

介護予防通所リハビリテーション「加算チェックシート」

点検項目	点検事項	点検結果	
人員基準減算		<input type="checkbox"/> 該当	
定員超過減算		<input type="checkbox"/> 該当	
同一建物減算	事業所と同一建物（構造上、外形上一体的な建物をいう）に居住又は同一建物から通所	<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	
	利用者に応じた適切なサービス提供	<input type="checkbox"/> 実施	
運動器機能向上加算	専ら職務に従事する理学療法士等を1人以上配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	理学療法士、介護職員等が共同して3月程度の運動器機能向上計画を作成	<input type="checkbox"/> あり	運動器機能向上計画
	効果、リスク、緊急時の対応と併せて利用者に計画を説明し同意を得る	<input type="checkbox"/> あり	
	理学療法士等による運動器機能向上サービスの提供	<input type="checkbox"/> 実施	
	計画の進捗状況の定期的な評価	<input type="checkbox"/>	
	短期目標に応じて、概ね1月ごとにモニタリング	<input type="checkbox"/> 実施	目標の達成度と客観的な運動器の機能の状況についてモニタリング
	長期目標に応じて、概ね3月ごとにモニタリング	<input type="checkbox"/> 実施	
	利用者の運動器の機能を定期的に記録	<input type="checkbox"/> あり	
	計画実施期間終了後、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況について介護予防支援事業者に報告	<input type="checkbox"/> あり	
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> あり	

点検項目	点検事項	点検結果	
リハビリテーションマネジメント加算	計画の進捗状況を定期的に評価し、必要に応じ見直しを実施（初回評価は約2週間以内、その後は約3月毎に実施）	<input type="checkbox"/> 実施	
	介護支援専門員を通じ、その他サービス事業者に、利用者の日常生活の留意点や介護の工夫等の情報を伝達	<input type="checkbox"/> 実施	
	利用者の興味・関心、身体の状態、家屋の状況、家屋内におけるADL等の評価	<input type="checkbox"/> 実施	H30.3.22厚労省課長通知様式1 (興味・関心チェックシート)
	事業所の医師が、通所リハビリテーションの実施に当たり、OT、PT又はSTに対し、リハビリテーションの目的に加えて、リハビリテーション開始前又は実施中の留意事項、やむを得ず中止する際の基準、利用者に対する負荷等のうちいずれか一以上の指示を行っている。	<input type="checkbox"/> 実施	
	指示を行った医師又は指示を受けたPT、OT又はSTが、指示の内容が上段基準に適合するものであると明確にわかるように記録	<input type="checkbox"/> 実施	
	事業所の医師、OT、PT、STによるリハビリテーション計画書の作成	<input type="checkbox"/> 実施	H30.3.22厚労省課長通知様式 2-1、2-2
	利用者に対する計画内容の説明・同意	<input type="checkbox"/> 実施	
	計画に基づくリハビリの実施、利用者の状態の定期的な記録	<input type="checkbox"/> 実施	
	医師または医師の指示を受けたPT、OT又はSTが、リハビリテーション計画に基づき、リハビリテーションを開始した日から起算して1月以内に利用者の居宅を訪問し、診療、運動機能検査、作業能力検査等を実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	サービス終了前にリハビリテーション会議を実施	<input type="checkbox"/> 実施	1月前以内が望ましい
終了時に介護支援専門員、計画的な医学的管理を行っている医師へ情報提供	<input type="checkbox"/> 実施		

点検項目	点検事項	点検結果		
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (6月間に限り算定可)	専門的な知識もしくは経験を有するOTまたは、生活行為の内容充実を図るための研修を修了したPTもしくはSTを配置	<input type="checkbox"/>	配置	H30.3.22厚労省課長通知様式5 生活行為向上リハビリテーション実施計画
	個人の活動として行う起居、歩行、排泄、入浴、調理、買物、趣味活動等の行為(生活行為)の機能が低下した利用者に対し、機能を回復させ、生活行為の内容充実を図るための目標及び6月間の実施頻度、実施場所、実施時間等が記載された計画書を作成したうえで、計画的に実施	<input type="checkbox"/>	該当	
	家庭での役割を担うことや地域の行事等に関すること等を可能とすることを見据えた目標や実施内容を設定	<input type="checkbox"/>	該当	
	利用者の居宅を訪問し、居宅における応用的動作能力や社会適応能力について評価を行い、その結果を利用者とその家族に伝達(訪問時のリハビリは不可)	<input type="checkbox"/>	該当	
	生活行為向上リハビリテーション実施減算について説明をした上で、利用者の同意を得ていること	<input type="checkbox"/>	該当	
	1月に1回はモニタリングし、医師はリハビリテーション会議において、訓練の進捗状況やその評価等について、利用者、その家族等に説明	<input type="checkbox"/>	該当	
	実施期間中に通所リハビリテーションの提供を終了した日前1月以内にリハビリテーション会議を開催し、目標の達成状況を報告	<input type="checkbox"/>	該当	
	リハビリテーションマネジメント加算を算定	<input type="checkbox"/>	あり	
生活行為向上リハビリテーション実施減算	当該加算の提供終了した場合において、同一の利用者に対して、再度指定通所リハビリテーションを行ったときは日の属する月の翌月から6月以内の期間に限り、1日につき所定単位数の100分の15に相当する単位数から減算	<input type="checkbox"/>	あり	
	介護予防通所リハビリテーション計画を作成する際に、減算について利用者及び家族に説明されている	<input type="checkbox"/>	該当	
栄養改善加算	当該事業所の従業者として又は外部との連携により管理栄養士を1名以上配置	<input type="checkbox"/>	配置	
	管理栄養士が、利用開始時に関連職種と共同して低栄養状態のリスク把握する(栄養スクリーニング)。	<input type="checkbox"/>	実施	H18.3.31厚労省課長通知 栄養スクリーニング(様式例)
	管理栄養士は栄養スクリーニングを踏まえ、利用者ごとに解決すべき課題を把握する。(栄養アセスメント)	<input type="checkbox"/>	実施	栄養アセスメント(様式例)
	医師、管理栄養士、看護・介護職員等が共同した栄養ケア計画の作成	<input type="checkbox"/>	あり	栄養ケア計画(参考様式)
	利用者等に対する計画の説明及び同意の有無	<input type="checkbox"/>	あり	
	計画に基づく栄養改善サービスの提供、栄養状態等の記録	<input type="checkbox"/>	あり	栄養ケア提供経過記録 (参考様式)
	おおむね3月ごとに体重測定などによる栄養状態の評価を実施し、その結果をケアマネ等に対する情報提供	<input type="checkbox"/>	実施	栄養ケアモニタリング (参考様式)
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/>	あり	
月の算定回数	<input type="checkbox"/>	2回以下		

(加算チェックシート)

介護予防通所リハビリテーション(3/7)

点検項目	点検事項	点検結果		
栄養スクリーニング加算 (6月に1度を限度)	従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態について確認	<input type="checkbox"/> 実施	H18.3.31厚労省課長通知 栄養スクリーニング(様式例)	
	利用者の栄養状態に関する情報を当該利用者を担当する介護支援専門員に提供	<input type="checkbox"/> 実施		
	利用者について、当該事業所以外で既に栄養スクリーニング加算を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当		
	利用者が栄養改善加算の算定に係る栄養改善サービスを受けている期間は算定していない	<input type="checkbox"/> 該当		
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当		
口腔機能向上加算	言語聴覚士、歯科衛生士、看護職員を1名以上配置	<input type="checkbox"/> 配置	口腔機能改善管理指導計画・管理指導計画(参考様式)	
	言語聴覚士、歯科衛生士、看護・介護職員等による口腔機能改善管理指導計画の作成	<input type="checkbox"/> なし		
	医療における対応の必要性の有無	<input type="checkbox"/> なし		
	利用者等に対する計画の説明及び同意の有無	<input type="checkbox"/> あり		
	計画に基づく言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員による口腔機能向上サービスの提供、定期的な記録作成	<input type="checkbox"/> あり		口腔機能改善管理指導計画・管理指導計画(参考様式)
	おおむね3月ごとに利用者毎の計画の進捗状況を定期的に評価、ケアマネ等への情報提供	<input type="checkbox"/> あり		口腔機能向上サービスのモニタリング(参考様式)
	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> あり		
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	選択的サービスのうち、2種類を実施	<input type="checkbox"/> 該当	【選択的サービス】 運動器機能向上サービス、栄養改善サービス、口腔機能向上サービス	
	利用者が予防通所リハの利用日に選択的サービスを受けている	<input type="checkbox"/> 該当		
	選択的サービスを週1回以上、かつ、いずれかの選択的サービスは1月に2回以上実施	<input type="checkbox"/> 該当		
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	選択的サービスのうち、3種類を実施	<input type="checkbox"/> 該当		
	利用者が予防通所リハの利用日に選択的サービスを受けている	<input type="checkbox"/> 該当		
	選択的サービスを週1回以上、かつ、いずれかの選択的サービスは1月に2回以上実施	<input type="checkbox"/> 該当		

点検項目	点検事項	点検結果	
事業所評価加算	定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> あり	
	運動器機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスを実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	前年の1月から12月まで(評価期間)の利用実人員が10名以上	<input type="checkbox"/> 満たす	
サービス提供体制強化加算 Iイ	1 介護職員のうち介護福祉士の数	<input type="checkbox"/> 5割以上	
	2 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	1 介護職員のうち介護福祉士の数	<input type="checkbox"/> 4割以上	
	2 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 II	1 直接処遇職員のうち勤続年数3年以上の職員	<input type="checkbox"/> 3割以上	
	2 定員、人員基準に適合	<input type="checkbox"/> 該当	
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	改善計画書
	2 改善計画書の作成、全ての介護職員への計画書を用いた周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	改善計画書
	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	実績報告書
	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 <キャリアパス要件> (一)(二)(三)全てに適合	<input type="checkbox"/>	
	(一) 介護職員の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	就業規則、給与規定等
	(二) 介護職員の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確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	研修計画書
	(三) 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的に昇給を判定する仕組みを設け、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	就業規則、給与規定等
8 <職場環境等要件> 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	実施した取組みの記録	

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	改善計画書
	2 改善計画書の作成、全ての介護職員への計画書を用いた周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	改善計画書
	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	実績報告書
	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 <キャリアパス要件> (一)及び(二)に適合	<input type="checkbox"/>	
	(一)介護職員の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)介護職員の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確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	研修計画書
	8 <職場環境等要件> 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	実施した取組みの記録
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	改善計画書
	2 改善計画書の作成、全ての介護職員への計画書を用いた周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	改善計画書
	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	実績報告書
	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 <キャリアパス要件> (一)又は(二)のいずれかに適合	<input type="checkbox"/>	
	(一)介護職員の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)介護職員の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確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	研修計画書
	8 <職場環境等要件> 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	

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	改善計画書
	2 改善計画書の作成、全ての介護職員への計画書を用いた周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	改善計画書
	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	実績報告書
	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 <キャリアパス要件>、8 <職場環境等要件>に掲げる基準のいずれかに適合	<input type="checkbox"/>	
	7(一)介護職員の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	
	7(二)介護職員の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確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> あり	研修計画書
	8 <職場環境等要件> 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	
介護職員処遇改善加算Ⅴ	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	改善計画書
	2 改善計画書の作成、全ての介護職員への計画書を用いた周知、届出	<input type="checkbox"/> あり	改善計画書
	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	実績報告書
	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	