

607 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

点検項目	点検事項	点検結果	
定員超過利用減算	月平均の入所者数が運営規程に定められている入所定員を超える	<input type="checkbox"/> 該当	
人員基準欠如減算	指定基準に定める員数の介護職員、看護職員又は介護支援専門員を置いていない	<input type="checkbox"/> 該当	
夜勤減算	利用者数25人以下	<input type="checkbox"/> 看護・介護1人未満	
	利用者数26人以上60人以下	<input type="checkbox"/> 看護・介護2人未満	
	ユニット型・・・2ユニットごとに1以上	<input type="checkbox"/> 満たさない	
ユニットケア減算	日中常時1名以上の介護又は看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 未配置	
	ユニットごとに常勤のユニットリーダーの配置	<input type="checkbox"/> 未配置	
身体拘束廃止未実施減算	身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録	<input type="checkbox"/> 未実施	
	身体的拘束適正化検討委員会を3月に1回以上開催	<input type="checkbox"/> 未実施	
	身体的拘束等の適正化のための指針を整備	<input type="checkbox"/> 未実施	
	介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を年2回以上実施し、その内容を記録	<input type="checkbox"/> 未実施	
安全管理体制未実施減算	事故発生の防止のための指針を整備	<input type="checkbox"/> 未実施	
	事故の事実の報告およびその分析を通じた改善策の従業者に対する周知徹底	<input type="checkbox"/> 未実施	
	事故発生の防止のための委員会の開催	<input type="checkbox"/> 未実施	
	事故発生の防止のための従業者に対する研修を年2回以上実施	<input type="checkbox"/> 未実施	
	安全対策を適切に実施するための担当者の配置	<input type="checkbox"/> 未配置	
栄養管理に係る減算	栄養士又は管理栄養士を1以上配置	<input type="checkbox"/> 未配置	
	各入所者の状態に応じた栄養管理を計画的に実施	<input type="checkbox"/> 未実施	

点検項目	点検事項	点検結果	
日常生活継続支援加算 (Ⅰ)	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費、経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費又は旧措置入所者経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費の算定	<input type="checkbox"/> 該当	
	算定日の属する月の前6月間又は前12月間における新規入所者総数のうち要介護4・5の者が7割以上、算定日の属する月の前6月間又は前12月間における新規入所者総数のうち介護を必要とする認知症入所者（日常生活自立度Ⅲ以上）が6割5分以上又はたんの吸引等を必要とする者が1割5分以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	介護福祉士の数が常勤換算方法で6：1以上の配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	サービス提供体制強化加算の算定	<input type="checkbox"/> 算定なし	
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/> 非該当	
日常生活継続支援加算 (Ⅱ)	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費、ユニット型経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費又はユニット型旧措置入所者経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費の算定	<input type="checkbox"/> 該当	
	算定日の属する月の前6月間又は前12月間における新規入所者総数のうち要介護4・5の者が7割以上、算定日の属する月の前6月間又は前12月間における新規入所者総数のうち介護を必要とする認知症入所者（日常生活自立度Ⅲ以上）が6割5分以上又はたんの吸引等を必要とする者が1割5分以上	<input type="checkbox"/> 該当	
	介護福祉士の数が常勤換算方法で6：1以上の配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	サービス提供体制強化加算の算定	<input type="checkbox"/> 算定なし	
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/> 非該当	

点検項目	点検事項	点検結果	
看護体制加算（Ⅰ）イ	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費又はユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費	<input type="checkbox"/> 算定	
	常勤の看護師を1名以上配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/> 非該当	
看護体制加算（Ⅰ）ロ	経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費、経過的ユニット型経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費	<input type="checkbox"/> 算定	
	常勤の看護師を1名以上配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/> 非該当	
看護体制加算（Ⅱ）イ	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費又はユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費	<input type="checkbox"/> 算定	
	看護職員を常勤換算で2名以上配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	看護職員との連携による24時間連絡できる体制が確保されており、その内容が看護・介護職員に周知されている	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/> 非該当	
看護体制加算（Ⅱ）ロ	経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費、経過的ユニット型経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費	<input type="checkbox"/> 算定	
	看護職員を常勤換算で2名以上配置	<input type="checkbox"/> 配置	
	看護職員との連携による24時間連絡できる体制が確保されており、その内容が看護・介護職員に周知されている	<input type="checkbox"/> 該当	
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/> 非該当	

点検項目	点検事項	点検結果	
夜勤職員配置加算（Ⅰ） イ	1 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費の算定	<input type="checkbox"/>	該当
	2 夜勤を行う介護職員又は看護職員を、必要となる（夜勤減算とならない）数に1（次の（一）、（二）、（三）のいずれにも該当する場合は、0.9もしくは0.6）を加えた数以上配置	<input type="checkbox"/>	配置
	（一）見守り機器を利用者数に応じて一定数以上設置	<input type="checkbox"/>	該当
	（二）見守り機器を安全かつ有効に活用するための委員会を設置し、必要な検討等を実施	<input type="checkbox"/>	該当
	（三）3か月以上の試行期間を設定	<input type="checkbox"/>	該当
夜勤職員配置加算（Ⅰ） ロ	経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費の算定	<input type="checkbox"/>	該当
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）イの2の要件を満たす	<input type="checkbox"/>	該当
夜勤職員配置加算（Ⅱ） イ	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費の算定	<input type="checkbox"/>	該当
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）イの2の要件を満たす	<input type="checkbox"/>	該当
夜勤職員配置加算（Ⅱ） ロ	経過的ユニット型経過的地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費の算定	<input type="checkbox"/>	該当
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）イの2の要件を満たす	<input type="checkbox"/>	該当
夜勤職員配置加算（Ⅲ） イ	夜勤職員配置加算（Ⅰ）イの要件を満たした上で、夜勤時間帯を通じて看護職員又は喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置	<input type="checkbox"/>	配置
夜勤職員配置加算（Ⅲ） ロ	夜勤職員配置加算（Ⅰ）ロの要件を満たした上で、夜勤時間帯を通じて看護職員又は喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置	<input type="checkbox"/>	配置
夜勤職員配置加算（Ⅳ） イ	夜勤職員配置加算（Ⅱ）イの要件を満たした上で、夜勤時間帯を通じて看護職員又は喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置	<input type="checkbox"/>	配置
夜勤職員配置加算（Ⅳ） ロ	夜勤職員配置加算（Ⅱ）ロの要件を満たした上で、夜勤時間帯を通じて看護職員又は喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置	<input type="checkbox"/>	配置

点検項目	点検事項	点検結果	
準ユニットケア加算	12人を標準とするユニットでケアを実施	<input type="checkbox"/>	あり
	個室のなしつらえ、準ユニットごとに共同生活室の設置	<input type="checkbox"/>	あり
	日中、準ユニットごとに1人以上の介護・看護職員の配置	<input type="checkbox"/>	配置
	夜間、深夜に2準ユニットごとに1人以上の介護・看護職員の配置	<input type="checkbox"/>	配置
	準ユニットごとに常勤のユニットリーダー配置	<input type="checkbox"/>	配置
生活機能向上連携加算 (Ⅰ)	訪問リハビリテーション事業所、通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士等の助言に基づき、当該地域密着型介護老人福祉施設の機能訓練指導員等が共同して利用者の身体状況等の評価および個別機能訓練計画の作成	<input type="checkbox"/>	あり
	個別機能訓練計画に基づく機能訓練	<input type="checkbox"/>	実施
	機能訓練指導員等が理学療法士等と連携し、訓練内容の評価・見直し	<input type="checkbox"/>	3月ごとに実施
	個別機能訓練加算の算定	<input type="checkbox"/>	算定なし
生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	訪問リハビリテーション事業所、通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士等が当該地域密着型介護老人福祉施設を訪問し、機能訓練指導員等が共同して利用者の身体状況等の評価および個別機能訓練計画の作成	<input type="checkbox"/>	あり
	個別機能訓練計画に基づく機能訓練	<input type="checkbox"/>	実施
	機能訓練指導員等が理学療法士等と連携し、訓練内容の評価・見直し	<input type="checkbox"/>	3月ごとに実施
	個別機能訓練加算の算定	<input type="checkbox"/>	算定なし

点検項目	点検事項	点検結果	
個別機能訓練加算（Ⅰ）	専ら職務に従事する常勤の理学療法士等を1人以上配置	<input type="checkbox"/>	配置
	外部との連携による利用者の身体の高職種協働による個別機能訓練計画の作成	<input type="checkbox"/>	作成
	開始時における利用者等に対する計画の内容説明	<input type="checkbox"/>	実施
	利用者に対する計画の内容説明、記録	<input type="checkbox"/>	3月毎に実施
	訓練の効果、実施方法等に対する評価	<input type="checkbox"/>	あり
	個別機能訓練に関する記録の保管、閲覧への対応	<input type="checkbox"/>	あり
個別機能訓練加算（Ⅱ）	個別機能訓練加算（Ⅰ）の要件を満たしている	<input type="checkbox"/>	該当
	利用者ごとの個別機能訓練計画書の内容等の情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/>	実施
ADL維持等加算（Ⅰ）	1 算定を開始しようとする月の前年同月に「ADL維持等加算[申出]あり」の届出	<input type="checkbox"/>	該当
	2 評価対象利用期間が6月を超える者の総数が10人以上	<input type="checkbox"/>	該当
	3 評価対象者全員について、評価対象利用開始月と当該月の翌月から起算して6月目においてADLの評価、ADL値の測定、測定月ごとにLIFEにより提出	<input type="checkbox"/>	実施
	4 ADL利得の平均値が1以上	<input type="checkbox"/>	該当
ADL維持等加算（Ⅱ）	1 ADL維持等加算（Ⅰ）の1～3の要件を満たす	<input type="checkbox"/>	該当
	2 ADL利得の平均値が2以上	<input type="checkbox"/>	該当
若年性認知症利用者受入加算	受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供	<input type="checkbox"/>	実施
	認知症行動・心理症状緊急対応加算の算定	<input type="checkbox"/>	算定なし
常勤専従医師配置加算	専ら職務に従事する常勤の医師1名以上配置	<input type="checkbox"/>	配置

点検項目	点検事項	点検結果	
精神科医師定期的療養指導加算	医師が診断した認知症入所者が全入所者の1/3以上	<input type="checkbox"/>	満たす
	精神科担当医師が月2回以上定期的に療養指導を実施	<input type="checkbox"/>	実施
	常勤医師加算の算定	<input type="checkbox"/>	算定なし
	配置医師が精神科を兼ねる場合	<input type="checkbox"/>	5回目以降
	療養指導の記録の整備	<input type="checkbox"/>	あり
障害者生活支援体制加算 (I)	視覚・聴覚・言語機能に重度の障害がある者又は重度の知的障害者若しくは精神障害者が入所者数の30%以上	<input type="checkbox"/>	該当
	専ら障害者生活支援員としての職務に従事する常勤職員1名以上配置	<input type="checkbox"/>	配置
	障害者生活支援員として点字の指導、点訳、手話通訳、知的障害者福祉司、精神保健福祉士等の要件を満たす	<input type="checkbox"/>	該当
障害者生活支援体制加算 (II)	視覚・聴覚・言語機能に重度の障害がある者又は重度の知的障害者若しくは精神障害者が入所者数の50%以上	<input type="checkbox"/>	該当
	専ら障害者生活支援員としての職務に従事する常勤職員2名以上配置	<input type="checkbox"/>	配置
	障害者生活支援員として点字の指導、点訳、手話通訳、知的障害者福祉司、精神保健福祉士等の要件を満たす	<input type="checkbox"/>	満たす
入院・外泊時費用	入院又は外泊をした場合	<input type="checkbox"/>	6日以下
	短期入所生活介護のベッドへの活用の有無	<input type="checkbox"/>	なし
外泊時在宅サービス利用の費用	居宅における外泊を認め、当該施設が居宅サービスを提供する場合、1月に6日を限度として算定できる	<input type="checkbox"/>	該当
	入院・外泊時費用の算定	<input type="checkbox"/>	算定なし
	利用者又は家族に同意を得た上で実施している	<input type="checkbox"/>	実施
初期加算	入所した日から起算して30日以内	<input type="checkbox"/>	該当
	算定期間中の外泊	<input type="checkbox"/>	なし
	過去3月以内の当該施設への入所(自立度判定基準によるⅢ、Ⅳ、Mの場合は1月以内)	<input type="checkbox"/>	なし
	30日以上入院後の再入所	<input type="checkbox"/>	あり

点検項目	点検事項	点検結果	
再入所時栄養連携加算	入所時に経口により食事を摂取していた者が退所して医療機関に入院した場合であって、入院中に経管栄養又は嚥下調整食を新規導入	<input type="checkbox"/>	該当
	当該者が退院後直ちに再度当該施設に入所	<input type="checkbox"/>	該当
	施設の管理栄養士が当該医療機関の管理栄養士と連携し、当該者に関する栄養ケア計画を策定	<input type="checkbox"/>	該当
	栄養ケア計画について、入所者又はその家族の同意	<input type="checkbox"/>	あり
	栄養管理に係る減算	<input type="checkbox"/>	非該当
退所前訪問相談援助加算	入所期間が1月以上(見込みを含む)	<input type="checkbox"/>	該当
	介護支援専門員、生活相談員、看護職員、機能訓練指導員、医師のいずれかが退所後生活する居宅を訪問し、利用者及び家族に対し相談援助を実施(2回を限度)	<input type="checkbox"/>	該当
	退所後30日以内に入所者及び家族等に対し相談援助を実施	<input type="checkbox"/>	該当
	退所の理由が病院、診療所、他の介護保険施設への入院・入所、死亡ではない	<input type="checkbox"/>	該当
	相談援助の実施日、内容の記録の整備	<input type="checkbox"/>	該当
退所後訪問相談援助加算	介護支援専門員、生活相談員、看護職員、機能訓練指導員、医師のいずれかが居宅を訪問	<input type="checkbox"/>	該当
	退所後30日以内に入所者及び家族等に対し相談援助を実施	<input type="checkbox"/>	該当
	相談援助の実施日、内容の記録の整備	<input type="checkbox"/>	該当
退所時相談援助加算	入所期間が1月以上	<input type="checkbox"/>	該当
	退所時に入所者等に対し退所後の居宅サービス等についての相談援助を実施	<input type="checkbox"/>	該当
	退所日から2週間以内に市町村、老人介護支援センターに対し、利用者の同意を得て介護状況を示す文書による情報提供	<input type="checkbox"/>	該当
	退所の理由が病院、診療所、他の介護保険施設への入院・入所、死亡ではない	<input type="checkbox"/>	該当
	相談援助の実施日、内容の記録の整備	<input type="checkbox"/>	該当

点検項目	点検事項	点検結果	
退所前連携加算	入所期間が1月以上	<input type="checkbox"/>	該当
	退所に先だって居宅介護支援事業者に対し、利用者の同意を得て介護状況を示す文書による情報提供をし、かつ、居宅サービス等の利用に関する調整を実施	<input type="checkbox"/>	該当
	退所の理由が病院、診療所、他の介護保険施設への入院・入所、死亡ではない	<input type="checkbox"/>	該当
	連携を行った日、内容に関する記録の整備	<input type="checkbox"/>	該当
栄養マネジメント強化加算	管理栄養士を常勤換算方法で、入所者の数を50で除して得た数以上配置（常勤の栄養士を1名以上配置し、当該栄養士が給食管理を行っている場合にあつては、管理栄養士を常勤換算方法で、入所者の数を70で除して得た数以上配置）	<input type="checkbox"/>	配置
	低栄養状態にある入所者又は低栄養状態のおそれのある入所者に対して、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種が共同して作成した栄養ケア計画に従い、当該入所者の栄養管理をするための食事の観察を週3回以上行い、当該入所者ごとの栄養状態、心身の状況および嗜好を踏まえた食事の調整等を実施	<input type="checkbox"/>	実施
	上記以外の入所者に対しても、食事の観察の際に変化を把握し、問題があると認められる場合は、早期に対応	<input type="checkbox"/>	実施
	入所者ごとの栄養状態等の情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/>	実施
	栄養管理に係る減算	<input type="checkbox"/>	非該当
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当

点検項目	点検事項	点検結果	
経口移行加算	経口による食事摂取のための栄養管理が必要と医師の指示を受けている	<input type="checkbox"/>	該当
	誤嚥性肺炎防止のためのチェック	<input type="checkbox"/>	実施
	医師、管理栄養士等多職種協働で経口移行計画の作成	<input type="checkbox"/>	該当
	計画を入所者又は家族に説明し、同意を得る	<input type="checkbox"/>	該当
	計画に基づく栄養管理の実施	<input type="checkbox"/>	実施
	計画作成日から起算して180日以内	<input type="checkbox"/>	該当
	180日を超える場合の医師の指示の有無	<input type="checkbox"/>	あり
	180日を超えて算定する場合の定期的な医師の指示	<input type="checkbox"/>	2週間毎に実施
	栄養管理に係る減算	<input type="checkbox"/>	非該当
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当
経口維持加算（Ⅰ）	著しい摂食機能障害を有し誤嚥が認められ（水飲みテスト等による）経口による食事摂取のための管理が必要と医師又は歯科医師の指示を受けている	<input type="checkbox"/>	受けている
	誤嚥等が発生した場合の管理体制が整備されている	<input type="checkbox"/>	されている
	食形態の配慮等誤嚥防止のための適切な配慮の有無	<input type="checkbox"/>	あり
	月1回以上、医師、管理栄養士等多職種共同で会議を開催し、経口維持計画を作成、見直し	<input type="checkbox"/>	あり
	計画を入所者又は家族に説明し、同意を得る	<input type="checkbox"/>	あり
	計画に基づく栄養管理の実施	<input type="checkbox"/>	実施
	経口移行加算の算定	<input type="checkbox"/>	算定なし
	栄養管理に係る減算	<input type="checkbox"/>	非該当
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当
経口維持加算（Ⅱ）	協力歯科医療機関を定めている	<input type="checkbox"/>	定めている
	経口維持加算（Ⅰ）の算定	<input type="checkbox"/>	あり
	食事の観察および会議等に、医師（指定基準上の医師を除く。）、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が参加している	<input type="checkbox"/>	該当

点検項目	点検事項	点検結果	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言および指導に基づき、入所者の口腔衛生等の管理に係る計画を作成	<input type="checkbox"/>	作成
	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔衛生等の管理を月2回以上実施	<input type="checkbox"/>	実施
	歯科衛生士が、入所者に係る口腔衛生等の管理について、介護職員に対し、具体的な技術的助言および指導を実施	<input type="checkbox"/>	実施
	歯科衛生士が、入所者の口腔に関する介護職員からの相談等に必要に応じて対応	<input type="checkbox"/>	実施
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	口腔衛生管理加算（Ⅰ）の要件を満たしている	<input type="checkbox"/>	該当
	入所者ごとの口腔衛生等の管理に係る情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/>	該当
療養食加算	管理栄養士又は栄養士による食事提供の管理の実施	<input type="checkbox"/>	あり
	利用者の状況により適切な栄養量及び内容の食事提供を実施	<input type="checkbox"/>	あり
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当
	疾病治療の直接手段として、医師の発行する食事せんに基づき提供された適切な栄養量及び内容を有する糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、高脂血症食、痛風食及び特別な場合の検査食の提供	<input type="checkbox"/>	あり
	療養食の献立の作成	<input type="checkbox"/>	あり
配置医師緊急時対応加算	入所者に対する緊急時の注意事項や症状等についての情報共有の方法及び時間帯ごとの医師との連絡方法を医師と施設の間で具体的に取り決めている	<input type="checkbox"/>	あり
	複数名の医師の配置又は協力医療機関との連携により24時間対応できる体制がある	<input type="checkbox"/>	あり
	早朝・夜間又は深夜に施設を訪問し、診療を行う必要があった理由を記録している	<input type="checkbox"/>	あり
	看護体制加算（Ⅱ）の算定	<input type="checkbox"/>	あり

点検項目	点検事項	点検結果	
看取り介護加算（I）	医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断	<input type="checkbox"/>	該当
	医師等が共同で作成した入所者の介護に係る計画について、医師等のうちその内容に応じた適当な者から説明を受け、入所者又はその家族等が同意している	<input type="checkbox"/>	該当
	看取りに関する指針に基づき、入所者の状態又は家族の求め等に応じ随時、医師等の相互の連携の下、介護記録等入所者に関する記録を活用し行われる介護についての説明を受け、同意した上で介護を受けている	<input type="checkbox"/>	該当
	常勤の看護師 1 名以上配置	<input type="checkbox"/>	配置
	常勤の看護職員又は病院等の看護職員との連携により24時間連絡できる体制を確保	<input type="checkbox"/>	該当
	看取りに関する指針を定め、入所の際に入所者又はその家族等に内容を説明し同意を得ている	<input type="checkbox"/>	該当
	適宜、看取りに関する指針の見直し	<input type="checkbox"/>	実施
	施設退所等の後も継続して入所者の家族指導や医療機関に対する情報提供等を行い、継続的関わりの中で入所者の死亡を確認している。施設退所等の際本人又は家族に文書にて同意を得ている	<input type="checkbox"/>	該当
	看取りに関する職員研修の実施	<input type="checkbox"/>	実施
	個室又は静養室の利用が可能。多床室であって看取りを行う際には個室又は静養室を利用	<input type="checkbox"/>	該当
	(1) 死亡日以前31日以上45日以下	<input type="checkbox"/>	1日72単位
	(2) 死亡日以前4日以上30日以内	<input type="checkbox"/>	1日144単位
	(3) 死亡日の前日及び前々日	<input type="checkbox"/>	1日680単位
	(4) 死亡日	<input type="checkbox"/>	1日1,280単位

点検項目	点検事項	点検結果	
看取り介護加算（Ⅱ）	施設内で実際に看取った場合に算定する	<input type="checkbox"/>	該当
	看取り介護加算（Ⅰ）の要件を満たす	<input type="checkbox"/>	該当
	入所者に対する緊急時の注意事項や症状等について情報共有の方法が医師と施設の間で取り決められている	<input type="checkbox"/>	あり
	複数名の医師の配置又は協力医療機関との連携により24時間対応できる体制がある	<input type="checkbox"/>	あり
	上記の内容について届出を行っている	<input type="checkbox"/>	該当
	看護体制加算（Ⅱ）の算定	<input type="checkbox"/>	あり
	(1) 死亡日以前31日以上45日以下	<input type="checkbox"/>	1日72単位
	(2) 死亡日以前4日以上30日以内	<input type="checkbox"/>	1日144単位
	(3) 死亡日の前日及び前々日	<input type="checkbox"/>	1日780単位
	(4) 死亡日	<input type="checkbox"/>	1日1,580単位
在宅復帰支援機能加算	算定日の属する月の前6月間の退所者（在宅・入所相互利用加算対象者を除く。）総数のうち在宅で介護を受けることとなった者（入所期間1月超に限る。）の割合が2割超	<input type="checkbox"/>	該当
	退所日から30日以内に居宅を訪問すること又は居宅介護支援事業者から情報提供を受け、在宅生活が1月以上継続することの確認、記録の実施	<input type="checkbox"/>	実施
	入所者の家族との連絡調整の実施	<input type="checkbox"/>	実施
	入所者が希望する居宅介護支援事業者に対し、必要な情報提供、退所後の利用サービス調整の実施	<input type="checkbox"/>	実施
	算定根拠等の関係書類の整備	<input type="checkbox"/>	あり

点検項目	点検事項	点検結果	
在宅・入所相互利用加算	あらかじめ在宅期間、入所期間を定め、文書による同意を得ている	<input type="checkbox"/>	あり
	介護に関する目標、方針等について利用者等への説明及び合意	<input type="checkbox"/>	あり
	施設の介護支援専門員、介護職員等、在宅の介護支援専門員等との支援チームの結成	<input type="checkbox"/>	あり
	おおむね1月に1回のカンファレンスの実施及び記録	<input type="checkbox"/>	あり
小規模拠点集合型施設加算	同一敷地内で、5人以下の居住単位に入所	<input type="checkbox"/>	5人以下
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	日常生活自立度ランクⅢ以上である者の占める割合	<input type="checkbox"/>	5割以上
	認知症介護の専門的な研修を受けた者が対象者の数が20人未満の場合には1以上、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、チームとして専門的な認知症ケアを実施	<input type="checkbox"/>	実施
	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開催	<input type="checkbox"/>	開催
	日常生活自立度ランクⅢ以上の者に対して算定	<input type="checkbox"/>	算定
認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	認知症専門ケア加算(Ⅰ)の要件を満たしている	<input type="checkbox"/>	該当
	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、施設全体の認知症ケアの指導等を実施	<input type="checkbox"/>	実施
	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	<input type="checkbox"/>	作成

点検項目	点検事項	点検結果	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	利用者又は家族の同意	<input type="checkbox"/>	あり
	退所に向けた地域密着型施設サービス計画の策定	<input type="checkbox"/>	あり
	判断した医師名、日付及び利用開始に当たっての留意事項等の記録	<input type="checkbox"/>	あり
	入所者が入所前一月の間に当該施設に入所したことがない又は過去一月の間に当該加算を算定したことがない	<input type="checkbox"/>	該当
	病院又は診療所に入院中の者等が直接当該施設へ入所していない	<input type="checkbox"/>	該当
	個室等、認知症の行動・心理症状の憎悪した者の療養にふさわしい設備を整備している	<input type="checkbox"/>	該当
	判断した医師による診療録等への症状、判断の内容等の記録	<input type="checkbox"/>	該当
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	入所者ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクについて、施設入所時に評価し、その後少なくとも3月に1回評価	<input type="checkbox"/>	実施
	上記の評価結果等の情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/>	実施
	上記の評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者ごとに、医師、看護師、介護職員、管理栄養士、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、褥瘡管理に関する褥瘡ケア計画を作成	<input type="checkbox"/>	実施
	入所者ごとの褥瘡ケア計画に従い褥瘡管理を実施するとともに、その管理の内容や入所者の状態について定期的に記録	<input type="checkbox"/>	実施
	上記の評価に基づき、少なくとも3月に1回、入所者ごとに褥瘡ケア計画を見直し	<input type="checkbox"/>	実施
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）の要件を満たしている	<input type="checkbox"/>	該当
	評価の結果、施設入所時に褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者について、褥瘡の発生がない	<input type="checkbox"/>	該当

点検項目	点検事項	点検結果	
排せつ支援加算（Ⅰ）	入所者ごとに、要介護状態の軽減の見込みについて、医師又は医師と連携した看護師が施設入所時に評価し、その後少なくとも6月に1回評価	<input type="checkbox"/> 実施	
	上記の評価結果等の情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/> 実施	
	上記の評価の結果、排せつに介護を要する入所者であって、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ものについて、医師、看護師、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、当該入所者が排せつに介護を要する原因を分析し、それに基づいた支援計画を作成し、当該支援計画に基づく支援を継続して実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	上記の評価に基づき、少なくとも3月に1回、入所者ごとに支援計画を見直し	<input type="checkbox"/> 実施	
排せつ支援加算（Ⅱ）	排せつ支援加算（Ⅰ）の要件を満たしている	<input type="checkbox"/> 該当	
	次の（一）、（二）のいずれかに適合		
	（一）評価の結果、要介護状態の軽減が見込まれる者について、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するとともにいずれにも悪化がない	<input type="checkbox"/> 該当	
（二）評価の結果、施設入所時におむつを使用していた者であって要介護状態の軽減が見込まれるものについて、おむつを使用しなくなった	<input type="checkbox"/> 該当		
排せつ支援加算（Ⅲ）	排せつ支援加算（Ⅰ）および（Ⅱ）のいずれの要件も満たしている	<input type="checkbox"/> 該当	
自立支援促進加算	医師が入所者ごとに、施設入所時に自立支援に係る医学的評価を行い、その後少なくとも6月に1回医学的評価の見直し	<input type="checkbox"/> 実施	
	上記の評価結果等の情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/> 実施	
	上記の医学的評価の結果、自立支援の促進が必要であるとされた入所者ごとに、医師、看護職員、介護職員、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、自立支援に係る支援計画を策定し、支援計画に従ったケアを実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	上記の医学的評価に基づき、少なくとも3月に1回、入所者ごとに支援計画に従ったケアを実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	医師が自立支援に係る支援計画の策定時に参加	<input type="checkbox"/> 実施	

点検項目	点検事項	点検結果	
科学的介護推進体制加算 (Ⅰ)	入所者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/>	実施
科学的介護推進体制加算 (Ⅱ)	入所者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報に加え、入所者ごとの疾病の状況等の情報をLIFEにより提出、情報活用	<input type="checkbox"/>	実施
安全対策体制加算	安全管理体制未実施減算	<input type="checkbox"/>	非該当
	安全対策を適切に実施するための担当者が安全対策に係る外部における研修を受けている	<input type="checkbox"/>	該当
	施設内に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	<input type="checkbox"/>	該当
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	次の(一)、(二)のいずれかに適合		
	(一)介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合	<input type="checkbox"/>	8割以上
	(二)介護職員総数のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の占める割合	<input type="checkbox"/>	3割5分以上
	質の向上に資する取組	<input type="checkbox"/>	実施
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合	<input type="checkbox"/>	6割以上
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	次の(一)、(二)、(三)のいずれかに適合		
	(一)介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合	<input type="checkbox"/>	5割以上
	(二)看護・介護職員総数のうち常勤職員の占める割合	<input type="checkbox"/>	7割5分以上
	(三)サービスを入所者に直接提供する職員総数のうち勤続年数7年以上の者の占める割合	<input type="checkbox"/>	3割以上
	定員超過利用又は人員基準欠如	<input type="checkbox"/>	非該当

点検項目	点検事項	点検結果	
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"/> 実施	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> 実施	
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> 実施	
	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 次の(一)、(二)、(三)のいずれにも適合		
	(一) 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"/> 実施	
	(二) 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を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> 実施	
	(三) 経験、資格等に応じて昇級する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを就業規則等で明確に整備し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> 実施	
8 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"/> 実施		
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"/> 実施	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> 実施	
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> 実施	
	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 次の(一)、(二)のいずれにも適合		
	(一) 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"/> 実施	
	(二) 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を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> 実施	
	8 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"/> 実施	

点検項目	点検事項	点検結果	
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"/> 実施	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> 実施	
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> 実施	
	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 次の(一)、(二)のいずれかに適合		
	(一)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"/> 実施	
	(二)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を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> 実施	
8 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"/> 実施		
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"/> 実施	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> 実施	
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> 実施	
	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 次の(一)、(二)、(三)のいずれかに適合		
	(一)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"/> 実施	
	(二)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を確保し、全ての介護職員に周知	<input type="checkbox"/> 実施	
(三)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"/> 実施		

点検項目	点検事項	点検結果	
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"/> 実施	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> 実施	
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> 実施	
	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	
介護職員等特定処遇改善加算（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"/> 該当	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> 該当	
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> 実施	
	5 サービス提供体制強化加算（Ⅰ）もしくは（Ⅱ）又は日常生活継続支援加算の算定	<input type="checkbox"/> 算定あり	
	6 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）から（Ⅲ）までのいずれかの算定	<input type="checkbox"/> 算定あり	
	7 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"/> 実施	
	8 処遇改善の内容等について、インターネットの利用その他の適切な方法により公表	<input type="checkbox"/> 実施	
介護職員等特定処遇改善加算（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"/> 該当	
	2 改善計画書の作成、周知、届出	<input type="checkbox"/> 該当	
	3 賃金改善の実施	<input type="checkbox"/> 実施	
	4 処遇改善に関する実績の報告	<input type="checkbox"/> 実施	
	5 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）から（Ⅲ）までのいずれかの算定	<input type="checkbox"/> 算定あり	
	6 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"/> 実施	
	7 処遇改善の内容等について、インターネットの利用その他の適切な方法により公表	<input type="checkbox"/> 実施	