

# 介護報酬 自己点検表【訪問入浴介護費】

R7 一部改正

| 点検項目                                                              | 点検事項                                                                                                                                 | 点検結果                                       |              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| 高齢者虐待防止措置未実施減算                                                    | 1 高齢者虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的<br>に開催するとともにその結果について従業員に周知徹底して<br>いない                                                                    | <input type="checkbox"/> 該当                |              |
|                                                                   | 2 高齢者虐待防止のための指針を整備していない                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 該当                |              |
|                                                                   | 3 高齢者虐待防止のための年1回以上の研修を実施してい<br>ない                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 該当                |              |
|                                                                   | 4 高齢者虐待防止措置を適正に実施するための担当者を置<br>いていない                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 該当                |              |
| 業務継続計画未策定減算                                                       | 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定訪<br>問入浴介護の提供を継続的に実施するための、及び非常時の<br>体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計<br>画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措<br>置を講じていない | <input type="checkbox"/> 該当                |              |
| 3人の介護職員による場<br>合                                                  | 身体の状態等に支障がない旨、主治の医師の意見の確認                                                                                                            | <input type="checkbox"/> あり                | 確認の記録（規定はなし） |
| 清拭又は、部分浴の場合                                                       | 訪問時の利用者の心身の状況等から全身入浴が困難な場合で<br>あって、利用者の希望により清拭又は部分浴を実施                                                                               | <input type="checkbox"/> あり                |              |
| 事業所と同一の敷地内若<br>しくは隣接する敷地内の<br>建物若しくは事業所と同一の建物等に居住する利用<br>者に対する取扱い | 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<br>内の建物若しくは事業所と同一の建物（以下「同一敷地内建<br>物等」という。）に居住する利用者（1月当たりの利用者が<br>50人以上居住する建物に居住する利用者を除く。）                | <input type="checkbox"/> 所定単位数の<br>100分の90 |              |
|                                                                   | 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<br>利用者                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 所定単位数の<br>100分の90 |              |
|                                                                   | 1月当たりの利用者が同一敷地内建物等に50人以上居住する<br>建物の利用者                                                                                               | <input type="checkbox"/> 所定単位数の<br>100分の85 |              |
| 特別地域訪問入浴介護加<br>算                                                  | 厚生労働大臣が定める地域（平成24年厚生労働省告示第120<br>号）に所在する事業所                                                                                          | <input type="checkbox"/> 該当                |              |
| 中山間地域等における小<br>規模事業所加算                                            | 厚生労働大臣が定める地域（平成21年厚生労働省告示第83<br>号）に所在し、かつ、1月当たり延べ訪問回数が20回以下の<br>事業所                                                                  | <input type="checkbox"/> 該当                |              |

| 点検項目                   | 点検事項                                                                                                                         | 点検結果                        |           |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 厚生労働大臣が定める地域（平成21年厚生労働省告示第83号）に居住している利用者に対して、通常の実施地域を越えてサービス提供                                                               | <input type="checkbox"/> 該当 |           |
| 初回加算                   | 新規利用者の居宅を訪問し、サービスの利用に関する調整を行った上で、初回のサービス提供を行う                                                                                | <input type="checkbox"/> 該当 | サービス提供記録等 |
| 認知症専門ケア加算（Ⅰ）           | 事業所における利用者の総数のうち日常生活自立度Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ又はMの認知症の者の占める割合が2分の1以上                                                                           | <input type="checkbox"/> 該当 |           |
|                        | 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を事業所における対象者の数が20人未満の場合は1人以上、対象者が20人以上の場合は1に当該対象者が19人を超えて10又はその端数を増すごとに1を加えた数以上を配置し、チームとしての専門的な認知症ケアの実施 | <input type="checkbox"/> 該当 |           |
|                        | 従業者に対して認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議を定期的に行う                                                                                   | <input type="checkbox"/> 実施 |           |
| 認知症専門ケア加算（Ⅱ）           | 事業所における利用者の総数のうち日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ又はMの認知症の者の占める割合が100分の20以上                                                                          | <input type="checkbox"/> 該当 |           |
|                        | 認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を事業所における対象者の数が20人未満の場合は1人以上、対象者が20人以上の場合は、1に当該対象者が19名を超えて10又はその端数を増すごとに1を加えた人数を配置し、チームとしての専門的な認知症ケアの実施 | <input type="checkbox"/> 該当 |           |
|                        | 従業者に対して認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議を定期的に行う                                                                                   | <input type="checkbox"/> 実施 |           |
|                        | 認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施                                                                         | <input type="checkbox"/> 該当 |           |
|                        | 介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、当該計画に従い研修（外部における研修を含む。）を実施又は実施を予定                                                              | <input type="checkbox"/> 実施 |           |

| 点検項目      | 点検事項                                                                                                                                            | 点検結果                        |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| 看取り連携体制加算 | 病院、診療所又は指定訪問看護ステーションとの連携により、利用者の状態等に応じた対応ができる連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて当該病院、診療所又は指定訪問看護ステーションにより指定訪問看護等が提供されるよう、指定訪問入浴介護を行う日時を当該病院、診療所又は指定訪問看護ステーションと調整 | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 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等に対して、当該対応方針の内容を説明し、同意を得ている                                                                                    | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 看取り期に関する職員研修を行っている                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 医師が一般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                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 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に応じ、介護職員、看護職員等から介護記録等利用者に関する記録を活用し行われるサービスについての説明を受け、同意した上でサービスを受けている者（その家族等が説明を受け、同意をした上でサービスを受けている者を含む。）        | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 利用者等に対する随時の説明に係る同意を口頭で得た場合には、介護記録にその説明日時、内容等を記載するとともに、同意を得た旨を記載している                                                                             | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 入院した月と死亡した月が異なる場合、前月分の看取り連携体制加算に係る一部負担の請求を行う場合があることを説明し、文書にて同意を得ている                                                                             | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 死亡日及び死亡日以前30日以下                                                                                                                                 | <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（Ⅰ） | 1 研修の計画策定、実施（又は実施予定）                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 該当                                |  |
|                 | 2 利用者情報、留意事項伝達、技術指導等の会議開催                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 定期的に実施                            |  |
|                 | 3 定期的な健康診断の実施                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 全員に実施                             |  |
|                 | 4 次の（一）又は（二）に該当<br>（一）介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の60以上<br>（二）介護職員総数のうち勤続年数十年以上の介護福祉士の占める割合が100分の25以上                                            | <input type="checkbox"/> 該当<br><input type="checkbox"/> 該当 |  |
|                 | 5 サービス提供体制強化加算（Ⅱ）及び（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（Ⅱ） | 1 研修の計画策定、実施（又は実施予定）                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 該当                                |  |
|                 | 2 利用者情報、留意事項伝達、技術指導等の会議開催                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 定期的に実施                            |  |
|                 | 3 定期的な健康診断の実施                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 全員に実施                             |  |
|                 | 4 介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の40以上又は介護福祉士、実務者研修修了者及び介護職員基礎研修修了者の占める割合が100分の60以上                                                                 | <input type="checkbox"/> 該当                                |  |
|                 | 5 サービス提供体制強化加算（Ⅰ）及び（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） | 1 研修の計画策定、実施（又は実施予定）                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 該当                                |  |
|                 | 2 利用者情報、留意事項伝達、技術指導等の会議開催                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 定期的に実施                            |  |
|                 | 3 定期的な健康診断の実施                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 全員に実施                             |  |
|                 | 4 次の（一）又は（二）に該当<br>（一）介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の30以上又は介護福祉士、実務者研修修了者及び介護職員基礎研修修了者の占める割合が100分の50以上<br>（二）介護従事者の総数のうち勤続年数7年以上の者の占める割合が100分の30以上 | <input type="checkbox"/> 該当<br><input type="checkbox"/> 該当 |  |
|                 | 5 サービス提供体制強化加算（Ⅰ）及び（Ⅱ）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                        |  |
|-----------|--------|-----------------------------|--|
| 処遇改善に係る事項 | 新加算（Ⅰ） | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 新加算（Ⅱ） | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 新加算（Ⅲ） | <input type="checkbox"/> 該当 |  |
|           | 新加算（Ⅳ） | <input type="checkbox"/> 該当 |  |