

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

主な根拠法令等

- ・地密基準 : 指定地域密着型サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準(平成18年厚生労働省令第34号)
- ・解釈通知 : 指定地域密着型サービス及び指定地域密着型介護予防サービスに関する基準について(平成18年老計発第0331004号・老振発第0331004号・老老発第0331017号)
- ・市条例 : 奈良市指定地域密着型サービス等の事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例(平成30年奈良市条例第12号)
- ・市要項 : 奈良市指定地域密着型サービス及び指定地域密着型介護予防サービスの基準に関する要項

- I 基本方針
- II 人員及び設備基準
- III 運営基準

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
I-1 基本方針	指定認知症対応型通所介護の事業は、要介護状態となった場合においても、その認知症である利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう生活機能の維持又は向上を目指し、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るものであるか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第41条	
I-2 暴力団の排除	指定認知症対応型通所介護の運営に当たっては、奈良市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団を利用することとならないようにしているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	市条例第4条	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
II-1* 従業者の員数 【単独型・併設型のみ】	<p>単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業者は、当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業ごとに置くべき従業者の員数は、次の基準を満たしているか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・生活相談員は、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の提供日ごとに、当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護を提供している時間帯に生活相談員が勤務している時間帯の合計数を当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護を提供している時間帯の時間数で除して得た数が1以上確保されるために必要と認められる数 ・看護職員又は介護職員は、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の単位ごとに、専ら当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の提供に当たる看護職員又は介護職員が1以上及び当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護を提供している時間帯に看護職員又は介護職員が勤務している時間帯の合計数を当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護を提供している時間帯で除して得た数が1以上確保されるために必要と認められる数 ・機能訓練指導員は、1以上 <p>●【解釈通知第2-2(1)、(3)】常勤換算方法の算定又は常勤の職員の配置にあたっては、当該事業所において定める(就業規則、雇用契約等)時間を基本とし、32時間を下回る場合は、32時間を基本とする。ただし、母性健康管理措置又は育児及び介護のための所定労働時間の短縮等の措置が講じられている場合は、30時間として取扱い可能。また、常勤要件が設けられている職種において、当該従業者が育児・介護休業等取得中の期間は、資格要件を満たした非常勤職員の常勤換算とすることが可能。</p> <p>●【解釈通知第3-3-2(1)③イ】単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の単位とは、同時に、一体的に提供される単独型・併設型指定認知症対応型通所介護をいうものであることから、例えば、次のような場合は、2単位として扱われ、それぞれの単位ごとに必要な従業者を確保する必要がある。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・単独型・併設型指定認知症対応型通所介護が同時に一定の距離を置いた2つの場所で行われ、これらのサービスの提供が一体的に行われているといえない場合 ・午前と午後とで別の利用者に対して単独型・併設型指定認知症対応型通所介護を提供する場合 <p>●【解釈通知第3-3-2(1)③ロ】8時間以上9時間未満の単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の前後に連続して延長サービスを行う場合にあっては、事業所の実情に応じて、適当数の従業者を配置するものとする。</p> <p>●【地密基準第42条第3項】看護職員又は介護職員は、利用者の処遇に支障がない場合は、他の単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の単位の看護職員又は介護職員として従事することができるものとする。</p> <p>●【解釈通知第3-3-2(1)③ホ】【市要項第3章第2の2-2準用】生活相談員は次のいずれかの資格を有すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・社会福祉士 ・精神保健福祉士 ・社会福祉主事 ・介護福祉士 ・介護支援専門員 ・福祉、医療保健のいずれかの分野において2年以上介護又は相談業務に従事した者 <p>●【解釈通知第3-3-2(1)③へ】看護職員又は介護職員については、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の単位ごとに2人以上配置する必要がある。</p>	<p>【生活相談員】確保すべき勤務時間数\geq単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の提供時間数</p> <p>【看護職員又は介護職員】確保すべき勤務時間数\geq利用者ごとの総提供時間数\div利用者数</p> <p>【減算適用】 <u>看護職員及び介護職員について、配置基準を満たしていない場合は、人員欠削減有り。</u></p> <p>○「看護職員」= 看護師又は准看護師</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第42条第1項	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
	単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業者は、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の単位ごとに、看護職員又は介護職員を、常時1人以上当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護に従事させているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第42条第2項	
	単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の1の単位の利用定員は、12人以下であるか。				地密基準第42条第4項	
	機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行う能力を有する者であるか。なお、当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務に従事することができるものとする。 ●【解釈通知第3-3-2(1)③ト】機能訓練指導員は、次のいずれかの資格を有すること。 ・理学療法士 ・作業療法士 ・言語聴覚士 ・看護職員 ・柔道整復師 ・あん摩マッサージ指圧師 ・はり師(経歴要件あり) ・きゅう師(経歴要件あり)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第42条第5項	
	生活相談員、看護職員又は介護職員のうち1人以上は、常勤の者か。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第42条第6項	
II-2* 管理者 【単独型・併設型のみ】	単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業者は、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所ごとに専らその職務に従事する常勤の管理者を置いているか。ただし、単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の管理上支障がない場合は、当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務に従事し、又は同一敷地内にある他の事業所、施設等の職務に従事することができるものとする。 ●【市要項第3章第2の2-1準用】管理者が兼務できる範囲は、次のとおりとする。 ①当該事業所内の従業者と兼務 ⇒複数可(管理者以外の職種は、職種ごとに勤務時間を分ける必要あり) ②同一敷地内の他事業の管理者との兼務 ⇒複数可(勤務時間もダブルカウント可) ③当該事業所内の従業者及び同一敷地内の他事業の管理者との兼務 ⇒可 ただし、従業者と兼務できるのは一つの事業のみ ※専従要件のある加算を算定している場合にあっては、管理業務に支障があると考えられるため、管理者が当該要件に該当する職員と兼務することは認められない。	管理職等の立場であっても、出勤簿やタイムカード等で勤務時間を記録しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第43条第1項	
	単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、適切な単独型・併設型指定認知症対応型通所介護を提供するために必要な知識及び経験を有する者であって、別に厚生労働大臣が定める研修を修了している者であるか。 ●【解釈通知第3-3-2(1)④ロ】管理者は、指定を受ける際に、地域密着研修通知1(i)の「認知症対応型サービス事業管理者研修」を修了しているものとする。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第43条第2項	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
II-3* 設備及び備品等 【単独型・併設型のみ】	<p>単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所は、食堂、機能訓練室、静養室、相談室及び事務室を有するほか、消火設備その他の非常災害に際して必要な設備並びに単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の提供に必要なその他の設備及び備品等を備えているか。</p> <p>●【市要項第3章第2の2-5準用】敷地内に送迎車を駐車し、利用者が乗降可能なスペースを設けているか。また、やむを得ない理由により敷地内に乗降地を確保することが困難な場合は、隣地地権者の同意を書面で得るとともに、利用者の安全性が十分確保される場合に限り、隣地の駐車場等を乗降地とすることができる。</p>	指定の際に届出た図面から、設備及び区画等を変更する場合は、市に変更届を提出しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第44条第1項	
	<p>単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の設備は、次の基準を満たしているか。</p> <p>・食堂及び機能訓練室は、次のとおり</p> <p>① 食堂及び機能訓練室は、それぞれ必要な広さを有するものとし、その合計した面積は、3平方メートルに利用定員を乗じて得た面積以上とすること。</p> <p>② ①にかかわらず、食堂及び機能訓練室は、食事の提供の際にはその提供に支障がない広さを確保でき、かつ、機能訓練を行う際にはその実施に支障がない広さを確保できる場合にあっては、同一の場所とすることができる。</p> <p>・相談室は、遮へい物の設置等により相談の内容が漏えいしないよう配慮されていること。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第44条第2項	
	<p>単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の設備は、専ら当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の事業の用に供するものであるか。ただし、利用者に対する単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の提供に支障がない場合は、この限りでない。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第44条第3項	
	<p>単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業者が単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業所の設備を利用し、夜間及び深夜に単独型・併設型指定認知症対応型通所介護以外のサービスを提供する場合は、当該サービスの内容を当該サービスの提供の開始前に当該単独型・併設型指定認知症対応型通所介護事業者に係る指定を行った市町村長に届け出ているか。</p> <p>●【解釈通知第3-3-2(i)⑤】単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の設備を利用し、夜間及び深夜に単独型・併設型指定認知症対応型通所介護以外のサービス(宿泊サービス)を提供する場合、奈良市長に届け出ること。</p>	宿泊サービスを実施している場合は、「指定通所介護事業所等の設備を利用し夜間及び深夜に指定通所介護等以外のサービスを提供する場合の事業の人員、設備及び運営に関する指針について(厚生労働省通知)」の基準(宿泊サービス計画の作成等)を満たす必要があるため、注意。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第44条第4項	
II-4 従業者の員数 【共用型のみ】	<p>共用型指定認知症対応型通所介護事業者は、当該共用型指定認知症対応型通所介護事業所に置くべき従業者の員数は、本体施設の利用者の数と当該共用型指定認知症対応型通所介護の利用者の数を合計した数について、本体施設の人員基準を満たすために必要な数以上とする。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第45条第1項	
II-5 利用定員等 【共用型のみ】	<p>共用型指定認知症対応型通所介護事業所の利用定員は、指定認知症対応型共同生活介護事業所又は指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所においては共同生活住居ごとに1日当たり3人以下としているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第46条第1項	
	<p>共用型指定認知症対応型通所介護事業者は、指定居宅サービス、指定地域密着型サービス、指定居宅介護支援、指定介護予防サービス、指定地域密着型介護予防サービス若しくは指定介護予防支援の事業又は介護保険施設若しくは指定介護療養型医療施設の運営について3年以上の経験を有する者であるか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第46条第2項	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
II-6 管理者 【共用型のみ】	<p>共用型指定認知症対応型通所介護事業者は、共用型指定認知症対応型通所介護事業所ごとに専らその職務に従事する常勤の管理者を置いているか。ただし、共用型指定認知症対応型通所介護事業所の管理上支障がない場合は、当該共用型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務に従事し、又は同一敷地内にある他の事業所、施設等の職務に従事することができるものとする。なお、共用型指定認知症対応型通所介護事業所の管理上支障がない場合は、当該共用型指定認知症対応型通所介護事業所の他の職務に従事し、かつ、同一敷地内にある他の本体事業所等の職務に従事することとしても差し支えない。</p> <p>●【市要項第3章第2の2-1準用】管理者が兼務できる範囲は、次のとおりとする。</p> <p>①当該事業所内の従業者と兼務 →複数可(管理者以外の職種は、職種ごとに勤務時間を分ける必要あり)</p> <p>②同一敷地内の他事業の管理者との兼務 →複数可(勤務時間もダブルカウント可)</p> <p>③当該事業所内の従業者及び同一敷地内の他事業の管理者との兼務 →可 ただし、従業者と兼務できるのは一つの事業のみ</p> <p>※専従要件のある加算を算定している場合にあっては、管理業務に支障があると考えられるため、管理者が当該要件に該当する職員と兼務することは認められない。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第47条第1項	
	<p>共用型指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、適切な共用型指定認知症対応型通所介護を提供するために必要な知識及び経験を有する者であって厚生労働大臣が定める研修を修了している者であるか。</p> <p>●【解釈通知第3-3-2(2)④ロ】管理者は、指定を受ける際に、地域密着研修通知1(イ)の「認知症対応型サービス事業管理者研修」を修了しているものとする。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第47条第2項	
III-1* 内容及び手続の 説明及び同意	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供の開始に際し、あらかじめ、利用申込者又はその家族に対し、運営規程の概要、認知症対応型通所介護従業者の勤務の体制その他利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を記した文書(重要事項説明書)を交付して説明を行い、当該提供の開始について利用申込者の同意を得ているか。</p> <p>●【市要項第3章第2の2-8準用】重要事項説明書には、次の項目を定めておくこと。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・運営規程の概要 ・従業者の勤務体制 ・通常の事業の実施地域 ・利用料その他の費用の額 ・緊急時の対応 ・事故発生時の対応 ・苦情処理の体制及び窓口(事業所、奈良市、奈良県国民健康保険団体連合会の連絡先) ・守秘義務 ・利用定員 ・非常災害対策 ・提供するサービスの第三者評価の実施状況(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) <p>●【地密基準第3条の7第2項準用】重要事項説明書の交付及び説明を、利用申込者又はその家族の申出など一定の要件の下で電磁的方法によることも可能。</p>	<p>開所時間、職員の数、通常の事業の実施地域等、運営規程と記載内容が相違していないか。</p> <p>記載内容とサービスの実態が乖離していないか。</p> <p>利用者の同意欄、事業者側の説明者記入欄、説明及び同意年月日欄などの記載が漏れていないか。</p> <p>サービスの提供開始後に重要事項説明書の同意を得ていないか。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の7準用	
III-2 提供拒否の禁止	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、正当な理由なく指定認知症対応型通所介護の提供を拒んでいないか。</p> <p>●【解釈通知第3-1-4(3)準用】利用申込に対してサービス提供を拒否できる正当な理由</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当該事業所の現員からは利用申込に応じきれない場合 ・通常の事業の実施地域外の利用者からの利用申込の場合 ・その他利用申込者に対して適切なサービスが行えない場合 	<p>通常の事業の実施地域を広く設定しすぎている場合など、実施地域内にもかかわらず利用申込を断っているケースに注意。 (例)通常の事業の実施地域として「奈良市」と記載しているが、東部地域(田原、柳生、大柳生、東里、狹川、月ヶ瀬、都祁)の申込を断っている等。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の8準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
Ⅲ-3 サービス提供困難時の対応	指定認知症対応型通所介護事業者は、当該指定認知症対応型通所介護事業所の通常の事業の実施地域等を勘案し、利用申込者に対し自ら適切な指定認知症対応型通所介護を提供することが困難であると認めた場合は、当該利用申込者に係る居宅介護支援事業者への連絡、適当な他の指定認知症対応型通所介護事業者等の紹介その他の必要な措置を速やかに講じているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の9準用	
Ⅲ-4* 受給資格の確認	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供を求められた場合は、その者の提示する被保険者証によって、被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間を確かめているか。	事業所で保管している被保険者証の写しが古いものになっていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の10第1項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者の被保険者証に、認定審査会意見が記載されているときは、当該認定審査会意見に配慮して、指定認知症対応型通所介護を提供するように努めているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の10第2項準用	
Ⅲ-5 要介護認定の申請に係る援助	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供の開始に際し、要介護認定を受けていない利用申込者については、要介護認定の申請が既に行われているかどうかを確認し、申請が行われていない場合は、当該利用申込者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の11第1項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定居宅介護支援が利用者に対して行われていない等の場合であって必要と認めるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも当該利用者が受けている要介護認定の有効期間が終了する日の30日前にはなされるよう、必要な援助を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の11第2項準用	
Ⅲ-6* 心身の状況等の把握	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供に当たっては、利用者に係る指定居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めているか。	サービス担当者会議の記録や、フェイスシート等が保管されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第23条準用	
Ⅲ-7* 指定居宅介護支援事業者等との連携	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護を提供するに当たっては、指定居宅介護支援事業者その他保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の13第1項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供の終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行うとともに、当該利用者に係る居宅介護支援事業者に対する情報の提供及び保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の13第2項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
Ⅲ-8 法定代理受領サービスの提供を受けるための援助	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供の開始に際し、利用申込者が介護保険法施行規則第65条の4各号のいずれにも該当しないときは、当該利用申込者又はその家族に対し、居宅サービス計画の作成を指定居宅介護支援事業者に依頼する旨を市町村に対して届け出ること等により、指定認知症対応型通所介護の提供を法定代理受領サービスとして受けることができる旨を説明すること、指定居宅介護支援事業者に関する情報を提供することその他の法定代理受領サービスを行うために必要な援助を行っているか。</p> <p>●【介護保険法施行規則第65条の4】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・居宅介護被保険者が指定地域密着型サービス（小規模多機能型居宅介護（利用期間を定めて行うものを除く。次号において同じ。）、認知症対応型共同生活介護（利用期間を定めて行うものを除く。第3号において同じ。）、地域密着型特定施設入居者生活介護（利用期間を定めて行うものを除く。第3号及び第4号において同じ。）、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護及び複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護（利用期間を定めて行うものを除く。）に限る。次号において同じ。）を除く。）を受ける場合であって、次のいずれかに該当するとき。 ①当該居宅介護被保険者が法第46条第4項の規定により指定居宅介護支援を受けることにつきあらかじめ市町村に届け出ている場合であって、当該指定地域密着型サービスが当該指定居宅介護支援に係る居宅サービス計画の対象となっているとき。 ②当該居宅介護被保険者が基準該当居宅介護支援を受けることにつきあらかじめ市町村に届け出ている場合であって、当該指定地域密着型サービスが当該基準該当居宅介護支援に係る居宅サービス計画の対象となっているとき。 ③当該居宅介護被保険者が当該指定地域密着型サービスを含む指定地域密着型サービスの利用に係る計画をあらかじめ市町村に届け出ているとき。 <ul style="list-style-type: none"> ・居宅介護被保険者が小規模多機能型居宅介護又は複合型サービスを受けることにつきあらかじめ市町村に届け出ているとき。 ・認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護を受けるとき。 		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の14準用	
Ⅲ-9* 居宅サービス計画に沿ったサービスの提供	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、居宅サービス計画が作成されている場合は、当該計画に沿った指定認知症対応型通所介護を提供しているか。</p>	<p>居宅介護支援事業所から居宅サービス計画を取り寄せているか、居宅サービス計画の期限が切れていないか、居宅サービス計画で位置付けられているサービスが認知症対応型通所介護計画にも盛り込まれているかなど、居宅サービス計画との整合性を確認。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の15準用	
Ⅲ-10 居宅サービス計画等の変更の援助	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者が居宅サービス計画の変更を希望する場合は、当該利用者に係る指定居宅介護支援事業者への連絡その他の必要な援助を行っているか。</p>	<p>居宅サービス計画の内容と、実際の認知症対応型通所介護の提供内容及び利用者にとって必要な認知症対応型通所介護の内容に大きな、又は継続的なズレが生じている場合などは、利用者の意向を確認した上で、介護支援専門員に連絡すること等が必要。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の16準用	
Ⅲ-11* サービス提供の記録	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護を提供した際には、当該指定認知症対応型通所介護の提供日及び内容、当該指定認知症対応型通所介護について介護保険法第42条の2第6項の規定により利用者に代わって支払を受ける地域密着型介護サービス費の額その他必要な事項を、利用者の居宅サービス計画を記載した書面又はこれに準ずる書面に記載しているか。</p> <p>●【解釈通知第3-1-3(12)①準用】指定認知症対応型通所介護を提供した際に、利用者の居宅サービス計画の書面又はサービス利用票等に記載しなければならない内容としては、次のとおりである。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・指定認知症対応型通所介護の提供日 ・サービス内容 ・保険給付の額 ・その他必要事項 	<p>サービス利用票（提供票）等は保管されているか。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の18第1項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護を提供した際には、提供した具体的なサービスの内容等を記録するとともに、利用者からの申出があった場合には、文書の交付その他適切な方法により、その情報を利用者に対して提供しているか。</p> <p>●【市要項第3章第1の4準用】指定認知症対応型通所介護を提供した際にサービス提供記録に記載しなければならない内容としては、次のとおりである。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・指定認知症対応型通所介護の提供日 ・サービスの開始時刻及び終了時刻 ・提供した具体的なサービスの内容 ・利用者の氏名及び心身の状況 ・その他必要事項 	<p>サービス提供記録は保管されているか。</p> <p>サービス提供の内容等について、文書又は電磁的方法のいずれによる記録の場合でも、利用者からの申出に基づき情報を提供できるようにしているか。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の18第2項準用	
Ⅲ-1 2* 利用料等の受領	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護その他のサービスの提供に要した費用につき、その支払を受ける際、当該支払をした居宅要介護被保険者に対し領収証を交付しているか。</p>	領収証の控えなどは事務所で保管しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護保険法第41条第8項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、法定代理受領サービスに該当する指定認知症対応型通所介護を提供した際には、その利用者から利用料の一部として、当該指定認知症対応型通所介護に係る地域密着型介護サービス費用基準額から当該指定認知症対応型通所介護事業者を支払われる地域密着型介護サービス費の額を控除して得た額の支払を受けているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第24条第1項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、法定代理受領サービスに該当しない指定認知症対応型通所介護を提供した際にその利用者から支払を受ける利用料の額と、指定認知症対応型通所介護に係る地域密着型介護サービス費用基準額との間に、不合理な差額を生じさせていないか。</p> <p>●【解釈通知第3-1-4(12)②準用】そもそも介護保険給付の対象となる指定認知症対応型通所介護と明確に区分されるサービスについては、次のような方法により別の料金設定をして差し支えない</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者に当該事業が指定認知症対応型通所介護の事業とは別事業であり、当該サービスが介護保険給付の対象とならないサービスであることを説明し、理解を得ること。 ・当該事業の目的、運営方針、利用料等が、指定認知症対応型通所介護事業所の運営規程とは別に定められていること。 ・会計が指定認知症対応型通所介護の事業の会計と区分されていること。 <p>●【市要項第3章第1-5準用】指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者の選定により通常の事業の実施地域以外の地域の居宅において指定認知症対応型通所介護を行う場合は、通常の事業の実施地域を越えた地点から居宅までの交通費の支払を利用者から受けることができる。 なお、通常の事業の実施地域内の交通費については、駐車場代も含め徴収できないものとする。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第24条第2項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、次に掲げる費用の額に係るサービスの提供に当たっては、あらかじめ、利用者又はその家族に対し、当該サービス内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ているか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の選定により通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する費用 ・指定認知症対応型通所介護に通常要する時間を超える指定認知症対応型通所介護であって利用者の選定に係るものの提供に伴い必要となる費用の範囲内において、通常の指定認知症対応型通所介護に係る地域密着型介護サービス費用基準額を超える費用 ・食事の提供に要する費用 ・おむつ代 ・その他指定認知症対応型通所介護の提供において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、その利用者に負担させることが適当と認められる費用(以下、「その他の日常生活費」とする。) <p>●【通所介護等における日常生活に要する費用の取扱について(厚生労働省通知)】「その他の日常生活費」の徴収を行うに当たっては、次に掲げる基準を遵守すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「その他の日常生活費」の対象となる便宜と、保険給付の対象となっているサービスとの間に重複関係がないこと。 ・保険給付の対象となっているサービスと明確に区別されないような、曖昧な名目による費用徴収は認められないため、費用の内訳を明らかにしていること。 ・「その他の日常生活費」の対象となる便宜が利用者等又はその家族等の自由な選択に基づいて行われるものであり、当該費用の受領について利用者等又はその家族等に事前に十分な説明がなされたうえで同意を得ていること。 ・「その他の日常生活費」の受領が、その対象となる便宜を行うための実費相当額の範囲内で行われるものであること。 ・「その他の日常生活費」の対象となる便宜及びその額が、当該施設の運営規程において定められており、かつ、その内容が記載された文書が施設の見やすい場所に掲示されていること。 	重要事項説明書等に当該サービスについての記載がされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第24条第5項準用	
Ⅲ-13 保険給付請求のための証明書の交付	指定認知症対応型通所介護事業者は、法定代理受領サービスに該当しない指定認知症対応型通所介護に係る利用料の支払を受けた場合は、提供した指定認知症対応型通所介護の内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を利用者に対して交付しているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の20準用	
Ⅲ-14 指定認知症対応型通所介護の基本取扱方針	指定認知症対応型通所介護は、利用者の認知症の症状の進行の緩和に資するよう、その目標を設定し、計画的に行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第50条第1項	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、自らその提供する指定認知症対応型通所介護の質の評価を行い、常にその改善を図っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第50条第2項	
Ⅲ-15 指定認知症対応型通所介護の具体的取扱い方針	指定認知症対応型通所介護は、利用者が住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況を踏まえ、妥当適切に行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第51条第1号	
	指定認知症対応型通所介護は、利用者一人一人の人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って日常生活を送ることができるよう配慮して行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第51条第2号	
	指定認知症対応型通所介護の提供に当たっては、認知症対応型通所介護計画に基づき、漫然かつ画一的にならないように、利用者の機能訓練及びその者が日常生活を営むことができるよう必要な援助を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第51条第3号	
	認知症対応型通所介護従業者は、指定認知症対応型通所介護の提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第51条第4号	
	指定認知症対応型通所介護の提供に当たっては、介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービスの提供を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第51条第5号	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
	指定認知症対応型通所介護は、常に利用者の心身の状況を的確に把握しつつ、相談援助等の生活指導、機能訓練その他必要なサービスを利用者の希望に添って適切に提供するものとしているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第51条第6号	
Ⅲ-16* 認知症対応型通所介護計画の作成	指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、機能訓練等の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した認知症対応型通所介護計画を作成しているか。 ●【解釈通知第3-3-3(2)①】認知症対応型通所介護計画については、認知症介護の提供に係る計画等の作成に関し経験のある者や、認知症介護の提供について豊富な知識及び経験を有する者にそのとりまとめを行わせるものとし、当該事業所に介護支援専門員の資格を有する者がいる場合は、その者に当該計画のとりまとめを行わせることが望ましい。 ●【解釈通知第3-3-3(2)②】認知症対応型通所介護計画をとりまとめる者は、地域密着研修通知2(1)②の「実践者研修」及び「基礎課程」を修了していることが望ましい。	フェイスシート、アセスメントシート等は保管されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第52条第1項	
	認知症対応型通所介護計画は、既に居宅サービス計画が作成されている場合は、当該居宅サービス計画の内容に沿って作成されているか。	認知症対応型通所介護計画は、居宅サービス計画の内容に基づいて作成されるものではあるが、居宅サービス計画の丸写しとなっていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第52条第2項	
	指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、認知症対応型通所介護計画の作成に当たっては、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得ているか。	計画に対する同意は、利用開始よりも前に得ているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第52条第3項	
	指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、認知症対応型通所介護計画を作成した際には、当該認知症対応型通所介護計画を利用者に交付しているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第52条第4項	
	認知症対応型通所介護従業者は、それぞれの利用者について、認知症対応型通所介護計画に従ったサービスの実施状況及び目標の達成状況の記録を行っているか。	モニタリングシート、評価シート等は保管されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第52条第5項	
Ⅲ-17 利用者に関する市町村への通知	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護を受けている利用者が次のいずれかに該当する場合は、遅滞なく、意見を付してその旨を市町村に通知しているか。 ・正当な理由なしに指定認知症対応型通所介護の利用に関する指示に従わないことにより、要介護状態の程度を増進させたと認められるとき。 ・偽りその他不正な行為によって保険給付を受け、又は受けようとしたとき。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の26準用	
Ⅲ-18* 緊急時等の対応	認知症対応型通所介護従業者は、現に指定認知症対応型通所介護の提供を行っているときに利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じているか。	・利用者から、緊急時に連絡すべき主治医等の連絡先をあらかじめ確認しているか。 ・緊急時対応マニュアル等を整備しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第12条準用	
Ⅲ-19 管理者の責務	指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、当該指定認知症対応型通所介護事業所の従業者の管理及び指定認知症対応型通所介護の利用の申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第28条第1項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業所の管理者は、当該指定認知症対応型通所介護事業所の従業者に当該事業の運営に関する基準を遵守させるため必要な指揮命令を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第28条第2項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改革等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
Ⅲ-2 0* 運営規程	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所ごとに、次に掲げる事業の運営についての重要事項に関する規程(運営規程)を定めているか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事業の目的及び運営の方針 ・従業員の職種、員数及び職務の内容 ・営業日及び営業時間 ・指定認知症対応型通所介護の利用定員 ・指定認知症対応型通所介護の内容及び利用料その他の費用の額 ・通常の事業の実施地域 ・サービス利用に当たっての留意事項 ・緊急時等における対応方法 ・非常災害対策 ・虐待の防止のための措置に関する事項<令和3年度改正事項> ・その他運営に関する重要事項 <p>●【<u>解釈通知第3-1-4(21)①準用</u>】従業員の員数については、基準において置くべきとされている員数を満たす範囲において、「〇人以上」と記載して差し支えない。(重要事項説明書に記載する場合も同様)</p> <p>●【<u>解釈通知第3-3-3(3)①</u>】8時間以上9時間未満の指定認知症対応型通所介護の前後に連続して延長サービスを行う指定認知症対応型通所介護事業所においては、サービス提供時間とは別に当該延長サービスを行う時間も運営規程に明記すること。</p> <p>●【<u>解釈通知第3-1-4(21)⑤準用</u>】通常の事業の実施地域は、客観的にその区域が特定できるものにする。なお、当該地域は利用申込の調整等の観点からの目安であり、当該地域を越えてサービスを実施することを妨げるものではない。</p> <p>●【<u>解釈通知第3-1-4(21)⑥準用</u>】虐待の防止に係る、組織内の体制(責任者の選定、従業員への研修方法や研修計画等)や虐待等が発生した場合の対応方法等を指す内容であること。<令和3年度改正事項></p>	<p>利用者負担割合に3割負担についての記載が漏れていないか。</p> <p>通常の事業の実施地域外の交通費は、実施地域を越えた地点からとなっているか。又、当該料金の算出については1km毎が望ましい。</p> <p>通常の事業の実施地域として「奈良市」と記載しているが、東部地域(田原、柳生、大柳生、東里、狭川、月ヶ瀬、都祁)の申込を断っていることはないか。</p> <p>※令和3年度改正事項については、令和6年3月31日までは努力義務。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第54条	
Ⅲ-2 1* 勤務体制の確保等	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者に対し適切な指定認知症対応型通所介護を提供できるよう、指定認知症対応型通所介護事業所ごとに従業員の勤務の体制を定めているか。</p> <p>●【<u>解釈通知第3-2の2-3(6)準用</u>】指定認知症対応型通所介護事業所ごとに、原則として月ごとの勤務表を作成し、次に掲げる事項を明確にすること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・認知症対応型通所介護従業者の日々の勤務時間 ・常勤、非常勤の別 ・専従の生活相談員 ・看護職員、介護職員及び機能訓練指導員の配置 ・管理者との兼務関係 <p>●【<u>市要項第3章第1-7①準用</u>】勤務表を作成する上で、認知症対応型通所介護従業者が他の職種と兼務の場合は、職種ごとに明確に時間を分けて記載すること。</p>	記載項目が漏れていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第30条第1項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所ごとに、当該指定認知症対応型通所介護事業所の従業者によって指定認知症対応型通所介護を提供しているか。ただし、利用者の処遇に直接影響を及ぼさない業務については、この限りでない。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第30条第2項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改革等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、認知症対応型通所介護従業者の資質の向上のために、その研修の機会を確保しているか。その際、当該指定認知症対応型通所介護事業者は、全ての認知症対応型通所介護従業者に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じているか。<令和3年度改正事項></p> <p>●【市条例第10条】利用者の人権の擁護及び虐待の防止を図るため、責任者の設置その他必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対する研修の実施その他必要な措置を講じるよう努めること。</p> <p>●【市条例第11条】歯と口腔の健康づくりの推進に関する従業者の知識及び理解を深めるとともに、利用者の歯と口腔の健康づくりに努めること。</p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(6)③準用】認知症介護に係る基礎研修については、介護に直接携わる職員のうち、医療・福祉関係の資格を有さない者について、認知症介護基礎研修を受講させるために必要な措置を講じることを義務づけることにより、介護に関わる全ての者の認知症対応力を向上させる観点から実施するものであること。なお、事業所が新たに採用した無資格の従業者については、採用後1年を経過するまでに認知症介護基礎研修を受講させることとする。<令和3年度改正事項></p>	<p>研修の受講記録は残しているか。 受講していない他の認知症対応型通所介護従業者にも、研修内容を回覧等で周知することが望ましい。</p> <p>○「全ての認知症対応型通所介護従業者」＝看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。</p> <p>※令和3年度改正事項については、令和6年3月31日までは努力義務。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第30条第3項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、適切な指定認知症対応型通所介護の提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより認知症対応型通所介護従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じているか。</p> <p>●【解釈通知第3-1-4(22)⑥準用】事業主が講ずべき措置の具体的な内容としては、以下のとおり。 ・事業主の方針等の明確化及びその周知・啓発（職場におけるハラスメントの内容及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針を明確化し、従業者に周知・啓発すること。） ・相談、苦情に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備（相談に対応する担当者をあらかじめ定めること等により、相談への対応のための窓口をあらかじめ定め、労働者に周知すること。）</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第30条第4項準用	
Ⅲ-2 2* 業務継続計画の策定等	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、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認知症対応型通所介護の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（業務継続計画）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じているか。<令和3年度改正事項></p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(7)②】業務継続計画には、以下の内容を記載すること。<令和3年度改正事項> ・感染症に係る業務継続計画 ①平時からの備え（体制構築・整備、感染症防止に向けた取組の実施、備蓄品の確保等） ②初動対応 ③感染拡大防止体制の確立（保健所との連携、濃厚接触者への対応、関係者との情報共有等） ・災害に係る業務継続計画 ①平常時の対応（建物・設備の安全対策、電気・水道等のライフラインが停止した場合の対策、必要品の備蓄等） ②緊急時の対応（業務継続計画発動基準、対応体制等） ③他施設及び地域との連携</p>	※令和3年度改正事項については、令和6年3月31日までは努力義務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の30の2第1項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改革等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、認知症対応型通所介護従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的の実施しているか。<令和3年度改正事項></p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(7)③準用】業務継続計画に係る従業者に対する研修については、定期的な研修は年に1回以上実施し、新規採用時にも研修を行うことが望ましい。また、研修の内容についても記録しておくことが必要である。<令和3年度改正事項></p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(7)④準用】業務継続計画に係る訓練においては、感染症や災害が発生した場合において迅速に行動できるよう、業務継続計画に基づき、事業所内の役割分担の確認、感染症や災害が発生した場合に実践するケアの演習等を年1回以上定期的に実施するものとする。<令和3年度改正事項></p>	※令和3年度改正事項については、令和6年3月31日までは努力義務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の30の第2項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行っているか。<令和3年度改正事項></p>	※令和3年度改正事項については、令和6年3月31日までは努力義務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の30の第3項準用	
Ⅲ-2 3* 定員の遵守	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、利用定員を超えて指定認知症対応型通所介護の提供を行ってはいないか。ただし、災害その他のやむを得ない事情がある場合は、この限りではない。</p>	【減算適用】 定員を超過している場合は、定員超過減算有り。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第31条準用	
Ⅲ-2 4* 非常災害対策	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業者に周知するとともに、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。</p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(8)準用】消防法上、防火管理者を置かなくてもよい事業所においても、防火管理について責任者を定め、その者に消防計画に準ずる計画の樹立等の業務を行わせるものとする。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第32条第1項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、非常災害に対する訓練の実施に当たって、地域住民の参加が得られるよう連携に努めているか。</p> <p>●【市条例第14条第1項、市要項第3章第2の2-7】非常災害に対する必要な訓練の実施に当たっては、地域住民の参加が得られるよう連携に努めるとともに、消防関係者の参加を促し、具体的な指示を仰ぐなど、より実効性のあるものとする。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第32条第2項準用	
	<p>収容人数が30人以上の指定認知症対応型通所介護事業所においては、防火管理者の選任及び消防計画を所轄の消防署に届け出た上で、当該消防計画に基づく消火及び避難訓練等並びに消防の用に供する設備等の点検を実施し、それらについて法令で定めるところにより消防署に定期的に届出等を行っているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	消防法第8条	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改革等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
Ⅲ-25* 衛生管理等	指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講じているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第33条第1項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、当該指定認知症対応型通所介護事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように次に掲げる措置を講じているか。<令和3年度改正事項> <ul style="list-style-type: none"> ・当該指定認知症対応型通所介護事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、認知症対応型通所介護従業者に周知徹底を図ること。 ・当該指定認知症対応型通所介護事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備すること。 ・当該指定認知症対応型通所介護事業所において、認知症対応型通所介護従業者に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施すること。 	新型コロナウイルス感染症に係る通知等を把握しておくこと。 ※令和3年度改正事項については、令和6年3月31日までは努力義務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第33条第2項準用	
	<ul style="list-style-type: none"> ●【解釈通知第3-2の2-3(9)①準用】 次の点に留意すること。 <ul style="list-style-type: none"> ・食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携を保つこと。 ・特にインフルエンザ対策、腸管出血性大腸菌感染症対策、レジオネラ症対策等については、その発生及び蔓延を防止するための措置について別途通知等が発出されているので、これに基づき、適切な措置を講じること。 ・空調設備等により施設内の適温の確保に努めること。 ●【解釈通知第3-2の2-3(9)②イ準用】 感染対策委員会の構成メンバーは、感染対策の知識を有する者を含む幅広い職種により構成することが望ましい。特に、感染症対策の知識を有する者については外部の者も含め積極的に参画を得ることが望ましい。また、専任の感染対策を担当する者を決めておくことが必要である。なお、感染対策委員会は、他の会議体を設置している場合、これと一体的に設置・運営することとして差し支えない。また、事業所に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。<令和3年度改正事項> ●【解釈通知第3-2の2-3(9)②ロ準用】 感染症の予防及びまん延防止のための指針には、次のことを規定すること。なお、それぞれの項目の記載内容の例については、「介護現場における感染対策の手引き(厚生労働省)」を参照されたい。<令和3年度改正事項> <ul style="list-style-type: none"> ・平常時の対策(事業所内の衛生管理、ケアに係る感染対策等) ・発生時の対応(発生状況の把握、感染拡大の防止、関係機関との連携等) ●【解釈通知第3-2の2-3(9)②ハ準用】 感染症の予防及びまん延防止のための従業者に対する研修については、定期的な研修は年に1回以上実施し、新規採用時にも研修を行うことが望ましい。また、研修の内容についても記録しておくことが必要である。<令和3年度改正事項> ●【解釈通知第3-2の2-3(9)②ニ準用】 感染症の予防及びまん延の防止のための訓練については、感染症発生時において迅速に行動できるよう、発生時の対応を定めた指針及び研修内容に基づき、事業所内の役割分担の確認や、感染対策をした上でのケアの演習などを実施するものとし、年に1回以上定期的実施するものとする。<令和3年度改正事項> 					

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改正等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
Ⅲ-26 掲示	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所の見やすい場所に、運営規程の概要、認知症対応型通所介護従業者の勤務の体制その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を掲示しているか。 ●【地密基準第3条の32第2項準用】指定認知症対応型通所介護事業者は、必要事項を記載した書面を当該指定認知症対応型通所介護事業所に備え付け、かつ、これをいつでも関係者に自由に閲覧させることにより、掲示に代えることができる。	掲示している場所は、利用申込者が容易に確認できる場所であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の32第1項準用	
Ⅲ-27* 秘密保持	指定認知症対応型通所介護事業者の従業者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしてはいないか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の33第1項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、当該指定認知症対応型通所介護事業者の従業者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じているか。	退職後も守秘義務が存続する旨、就業規則、雇用契約書又は労働条件通知書等への記載や誓約書を徴するなどの措置を講じているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の33第2項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ているか。	利用者又は家族のどちらかにしか同意を得ていないケースや、家族ではなく利用者の代理人として同意を得ているケースは無い。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の33第3項準用	
Ⅲ-28* 広告	指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所について広告をする場合においては、その内容が虚偽又は誇大なものとなっていないか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の34準用	
Ⅲ-29 居宅介護支援事業者に対する利益供与の禁止	指定認知症対応型通所介護事業者は、居宅介護支援事業者又はその従業者に対し、利用者に対して特定の事業者によるサービスを利用させることの対償として、金品その他の財産上の利益を供与してはいないか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の35準用	
Ⅲ-30* 苦情処理	指定認知症対応型通所介護事業者は、提供した指定認知症対応型通所介護に係る利用者及びその家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受け付けるための窓口を設置する等の必要な措置を講じているか。	苦情解決の体制を整備するにあたっては、「社会福祉事業の経営者による福祉サービスに関する苦情解決の仕組みの指針(厚生労働省通知)」を参考とすること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の36第1項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、苦情を受け付けた場合には、当該苦情の内容等を記録しているか。	苦情がない場合であっても、受付用紙は作成しておくことが望ましい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の36第2項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、提供した指定認知症対応型通所介護に関し、介護保険法第23条の規定により市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問若しくは照会に応じ、及び利用者からの苦情に関して市町村が行う調査に協力するとともに、市町村から指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の36第3項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、市町村からの求めがあった場合には、市町村から受けた指導に従った改善の内容を市町村に報告しているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の36第4項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、提供した指定認知症対応型通所介護に係る利用者からの苦情に関して国民健康保険団体連合会が行う介護保険法第176条第1項第3号の調査に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から同号の指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の36第5項準用	
	指定認知症対応型通所介護事業者は、国民健康保険団体連合会からの求めがあった場合には、国民健康保険団体連合会から受けた指導に従った改善の内容を国民健康保険団体連合会に報告しているか。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の36第6項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改革等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
Ⅲ-3 1* 地域との連携等	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供に当たっては、運営推進会議を設置し、おおむね6月に1回以上、運営推進会議に対し活動状況を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設けているか。</p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(10)①準用】運営推進会議をテレビ電話等を活用して行う場合に、利用者又はその家族が参加する際は、テレビ電話等の活用について当該利用者等の同意を得ること。</p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(10)①準用】運営推進会議の効率化や、事業所間のネットワーク形成の促進等の観点から、次に掲げる条件を満たす場合は、複数の事業所の運営推進会議を合同で開催してもよい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者及び利用者家族については匿名とするなど、個人情報・プライバシーを保護すること。 ・同一の日常生活圏内に所在する事業所であること。 	<p>○「運営推進会議」＝利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、指定認知症対応型通所介護事業所が所在する市町村の職員又は当該指定認知症対応型通所介護事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援センターの職員、認知症対応型通所介護について知見を有する者等により構成される協議会</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第34条第1項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、運営推進会議への報告、運営推進会議からの評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに、当該記録を公表しているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第34条第2項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、その事業の運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流を図っているか。</p> <p>●【市条例第15条】事業の運営に当たって、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流に努めること。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第34条第3項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、その事業の運営に当たっては、提供した指定認知症対応型通所介護に関する利用者からの苦情に関して、市町村等が派遣する者が相談及び援助を行う事業その他の市町村が実施する事業に協力するよう努めているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第34条第4項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所の所在する建物と同一の建物（高齢者向け集合住宅等）に居住する利用者に対して指定認知症対応型通所介護を提供する場合には、当該建物に居住する利用者以外の者に対しても指定認知症対応型通所介護の提供を行うよう努めているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第34条第5項準用	
Ⅲ-3 2* 事故発生時の対応	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者に対する指定認知症対応型通所介護の提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る指定居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じているか。</p> <p>●【解釈通知第3-2の2-3(11)準用】事故に対する対応としては、次に掲げる事項に留意すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者に対する指定認知症対応型通所介護の提供により事故が発生した場合の対応方法については、あらかじめ指定認知症対応型通所介護事業者が定めておくことが望ましい。 ・指定認知症対応型通所介護事業者は、賠償すべき事態において速やかに賠償を行うため、損害賠償保険に加入しておくか、又は賠償資力を有することが望ましい。 ・指定認知症対応型通所介護事業者は、事故が生じた際にはその原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じること。 	<p>奈良市への報告等は、奈良市の「介護保険事業者事故報告取扱要領」に沿って行わなければならないが、報告が漏れていないか。</p> <p>事故報告は介護福祉課に提出すること。</p> <p>介護事故には至らなかったが、介護事故が発生しそうになった場合（ヒヤリハット事例）について記録しているか。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第35条第1項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護の提供により発生した事故の状況及び事故に際して採った処置について記録しているか。</p>	<p>事故がない場合であっても、記録用紙は作成しておくことが望ましい。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第35条第2項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者に対する指定認知症対応型通所介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行っているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第35条第3項準用	
	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所の設備を利用して夜間及び深夜に行う指定認知症対応型通所介護以外のサービスの提供により事故が発生した場合は、指定認知症対応型通所介護の提供により発生した事故に対する措置に準じた必要な措置を講じているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第35条第4項準用	

介護保険サービス等自主点検表(認知症対応型通所介護) (令和5年9月1日更新)

※当該自主点検表の内容は、あくまで作成時点のものとなるため、最新の制度改革等に一部未対応の項目がある場合があります。

項目	チェックポイント	留意事項	適	不適	主な根拠法令等	主に確認する文書
Ⅲ-3 3* 虐待の防止	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次に掲げる措置を講じているか。<令和3年度改正事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・当該指定認知症対応型通所介護事業所における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するとともに、その結果について、認知症対応型通所介護従業者に周知徹底を図ること。 ・当該指定認知症対応型通所介護事業所における虐待の防止のための指針を整備すること。 ・当該指定認知症対応型通所介護事業所において、認知症対応型通所介護従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施すること。 ・虐待の発生又はその再発を防止するための措置を適切に実施するための担当者を置くこと。 <p>●【解釈通知第3-1-4(31)①準用】虐待防止検討委員会の構成メンバーは、管理者を含む幅広い職種で構成するとともに、虐待防止の専門家を委員として積極的に活用することが望ましい。なお、虐待防止検討委員会は、他の会議体を設置している場合、これと一体的に設置・運営することとして差し支えない。また、事業所に実施が求められるものであるが、他のサービス事業者との連携等により行うことも差し支えない。<令和3年度改正事項></p> <p>●【解釈通知第3-1-4(31)②準用】虐待の防止のための指針には、次のような項目を盛り込むこと。<令和3年度改正事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・事業所における虐待の防止に関する基本的考え方 ・虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関する事項 ・虐待の防止のための職員研修に関する基本方針 ・虐待等が発生した場合の対応方法に関する基本方針 ・虐待等が発生した場合の相談・報告体制に関する事項 ・成年後見制度の利用支援に関する事項 ・虐待等に係る苦情解決方法に関する事項 ・利用者等に対する当該指針の閲覧に関する事項 ・その他虐待の防止の推進のために必要な事項 <p>●【解釈通知第3-1-4(31)③準用】虐待の防止のための従業者に対する研修については、定期的な研修は年に1回以上実施し、新規採用時にも必ず研修を実施することが重要である。また、研修の内容についても記録しておくことが必要である。<令和3年度改正事項></p>	<p>虐待が発生した場合には、速やかに市町村の窓口に通報しているか。</p> <p>※令和3年度改正事項については、令和6年3月31日までは努力義務。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の38の2準用	
Ⅲ-3 4 会計の区分	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、指定認知症対応型通所介護事業所ごとに経理を区分するとともに、指定認知症対応型通所介護の事業の会計とその他の事業の会計を区分しているか。</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第3条の39準用	
Ⅲ-3 5 記録の整備	<p>指定認知症対応型通所介護事業者は、従業者、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備しているか。</p> <p>指定認知症対応型通所介護事業者は、利用者に対する指定認知症対応型通所介護の提供に関する次に掲げる記録を整備し、当該サービスを提供した日から5年間保存しているか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・認知症対応型通所介護計画 ・提供した指定認知症対応型通所介護の具体的なサービスの内容等の記録 ・地密基準第3条の26(準用)に規定する市町村への通知に係る記録 ・提供した指定認知症対応型通所介護に係る利用者及びその家族からの苦情の内容等の記録 ・指定認知症対応型通所介護提供により発生した事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録 ・運営推進会議への報告、運営推進会議からの評価、要望、助言等の記録 	<p>運営規程や重要事項説明書等で、保存年限の記載が市条例に定める保存年限(5年間)より短くなっていないか。</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	地密基準第60条第1項 地密基準第60条第2項 市条例第16条	