金改善見込み額の平均が、介護職員以外の職員の賃金改善見込み額の平均の2倍以上である	<input type="checkbox"/>	適 (いずれかを満たす)	<input type="checkbox"/>	否		
	(f)介護職員以外の職員の平均賃金額がその他の介護職員の平均賃金額を上回らない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
	(g)当該加算の支給対象となる、介護職員以外の職員の賃金改善後の賃金見込額が年額440万円を上回らない	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
	(h)賃金改善、実施期間、実施方法、処遇改善等を記載した介護職員等特定処遇改善計画書を作成し、全ての職員に周知し市長に届け出ている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
	(i)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅲ)までのいずれかを算定している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
	(j) 職場環境要件の処遇改善の内容及び要した費用を全ての介護職員に周知し、区分ごとに1つ以上の要件を満たしている	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
	(k)(j)の処遇改善の内容をインターネット、その他適切な方法により公表している又は公表予定(令和2年から算定要件)	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(特有)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イを算定している	<input type="checkbox"/>	適	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	対象外