

居宅資料4-2

令和4年度版

自主点検表

(介護報酬編)

(居宅介護支援)

事業所番号 :11

事業所名 :

点検年月日 : 年 月 日 ()

点検担当者 :

届出状況	算定状況	点検項目	点検事項	点検結果		確認書類等			
	有・無	居宅介護支援費（Ⅰ） （1月につき）	（１）費用の額は、「指定居宅介護支援介護給付費単位数表」により算定されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> サービス提供票・別表控 給付管理票 介護給付費請求書、明細書 勤務体制一覧表 出勤簿(タイムカード) 委託契約書 			
			①居宅介護支援費（ⅰ） 取扱件数が40未満の部分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			（一）要介護1又は要介護2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			（二）要介護3、要介護4又は要介護5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			②居宅介護支援費（ⅱ） 取扱件数が40以上60未満の部分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			（一）要介護1又は要介護2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			（二）要介護3、要介護4又は要介護5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			③居宅介護支援費（ⅲ） 取扱件数が60以上の部分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			（一）要介護1又は要介護2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			（二）要介護3、要介護4又は要介護5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			※取扱件数の算定方法 利用者（月末に給付管理を行っている者）の総数に、介護予防支援事業者から委託を受けた利用者数に1/2を乗じた数を加えた数を、当該事業所の常勤換算方法により算定した介護支援専門員の員数で除して得た数 取扱件数＝（要介護者数＋支援者受託件数の1/2）÷常勤換算による介護支援専門員数						
				有・無	居宅介護支援費（Ⅱ） （1月につき） ※情報通信機器の活用や事務職員の配置を行っている と届け出た事業所について 算定可能		（１）費用の額は、「指定居宅介護支援介護給付費単位数表」により算定されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
①居宅介護支援費（ⅰ） 取扱件数が45未満の部分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
（一）要介護1又は要介護2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
（二）要介護3、要介護4又は要介護5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
②居宅介護支援費（ⅱ） 取扱件数が45以上60未満の部分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
（一）要介護1又は要介護2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
（二）要介護3、要介護4又は要介護5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
③居宅介護支援費（ⅲ） 取扱件数が60以上の部分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
（一）要介護1又は要介護2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
（二）要介護3、要介護4又は要介護5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
※取扱件数の算定方法 居宅介護支援費（Ⅰ）の方法に同じ									

届出状況	算定状況	点検項目	点検事項	点検結果		確認書類等
有・無	有・無	運営基準減算 (50/100)	居宅介護支援の提供の開始に際し、あらかじめ利用者に対して、次の内容についての文書交付及び説明の実施 ・利用者は複数の指定居宅サービス事業者等を紹介するよう求めることができること。 ・利用者は居宅サービス計画に位置付けた指定居宅サービス事業者等の選定理由の説明を求めることができること。 ・説明の日の前6月間に作成したプランの限度額利用率及び、訪問介護等を利用するプランの割合。	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施	・重要事項説明書等
			居宅サービス計画の新規作成及びその変更にあたって、利用者の居宅を訪問し、利用者及び家族に面接の実施	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施	・アセスメント記録、支援経過等
			サービス担当者会議の開催 ・居宅サービス計画を新規に作成した場合及び変更した場合	<input type="checkbox"/> 未開催	<input type="checkbox"/> 開催	・サービス担当者会議の要点 ・サービス担当者に対する照会記録
			・要介護認定を受けている利用者が要介護更新認定を受けた場合	<input type="checkbox"/> 未開催	<input type="checkbox"/> 開催	
			・要介護認定を受けている利用者が要介護状態区分の変更の認定を受けた場合	<input type="checkbox"/> 未開催	<input type="checkbox"/> 開催	
			居宅サービス計画の原案の内容について利用者又はその家族に対して説明し、文書により利用者の同意を得た上で、居宅サービス計画を利用者及び担当者に交付	<input type="checkbox"/> 未交付	<input type="checkbox"/> 交付	・居宅サービス計画書、 ・居宅サービス計画に対する同意書
			モニタリングにあたって、1月に利用者の居宅を訪問し、利用者及びその家族に面接の実施	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施	・モニタリング記録
			モニタリングの結果の記録	<input type="checkbox"/> 1月以上未実施	<input type="checkbox"/> 1月以上実施	・モニタリング記録
有・無	有・無	運営基準減算 (0/100)	運営基準減算（50/100）が2月以上継続	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 継続しない	・介護給付費請求書、明細書
			2月目から適応	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	・モニタリング記録
有・無	有・無	特別地域加算（15%）	厚生労働大臣の定める地域	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	・介護給付費請求書、明細書
有・無	有・無	「中山間地域等」に所在する小規模事業者加算 (10%)	1単位の単価が「その他」の地域	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	・給付管理票
			特別地域加算対象地域ではない	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			豪雪地帯、辺地、特定農山村地域、過疎地域のいずれかの地域	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			（3月を除くサービス提供が6ヶ月以上ある事業所）前年度（3月を除く）の1月当たりの平均実利用者数が20人以下	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			（上記の実績がない事業所）直近3ヶ月の1月当たりの平均実利用者数が20人以下	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	「中山間地域等」に居住する者へのサービス提供を行った場合の加算 (5%)	利用者が該当地域に居住	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	・運営規程 ・居宅サービス計画 ・領収書控
			通常の事業の実施地域外である	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	

届出状況	算定状況	点検項目	点検事項	点検結果		確認書類等
有・無	有・無	特定事業所集中減算 200単位	①～⑤に掲げる事項を記載した書類を作成及び保存			・特定事業所集中減算に係る算定書 ・理由書 【訪問介護サービス等】 訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与
		①判定期間における居宅サービス計画の総数	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	<input type="checkbox"/> 作成及び保存しない		
			②訪問介護サービス等（右に記載のサービス、以下同じ）のそれぞれが位置付けられた居宅サービス計画数	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	<input type="checkbox"/> 作成及び保存しない	
			③訪問介護サービス等のそれぞれの紹介率最高法人が位置付けられた居宅サービス計画数並びに紹介率最高法人の名称、住所、事業所名及び代表者名	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	<input type="checkbox"/> 作成及び保存しない	
			④算定方法で計算した割合	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	<input type="checkbox"/> 作成及び保存しない	
			⑤算定方法で計算した割合が80%を超えている場合であって正当な理由がある場合においては、その正当な理由	<input type="checkbox"/> 作成及び保存	<input type="checkbox"/> 作成及び保存しない	
			判定期間に作成した、訪問介護サービス等が位置付けられた居宅サービス計画の数をそれぞれ算出し、各サービスそれぞれについて、最もその紹介件数の多い法人を位置付けた居宅サービス計画の占める割合	<input type="checkbox"/> 80/100未満	<input type="checkbox"/> 80/100以上	
	有・無	初回加算 300単位	新規（契約の有無に拘わらず2月以上居宅介護支援を提供していない）に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	・居宅サービス計画書 ・給付管理票 ・介護給付費請求書、明細書
			要支援者が要介護認定を受けた場合に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			要介護状態区分が2区分以上変更された場合に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			運営基準減算 未適用	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	特定事業所加算（Ⅰ） 505単位	常勤かつ専従の主任介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 2名以上配置	<input type="checkbox"/> 2名未満配置	・居宅介護支援における特定事業所加算に係る基準の遵守状況に関する記録（保存用） ・主任介護支援専門員研修修了証の写し、雇用契約書 ・介護支援専門員証、雇用契約書 ・緊急連絡マニュアル、フローチャート等 ・研修計画（事業計画） ・会議記録 ・特定事業所集中減算に係る算定書 ・利用者一覧表 ・サービス提供票・別表控 ・給付管理票 ・介護給付費請求書、明細書 ・事例検討会等の概略や開催時期、共同で実施する他事業所等を記載した計画
			常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）	<input type="checkbox"/> 3名以上配置	<input type="checkbox"/> 3名未満配置	
			利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に（概ね週1回以上）開催	<input type="checkbox"/> 開催	<input type="checkbox"/> 開催しない	
			24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない	
			算定日が属する月の利用者の総数のうち、要介護3、4又は5である者の割合	<input type="checkbox"/> 4割以上	<input type="checkbox"/> 4割未満	
			計画的な研修（研修計画の作成及び実施）（介護支援専門員について個別具体的な目標等を次年度が始まるまでに定めている。）	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
			地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	<input type="checkbox"/> 提供しない	
			地域包括支援センター等が実施する事例検討会等	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加しない	
			運営基準減算又は特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	<input type="checkbox"/> 適用	
			介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（Ⅰ）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 40名未満	<input type="checkbox"/> 40名以上	
			介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（Ⅱ）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 45名未満	<input type="checkbox"/> 45名以上	
			「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない	
			他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会・研修会等	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
			必要に応じて、多様な主体が提供する生活支援のサービス（インフォーマルサービス含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画	<input type="checkbox"/> 作成	<input type="checkbox"/> 作成しない	

届出状況	算定状況	点検項目	点検事項	点検結果		確認書類等
有・無	有・無	特定事業所加算（Ⅱ） 407単位	常勤かつ専従の主任介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 配置	<input type="checkbox"/> 配置しない	<ul style="list-style-type: none"> ・ 居宅介護支援における特定事業所加算に係る基準の遵守状況に関する記録（保存用） ・ 主任介護支援専門員研修修了証の写し、雇用契約書 ・ 介護支援専門員証、雇用契約書 ・ 緊急連絡マニュアル、フローチャート等 ・ 研修計画（事業計画） ・ 会議記録 ・ 特定事業所集中減算に係る算定書 ・ 利用者一覧表 ・ サービス提供票・別表控 ・ 給付管理票 ・ 介護給付費請求書、明細書 ・ 事例検討会等の概略や開催時期、共同で実施する他事業所等を記載した計画
			常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）	<input type="checkbox"/> 3名以上配置	<input type="checkbox"/> 3名未満配置	
			利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に（概ね週1回以上）開催	<input type="checkbox"/> 開催	<input type="checkbox"/> 開催しない	
			24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない	
			計画的な研修（研修計画の作成及び実施）（介護支援専門員について個別具体的な目標等を次年度が始まるまでに定めている。）	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
			地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	<input type="checkbox"/> 提供しない	
			地域包括支援センター等が実施する事例検討会等	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加しない	
			運営基準減算又は特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	<input type="checkbox"/> 適用	
			介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（Ⅰ）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 40名未満	<input type="checkbox"/> 40名以上	
			介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（Ⅱ）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 45名未満	<input type="checkbox"/> 45名以上	
			「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない	
			他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会・研修会等	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
必要に応じて、多様な主体が提供する生活支援のサービス（インフォーマルサービス含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画	<input type="checkbox"/> 作成	<input type="checkbox"/> 作成しない				
有・無	有・無	特定事業所加算（Ⅲ） 309単位	常勤かつ専従の主任介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 配置	<input type="checkbox"/> 配置しない	<ul style="list-style-type: none"> ・ 居宅介護支援における特定事業所加算に係る基準の遵守状況に関する記録（保存用） ・ 主任介護支援専門員研修修了証の写し、雇用契約書 ・ 介護支援専門員証、雇用契約書 ・ 緊急連絡マニュアル、フローチャート等 ・ 研修計画（事業計画） ・ 会議記録 ・ 特定事業所集中減算に係る算定書 ・ 利用者一覧表 ・ サービス提供票・別表控 ・ 給付管理票 ・ 介護給付費請求書、明細書 ・ 事例検討会等の概略や開催時期、共同で実施する他事業所等を記載した計画
			常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）	<input type="checkbox"/> 2名以上配置	<input type="checkbox"/> 2名未満配置	
			利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に（概ね週1回以上）開催	<input type="checkbox"/> 開催	<input type="checkbox"/> 開催しない	
			24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない	
			計画的な研修（研修計画の作成及び実施）（介護支援専門員について個別具体的な目標等を次年度が始まるまでに定めている。）	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
			地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	<input type="checkbox"/> 提供しない	
			地域包括支援センター等が実施する事例検討会等	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加しない	
			運営基準減算又は特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	<input type="checkbox"/> 適用	
			介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（Ⅰ）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 40名未満	<input type="checkbox"/> 40名以上	
			介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（Ⅱ）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 45名未満	<input type="checkbox"/> 45名以上	
			「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない	
			他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会・研修会等	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
必要に応じて、多様な主体が提供する生活支援のサービス（インフォーマルサービス含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画	<input type="checkbox"/> 作成	<input type="checkbox"/> 作成しない				

届出状況	算定状況	点検項目	点検事項	点検結果		確認書類等
有・無	有・無	特定事業所加算（A） 100単位	常勤かつ専従の主任介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 配置	<input type="checkbox"/> 配置しない	<ul style="list-style-type: none"> ・ 居宅介護支援における特定事業所加算に係る基準の遵守状況に関する記録（保存用） ・ 主任介護支援専門員研修修了証の写し、雇用契約書 ・ 介護支援専門員証、雇用契約書 ・ 緊急連絡マニュアル、フローチャート等 ・ 研修計画（事業計画） ・ 会議記録 ・ 特定事業所集中減算に係る算定書 ・ 利用者一覧表 ・ サービス提供票・別表控 ・ 給付管理票 ・ 介護給付費請求書、明細書 ・ 事例検討会等の概略や開催時期、共同で実施する他事業所等を記載した計画
			常勤かつ専従の介護支援専門員（主任介護支援専門員を除く）	<input type="checkbox"/> 1名以上配置	<input type="checkbox"/> 常勤1名未満配置 <input type="checkbox"/> または <input type="checkbox"/> 非常勤1名未満配置	
			専従の介護支援専門員（他の居宅介護支援事業所の職務と兼務して差し支えない。ただし、連携する他の居宅介護支援事業所がある場合には、当該事業所に限る。）	<input type="checkbox"/> 常勤換算で1以上配置	<input type="checkbox"/> 常勤換算で1未満配置	
			利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に（概ね週1回以上）開催	<input type="checkbox"/> 開催	<input type="checkbox"/> 開催しない	
			24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制（他の同一の居宅介護支援事業所との連携により満たすこととして差し支えない。）	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない	
			計画的な研修（研修計画の作成及び実施）（介護支援専門員について個別具体的な目標等を次年度が始まるまでに定めている。）（他の同一の居宅介護支援事業所との連携により満たすこととして差し支えない。）	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
			地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/> 提供	<input type="checkbox"/> 提供しない	
			地域包括支援センター等が実施する事例検討会等	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 参加しない	
			運営基準減算又は特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 未適用	<input type="checkbox"/> 適用	
			介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（I）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 40名未満	<input type="checkbox"/> 40名以上	
介護支援専門員1人当たりの利用者数【居宅介護支援費（II）を算定する場合】	<input type="checkbox"/> 45名未満	<input type="checkbox"/> 45名以上				
「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」等に協力又は協力体制（他の同一の居宅介護支援事業所との連携により満たすこととして差し支えない。）	<input type="checkbox"/> 確保	<input type="checkbox"/> 確保しない				
他法人が運営する居宅介護支援事業者と共同の事例検討会・研修会等（他の同一の居宅介護支援事業所との連携により満たすこととして差し支えない。）	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない				
必要に応じて、多様な主体が提供する生活支援のサービス（インフォーマルサービス含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画	<input type="checkbox"/> 作成	<input type="checkbox"/> 作成しない				
有・無	有・無	特定事業所医療介護連携加算 125単位	前々年度の3月から前年度の2月までの間において退院・退所加算（I）イ、（I）ロ、（II）イ、（II）ロ又は（III）の算定に係る病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設との連携の回数（第85号のニイからホまでに規定する情報の提供を受けた回数をいう。）の合計が35回以上であること。	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	<ul style="list-style-type: none"> ・ 退院、退所情報提供書 ・ 居宅サービス計画書 ・ 給付管理票 ・ 介護給付費請求書、明細書 ・ 利用者又は家族に提供した文書の写し ・ 訪問により把握した利用者の心身の状況等の記録 ・ 提供した情報の記録
			前々年度の3月から前年度の2月までの間においてターミナルケアマネジメント加算を5回以上算定していること。	<input type="checkbox"/> 算定	<input type="checkbox"/> 未算定	
			特定事業所加算（I）、（II）又は（III）を算定していること。	<input type="checkbox"/> 算定	<input type="checkbox"/> 未算定	
	有・無	入院時情報連携加算（I） 200単位	利用者が入院してから3日以内に、医療機関の職員に対して必要な情報を提供した場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入院時情報提供書 ・ 居宅サービス計画書
			1月に1回を限度	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
	有・無	入院時情報連携加算（II） 100単位	利用者が入院してから4日以上7日以内に、医療機関の職員に対して必要な情報を提供した場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	<ul style="list-style-type: none"> ・ 給付管理票 ・ 介護給付費請求書、明細書
			1月に1回を限度	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	

届出状況	算定状況	点検項目	点検事項	点検結果		確認書類等
有・無	有・無	退院・退所加算 (共通)	入院・入所期間を終了後の退院・退所に当たって、病院・施設の職員と面談を行って、退院後7日以内に利用者に対する情報提供を受けている	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	<ul style="list-style-type: none"> ・退院、退所情報提供書 ・居宅サービス計画書 ・給付管理票 ・介護給付費請求書、明細書 ・利用者又は家族に提供した文書の写し
			当該情報に基づき居宅サービス計画を作成、居宅サービス・地域密着型サービスの利用に関する調整	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			同一日に情報を複数受けた場合又はカンファレンスに参加した場合は1回として扱う	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			利用者の居宅サービス利用開始月に算定	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			退院・退所日が属する日の翌月末までにサービス提供を開始	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
			初回加算を算定していない	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	退院・退所加算(Ⅰ)イ 450単位	病院等の職員からの情報収集をカンファレンス以外の方法で1回行っている場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	退院・退所加算(Ⅰ)ロ 600単位	病院等の職員からの情報収集を1回行っており、その方法がカンファレンスによる場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	退院・退所加算(Ⅱ)イ 600単位	病院等の職員からの情報収集をカンファレンス以外の方法で2回以上行っている場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	退院・退所加算(Ⅱ)ロ 750単位	病院等の職員からの情報収集を2回行っており、うち1回以上がカンファレンスによる場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	退院・退所加算(Ⅲ) 900単位	病院等の職員からの情報収集を3回行っており、うち1回以上がカンファレンスによる場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	通院時情報連携加算 50単位	利用者が病院等で医師の診察を受ける際に介護支援専門員が同席し、医師等に当該利用者の心身の状況や生活環境の情報を提供し、医師等から利用者に関する必要な情報提供を受けたうえで、居宅サービス計画に記録を行った場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	<ul style="list-style-type: none"> ・診察の日時 ・医師等の氏名 ・情報の要点 ・居宅サービス計画書 ・給付管理票、介護給付費請求書、明細書
			1月に1回を限度に算定	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	緊急時等居宅カンファレンス加算 200単位	病院又は診療所の求めにより、病院又は診療所の医師又は看護師等と共に利用者の居宅を訪問し、カンファレンスを行い、必要に応じて居宅サービス等の利用調整を行った場合	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	<ul style="list-style-type: none"> ・カンファレンスの日時 ・参加した医療関係職種等の氏名 ・カンファレンスの要点 ・居宅サービス計画書 ・給付管理票、介護給付費請求書、明細書
			1月に2回を限度に算定	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない	
有・無	有・無	ターミナルケアマネジメント加算 400単位	24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて居宅介護支援を行うことができる体制の整備	<input type="checkbox"/> 確保及び整備	<input type="checkbox"/> 確保しない	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問により把握した利用者の心身の状況等の記録 ・提供した情報の記録 ・居宅サービス計画書 ・給付管理票 ・介護給付費請求書、明細書
			利用者又はその家族の同意を得た上で、死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上、利用者の居宅を訪問し、主治医等の助言を得つつ、利用者の状態やサービス変更の必要性の把握、利用者への支援 ※末期の悪性腫瘍であって在宅で死亡した利用者（在宅訪問後、24時間以内に在宅以外で死亡した場合を含む）	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施しない	
			訪問により把握した利用者の心身の状況等の情報を記録し、主治医や居宅サービス計画に位置づけた居宅サービス事業者へ情報提供	<input type="checkbox"/> 提供	<input type="checkbox"/> 提供しない	