

利用開始時に評価を行うこととし、届出の日の属する月の前月において既に利用している者（以下この③において「既利用者」という。）については、介護記録等に基づき、利用開始時における評価を行うこと。

⑤ (略)

⑥ 大臣基準第71号の2イ③の褥瘡ケア計画は、褥瘡管理に対する各種ガイドラインを参考にしながら、利用者ごとに、褥瘡管理に関する事項に対し関連職種が共同して取り組むべき事項や、利用者の状態を考慮した評価を行う間隔等を検討し、別紙様式5を用いて、作成すること。なお、褥瘡ケア計画に相当する内容を居宅サービス計画の中に記載する場合は、その記載をもって褥瘡ケア計画の作成に代えることができるものとするが、下線又は枠で囲う等により、他の記載と区別できること。

⑦ 大臣基準第71号の2イ④において、褥瘡ケア計画に基づいたケアを実施する際には、褥瘡ケア・マネジメントの対象となる利用者又はその家族に説明し、その同意を得ること。

⑧ 大臣基準第71号の2イ⑤における褥瘡ケア計画の見直しは、褥瘡ケア計画に実施上の問題（褥瘡管理の変更の必要性、関連職種が共同して取り組むべき事項の見直しの必要性等）があれば直ちに実施すること。

その際、P D C Aの推進及び褥瘡管理に係る質の向上を図る観点から、L I F Eへの提出情報及びフィードバック情報を活用すること。

⑨ 褥瘡マネジメント加算②は、褥瘡マネジメント加算①の算定要件を満たす事業所において、④の評価の結果、利用開始時に褥瘡が認められた又は褥瘡が発生するリスクがあるとされた利用者について、利用開始日の属する月の翌月以降に別紙様式5を用いて評価を実施し、当該月に別紙様式5に示す持続する発赤（d 1）以上の褥瘡の発症がない場合に、所定単位数を算定できるものとする。

ただし、利用開始時に褥瘡があった利用者については、当該褥瘡の治癒後に算定できるものとする。

⑩ (略)

(32) 排せつ支援加算について

①～③ (略)

④ 大臣基準第71号の3イ①の評価は、別紙様式6を用いて、以下の⑦から⑨について実施する。

利用開始時に評価を行うこととし、届出の日の属する月の前月において既に利用している者（以下この③において「既利用者」という。）については、介護記録等に基づき、利用開始時における評価を行うこと。

⑤ (略)

⑥ 大臣基準第71号の2イ②の褥瘡ケア計画は、褥瘡管理に対する各種ガイドラインを参考にしながら、利用者ごとに、褥瘡管理に関する事項に対し関連職種が共同して取り組むべき事項や、利用者の状態を考慮した評価を行う間隔等を検討し、別紙様式5を用いて、作成すること。なお、褥瘡ケア計画に相当する内容を居宅サービス計画の中に記載する場合は、その記載をもって褥瘡ケア計画の作成に代えることができるものとするが、下線又は枠で囲う等により、他の記載と区別できること。

⑦ 大臣基準第71号の2イ③において、褥瘡ケア計画に基づいたケアを実施する際には、褥瘡ケア・マネジメントの対象となる利用者又はその家族に説明し、その同意を得ること。

⑧ 大臣基準第71号の2イ④における褥瘡ケア計画の見直しは、褥瘡ケア計画に実施上の問題（褥瘡管理の変更の必要性、関連職種が共同して取り組むべき事項の見直しの必要性等）があれば直ちに実施すること。

その際、P D C Aの推進及び褥瘡管理に係る質の向上を図る観点から、L I F Eへの提出情報及びフィードバック情報を活用すること。

⑨ 褥瘡マネジメント加算②は、褥瘡マネジメント加算①の算定要件を満たす事業所において、④の評価の結果、利用開始時に褥瘡が発生するリスクがあるとされた利用者について、利用開始日の属する月の翌月以降に別紙様式5を用いて評価を実施し、当該月に別紙様式5に示す持続する発赤（d 1）以上の褥瘡の発症がない場合に、所定単位数を算定できるものとする。

ただし、利用開始時に褥瘡があった利用者については、当該褥瘡の治癒後に、褥瘡の再発がない場合に算定できるものとする。

⑩ (略)

(37) 排せつ支援加算について

①～③ (略)

④ 大臣基準第71号の3イ①の評価は、別紙様式6を用いて、排尿・排便の状態及びおむつ使用の有無並びに特別な支援が行われた場合にお

- (7) 排尿の状態
- (8) 排便の状態
- (9) おむつの使用
- (10) 尿道カテーテルの留置

⑤～⑦ (略)

⑧ 大臣基準第 71 号の 3 イ(2)の「排せつに介護を要する利用者」とは、
④の(7)若しくは(8)が「一部介助」若しくは「全介助」と評価される者又
は(9)若しくは(10)が「あり」の者をいう。

⑨ 大臣基準第 71 号の 3 イ(2)の「適切な対応を行うことにより、要介護
状態の軽減が見込まれる」とは、特別な支援を行わなかった場合には、
④の(7)から(10)の評価が不变又は低下となることが見込まれるもの、
適切な対応を行った場合には、(4)の(7)から(10)の評価が改善することが
見込まれることをいう。

⑩～⑬ (略)

⑭ 排せつ支援加算(II)は、排せつ支援加算(I)の算定要件を満たす施設に
おいて、施設入所時と比較して、④に掲げる(7)若しくは(8)の評価の少
なくとも一方が改善し、かつ、いずれにも悪化がない場合又は(9)若し
くは(10)の評価が改善した場合に、算定できることとする。

⑮ 排せつ支援加算(III)は、排せつ支援加算(I)の算定要件を満たす施設に
おいて、施設入所時と比較して、④に掲げる(7)又は(8)の評価の少なく
とも一方が改善し、いずれにも悪化がなく、かつ、(9)が改善した場合
に、算定できることとする。

⑯ (略)

(33) 科学的介護推進体制加算について
3 の 2 (11)を準用する。

(34) 生産性向上推進体制加算について
5 (19)を準用する。

(35) サービス提供体制強化加算について
小規模多機能型居宅介護と同様であるので、5 (20)を参照すること。

けるそれらの 3 か月後の見込みについて実施する。

⑤～⑦ (略)

⑧ 大臣基準第 71 号の 3 イ(2)の「排せつに介護を要する利用者」とは、
要介護認定調査の際に用いられる「認定調査員テキスト 2009 改訂版
(平成 30 年 4 月改訂)」の方法を用いて、排尿又は排便の状態が、「一
部介助」若しくは「全介助」と評価される者又はおむつを使用してい
る者をいう。

⑨ 大臣基準第 71 号の 3 イ(2)の「適切な対応を行うことにより、要介護
状態の軽減が見込まれる」とは、特別な支援を行わなかった場合には、
当該排尿若しくは排便又はおむつ使用にかかる状態の評価が不变又は
低下となることが見込まれるもの、適切な対応を行った場合には、
排尿又は排便の状態の少なくとも一方が改善又はおむつ使用ありから
使用なしに改善すること、あるいは、排尿又は排便の状態の少なくと
も一方が改善し、かつ、おむつ使用ありから使用なしに改善するこ
が見込まれることをいう。

⑩～⑬ (略)

⑭ 排せつ支援加算(II)は、排せつ支援加算(I)の算定要件を満たす施設に
おいて、施設入所時と比較して、排尿又は排便の状態の少なくとも一
方が改善し、かつ、いずれにも悪化がない場合又はおむつ使用ありか
ら使用なしに改善した場合に、算定できることとする。

⑮ 排せつ支援加算(III)は、排せつ支援加算(I)の算定要件を満たす施設に
おいて、施設入所時と比較して、排尿又は排便の状態の少なくとも一
方が改善し、いずれにも悪化がなく、かつ、おむつ使用ありから使用な
しに改善した場合に、算定できることとする。

⑯ (略)

(28) 科学的介護推進体制加算について
3 の 2 (10)を準用する。

(新設)

(29) サービス提供体制強化加算について
小規模多機能型居宅介護と同様であるので、5 (16)を参照すること。