

令和6年度集団指導

地域密着型通所介護業者向け資料

徳島市 健康福祉部
高齢介護課 管理係

目次

1	はじめに	P.2
2	人員基準について	P.6
3	運営指導における指導事項	P.15
4	よくある問い合わせ	P.22
5	事故報告について	P.27
6	介護職員等処遇改善加算について	P.37
7	関係法令	P.43

① はじめに

令和6年度集団指導を受講するに当たっての注意事項をお知らせします。
基本的には昨年度と同様の資料閲覧方式です。

集団指導とは

集団指導

正確な情報の伝達・共有による不正等の行為の未然防止を目的として、講習等の方法により行うもの。

運営指導

介護保険施設等ごとに、介護サービスの質、運営体制、介護報酬請求の実施状況等の確認のため、原則、実地で行うもの。

- ・本市が行う指導には「集団指導」と「運営指導」の2つの方法があります。
- ・**この資料により実施する指導は「集団指導」**で、本市が指定する地域密着型サービス事業所を対象として、毎年度1回実施しています。
- ・運営指導につきましては、事業所ごとに、指定有効期間（6年）中に1回以上行うことを目標として実施しています。

受講にあたっての注意事項

- 原則として、**管理者**が受講してください。
- **必ず事業所ごと**又は**サービス種別ごと**に受講報告してください。
(複数の事業所を1名の管理者を兼務している場合であっても、それぞれの事業所ごとに受講報告が必要です。)
- 受講票の提出をもって令和6年度の集団指導を受講したものとします。
期限内に提出がない場合、来年度の運営指導を優先的に行う対象とする場合があります。
- 指導内容についてご質問がある場合は、受講報告時の質問欄に記入してください。
その際は、どの内容に対しての質問なのか表記してください。(例 資料〇ページの〇〇について…)
後日、ホームページへの掲載により回答させていただきます。
- 今後の集団指導の参考とするため、ご意見ご要望があれば記入してください。

受講報告について

受講状況を確認するため、資料確認後、
電子回答フォームから受講報告をしてください。

○提出期限：**令和7年3月31日（月）**

○提出方法：電子回答のみ

電子回答フォーム（ <https://logoform.jp/form/fZa2/947644> ）

右記のQRコードからもアクセスできます。

○掲載場所：徳島市ホームページ

トップページ > 健康・福祉 > 事業者向け > 徳島市介護サービス事業者集団指導

> 令和6年度徳島市介護サービス事業者集団指導

※どうしても電子回答が難しい場合は、管理係までお問い合わせください。

電子回答フォーム



② 人員基準について

地域密着型通所介護に係る人員基準について、お知らせします。

人員基準① 管理者 (運営基準 第21条)

指定地域密着型通所介護事業者は、指定地域密着型通所介護事業所ごとに専らその職務に従事する常勤の管理者を置かなければならない。ただし、指定地域密着型通所介護事業所の管理上支障がない場合は、当該指定地域密着型通所介護事業所の他の職務に従事し、又は他の事業所、施設等の職務に従事することができるものとする。

兼務ができる場合

- ①当該地域密着型通所介護事業所の職務に従事する場合（介護職員、生活相談員等）
- ②同一の事業者によって設置された他の事業所、施設等の管理者又は従業者としての職務に従事する場合（当該他の事業所等の職務に従事する時間帯も当該指定地域密着型通所介護事業所の利用者へのサービス提供の場面等で生じる事象を適時かつ適切に把握でき、職員及び業務の一元的な管理・指揮命令に支障が生じないようにすること）

Point !

令和6年度より、提供する介護サービスの質を担保しつつ、介護サービス事業所を効率的に運営する観点から、管理者の責務について、利用者へのサービス提供の場面等で生じる事象を適時かつ適切に把握しながら、職員及び業務の一元的な管理・指揮命令を行うことである旨を明確化した上で、管理者が兼務できる事業所の範囲について、**管理者がその責務を果たせる場合には、同一敷地内における他の事業所、施設等ではなくても差し支えない旨を明確化されました。単純に、同一敷地内の要件がなくなったわけではないので注意してください。**

人員基準② 生活相談員 (運営基準 第20条)

第1項 第一号 指定地域密着型通所介護の提供日ごとに、当該指定地域密着型通所介護を提供している時間帯に生活相談員（専ら当該指定地域密着型通所介護の提供に当たる者に限る。）が勤務している時間数の合計数を当該指定地域密着型通所介護を提供している時間帯の時間数で除して得た数が1以上確保されるために必要と認められる数

→ サービス提供開始時刻から終了時刻まで

資格要件

次の(1)または(2)のいずれかに該当すること。

- (1) 社会福祉主事任用資格を有する者（社会福祉法第19条第1項各号のいずれかに該当する者）
- (2) (1)と同等以上の能力を有すると認められる、介護支援専門員
又は 介護福祉士 又は 社会福祉事業に2年以上従事した者

【人員配置の例】

サービス提供時間が9時～16時の事業所の場合・・・7時間の配置が必要。

例1) 職員Aを9時～16時配置（7時間）

例2) 職員Aを9時～13時配置、職員Bを13時～16時配置（4時間+3時間=7時間）

例3) 職員A、職員Bともに9時～12時半（3.5時間+3.5時間=7時間）

どのパターンで配置しても、かまいません。

生活相談員の確保すべき勤務延時間数には、「サービス担当者会議や地域ケア会議に出席するための時間」など利用者の地域生活を支える取組のために必要な時間も含めることができる。

（ただし、利用者の生活の向上を図るための適切な相談・援助等に支障がない範囲で認められる。）

人員基準③ 看護職員（運営基準 第20条）

第1項 第二号 指定地域密着型通所介護の単位ごとに、専ら当該指定地域密着型通所介護の提供に当たる看護職員が1以上確保されるために必要と認められる数

看護職員については、指定地域密着型通所介護の従業者により確保することに加え、病院、診療所、訪問看護ステーションとの連携により確保することも可能である。具体的な取扱いは以下のとおりとする。

ア 指定地域密着型通所介護事業所の従業者により確保する場合

提供時間帯を通じて、専ら当該指定地域密着型通所介護の提供に当たる必要はないが、当該看護職員は提供時間帯を通じて、指定地域密着型通所介護事業所と密接かつ適切な連携を図るものとする。

イ 病院、診療所、訪問看護ステーションとの連携により確保する場合

看護職員が指定地域密着型通所介護事業所の営業日ごとに利用者の健康状態の確認を行い、病院、診療所、訪問看護ステーションと指定地域密着型通所介護事業所が提供時間帯を通じて密接かつ適切な連携を図るものとする。

なお、アとイにおける「密接かつ適切な連携」とは、指定地域密着型通所介護事業所へ駆けつけることができる体制や適切な指示ができる連絡体制などを確保することである。

資格要件 看護師、准看護師

人員基準④ 介護職員（運営基準 第20条）

第1項 第三号 指定地域密着型通所介護の単位ごとに、当該指定地域密着型通所介護を提供している時間帯に介護職員（専ら当該指定地域密着型通所介護の提供に当たる者に限る。）が勤務している時間数の合計数を当該指定地域密着型通所介護を提供している時間数（提供単位時間数）で除して得た数が利用者の数が15人までの場合にあっては1以上、15人を超える場合にあっては15人を超える部分の数を5で除して得た数に1を加えた数以上確保されるために必要と認められる数

第2項 当該地域密着型通所介護事業所の利用定員が10人以下である場合にあっては、第1項の規定にかかわらず、看護職員及び介護職員の員数を、指定地域密着型通所介護の単位ごとに、当該指定地域密着型通所介護を提供している時間帯に看護職員又は介護職員（いずれも専ら当該指定地域密着型通所介護の提供に当たる者に限る。）が勤務している時間数の合計数を提供単位時間数で除して得た数が1以上確保されるために必要と認められる数とすることができる。

第3項 指定地域密着型通所介護事業者は、指定地域密着型通所介護の単位ごとに、第1項 第三号の介護職員（第2項の適用を受ける場合は、看護職員又は介護職員）を常時1人以上当該指定地域密着型通所介護に従事させなければならない。

第7項 第1項の生活相談員又は介護職員のうち1人以上は、常勤でなければならない。

人員基準④ 介護職員 (運営基準 第20条)

(確保すべき介護職員の勤務延時間数の計算式)

- ・ **利用者数 15人まで** 単位ごとに確保すべき勤務延時間数 = 平均提供時間数
- ・ **利用者数 16人以上** 単位ごとに確保すべき勤務延時間数 = ((利用者数 - 15) ÷ 5 + 1) × 平均提供時間数

※平均提供時間数とは、利用者ごとの提供時間数の合計 ÷ 利用者数



単位ごとに確保すべき勤務延時間数が、事業所のサービス提供開始時刻からサービス提供終了時刻までの時間数に満たない場合であっても、常時 1 名以上の配置が必要

→ サービス提供時間中、**切れ目なく、常に**介護職員がいる状態

必要な人員を満たせていないと、運営基準違反になるだけでなってしまう。介護職員や看護職員については、人員基準欠如減算 (×70/100) の適用を受ける可能性があります。

日頃から運営基準どおりの人員が確保できているか、自己点検し、基準の順守に努めてください。

人員基準⑤ 機能訓練指導員 (運営基準 第20条)

第1項 第四号 1以上

第6項 第1項第四号の機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行う能力を有する者とし、当該地域密着型通所介護事業所の他の職務に従事することができるものとする。

資格要件

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、
あん摩マッサージ指圧師、はり師又はきゅう師の資格を有する者

(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。)

Point !

機能訓練指導員については、必要な配置時間数が明確化されていないので、利用者が日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行うのに必要な時間数を配置してください。(目安としては、週に1回以上)

※個別機能訓練加算等の加算を算定する場合は例外です。

また、利用者の日常生活やレクリエーション、行事を通じて行う機能訓練については、当該事業所の生活相談員又は介護職員が兼務して行っても差し支えありません。

認知症介護基礎研修の受講義務について (運営基準第30条第3項)

令和6年4月1日より義務化

介護サービス事業者は、介護に直接携わる職員のうち、医療・福祉関係の資格を有さない者について、認知症介護基礎研修を受講させるために必要な措置を講じなければなりません。

医療・福祉関係の資格を有する者の具体例は以下のとおりです。

〈医療・福祉関係の資格所有者〉

- ・ 医師 ・ 歯科医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ 准看護師 ・ 管理栄養士 ・ 栄養士
- ・ 介護福祉士 ・ 社会福祉士 ・ 精神保健福祉士 ・ 理学療法士 ・ 作業療法士
- ・ 言語聴覚士 ・ 介護支援専門員 ・ 実務者研修修了者 ・ 介護職員初任者研修修了者
- ・ 生活援助従事者研修修了者 ・ 介護職員基礎研修課程修了者
- ・ 訪問介護員養成研修（一級課程、二級課程）修了者
- ・ 認知症介護実践者研修（実践者研修、リーダー研修、指導者研修）修了者
- ・ あん摩マッサージ師 ・ はり師 ・ きゅう師 ・ 柔道整復師 ・ 歯科衛生士 等

〈医療・福祉関係の資格所有者とみなされない者〉

- ・ 社会福祉主事任用資格 ・ 認知症サポーター養成講座修了者 ・ 認知症ケア指導管理士
- ・ 認知症ケア専門士 ・ 認知症介助士 ・ 訪問介護員研修3級課程修了者

☑ 自己点検してみましよう！

〈 管理者 〉

管理者は常勤の者になっているか。
管理すべき事業所数が過剰になっていないか。
事故発生時等の緊急時において管理者自身が速やかに事業所に駆け付けることができる体制になっているか。
併設する入所施設において入所者に対しサービス提供を行う看護・介護職員と兼務していないか。 (施設における勤務時間が極めて限られている場合を除く。)

〈 生活相談員 〉

資格要件は満たしているか。
提供日ごとに、サービス提供開始時間から終了時間に応じた配置ができていないか。
生活相談員又は介護職員のどちらかは常勤になっているか。

〈 機能訓練指導員 〉

資格要件は満たしているか。

〈 介護職員 〉 ※

無資格者の場合、採用後1年以内に認知症介護基礎研修を受講させているか。
利用者数に応じた配置はできているか。
サービス提供時間を通じて配置ができていないか。
生活相談員又は介護職員のどちらかは常勤になっているか。

〈 看護職員 〉 ※

資格要件は満たしているか。
サービス提供時間を通じて、事業所へ駆けつけることができる体制や適切な指示ができる連絡体制などを確保できているか。

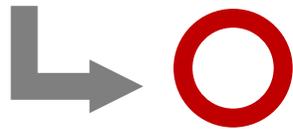
※利用定員が10名以下の場合
介護職員又は看護職員が、単位ごとに
サービス提供時間を通じて配置していればOK！

③ 運営指導における指導事項

これまでに実施した運営指導において、実際にあった指導事項をお知らせします。
運営指導が実施されなかった事業所におかれましても、今後の参考にしてください。

運営指導の指導事項①

✕ 利用者を迎えに行った際に、サービス提供時間までに、事業所に到着していなかった。



送迎中の時間はサービス提供時間に含まれません。

サービス提供時間開始時刻までに利用者が事業所に到着できるようにしてください。

〈送迎時に行う居宅内介助の時間について〉

送迎時に実施した居宅内での介助等（着替え、ベッド・車椅子への移乗、戸締まり等）に要する時間は、次のいずれの要件も満たす場合、1日30分以内を限度として、地域密着型通所介護を行うのに要する時間に含めることができる。

- ① 居宅サービス計画及び地域密着型通所介護計画に位置付けた上で実施する場合
- ② 送迎時に居宅内の介助等を行う者が、介護福祉士、実務者研修修了者、介護職員基礎研修課程修了者、1級課程修了者、介護職員初任者研修修了者（2級課程修了者を含む。）、看護職員、機能訓練指導員又は当該事業所における勤務年数と同一法人の経営する他の介護サービス事業所、医療機関、社会福祉施設等においてサービスを利用者に直接提供する職員としての勤務年数の合計が3年以上の介護職員である場合

運営指導の指導事項②

 研修・訓練・委員会の記録が残されていなかった。
同日に行った研修と訓練の記録が分かれておらず、それぞれの内容が記録できていなかった。

  研修等については、運営基準及び解釈通知により頻度が示されているので、各研修等の実施回数が基準を満たしていることがわかるように記録を残すこと。
一体的に行うことが認められている研修等については、一体的に行ったことが分かるように記録を残すこと。

 各種加算について、算定要件を満たしていることを証明する記録が残されていなかった。

  報酬・加算を算定する際には、算定要件を満たしていることを証明する記録を残すこと。



記録がなく（内容が不十分な場合も含む）、運営基準や各種加算の算定要件を満たしていることを証明できない場合は、報酬返還となる可能性があるのでご注意ください。

運営指導の指導事項③ (運営基準 第3条の38の2)

✕ 虐待防止検討委員会において、必要な事項が検討されていない。

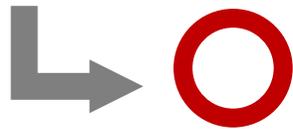
➡ ○ 虐待防止検討委員会においては、以下のような事項について検討すること。
また、そこで得た結果は、従業者に周知徹底を図ること。

〈虐待防止対策委員会で検討する事項〉

- イ 虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関する事
- ロ 虐待の防止のための指針の整備に関する事
- ハ 虐待の防止のための職員研修の内容に関する事
- ニ 虐待等について、従業者が相談・報告できる体制整備に関する事
- ホ 従業者が虐待等を把握した場合に、市町村への通報が迅速かつ適切に行われるための方法に関する事
- ヘ 虐待等が発生した場合、その発生原因等の分析から得られる再発の確実な防止策に関する事
- ト 前号の再発の防止策を講じた際に、その効果についての評価に関する事

運営指導の指導事項④ (留意事項通知 第2の3の2(27))

× サービス提供体制強化加算の算定にあたり、
前年度の実績が算定要件を満たしているかどうか確認ができていなかった。



加算を継続して算定する場合は、**毎年度**、算定要件を満たしているかの確認が必要。
算定要件を満たしていないことが明らかになった場合には、速やかにその旨を届出すること。

〈算定要件〉

サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

次のいずれにも適合すること。

(1) 次のいずれかに適合すること。

① 事業所の介護職員の総数のうち、
介護福祉士の占める割合が
100分の70以上であること。

② 事業所の介護職員の総数のうち、
勤務年数10年以上の介護福祉士の
占める割合が100分の25以上であること。

(2) 定員超過利用・人員欠如基準に
該当していないこと。

サービス提供体制強化加算（Ⅱ）

次のいずれにも適合すること。

(1) 事業所の介護職員の総数のうち、

介護福祉士の占める割合が
100分の50以上であること。

(2) 定員超過利用・人員欠如基準に
該当していないこと。

サービス提供体制強化加算（Ⅲ）

次のいずれにも適合すること。

(1) 次のいずれかに適合すること。

① 事業所の介護職員の総数のうち、
介護福祉士の占める割合が
100分の40以上であること。

② 指定地域密着型通所介護を利用者に
直接提供する職員の総数のうち、
勤務年数7年以上の者の占める割合が
100分の30以上であること。

(2) 定員超過利用・人員欠如基準に
該当していないこと。

※その他の加算においても、日々、算定要件を満たしているかの確認を行うこと。

運営指導の指導事項⑤ (運営基準 第3条の32、第34条)

- ✕ 事業所内に掲示すべき事項が掲示されていなかった。
事務室等の利用者又はその家族の目の届かない場所に掲示物が掲示されていた。

- ➡ ○ 事業所の見やすい場所※1に、運営規程の概要、従業員の勤務体制、事故発生時の対応、苦情処理の体制、提供するサービスの第三者評価の実施状況等の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項 (=重要事項説明書) を掲示すること。
※1) 利用申込者、利用者又はその家族に対して見やすい場所のこと。例：玄関、相談室 等

- ⚠ 令和7年4月1日より、重要事項のウェブサイトへの掲載が義務化。
ウェブサイトとは、法人のホームページ等又は介護サービス情報公表システムのことをいう。

- ✕ 運営推進会議が開催されていない。
運営推進会議の議事録が公表されていない。

- ➡ ○ おおむね6月に1回以上、運営推進会議に対し活動状況を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設けること。
当該報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに、当該記録を公表すること。

運営指導の指導事項⑥ (運営基準 第3条の33)

 個人情報利用に係る同意について、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いる場合に、利用者家族の同意を得られていなかった。

 サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ておかなければならない。

【記載例】

利用者 徳島太郎 (代筆者 徳島花子)

利用者家族 徳島花子



代筆は、あくまで利用者の立場で代わりの署名をしたに過ぎず、これをもって利用者家族も同意したとみなすことはできません。

Point !

個人情報の取扱いについては、個人情報保護委員会や厚生労働省のホームページに掲載されている、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」等を参考にしてください。

④ よくある問い合わせ

よく問い合わせを受ける事項について、お知らせします。

変更届の提出について

Q どのような場合に変更届の提出が必要か。

A 以下の場合に変更届の提出が必要です。

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| (1) 事業所の名称や所在地を変更したとき | (2) 法人の名称や所在地が変わったとき |
| (3) 法人の代表者氏名や住所が変わったとき | (4) 運営規程の内容を変更したとき |
| (5) 事業所の管理者の氏名や住所が変わったとき | (6) 利用定員を変更したとき |
| (7) 事業所の建物の構造、専用区画等が変わったとき | |

※「変更届」に添付が必要な書類については、本市ホームページを参照してください。

※ 上記（1）については、事業所番号が変更になる場合がありますので、お早めにご相談ください。

※ 上記（2）については、新規指定が必要になる場合がありますので、お早めにご相談ください。

業務管理体制整備に関する届出について

変更内容によっては、業務管理体制整備に関する届出が必要になる場合があります。

提出が必要な場合や提出先は、本市ホームページを参照してください。

(参考) 徳島市ホームページ

https://www.city.tokushima.tokushima.jp/kenko_fukushi/jigyosha/20210201.html

変更後**10日以内**に
変更届を提出してください。
(変更前の提出も可能です。)

運営推進会議について

Q 運営推進会議を複数の事業所で合同開催する場合、開催の条件などはあるか。

A 指定地域密着型通所介護事業所と他の地域密着型サービス事業所を併設している場合においては、1つの運営推進会議において、両事業所の評価等を行うことで差し支えありません。また、運営推進会議の効率化や、事業所間のネットワーク形成の促進等の観点から、以下の条件を満たす場合においては、複数の事業所の運営推進会議を合同で開催することができます。

- ① 利用者等については匿名とするなど、個人情報・プライバシーを保護すること。
- ② 同一の日常生活圏域内に所在する事業所であること。ただし、事業所間のネットワーク形成の促進が図られる範囲で、地域の実情に合わせて、市町村区域の単位等内に所在する事業所であっても差し支えないこと。

〈参考〉徳島市ホームページ

https://www.city.tokushima.tokushima.jp/kenko_fukushi/jigyosha/sitei_jigyosha/uneisuishinkaigi.html

徳島市の地域密着型通所介護事業所について

Q 徳島市にある地域密着型通所介護事業所は何か所あるか。

A 本市には、33か所の地域密着型通所介護事業所があります。

(内訳：北部11か所、西部5か所、南西部14か所、南東部3か所)

令和7年3月1日時点の各種加算の算定事業所数は以下のとおりです。

入浴介助加算 (I) (II)	27か所
中重度者ケア体制加算	1か所
生活機能向上連携加算 (I) (II)	4か所
個別機能訓練加算 (I)イ (I)ロ	23か所
ADL維持等加算 (申出)	6か所
認知症加算	2か所
若年性認知症利用者受入加算	10か所

栄養アセスメント加算 栄養改善加算	3か所
口腔機能向上加算	7か所
科学的介護推進体制加算	18か所
サービス提供体制強化加算 (I) ~ (III)	17か所
介護職員等処遇改善加算 (I) ~ (V)	30か所

運営基準で定められた研修・訓練・委員会の頻度について

下記の研修・訓練・委員会については、毎年（度）継続的に実施する必要があります。

今年（度）の実施状況について確認するとともに、来年（度）以降も計画的に実施してください。

業務継続計画（感染症及び災害）について

研 修	年 1 回以上 (新規採用時も実施が望ましい)
訓 練	年 1 回以上

感染症の予防及びまん延防止について

感染対策委員会	おおむね 6 月に 1 回以上
研 修	年 1 回以上 (新規採用時も実施が望ましい)
訓 練	年 1 回以上

虐待の防止について

虐待防止対策委員会	定期的に（規定なし）
研 修	年 1 回以上 (新規採用時も必ず実施)

※感染症の業務継続計画に係る研修については、
感染症の予防及びまん延防止のための研修と一体的に実施可。

※感染症の業務継続計画に係る訓練については、
感染症の予防及びまん延防止のための訓練と一体的に実施可。

※災害の業務継続計画に係る訓練については、
非常災害対策に係る訓練と一体的に実施可。

※業務継続計画の研修・訓練については、**感染症と災害の区別なく実施できるが、内容は感染症と災害の両方を組み込むこと。**

あなたの事業所では、いつ実施しましたか？

- | | | | | |
|--------------------------------------|-----|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 業務継続計画に係る研修 | () | <input type="checkbox"/> 感染症対策委員会 | ① () | ② () |
| <input type="checkbox"/> 業務継続計画に係る訓練 | () | <input type="checkbox"/> 感染症の予防及びまん延防止のための研修 | () | |
| <input type="checkbox"/> 虐待防止対策委員会 | () | <input type="checkbox"/> 感染症の予防及びまん延防止のための訓練 | () | |
| <input type="checkbox"/> 虐待防止のための研修 | () | | | |

⑤ 事故報告について

本市では、受理した事故報告の情報を収集・分析・公表し、安全対策に有用な情報として共有することにより、事業所における介護事故の発生・再発の防止及び介護サービスの改善・質の向上に資することを目的とし、事故報告の集計結果をお知らせしています。

報告書の提出が必要な事故について

事故報告書は以下の場合に提出が必要です。

(1) サービスの提供による利用者のけが等又は死亡事故の発生

- ① 「サービスの提供による」とは、送迎、通院等の間の事故を含むものとし、通所、入所及び施設サービスにおいては、利用者が事業所内にいる間は、「サービスの提供中」に含まれるものとする。
- ② けが等については、医療機関の受診を要したものを報告すること。
また、けが等の対象には、異食、誤嚥、誤薬等の発生により、医療機関を受診したものを含むものとする。
- ③ 事業者側の過失の有無に関わらず、②に該当する場合は報告すること。
- ④ 利用者が病気等により死亡した場合でも、死因等に疑義が生じる可能性がある場合は報告すること。

(2) 職員（従業者）の法令違反、不祥事の発生

<具体例> 送迎中の無免許運転、利用者等の個人情報の流出等利用者の処遇に影響があるもの
(利用者からの預り金の横領など)

(3) その他、報告が必要と認められる事故の発生

<具体例> 離設

事故報告書の提出について

提出は事故後速やかに、遅くとも5日以内を目安に提出

介護事業者は、利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに関係者への連絡を行うとともに、必要な措置を講じなければなりません。

なお、**5日以内に報告書を提出できない場合は、代わりに電話等による報告（第一報）を上記5日以内に行い、後日、事故報告書（第二報又は最終報告）を提出してください。**

〈様式掲載場所〉

徳島市ホームページ 「介護保険事業者における事故報告について」

https://www.city.tokushima.tokushima.jp/kenko_fukushi/jigyosha/jikohoukoku.html



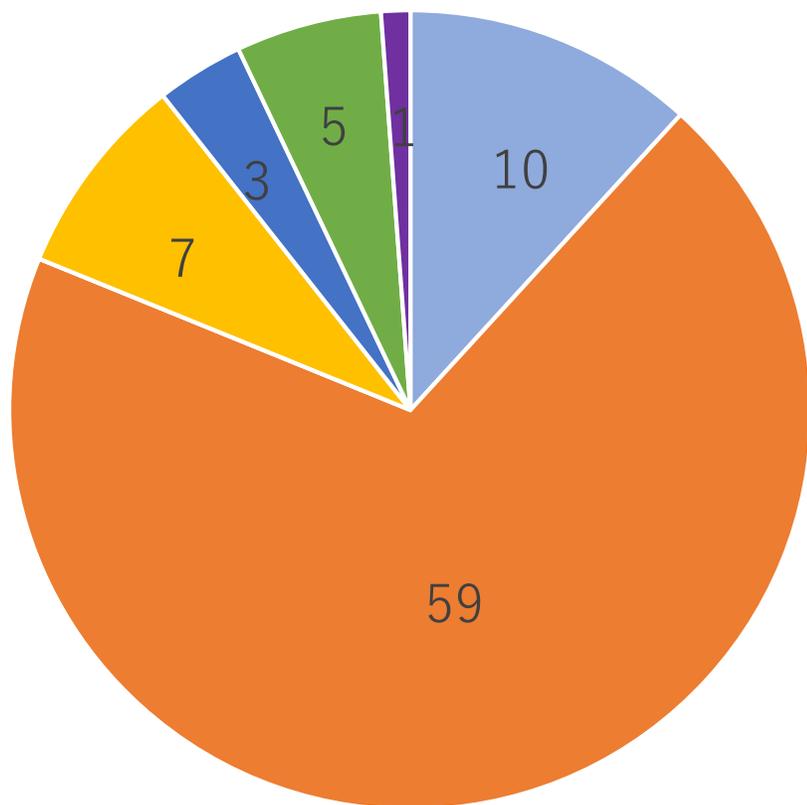
令和7年度から様式が変更されています。ご注意ください。

事故件数の集計結果について

令和6年4月1日から同年12月31日までに事故報告書を受理した事故件数は

85件

でした。

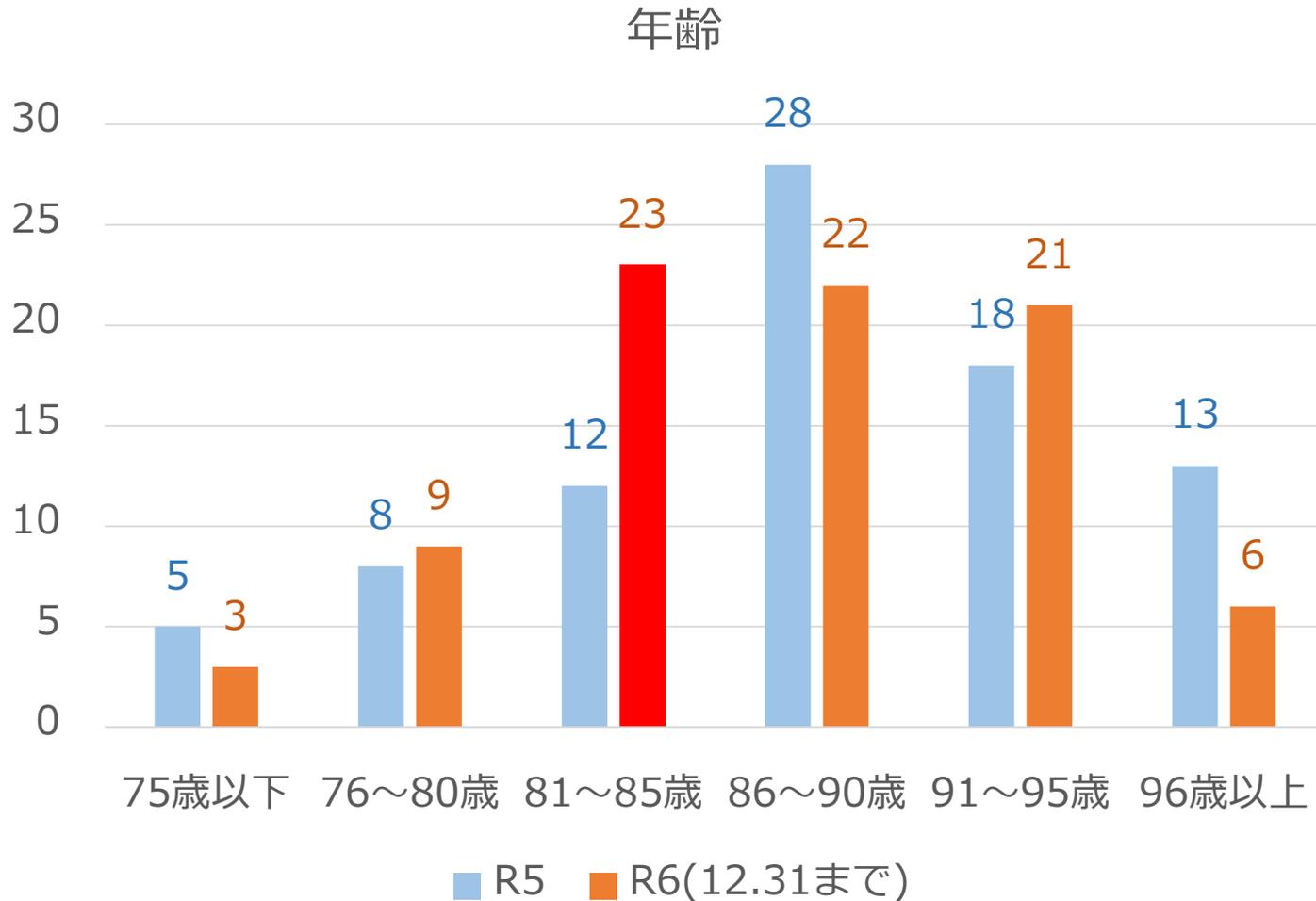


サービス種別	件数
■ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(8)	10
■ 認知症対応型共同生活介護(44)	59
定期巡回・随時対応型訪問介護看護(2)	0
■ 地域密着型通所介護(32)	7
■ 認知症対応型通所介護(7)	3
■ 小規模多機能型居宅介護(12)	5
■ 看護小規模多機能型居宅介護(2)	1
合計	85

※()内は令和6年12月末時点の事業所数。

年齢別

年齢別では、81歳～85歳が23件で最も多く、次いで86歳～90歳が22件でした。



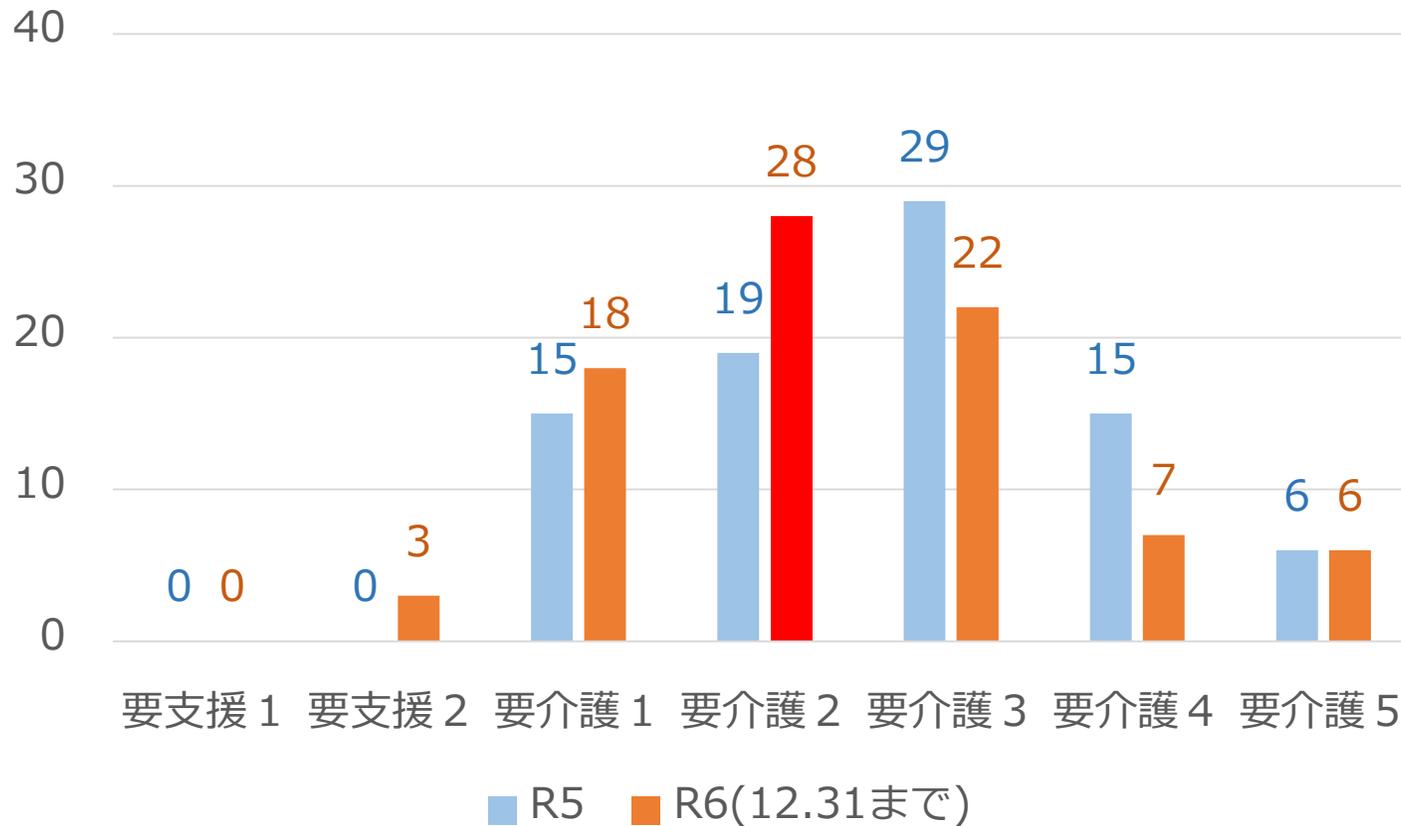
年齢	事故件数
75歳以下	3
76歳～80歳	9
81歳～85歳	23
86歳～90歳	22
91歳～95歳	21
96歳以上	6
合計	84

※対象者が複数となる事故が1件あったため、事故件数が85件とまらない。

要介護度別

要介護度別では、要介護2が28件で最も多く、次いで要介護3が22件でした。

要介護度

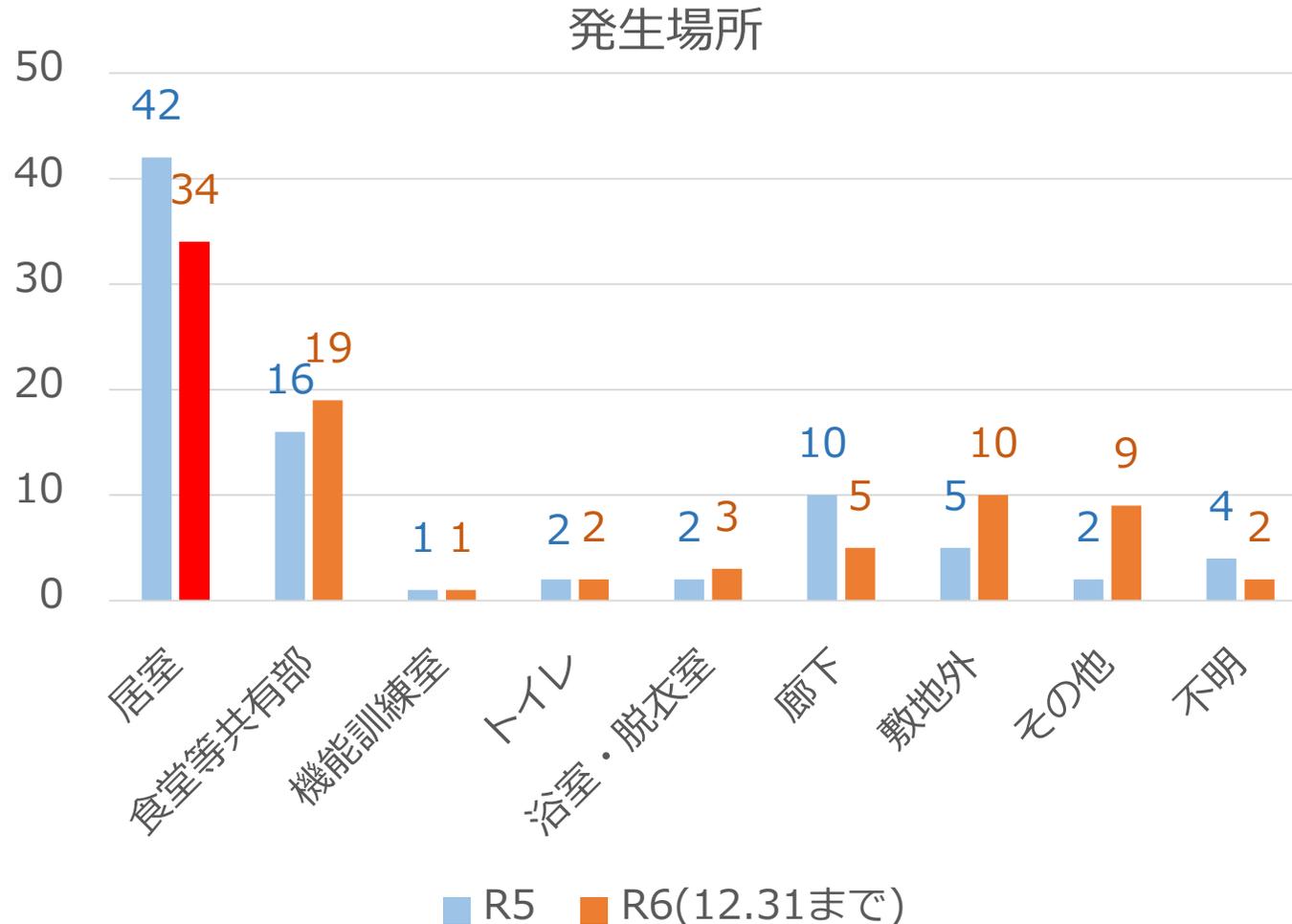


要介護度	事故件数
要支援1	0
要支援2	3
要介護1	18
要介護2	28
要介護3	22
要介護4	7
要介護5	6
合計	84

※対象者が複数となる事故が1件あったため、事故件数が85件とならない。

発生場所別

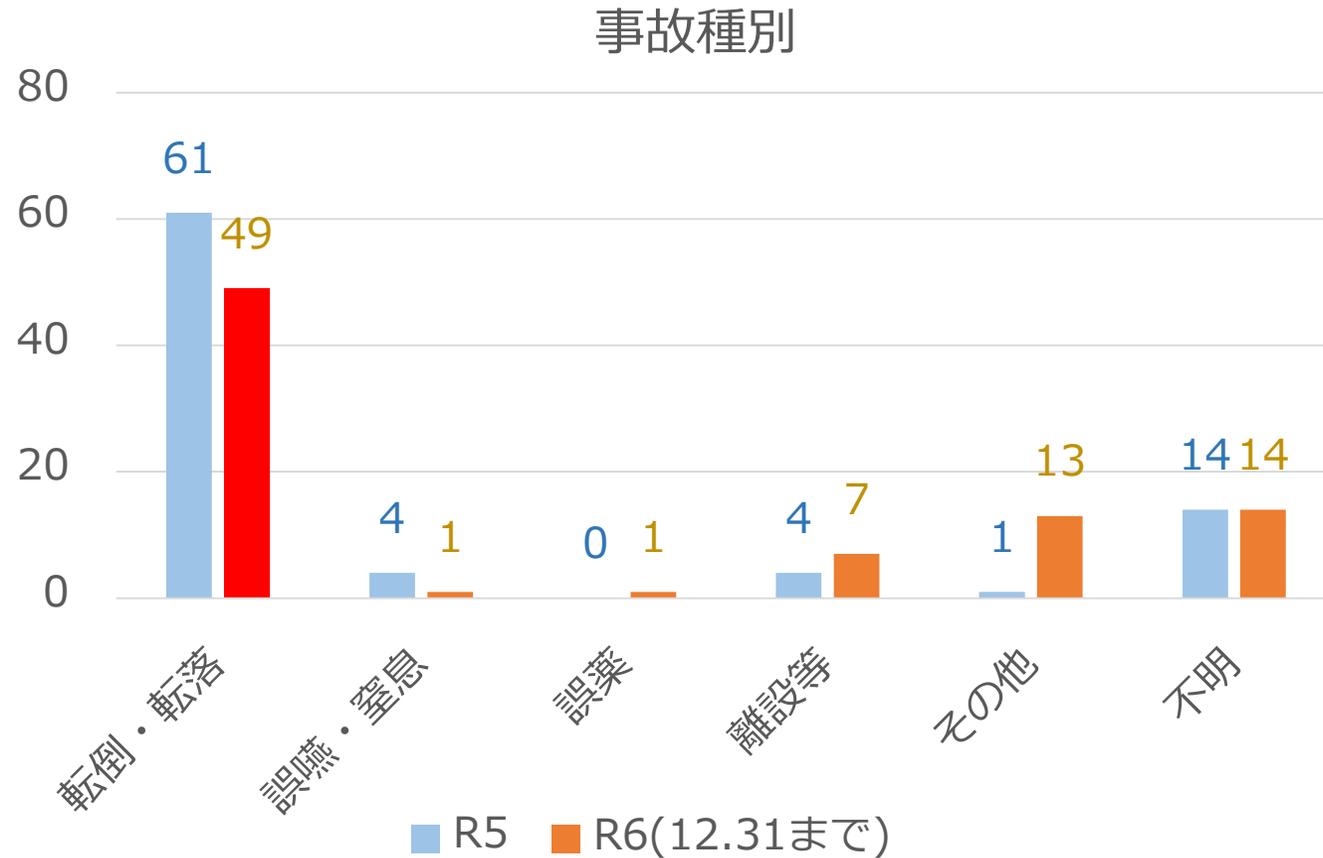
発生場所別では、居室が34件で最も多く、次いで食堂等共有部が19件でした。



発生場所	事故件数
居室	34
食堂等共有部	19
機能訓練室	1
トイレ	2
浴室・脱衣室	3
廊下	5
敷地外	10
その他	9
不明	2
合計	85

事故種別

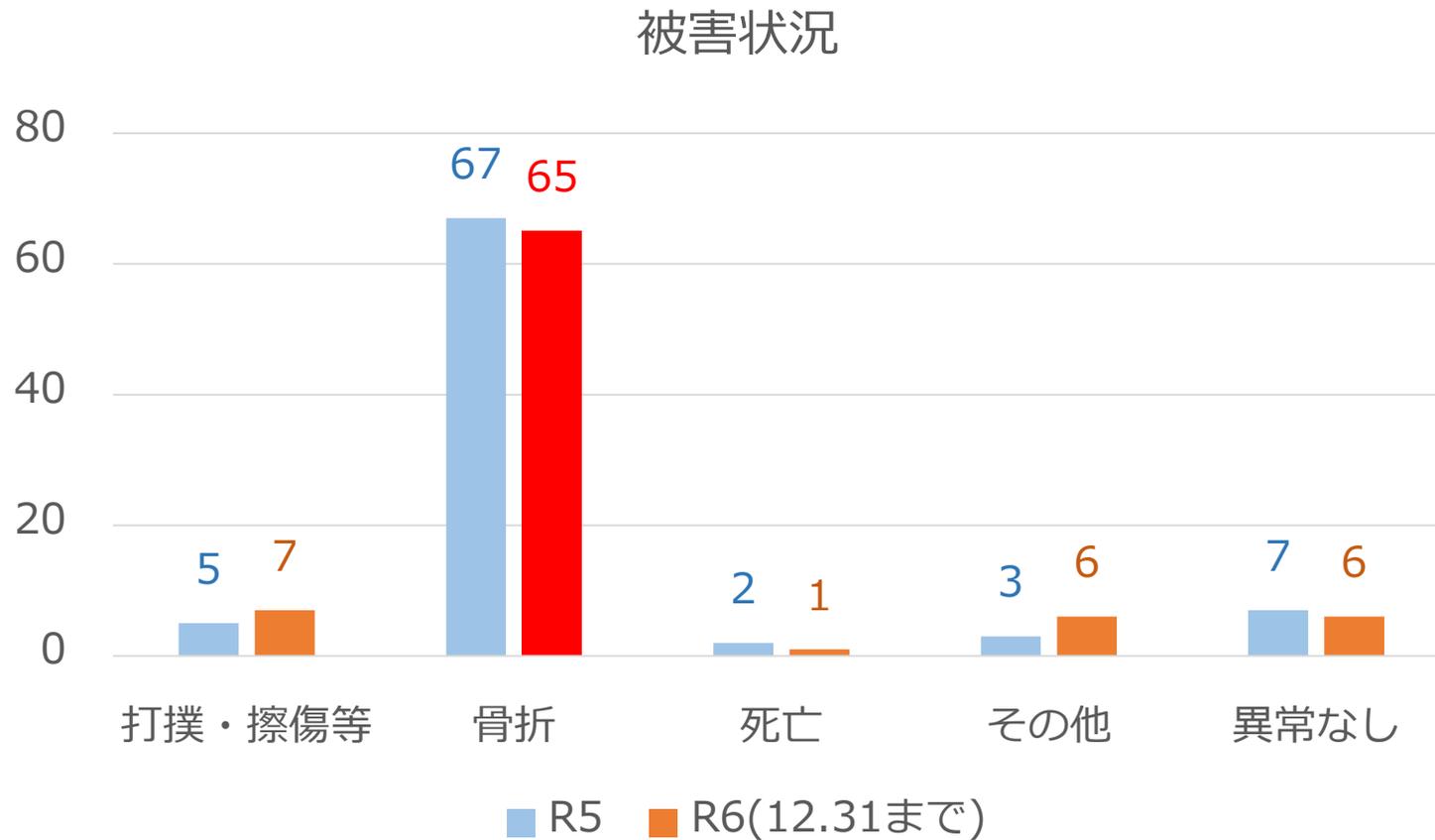
事故種別では、転倒・転落が49件で最も多く、全体の半数を占めています。



事故種別	事故件数
転倒・転落	49
誤嚥・窒息	1
誤薬	1
離設等	7
その他	13
不明	14
合計	85

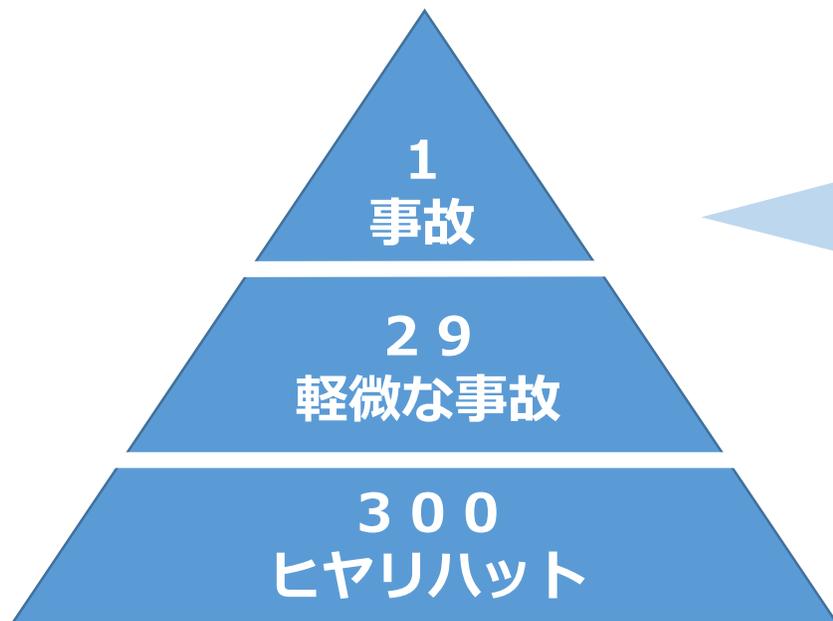
被害状況別

被害状況別では、骨折が65件で最も多く、全体の約7割を占めています。



被害状況	事故件数
打撲・擦傷等	7
骨折	65
死亡	1
その他	6
異常なし	6
合計	85

リスクマネジメントについて



【ハインリッヒの法則】

1 件の重大な事故の背後には、29 件の軽微な事故があり、事故には至らなかったが職員が、「ヒヤリ」としたり「ハッ」とした経験が300 件もあるという法則です。

事故という事象の背景には、危険有害要因が数多くあるということであり、ヒヤリハット等の情報をできるだけ把握し、迅速、的確にその対応策を講ずることが必要であるということです。

参考：厚生労働省 職場のあんぜんサイト

介護事故を防ぐためには、事故が起きた際の再発防止策をよく検討することが重要です。



再発防止策は、必ず個々の事例に応じて検討するようにしてください。

例えば、転倒による骨折が発生した場合の再発防止策として、以前に発生した骨折による事故の再発防止策とまったく同じ内容となるということはないはずです。

⑥ 介護職員等処遇改善加算について

令和7年度の介護職員等処遇改善加算の取得に係る処遇改善計画書の提出についてお知らせいたします。

令和7年度計画書の提出期限について

令和7年4月又は5月から算定する場合

特例 〈計画書提出期限〉 **令和7年4月15日（火）必着**

令和7年4月から算定区分の変更がある場合は事前に変更届の提出も必要

〈変更届提出期限〉 令和7年4月1日（火）必着

令和7年4月から処遇改善加算の算定区分の変更がある場合には、計画書とは別に、変更届及び体制等状況一覧表の提出が必要です。提出期限がそれぞれ違いますのでご注意ください。

なお、介護職員等処遇改善加算Ⅴ(1)～(14)を算定している事業所は、令和7年3月31日で経過措置が終了するため、必ず区分変更の変更届を提出してください。



それぞれの提出期限に遅れた場合は算定することが出来ません。ご注意ください。

提出書類について

様式等については、徳島市ホームページに掲載しています。

入力可能な様式は、厚生労働省から公表され次第、掲載いたしますので

今しばらくお待ちください。

〈様式掲載場所〉

徳島市ホームページ 「令和7年度介護職員等処遇改善加算について」

https://www.city.tokushima.tokushima.jp/kenko_fukushi/jigyosha/20250124.html



令和7年度から様式が変更されています。ご注意ください。

相談窓口について

本加算を活用した処遇改善の実施に関するお問い合わせは、下記の連絡先までお願いいたします。

介護職員等処遇改善加算等 厚生労働省相談窓口

電話番号：050-3733-0222

受付時間：9:00～18:00（土日含む）

介護職員等処遇改善加算について、算定要件の考え方や計画書の概要等の詳細は厚生労働省ホームページをご覧ください。

厚生労働省ホームページ

<https://www.mhlw.go.jp/shogu-kaizen/index.html>

留意事項について

①加算の算定について

処遇改善加算の届出を行った事業所は、賃金改善の方法や就業規則の内容等について計画書を用いて職員に周知してください。また、職員から加算に関する照会があった場合は、書面を用いるなどして分かりやすく回答してください。

②提出について

当該加算については、前年度から継続して算定する場合であっても**毎年届出が必要**です。

また、計画書は**指定権者ごと**に提出が必要です。

例) 訪問介護(県)と総合事業(市)の指定を受けている事業所

徳島県と徳島市の双方に提出が必要。 (複数サービスを一括して計画書を作成した場合であっても同様)

留意事項について

③保管について

根拠資料（添付書類）の提出は原則不要ですが、根拠資料については適切に保管し、指定権者等の求めに応じて速やかに提示できるようにしておいてください。保管が必要な書類については、計画書のチェックリストをご参照ください。

計画書及び根拠資料については、徳島市の条例に基づき **5年間の保存**をお願いしています。

④よくある不備について

- ✕ 記入漏れの項目がある。 **（色付きのセルは記入必須です。）**
- ✕ 誓約日が記載されていない。
- ✕ 表示がある。
- ✕ 個票（加算種類別）が不足している。
- ✕ 指定を受けている全ての事業所の名称が記載されていない。
※徳島市保険者がいなくても記載が必要です。

⑦ 關係法令

関係法令について

本資料内での略称	正式名称
運営基準	指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準 (平成18年厚生労働省令第34号)
解釈通知	指定地域密着型サービス及び指定地域密着型介護予防サービスに関する基準 について (平成18年老計発第0331004号・老振発第0331004号・老老発第0331017号)
算定基準	指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準 (平成18年厚生労働省告示第126号)
留意事項通知	指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域 密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う 実施上の留意事項について (平成18年老計発第0331005号・老振発第0331005号・老老発第0331018号)
大臣基準告示	厚生労働大臣が定める地域密着型サービス費の額の限度に関する基準 (平成 24年厚生労働省告示第119号)