

令和3年度
介護サービス事業者集団指導資料

介護老人福祉施設
地域密着型介護老人福祉施設

札幌市保健福祉局 介護保険課（事業指導担当）

目 次

1	実地指導と監査について.....	P 3
2	人員基準について	P 4
3	運営基準について	P 6
4	介護報酬の算定における留意事項	P 15
5	特例入所について	P 17
6	介護職員処遇改善加算について	P 19
7	介護職員等特定処遇改善加算について.....	P 21
8	高齢者虐待防止に関する取組・身体拘束について	P 24
9	根拠法令及び通知等.....	P 27
10	変更の届出、加算の届出、廃止・休止の届出	P 28
11	新型コロナウイルス感染症対策について.....	P 30

1 実地指導と監査について

札幌市では、利用者の自立支援や尊厳の保持を念頭に置き、介護給付等対象サービスの取扱いや介護報酬の請求に関する事項について、その周知徹底と遵守を図ることを指導の方針としています

(1) 実地指導

- ① 事業所において書類の確認や管理者からのヒアリングを行います。
- ② 関係法令や指定基準を遵守した運営が行われているか確認します。適切な運営が行われていない場合は、是正するよう指導します。
- ③ 各種加算について、算定要件を満たしているか確認します。不適切な報酬請求が行われていた場合は、過誤調整が必要となります。

(2) 監査

- ① 重大な違反や報酬の不正請求などが疑われる場合に監査を行います。
- ② 監査の結果、不正の事実が確認された場合は、改善勧告・命令、指定の一部又は全部の停止や取り消し等の行政処分を行います。
- ③ 実施指導において、利用者の生命の危険や報酬請求における著しい不正が確認された場合は、監査に切り替わることがあります。

・札幌市介護保険施設等指導監査要綱（平成30年4月1日改訂）

札幌市ホームページに掲載しています。

・ <http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/h24shidoukansayoukou.html>

・ <http://www.city.sapporo.jp/fukushi-kansa/kansa/index.html>

※ 高齢者虐待が疑われるなどの理由により、あらかじめ通知することで日常のサービス提供状況を確認することができないと認められる場合は、事前通知せず実地指導の開始時に文書を通知することで実施することがあります。

2 人員基準について

1 機能訓練指導員について

(1) よくある質問事項

はり師及びきゅう師の資格を有する者は直ちに機能訓練員として指定老人福祉施設に従事することはできるのか。

(2) 基準上求められること

条例に定める機能訓練指導員について、「はり師及びきゅう師については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する者に限る。」としておりますので、はり師及びきゅう師の資格を有することで直ちに機能訓練指導員として従事できるとは限らないので、ご注意ください。

(3) 留意事項

Q1 はり師・きゅう師を機能訓練指導員とする際に求められる要件となる、「6月以上機能訓練指導に従事した経験」について、その実務時間・日数や実務内容に規定はあるのか。

回答

要件にある以上の内容については細かく規定しないが、当然ながら、当該はり師・きゅう師が機能訓練指導員として実際に行う業務の頻度・内容を鑑みて、十分な経験を得たと当該施設の管理者が判断できることは必要となる。

Q2 はり師・きゅう師を機能訓練指導員として雇う際に、実際に、「事業所で6月以上機能訓練指導に従事した経験を有する」ことはどのように確認するのか。

回答

例えば、当該はり師・きゅう師が機能訓練指導に従事した事業所の管理者が書面でそれを証していることを確認すれば、確認として十分である。

(4) 人員基準その他留意事項

- ① 機能訓練指導員に限らず、基準上定められている従業者の員数の「入所者の数」は前年度の平均値としております。ただし、新設又は増床分のベッドに関して、前年度において1年未満の実績しかない場合の入所者数は、新設又は増床の時点から6か月未満の間は、便宜上、ベッド数の90%を、6か月以上1年未満の間は、直近の6か月

における入所者延数を6月間の日数で除して得た数をそれぞれ「入所者の数」とする。

- ② 機能訓練指導員に限らず、当該施設の従業者によって老人福祉施設のサービスを提供すること。そのため、他の訪問介護事業所の職員を当該施設の介護職員として勤務させる等の雇用は基準違反となりますのでご注意ください。(過去に行政処分の例あり)

3 運営基準について

1 身体的拘束等の適正化について

(1) よくある指摘事項

- ① 身体的拘束等の適正化のための指針について、基準上求められる必要事項を整備すること。
- ② 身体的拘束の適正化のための研修を定期的実施すること。

(2) 基準について

- ① 身体的拘束等の適正化の指針については各施設定める必要がありますが、指針については下記のような項目を盛り込むこととしております。
 - ア 施設における身体的拘束等の適正化に関する基本的考え方
 - イ 身体的拘束適正化検討委員会その他施設内の組織に関する事項
→例：委員会の開催頻度や委員会の構成員等の内容
 - ウ 身体的拘束等の適正化のための職員研修に関する基本方針
→例：年2回以上の研修の実施、新規採用時は別途新人研修を実施等の具体的な内容
 - エ 施設内で発生した身体的拘束等の報告方法等のための方策に関する基本方針
 - オ 身体的拘束等発生時の対応に関する基本方針
 - カ 入所者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針
→例：入所者や家族に対する指針の閲覧・公開についての内容
 - キ その他身体的拘束等の適正化の推進のために必要な基本方針
- ② 身体的拘束の適正化のための研修を定期的実施する必要がありますが、定期的にとは、年2回以上です。

なお、**条例第15条6項に定める内容の満たしていない施設は身体拘束廃止未実施減算が適用となりますので、ご注意ください。**（具体例：記録を行っていない、身体的拘束の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催していない、身体的拘束適正化のための指針を整備していない又は身体的拘束適正化のための定期的な研修を実施していない等）

(3) 留意事項

- ① 指針については、特に「入所者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針」が整備されていないことが散見されます。また、施設で身体拘束の事例がない場合にも、これらの基準は順守しなければなりません。

② 研修については、年2回以上実施するとともに新規採用時にも必ず実施し、記録に残す必要があります。新規採用時の研修に盛り込まれていない場合や、研修の実施内容について記録に残されていない場合がありますので、ご注意ください。

また、研修の内容について、高齢者虐待防止に関する研修とあわせて実施した際に、虐待に関する内容のみで、身体拘束に関する内容が網羅されていない事例が見受けられました。そのため、身体的拘束廃止に向けた研修と、高齢者虐待防止に関する研修を一緒に実施する際は、必ずそれぞれの内容を網羅するよう、ご注意ください。

2 運営規程について

(1) よくある指摘事項

運営規程に「緊急時における対応方法」を定めること。

(2) 基準について

条例 28 条では今回の制度改正も含め、下記のとおり運営についての重要事項に関する規程を定めておかなければいけません。

- ①施設の設置の目的及び運営の方針
- ②従業者の職種、員数及び職務の内容
- ③入所定員
- ④入所者に対する指定介護福祉施設サービスの内容及び利用料その他の費用の額
- ⑤施設の利用に当たっての留意事項
- ⑥緊急時等における対応方法
- ⑦非常災害対策
- ⑧その他施設の運営に関する重要事項

「⑥緊急時等における対応方法」とは、介護福祉施設サービスの提供を行っているときに入所者の病状の急変が生じた場合その他必要な場合のため、あらかじめ、医師との連携方法その他の緊急時等における対応方法です。

(3) 具体例

入所者の病状の急変等に備えるため、施設に対してあらかじめ配置医師による対応その他の方法による対応方針を定めなければならないことを義務付けるものです。対応方針に定める規定としては、例えば、緊急時の注意事項や病状等についての情報共有の方法、曜日や時間帯ごとの医師との連携方法や診察を依頼するタイミング等があげられます。

3 事故発生の防止及び発生時の対応について

(1) よくある指摘事項

札幌市に報告が必要な事故が発生した場合は、速やかに事故報告書を提出すること。

(2) 基準について

本市にて報告を求める事故については下記のとおりです。

①利用者処遇に関するもの

- ア 死亡事故（病気によるものを除く。）
- イ 虐待
- ウ 失踪・行方不明（現在も捜索中のもの）
- エ 骨折・打撲・裂傷等（医療機関に受診したもの）
- オ 誤飲・誤食・誤嚥、誤薬
- カ 不法行為
- キ 無断外出（見つかった場合）
- ク その他（送迎中の事故等）

②施設・事業所及び役職員に関するもの

- ア 不適切な会計処理
- イ 不法行為等

③その他

- ア 事件報道が行われた場合
- イ その他必要と認められる場合

（※H24 条例第 40 条第 2 項及び札幌市介護保険施設等における事故発生時の報告取扱要綱）

(3) 留意事項

特に「誤飲・誤食・誤嚥、誤薬」の本市への事故報告書の提出漏れが多く散見されるため、施設内の上記の報告についても含めて速やかに提出してください。骨折・打撲・裂傷等と異なり、医療機関に受診したものに限定していないため、留意してください。

4 苦情処理について

(1) よくある指摘事項

指定介護老人福祉施設の従業者は、サービスに関する入所者及びその家族からの苦情を受け付けた場合には、当該苦情の内容等を記録すること。

(2) 基準について

条例 38 条 1 項では「指定介護老人福祉施設の設置者は、その提供した指定介護福祉施設サービスに関する入所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の設置その他の必要な措置を講じなければならない。」と定めており、窓口の設置以外に「その他の必要な措置」を講ずることが求められている。

(3) 具体例

意見箱等を施設に設置し、苦情を受け付ける以外に、「その他の必要な措置」として、電話や口頭で入居者及びその家族から苦情があった際の拾い上げもする必要がある。

5 入所検討委員会について

(1) よくある指摘事項

- ① 特例入所の対象者が当該施設への申請を行った場合に、入所申込みを受け付けない取扱いにしないこと。
- ② やむを得ず一時的かつ特例的に入所定員を超えて入所決定する場合には、その決定理由を十分に検討し、適切に記録すること。また、速やかに定員超過利用を解消すること。
- ③ 入所選考名簿の順位の下位の者が上位の者を超えて入所決定する際には、その優先する理由を明確に記録すること。

(2) 基準について

① 特例入所の対象者について

札幌市指定介護老人福祉施設等入所指針に基づき、要件を確認した上で適切に行うこと。なお、申込者側から特例入所の要件に該当している旨の申立てがある場合には、入所申込みを受け付けない取扱いは認めないこととする。

② やむを得ない措置等による定員の超過について

下記に掲げる場合においては入所定員に 100 分の 105 を乗じて得た数まで、定員を超過して入所した場合であっても定員超過利用による減算の対象とはしないものとする。

ア 市町村が行った措置による入所によりやむを得ず入所定員を超える場合

イ 当該施設の入所者であったものが、入院をした場合に、当初の予定より早期に施設への再入所が可能となったときであって、その時点で当該施設が満床だった場合（当初の再入所予定日までの間に限る。）

ウ 近い将来、指定介護老人福祉施設本体に入所することが見込まれる者がその家族が急遽入院したことにより在宅おける生活を継続することが困難となった場合など、その事情を勘案して施設に入所することが適当と認められる者が、指定介

介護老人福祉施設（当該施設が満床である場合に限る。）に入所し、併設される指定短期入所生活介護事業所の空床を利用して指定介護老人福祉施設サービスを受けることにより、介護老人福祉施設の入所定員を超過する場合

なお、この取扱いについては、あくまでも一時的かつ特例的なものであることから速やかに定員超過利用を解消する必要があること。

③ 待機順番を超えて入所決定を行う場合について

指摘介護老人福祉施設における入所については「介護の必要の程度及び家族等の状況を勘案し、指定介護福祉施設サービスを受ける必要性が高いと認められる入所申込者を優先的に入所させよう努めなければならない」とされており、優先的な入所の取扱いについては、透明性及び公平性が求められることに留意すべきものであることから、待機順番を超えて入所決定する際には、その優先する理由を明確に記録する必要がある。

(3) 具体例

③については順位の下位の者の入所を急ぐ理由は記録上確認できるが、上位の者を超えて入所決定している理由が確認できないことが散見されるため、明確に議事録等に記録を残すよう指導することがある。また、入所決定はサービスを受ける必要性が高い方を優先すべきであり、介護報酬（加算）への影響や施設職員の人員体制のみを理由に挙げることは望ましくない。

6 各種委員会について

(1) よくある指摘事項

指針に定める構成員により委員会を開催すること。

(2) 基準について

「身体拘束適正化のための対策を検討する委員会」や「感染症及び食中毒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」、「事故発生の防止のための委員会」などの委員会については、幅広い職種を構成員として開催することが求められています。委員会の各構成員の責務及び役割分担は、予め指針等で定めておく必要があり、この指針の構成員と実際に開催される委員会の構成員は一致させる必要があります。そのため、指針で定められている構成員が一年間で一度も委員会に参加していない状態は不適切ということになります。

(3) 留意事項

指針に定められている構成員により委員会を開催することが困難な場合には、開催日の日程調整又は指針に定められている構成員の見直しを検討してください。ただし、構成員が限られた職種にならないよう、可能な範囲で幅広い職種を構成員とするよう留意してください。また、委員会の種類によっては、構成員として望ましい職種がありますので、併せてご留意ください。

7 サービスの質の評価について

(1) よくある指摘事項

自らその提供する指定介護老人福祉施設サービスの質の評価を行い、常にその改善を図ること。

(2) 基準について

条例第15条7項では、「自らその提供する指定介護老人福祉施設サービスの質の評価を行い、常にその改善を図らなければならない」と定められており、少なくとも年1回以上実施し、サービスの質の向上に努める必要があります。

(3) その他留意事項

札幌市で作成した事業所評価表を札幌市ホームページに掲載しておりますので、評価の実施に活用ください。なお、評価表については、事業所独自の様式を定めても構いませんが、効果的に質の評価が行えるものとしてください。

(<http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/jigyoushohyouka.html>)

また、サービスの質の評価は実施しているものの、改善が必要な項目について、改善に向けた検討を実施していない事例も散見されました。評価結果に基づいた改善への検討を行い、検討結果を記録として残す必要があります。

8 防災について

(1) よくある指摘事項

- ① 消火訓練及び避難訓練を年2回以上実施すること。
- ② 地震及び水害を想定した避難訓練、救出訓練その他必要な訓練を実施すること。
- ③ 非常災害対策計画を策定すること。

(2) 基準について

- ① 消防法施行規則により消火訓練及び避難訓練を年2回以上実施することが求められている。

- ②③ 条例 31 条では「非常災害に関する具体的な計画を立て、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、定期的に避難訓練、救出訓練その他必要な訓練を行わなければならない。」としており、「介護保険施設等における利用者の安全確保及び非常災害時の体制整備の強化・徹底について（平成 28 年老老発 0909 第 1 号）」にて、火災を想定した訓練のみでなく、水害・土砂災害、地震を想定した避難訓練、救出訓練等を実施するよう通知があった。なお、必ずしも災害ごとに別の計画として策定する必要はありません。

(3) その他留意事項

- ① 札幌市ホームページには防災に関する「自己点検表」を掲載しております。
(<http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/jikotenkenh27.html>) ここでは、貴施設の非常災害対策に関する計画の策定状況や当該計画の検討必要項目等がございますので、検討・協議をよろしくお願いいたします。
- ② 「社会福祉施設における防火安全対策の強化について（昭和 62 年社施第 107 号）」にて特別養護老人ホームでは夜勤者（直接処遇職員）とは別に、宿直員を必ず配置することとなります。宿直員が配置できない場合、夜勤時間帯は夜勤職員のうち 1 以上の者を夜間における防火管理の担当者として指名する必要があるのでご注意ください。（基準省令の解釈通知「特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準について」第 4 の 12 勤務体制の確保等を参照。）

(4) 要配慮者二次避難場所について

指定避難所である小中学校等に設置される福祉避難スペースでの生活が困難な要配慮者のために、日常生活上の生活支援等の体制が整った避難所として、災害発生後に開設するものです。開設にあたっては、災害発生後、札幌市が各社会福祉施設等に連絡し、施設が被災しているか、スタッフの確保ができているか等の状況を把握し、要配慮者の受入が可能かを確認したうえで、開設を依頼します。

従来の「福祉避難場所」の名称を、「二次的な避難所」であり「要配慮者のための避難所」であることをわかりやすくするため、「要配慮者二次避難所（福祉避難所）」として名称を変更しました。

災害時には、要配慮者二次避難場所の候補施設に対して、要配慮者の受入をご相談することがありますので、ご協力をお願いいたします。

また、災害を想定し、要配慮者の受入が可能か、定期的に施設内でご確認をお願いいたします。

札幌市ホームページには、「要配慮者二次避難所（福祉避難所）設置・運営ガイドライン」を掲載しております。

(<http://www.city.sapporo.jp/hokenfukushi/youhairiyosyanijihinanjyo/youhairiyosyanijihinanjyo.html>)

9 栄養管理について

令和3年度介護報酬改定において、栄養マネジメント加算が廃止されることに伴い、運営基準に「栄養管理」に関する基準が新設されました。令和6年3月31日までは努力義務となります。

(1) 基準

入院患者の威容状態の維持及び改善を図り、自立した日常生活を営むことができるよう、各入院患者の状態に応じた栄養管理を計画的に行わなければならない。

(2) 具体的な内容

- ① 入院患者の栄養状態を施設入所時に把握し、多職種が共同し栄養ケア計画を作成する。
- ② 栄養ケア計画に従い栄養管理を行うとともに、栄養状態について定期的に記録する。
- ③ 栄養ケア計画の進捗状況を定期的に評価し、必要に応じて計画を見直す。

※栄養ケア・マネジメントの実務等については、「リハビリテーション・個別機能訓練、栄養管理及び口腔管理の実施に関する基本的な考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」（令和3年3月16日老認発0316第3号、老老発第2号）を参考にしてください。

10 口腔衛生の管理について

令和3年度介護報酬改定において、口腔衛生管理体制加算が廃止されることに伴い、運営基準に「口腔衛生の管理」に関する基準が新設されました。令和6年3月31日までは努力義務となります。

(1) 基準

入院患者の口腔の健康の保持を図り、自立した日常生活を営むことができるよう、口腔衛生の管理体制を整備し、各入院患者の状態に応じた口腔衛生の管理を計画的に行わなければならない。

(2) 具体的な内容

- ① 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、当該施設の介護職員に対する口腔衛生の管理に係る技術的助言及び指導を年2回行う。
- ② 上記助言及び指導に基づき、入院患者の口腔衛生の管理体制に係る計画を作成する。必要に応じて、定期的な見直しを行う。計画に盛り込む事項は以下のとおり。
ア 助言を行った歯科医師

- イ 歯科医師からの助言の要点
 - ウ 具体的方策
 - エ 当該施設における実施目標
 - オ 留意事項・特記事項
- ③ 医療保険における歯科訪問診療料が算定された日に、歯科医師等による指導・助言を行う場合には、歯科訪問診療等の実施時間以外の時間帯に行う。

※その他の報酬改定事項については、共通事項の資料を参照してください。

4 介護報酬の算定における留意事項

1 安全管理体制未実施減算について

令和3年介護報酬改定に伴い安全管理体制未実施減算が新たに新設されました。

(1) 概要

事故発生の防止及び発生時の対応に係る基準に適合していない場合、基本報酬を減算する。

(2) 減算について

次の要件を満たさない場合、基本報酬から所定単位数（5単位/日）を減算。

① 事故発生の防止及び発生時の対応に係る基準

- ア 事故発生の防止のための指針の整備
- イ 事故の報告及びその分析を通じた改善策の職員に対する周知徹底
- ウ 事故発生の防止のための委員会及び研修の実施
- エ 事故発生防止等の措置を適切に実施するための担当者の設置

2 栄養管理に係る減算について

令和3年度介護報酬改定に伴い栄養管理に係る減算が新たに新設されました。

(1) 概要

栄養士又は管理栄養士の人員基準及び栄養管理に係る基準に適合していない場合、基本報酬を減算する。

(2) 減算について

次の要件を満たさない場合、基本報酬から所定単位数（14単位/日）を減算。

① 栄養士又は管理栄養士の人員基準について

療養病床が100床以上の場合1以上

② 栄養管理に係る基準について

- ア 多職種共同による栄養ケア計画の作成
- イ 栄養状態の定期的な記録
- ウ 栄養ケア計画の定期的な評価と見直し

(3) 経過措置について

令和6年3月31日までは経過措置期間であり、上記について、努力義務とされているため、基準を満たしていなくても減算となりません。

3 安全対策体制加算について

令和3年度介護報酬改定に伴い安全対策体制加算が新たに新設されました。

(1) 概要

事故発生の防止及び発生時の対応に係る基準を満たし、事故発生防止等の担当者が外部研修を受講し、施設内に安全管理部門を設置することで、算定可能。

(2) 算定要件等について

次の要件を満たす場合、入院初日に限り20単位を加算する。

① 事故発生の防止及び発生時の対応に係る基準

ア 事故発生の防止のための指針の整備

イ 事故の報告及びその分析を通じた改善策の職員に対する周知徹底

ウ 事故発生の防止のための委員会及び研修の実施

エ 事故発生防止等の措置を適切に実施するための担当者の設置

② 上記エの担当者が安全対策に係る外部の研修を受講

※安全対策に係る外部の研修については、介護現場における事故の内容、発生防止の取組、発生時の対応、施設のマネジメント等の内容を含むものであること。

※令和3年10月31日までの間は、研修を受講予定であれば研修を受講した者とみなしますが、この期間中に研修を受講していない場合には、令和3年4月から10月までに算定した当該加算については、遡り返還が必要になります。

③ 安全管理部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制を整備

(3) 安全対策に係る外部研修について

対象となる外部の研修については、令和3年度報酬改定 Q&A (Vol.2) 問39で示されている。

(問39 抜粋)

介護現場における事故の内容、発生防止の取組、発生時の対応、施設のマネジメント等の内容を含むものであり、関係団体（公益社団法人全国老人福祉施設協議会、公益社団法人全国老人保健施設協会、一般社団法人日本慢性期医療協会等）等が開催する研修を想定している。

5 特例入所について

札幌市では、施設の入所について、札幌市指定介護老人福祉施設等入所指針（以下「指針」という。）に沿った運用をお願いしています。指針では、入所の対象者や入所申込みの受理方法、入所検討委員会などについて定めています。

入所対象者の内、要介護1又は2と認定された者による特例的な施設への入所を特例入所と呼んでおり、以下のとおり、留意が必要な点があります。

(1) 特例入所の対象者

指針では、要介護1又は2と認定された者で居宅において日常生活を営むことが困難なことについてやむを得ない事由がある者と定めており、以下のいずれかの事情に該当する者を対象者としております。

- ① 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られること。
 - ア 認知症高齢者の日常生活自立度のランクがⅣ以上であること。
 - イ ランクⅢの方で入所必要性評価基準の「認知機能、精神・行動障害の状況」がAランク又はBランクでウが9項目以上であること。
- ② 知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られること。
 - ア 障害者手帳（療育手帳を含む）を所持している方又は障害者総合支援法の対象となる疾病に該当する難病の方について、このほかの事情を勘案し個別に判断する。
※身体障害者手帳を所持していることのみを以って即座に特例入所の要件に該当する訳ではありませんので、ご注意ください。
- ③ 家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難であること。
- ④ 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、介護サービスや生活支援の供給が不十分であること。
 - ア 札幌市においては、「介護サービスや生活支援の供給が不十分である」状態ではないため、札幌市在住の方は原則適用されない。該当すると思われる場合には個別に判断する。

(2) 札幌市への報告について

要介護1又は2の方からの入所申込みがあった際には、特例入所該当者受付報告書を提出してください。札幌市からの意見表明は、概ね2週間以内に行います。その後、入所決定に至った場合には、特例入所該当者入所決定報告書を提出してください。

(3) 入所申込みの受理について

要介護1又は2の方から、特例入所に該当する旨の申立てがあった際には、入所申込みを受理しない取扱いは認められません。申立てがない場合も特例入所について説明を行い、特例入所に該当する可能性がある場合には、入所申込みを受理するようお願いいたします。

6 介護職員処遇改善加算について

・介護職員処遇改善加算は、介護職員の賃金改善に充てる加算であり、基本給、手当、賞与等の改善を実施するためのものです。賃金改善の実施は、事前に策定した計画のとおり行ってください。また、事業所が満たすキャリアパス要件については、全ての介護職員に周知することが加算の要件のひとつです。

！！重要！！ 加算を取得するにあたり、事業所は以下のことを求められます

- ・賃金改善を行う方法等について、『介護職員処遇改善計画書』を用いて職員に周知する
- ・就業規則等の内容について職員に周知する
- ・介護職員から加算に関する賃金改善に関する照会があった場合は、当該職員についての賃金改善の内容について、書面を用いるなど分かりやすく回答する

別途通知「介護職員処遇改善加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」〔令和3年3月16日老発0316第4号〕（抜粋）

2（2）① 賃金改善の考え方について

介護サービス事業者等は、処遇改善加算等の算定額に相当する介護職員の賃金（基本給、手当、賞与等（退職手当を除く。以下同じ。）を含む。）の改善（以下「賃金改善」という。）を実施しなければならない。

賃金改善は、基本給、手当、賞与等のうち対象とする賃金項目を特定した上で行うものとする。この場合、7(2)の届出を行う場合を除き、特定した賃金項目を含め、賃金水準（賃金の高さの水準をいう。以下同じ。）を低下させてはならない。また、安定的な処遇改善が重要であることから、基本給による賃金改善が望ましい。

② 賃金改善に係る留意点

処遇改善加算等を取得した介護サービス事業者等は、処遇改善加算等の算定額に相当する賃金改善の実施と併せて、取得する加算に応じた基準を満たす必要がある。なお、当該基準の達成に向けて取り組む費用については、算定要件における賃金改善の実施に要する費用に含まれないものであることに留意すること。

9（1） 賃金改善方法の周知について

処遇改善加算等の届出を行った事業所は、当該事業所における賃金改善を行う方法等について計画書を用いて職員に周知するとともに、就業規則等の内容についても職員に周知すること。

また、介護職員から処遇改善加算等に係る賃金改善に関する照会があった場合は、当該職員についての賃金改善の内容について、書面を用いるなど分かりやすく回答すること。

10 処遇改善加算(Ⅳ)及び(Ⅴ)の廃止について

処遇改善加算(Ⅳ)及び(Ⅴ)は令和3年3月31日で廃止する。

ただし、令和3年3月31日時点で算定している事業所については、令和4年3月31日まで算定できるものとする(以下、略)。

7 介護職員等特定処遇改善加算について

- ・介護職員等特定処遇改善加算は、令和元年10月より新設された新加算です。
- ・経験・技能のある職員に重点化を図りながら、他の介護職員などの処遇改善にも充てることができる加算であり、基本給、手当、賞与等の改善を実施するためのものです。賃金改善の実施は、事前に策定した計画のとおり行ってください。

(1) 配分対象と配分方法

① 賃金改善の対象となるグループ

a 経験・技能のある介護職員

介護福祉士であって、経験・技能を有する介護職員と認められる者をいう。具体的には、介護福祉士の資格を有するとともに、所属する法人等における勤続年数10年以上の介護職員を基本としつつ、他の法人における経験や、当該職員の業務や技能等を踏まえ、各事業所の裁量で設定することとする。

b 他の介護職員

経験・技能のある介護職員を除く介護職員をいう。

c その他の職種

介護職員以外の職員をいう。

※賃金改善後の賃金見込額が年額440万円を上回らないこと。

※本部の人事、事業部で働く者など、法人内で介護に従事していない職員についても、その事業所における業務を行っている判断できる場合には含めることができる。

②事業所における配分方法

- ・経験・技能のある介護職員のうち1人以上は、賃金改善に要する費用の見込額が月額平均8万円以上、又は賃金改善後の賃金見込額が年額440万円以上であること。
ただし、既に賃金が年額440万円以上の者がいる場合には、上記の条件を新たに満たす必要はありません。

そのほか、当該賃金改善が困難な場合は合理的な説明を計画書に記載することにより、例外的に上記要件を満たしていないことが認められます。

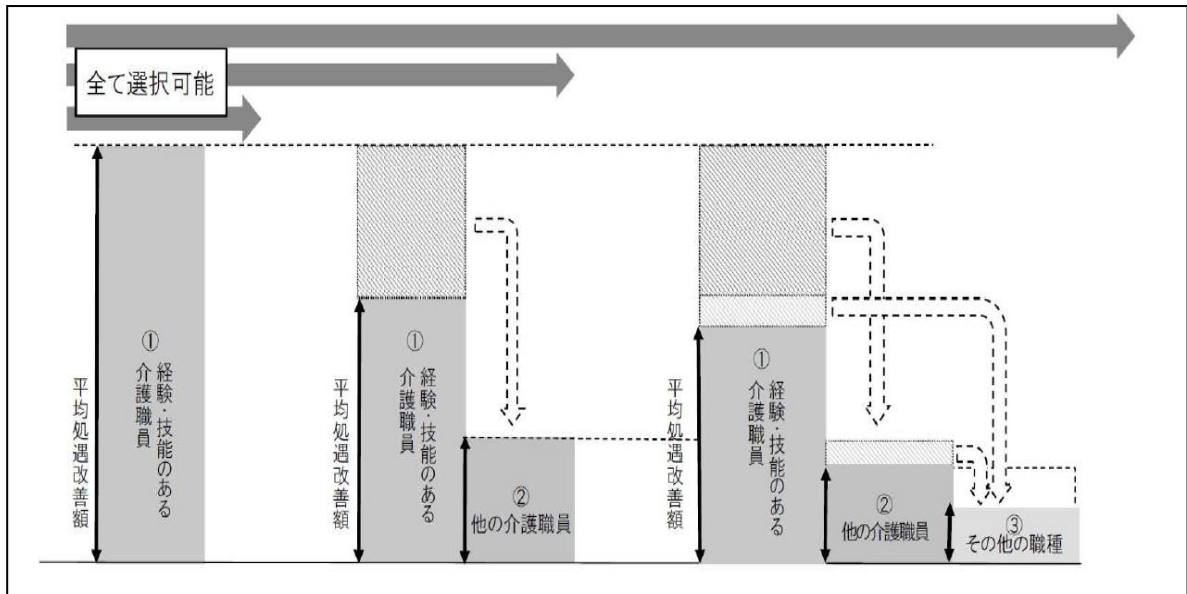
(例) 小規模事業所等で加算額全体が少額である場合、職員全体の賃金水準が低い事業所などで、直ちに一人の賃金を引き上げることが困難な場合等

- ・当該事業所における a 経験・技能のある介護職員の賃金改善に要する費用の見込額の平均が、b 他の介護職員の賃金改善に要する費用の見込額の平均と比較し高いことが必要です。
- ・ b 他の介護職員の賃金改善に要する費用の見込み額の平均が、c その他の職種の賃金改善に要する費用の見込額の2倍以上であることが必要です。

- ・ **c** その他の職種の賃金改善後の賃金の見込額が年額 440 万円を上回らないこと。賃金改善前の賃金がすでに年額 440 万円を上回る場合には、当該職員は特定加算による賃金改善の対象となりません。

- ・ ただし、**c** その他の職種の平均賃金額が **b** 他の介護職員の平均賃金額を上回らない場合は柔軟な取扱いを認め、両グループの平均賃金改善額が等しくなる（1：1）までの改善が可能となります。

配分方法のイメージ



(2) 賃金改善以外の要件

- ① **介護福祉士の配置等要件**（特定加算Ⅰのみ）：サービス提供体制強化加算の（Ⅰ）又は（Ⅱ）の区分（訪問介護にあっては特定事業所加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）、特定施設入居者生活介護等にあつてはサービス提供体制強化加算（Ⅰ）若しくは（Ⅱ）又は入居継続支援加算（Ⅰ）若しくは（Ⅱ）、地域密着型通所介護（療養通所介護費を算定する場合）にあつてはサービス提供体制強化加算（Ⅲ）イ又は（Ⅲ）ロ、介護老人福祉施設等にあつてはサービス提供体制強化加算（Ⅰ）若しくは（Ⅱ）又は日常生活継続支援加算）の届出を行っていること。
- ② **処遇改善加算要件**：処遇改善加算のⅠ～Ⅲを取得していること
- ③ **職場環境等要件**：届出の計画に係る計画の期間中に実施する処遇改善（賃金改善を除く。）の内容を全ての職員に周知していること。この処遇改善については、複数の取組を行うこととし、「入職促進に向けた取組」、「資質の向上やキャリアアップに向けた支援」、「両立支援・多様な働き方の推進」、「腰痛を含む心身の健康管理」、「生産性の向上のための業務改善の取組」及び「やりがい・働きがいの醸成」の区分ごとに1以上の取組を行うこと。なお、令和3年度においては、6の区分から3の区分を選択

し、それぞれで一以上の取組を行うこと。処遇改善加算と特定加算において、異なる取組を行うことまでを求めるものではないこと。

- ④ **見える化要件**：特定加算に基づく取組について、ホームページ等への掲載等により掲載していること。なお当該要件については、令和4年度から算定要件となっている。

(3) 参考通知

- ・「介護職員処遇改善加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」〔令和3年3月16日老発0316第4号〕（抜粋）
- ・2019年度介護報酬改定に関するQ&A（VOL.1）〔平成31年4月12日〕
- ・2019年度介護報酬改定に関するQ&A（VOL.2）〔令和元年7月23日〕
- ・2019年度介護報酬改定に関するQ&A（VOL.3）〔令和元年8月29日〕
- ・令和3年度介護報酬改定に関するQ&A（VOL.1）〔令和3年3月19日〕
- ・介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算に関するQ&Aの送付について〔令和3年6月29日〕

8 高齢者虐待防止に関する取組・身体拘束について

高齢者虐待に関しては、単に1施設、1職員が引き起こした事件として終わらせることなく、各事業者において、同様な案件が起きないように対応に努めてください。

重大事故や問題が発生した場合には、事業所と法人が連動して速やかに事実関係や原因を究明するとともに、必要な場合は札幌市へ報告を行い、根本的な再発防止策に取り組んでください。

また、令和3年度の指定基準改正に伴い、虐待の発生又はその再発を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修の実施、担当者を定めることが義務付けられました。詳細については共通事項の資料を参照してください。

【参考】

高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律

(平成18年4月1日施行)

「高齢者虐待」 ①養護者による高齢者虐待

②養介護施設従事者等による高齢者虐待

「養介護施設従事者等による高齢者虐待」とは・・・

- 高齢者の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること。
- 高齢者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置その他の高齢者を養護すべき職務上の義務を著しく怠ること。
- 高齢者に対する著しい暴言又は著しく拒絶的な対応その他の高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。
- 高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者をしてわいせつな行為をさせること。
- 高齢者の財産を不当に処分することその他当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること。(高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律 第2条第5項 抜粋)

(1) 高齢者虐待防止に関する取組（法第20条）～養介護施設設置者、養介護事業を行う者～

- ① 養介護施設従事者等の**研修を実施すること**
- ② 利用者や家族からの**苦情の処理の体制を整備すること**

- ③ その他の養介護施設従事者等による**高齢者虐待の防止のための措置を講じること**
 例) 虐待防止委員会の設置・運営、高齢者虐待防止マニュアル、身体拘束防止の手引の整備など

(2) 通報の義務（法第 21 条）～養介護施設従事者等～

- ① 業務に従事する養介護施設及び事業所において、虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合は、**速やかに市町村に通報しなければならない**
秘密漏洩罪その他守秘義務違反にはあたらない

- ② 養介護施設従事者等は、**高齢者虐待の通報をしたことを理由として、解雇その他不利益な取り扱いを受けない**

(3) 通報等を受けた場合の措置（法第 24 条）～市町村長又は都道府県知事～

- ① 法第 21 条の規定による通報等を受けたときは、市町村長又は都道府県知事は、養介護施設の業務又は養介護事業の適正な運営を確保することにより、当該通報又は届出に係る高齢者に対する養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止及び当該高齢者の保護を図るため、**老人福祉法又は介護保険法の規定による権限を適切に行使するものとする。**

(4) 高齢者虐待防止・身体拘束禁止に係る研修教材例



「教育システム」は次の URL から無料でダウンロードできます
研修等で読み合わせを行う等、適宜ご活用ください。

<http://www.dcnnet.gr.jp/support/study/>

「身体拘束」について・・・

指定居宅サービス事業者等は、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービス提供に努めなければならないため『緊急やむを得ない』場合を除き、身体拘束を行ってはなりません（緊急やむを得ず、身体拘束を実施する場合には、以下3要件を満たし、かつ要件の確認及び手続きが極めて慎重に行うこと）。

『緊急やむを得ない』場合の3要件

○**切迫性**：利用者本人又は他の利用者等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高いこと。

○**非代替性**：身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する介護方法がないこと。拘束以外に方法がない場合は、本人の状態像等に応じて最も制限の少ない方法により行われなければならない。

○**一時性**：身体拘束その他の行動制限が一時的なものであること。本人の状態像等に応じて最も拘束時間の短い方法により行われなければならない。

※原則、『緊急やむを得ない』の判断は個人で行わず、関係者が広く参加したカンファレンスで判断する。

※利用者本人や家族に対し、身体拘束の内容、目的、理由、時間、期間等をできる限り詳しく説明すること。また身体拘束を実施した際は、様態、時間、利用者の心身の状況、理由を記録すること。

※『緊急やむを得ず』身体拘束を行う場合についても、常に観察・再検討し、要件に該当しなくなった場合には直ちに身体拘束を解除すること。

（「身体拘束ゼロへの手引き」平成13年厚生労働省「身体拘束ゼロ作戦推進会議」発行 参考）

※留意事項（よくある指導事項）

高齢者虐待防止に関する研修について、身体的拘束廃止に向けた研修とあわせて実施した際に、研修内容を確認すると、身体拘束に関する内容のみで、高齢者虐待防止に関する内容が網羅されていない事例が見受けられました。そのため、身体的拘束廃止に向けた研修と、高齢者虐待防止に関する研修を一緒に実施する際は、必ずそれぞれの内容を網羅するよう、ご注意ください。

9 根拠法令及び通知等

1. 根拠法令等

実地指導における指摘事項は「基準条例」「基準省令」及び「告示」の項目に基づいており、各サービスに関する「基準条例」「基準省令」「告示」及び「解釈通知」は下記ホームページに掲載されておりますので、ご確認ください。

(1) 基準条例

本市ホームページ

http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/ki_jyunnjyourei.html

(2) 基準省令・告示・解釈通知（令和3年度改正）

厚労省ホームページ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000188411_00034.html

2. 通知

介護サービスの運営において、厚生労働省等からの通知も重要となります。下記に確認すべき通知名を掲載しておりますので、ご確認ください。

(1) 介護保険施設等における利用者の安全確保及び非常災害時の体制整備の強化・徹底について

(2) 社会福祉施設における防火安全対策の強化について

10 変更の届出、加算の届出、廃止・休止の届出

事業者は、事業所の名称や所在地などの届出事項に変更があったとき、加算や減算などの介護給付費算定に係る体制に変更があったとき、事業を廃止又は休止しようとするときは、届出を行うことが介護保険法により義務付けられています。

届出の方法や期限についてはあらかじめ確認しておき、届出が必要な事項が発生した場合には、速やかに届出を行ってください。

<p>変更届</p>	<p>○ 届出内容に変更があった場合には「変更届出一覧」により必要書類を確認の上、変更日から10日以内に変更届出書を提出してください。</p> <p>札幌市ホームページ「変更届（地域密着型サービス）」 http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/k221_3henko.html</p> <p>札幌市ホームページ「変更届（施設サービス）」 http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/henkoutodoke.html</p> <p>※特別養護老人ホームについては、上記の届出のほか、老人福祉法に基づく届出も必要な場合がありますので、ご注意ください。</p> <p>札幌市ホームページ「その他法令に基づく届出様式」 http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/sonotahorei.html</p>				
<p>加算届</p>	<p>○ 加算の算定の届出</p> <table border="1" data-bbox="421 1263 1369 1435"> <tr> <td data-bbox="421 1263 826 1350"> <ul style="list-style-type: none"> ・ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 </td> <td data-bbox="826 1263 1369 1350"> 届出が受理された日の翌月から算定可能 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="421 1350 826 1435"> <ul style="list-style-type: none"> ・ 介護老人福祉施設 </td> <td data-bbox="826 1350 1369 1435"> 届出が受理された日が月の初日の場合は届出した月から算定可能 </td> </tr> </table> <p>ただし、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」については、届出日の翌々月1日が算定開始日となります。</p> <p>○ 加算の取り下げ</p> <p>要件を満たさなくなることが明らかになった場合には、速やかに加算の取り下げの届出を行ってください。</p> <p>札幌市ホームページ「加算の届出（地域密着型サービス）」 http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/t_taisei-todokede.html</p> <p>札幌市ホームページ「加算の届出（施設サービス）」 http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/kaigokyuufuhi.html</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 	届出が受理された日の翌月から算定可能	<ul style="list-style-type: none"> ・ 介護老人福祉施設 	届出が受理された日が月の初日の場合は届出した月から算定可能
<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 	届出が受理された日の翌月から算定可能				
<ul style="list-style-type: none"> ・ 介護老人福祉施設 	届出が受理された日が月の初日の場合は届出した月から算定可能				

<p>廃止届 休止届</p>	<p>○ 廃止又は休止の日の1月前までに届出を行ってください。</p> <p>○ 利用者への適切な措置が取れているか確認する必要がありますので、事前に札幌市へご連絡ください。</p> <p>札幌市ホームページ「廃止・休止・再開の届出（地域密着型サービス）」 http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/t_haishi.html</p> <p>札幌市ホームページ「廃止・休止・再開の届出（施設サービス）」 http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/s_haishi.html</p>
<p>メールアドレス の変更</p>	<p>○登録されているメールアドレスに変更があった場合には、必要事項（1. 事業所番号 2. サービス種別 3. 事業所名）を記載して電子メールにて届出を行ってください。</p> <p>○タイトルは「電子メールアドレス調査回答」としてください。</p> <p>札幌市役所介護保険課電子メールアドレス 【jigyo.shido@city.sapporo.jp】</p>

11 新型コロナウイルス感染症対策について

1 施設内での対策について

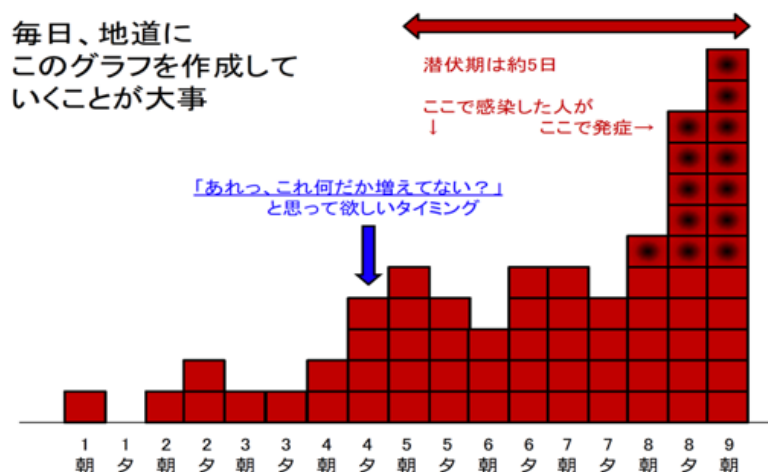
(1) 健康観察について

新型コロナウイルスの早期発見のためには、日常的な健康管理の徹底が重要です。

職員の体温計測については、出勤日は出勤前又は勤務開始前、休日についても計測のうえ、記録をお願いします。

入居者の体温計測については、いち早く異変に気付くためにも、1日2回の体温計測をお願いします。

また、集団感染の兆しが見られた場合に、それを早期発見するためには、日常的な健康観察が実施されているうえで、それをまとめて察知するシステムが必要です。例えば、下記のような発熱・有症状者をカウントしたグラフを作成して管理することは、感染予防、感染拡大防止につながるとともに、万が一、感染者が発生した場合の疫学調査の実施に当たっても有用な情報となります。



出典 長崎大学病院ホームページ「福祉・介護施設における新型コロナウイルス感染症の対策」

(<http://www.mh.nagasaki-u.ac.jp/kouhou/topics/2020/3/3/200303COVID-19.pdf>)

(2) 初動フローの作成について

発熱・有症状者のカウントを続けて、「何かおかしい！集団感染かも！」と察知出来ても、どのように動けばいいのかが周知されていない状態では動くことは困難です。

集団感染が発生した場合にもすみやかな対応ができるように、「誰が」「どの順番で」「いつまでに」「何をするのか」整理し、「初動フロー図」の作成をお願いします。

好事例

施設関係者に新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者が出たことを想定し、作成した初動フローやマニュアルをもとに、シュミレーションを実施。

→実際に事案が発生した時には、事前の想定どおりにいかないこともあるかと思いますが、実際に動いてみることで気づくことも多く、事前の備えとして有用です。

(3) 職員の休憩について

食事中はマスクを外すため、飛沫がとぶため、感染リスクが高まります。そのため、食事中は他者との距離を2m開けるようにし、向かい合っただけの食事は控えるようお願いします。

また、他者の唾液が飛散している可能性が高いため、食事前にテーブルを消毒し、流水と石鹸での手洗いをお願いします。

(4) 施設内の備品・衛生用品について

① 備蓄について

新型コロナウイルスの疑い症例が発生した場合や、集団感染が生じて、即座に防護具等を送り届けることは非常に難しいため、下記を参考に、少なくとも3日分の備蓄をお願いします。

・ 備蓄量の推計方法

- ① 何人が同時に発症すると想定するか決める
- ② その人数を見るのに、日勤帯に何名、夜勤帯に何名の人員が必要かを確認
- ③ その人たちが1勤務帯で2回着替えると想定すると、1人当たり3枚必要と考えて必要総数を計算する

・ 参考例

集団感染が発生した施設において、1日で使用した防護具・消毒液（職員20人を想定）

N95 マスク	57 枚	サージカルキャップ	96 枚
サージカルマスク	1.7 箱（1 箱 50 枚）	防護服	8 枚
ニトリル手袋	4.4 箱（1 箱 100 枚）	手指消毒用アルコール	2ℓ
長袖ガウン	64 枚		
フェイスシールド	64 枚		

② 物品管理について

集団感染が発生した際には、防護具等の大量消費が見込まれます。不足物資を速やかに供給するためには、現在の在庫状況を確認し、1日当たりの使用量を鑑み、いつ頃、どの物資が不足するかを把握することが重要です。

そのため、平常時から、各備品の在庫状況の一覧等を作成し、備品を消費、供給した際には、必ず記録し、管理をお願いします。

好事例

- ・ 物品管理担当者を定め、普段施設で使用する物品と備蓄分を別に保管。施設で使用する物品が不足した場合には、備蓄分から払い出しをして記録し、備蓄分の不足が見込まれる際には、随時発注を行い、管理をしている。
- ・ 非常時にすぐに使用できるように、実際に8名程度が発熱した際の1日分の防護具をセット化して備蓄。

2 新型コロナウイルスのワクチン接種について

(1) ワクチン接種について

ワクチン接種により、感染症の原因となる病原体に対する免疫ができます。免疫ができることで、かかりにくくなったり、かかった場合の重症化を予防する効果が期待できます。

札幌での令和3年5月頃のいわゆる第4波に比べ、市内のワクチン接種が進んだ同年8月頃の第5波では施設でのクラスター事例、高齢者の感染者数が大きく減少していました。また、札幌市においてはワクチン2回接種後14日以上経過での感染リスクは接種していない人に比べ約90%低減され、重症例は0例となっています（札幌市の感染状況・医療提供体制の習慣分析（令和3年9月22日分）より）。

そのため、可能な限り入所者（入所予定者）、職員等に対してワクチンに関する正しい情報を伝えたくて接種を進めていただくようお願いいたします。

ただし、ワクチンを接種したからといって必ず新型コロナに感染しないわけではありません。ブレイクスルー感染と呼ばれるワクチン2回接種後の感染も見られるようになっていきます。特に早期にワクチン接種した方についてはワクチンの効果減弱によるブレイクスルー感染が懸念されています。そのため、接種後もこれまで同様必要な感染対策を実施するようお願いします。

なお、ワクチン接種を希望していない方に接種を強制することや、接種を入所・入職の条件とすることのないようご注意ください。

(2) ワクチン関連情報

① 新型コロナワクチンについて（厚生労働省ホームページ）

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_00184.html

②さっぽろ新型コロナウイルス・ワクチン NAVI（札幌市ホームページ）

<https://www.city.sapporo.jp/2019n-cov/vaccine/index.html>

2 新型コロナウイルス関連情報について

(1) 札幌市では介護事業所のみなさまにご確認いただきたい新型コロナウイルス感染症に関する情報をまとめています。

札幌市公式ホームページURL：

http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/shingata_corona.html

ホームページ掲載資料例



また、新型コロナウイルス感染症については、厚生労働省からの事務連絡、通知等が複数発出されています。札幌市公式ホームページにも掲載しておりますので、各事業所において適宜内容をご確認ください。

(2) 札幌市保健福祉局では、介護事業所・障害福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症の対策の一助としていただくため、事業所向けの研修動画を作成しました。事業所の管理者・施設長のみなさまを始め、利用者へのサービス提供を行う職員のみなさまにご視聴いただき、事業所における感染症対策にご活用いただきますようお願いいたします。

札幌市公式ホームページURL :

http://www.city.sapporo.jp/kaigo/k200jigyo/shingata_corona_kensyudouga.html