# 小規模多機能型居宅介護

(介護予防小規模多機能型居宅介護を含む)

# 指定申請等の手引き

令和6年7月

井原市健康福祉部介護保険課

本手引きの内容は、制度改 正等に伴い、予告なしに変更 することがあります。

# 目 次

1	はじめに・・・・・・P2
2	指定・更新申請等・・・・・・・・・・・・・ P 2 ~ 12
3	体制等届出・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 13~17
4	変更の届出・・・・・・・・・・・・P17~27
5	廃止・休止の届出・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 21~22
6	再開の届出・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 22
7	指定の更新・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P23
8	「介護サービス情報の公表」制度について・・・・・・・・・P23
9	加算等の届出・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 24~27
10	業務管理体制届出の手続きについて・・・・・・・・・・ P27~30
11	他法令の届出等・・・・・・・・・・・・・・・ P30~32
	問い合わせ先・・・・・・・・・・・・・・ P31
	関係法令等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P32~33

#### 1 はじめに

地域密着型サービス及び地域密着型介護予防サービス(原則としてその事業所所在地の被保険者だけが利用できる。以下、本書ではこの2種類のサービスを併せて「地域密着型サービス」という。)は、高齢者が要介護状態となってもできる限り住み慣れた地域での生活を継続していくために創設されたサービスです。

この地域密着型サービスを提供する事業者となるためには、事業所ごとに、市町村に対し指定申請及び体制等届出が必要となり、市町村の指定を受ける必要があります。

本書は、地域密着型サービスについて、本市の指定を受ける上で必要な手続き等についてまとめたものです。

※ 本市以外に所在する事業所が、本市の指定を受ける場合の手続きについては、本書とは異なりますので、介護保険課へご相談ください。

#### 2 指定・更新申請等

- ※ (2)添付書類①のうち【1】~【9】については、届出済みの内容から変更がない場合、 添付書類を省略することが可能。
  - (3) 添付書類②、(4) 体制届は添付不要。
- ※ 変更があるにも関わらず、必要な変更届をしていない場合には、更新申請とは別に、変更 の手続きを行わなければなりません。
- ※ 事業者(法人等)として、介護保険法に規定するサービスを初めて行う場合は、「業務管理体制に関する届出」が必要となります。(P27~30を参照)
- ※ 必要に応じて、下記記載の提出書類の他に書類の提出を求める場合があります。

## (1) 申請書・付表

提出書類	書類提出前の自主確認事項	
指定申請書(別紙様式	□指定更新時は不要。	
二号 (一))	□「申請者」欄の記入内容は、登記事項証明書と一致すること。	
	□「指定申請対象事業」欄は、今回申請する事業に○を付すこと。	
	□「既に指定を受けている事業」欄は、同一所在地において別に申請手続き	
	中又は既に指定・許可を受けている事業等があれば、合わせて○を付すこ	
	と。	
	□「指定申請をする事業の開始予定年月日」欄は、事業の開始予定日を記載	
	すること。	
	□「介護保険事業所番号」欄は記載不要。	
	□その他注意事項は、様式中の備考を参照すること。	
指定更新申請書(別紙	□新規指定申請時は提出不要。	
様式第二号 (二))	□「申請者」欄と「事業所」欄の記載を取り違えないよう注意すること。	
	□その他注意事項は、様式中の備考を参照すること。	
小規模多機能型居宅介	●事業所	
護事業所・介護予防小	□事業所名称、所在地等は、運営規定と一致しているか。	
規模多機能型居宅介護		
事業所の指定に係る記	●管理者	
載事項(付表第二号	□ <u>常勤かつ</u> 専従の管理者を配置しているか。	
(六))	※ただし <u>管理上支障がない場合は</u> ①又は②との兼務可。	
	①当該事業所のその他の職務(訪問介護員等)	
	②他の事業所、施設等の職務	
	※管理上支障がない場合に限る。	
	※兼務する職務が当該事業所の管理業務と同時並行的に行えない	
	場合は不可。	

	●人員配置
	□人員基準を満たす人員配置となっているか。
	□「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」(標準様式1)と整合して
	いるか。
	□他の法令で専任とされている者を業務に従事させていないか。
	例:建設業法で規定する営業所の専任の技術者・管理技術者・主任技術者、
	宅地建物取引業法で規定する専任の取引主任者・政令で定める使用人等
	□「通いサービスの利用者数」欄は、新規指定申請の場合は利用者見込数(3
	以上の数)を記入すること。
	□事業所所在地以外の場所で一部実施する場合は「小規模多機能型居宅介護
	事業所・介護予防小規模多機能型居宅介護事業所を事業所所在地以外の場
	所で一部実施する場合の記載事項」の欄に記載すること。
	□その他注意事項は、様式中の備考を参考すること。
付表第二号 (六) チェ	□必要書類の添付漏れがないかを確認し提出すること。
ックリスト	

#### (2) 添付書類① 付表第二号(六) チェックリスト参照

# 

	※開設者が市町村で、事業実施者が指定管理者(利用料金制を採用)の場	
	合は、指定管理者が指定(更新)申請者となる。	
【2】従業者の勤務体	□変更届等への添付により、当該月のものを既に提出済みでない限り、変	
制及び勤務形態一覧表	<u>更申請時にも原則として添付すること。</u>	
(標準様式1)	□管理者及び従業者全員の勤務時間数(4週分または1月分)を記入するこ	
	と。	
	□新規指定時は <u>開設予定月</u> の予定を、更新申請時は <u>書類提出月</u> の予定又は実	
	績を記入すること。	
	□営業日、営業時間内に人員が配置されているかを確認すること。	
	※職種の分類は次のとおり。	
	管理者/介護支援専門員/看護職員/介護職員/その他(送迎運転要	
	員、調理員等)	
	□宿泊サービス利用者の生活時間帯に応じて <b>夜間及び深夜の時間帯を設</b>	
	<b>定・明記</b> すること。	
	□ <u>利用者数(前年度の平均値又は推定数)</u> 及び <u>日ごとの通い及び宿泊サー</u>	
	<b>ビス利用者数</b> を明記すること。	
	□同一法人内の他の介護保険施設又は介護保険事業所の職務に従事する場	
	合は、その施設等の種別及び職種等を記載し、勤務がある施設等の勤務体	
	制及び勤務形態一覧表を提出すること。	
	□外国人労働者の場合は、「兼務の状況」欄等に雇用制度(EPA、在留資	
	格「介護」、技能実習制度、特定技能)の種類が分かるよう記載すること。	
	□夜勤及び深夜の時間帯以外(日中)の時間帯における介護従事者の勤務時	
	間を計算のうえ、記載すること。	
	□宿直対応職員の勤務日を明示すること。	
	□その他注意事項は、様式を参照すること。	
【3】管理者の経歴書	□当該事業所の管理者の住所、氏名、電話番号、生年月日、主な職歴等(最	
(標準様式2)	終学歴以降)を記入すること。	
	※ <u>3年以上の認知症介護に従事した経験があること</u> を挙証すること。	
	□当該事業に関する資格等を有する場合は、併せて記載すること。	

□ <b>認知症対応型サービス事業管理者研修を修了</b> していること。		
□事業開始予定日に、当該事業所の管理者であることを記載すること。		
□その他注意事項は欄外の備考を参照すること。		
□事業所の平面図( <b>事務室、居間及び食堂、宿泊室、台所、浴室、その他サ</b>		
<u>ービス提供上必要な設備等</u> の各室の用途・面積・寸法を明示したA4又は		
A 3 サイズを添付すること。)		
※居間及び食堂については、有効床面積(内法)を記入し、その範囲を明		
示すること。		
□専用の部屋又は区画であること。他の事業と同一の部屋でもよいが、 区		
画を明確に特定する必要がある。		
□「設備基準上適合すべき項目」を満たす場合には「チェック欄」にチェッ		
クをつけること		
□基準省令等で定められた設備基準上適合すべき項目のうち、付表及び平面		
図で確認できる項目以外の事項について記載すること。		
□「設備の種類」に各室の名称(居室、浴室、トイレ等)や非常災害設備等		
を記載し、「設備基準上適合すべき項目」に付属設備の状況等を記載する		
こと。		
□その他注意事項は欄外の備考を参照すること。		
□次の内容について具体定期かつ分かりやすく定めること。		
1 事業の目的及び運営の方針		
2 従業者の職種、員数及び職務内容		
3 営業日及び営業時間		
4 指定小規模多機能型居宅介護の登録定員並びに通いサービス及び宿		
泊サービスの利用定員		
5 指定小規模多機能型居宅介護の内容及び利用料・その他の費用の額		
6 通常の事業の実施地域		
7 サービス利用に当たっての留意事項		
8 緊急時等及び事故発生時における対応方法		

- 9 非常災害対策
- 10 虐待の防止のための措置に関する事項
- 11 苦情及び相談の受付及び対応に関すること。
- 12 身体的拘束等を行う際の手続きに関すること。
- 13 個人情報の保護(秘密保持)に関すること。
- 14 その他運営に関する重要事項
- □従業者の員数、営業日・営業時間を「従業者の勤務の体制及び勤務形態一 覧表」(標準様式1)と照合すること。
- □従業者の職種、員数及び職務の内容について明記すること。
- ※その都度変動が見込まれる職種などの場合、「○人以上」(基準上の必要 員数を満たす場合に限る。)の記載でも可。
- □営業日及び営業時間は、年間の休日も含めて定めること。
- □利用料、その他の費用の額については、具体的に明記すること。
  - ※その他の費用の額については、基準で認められているもの以外入っていないこと。
  - ※交通費は通常の事業の実施地域を越えた地点から取ることが可能。

(事業所からの交通費を取ることは不可。また「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」を算定する場合は交通費の支払いを受けることはできない。)

- □通常の事業の実施地域は、井原市。地区を限定する場合は、市内の小学校 等、区域を明確にすること。
  - ※半径〇km以内等の曖昧なものは不可
- □虐待の防止のための措置は、虐待の防止に係る組織内の体制や、虐待等が 発生した場合の対応方法等を指す内容であること。
- 【7】利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

(標準様式5)

- □利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口(連絡先)、担当者の 設置には、担当者の職氏名(苦情解決責任者、苦情受付担当者)、連絡先 の電話番号、対応日時等を明記すること。
- □円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順には、苦情等の記録 について、その<u>完結後5年間保存する</u>内容を盛り込むこと。

	□その他参考事項には、公的機関(岡山県国民健康保険団体連合会及び井原	
	市の苦情相談窓口を明記すること。	
	例:岡山県国民健康保険団体連合会	
	(086) 223-8811 8:30~17:00 (土・日・祝日及び12/29~1/3を除く)	
	井原市介護保険課	
	(0866) 62-9519 8:30~17:15 (土・日・祝日及び12/29~1/3を除く)	
【8】協力医療機関及	□利用者に急変が生じた場合、その他必要な場合に連絡を行う医療機関(協	
び協力歯科医療機関と	力歯科医療機関を含む)と、あらかじめ取り交わした契約書の写しを提出	
の契約の内容	すること。	
【9】介護老人福祉施	□介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院(協力医療機関	
設・介護老人保健施	を含む)等との連携及び支援体制をフロー図に表して提出すること。	
設・介護医療院・病院	□書類の作成にあたっては、あらかじめ各施設等と協議のうえ行うこと。	
等との連携体制及び支	(協力医療機関以外の施設等との連携及び支援体制においては、必ずしも	
援体制の概要	書面による覚書等は必要でない。)	
	□夜間における緊急時の対応等のための連携・支援体制を記載すること。	
【10】当該申請に係	□介護保険法第78条の2第4項各号に該当しない旨の誓約書	
る誓約書(標準様式6)	□井原市暴力団排除条例に関する誓約書	
(参考様式9)	□届出者の所在地、名称、代表者の職・氏名等が記入されているか。	
	□誓約内容について関係条文を十分確認したうえで提出すること。	
	※誓約に係る申請者の範囲は <u>代表者、役員及び管理者。</u>	
【11】介護支援専門	□事業所で介護支援専門員の業務に従事する全ての介護支援専門員を記載	
員一覧表(標準様式7)	すること。	
	□介護支援専門員証を有していても、介護支援専門員の業務に従事しない者	
	は記載しないこと。	
	□介護支援専門員番号は33 (他の都道府県で登録している場合は別の番	
	号)で始まる8桁の登録番号を記載すること。	

### (3) 添付書類②

代表者の経歴書□特別養護老人ホーム等の従業者等として、認知短	Eである者の介護に従事し
--------------------------------	--------------

(参考様式2)	た経験を有する者又は保健医療サービス若しくは福祉サービスの提供を
	行う事業の経営に携わった経験を有する者であることが確認できること。
	□認知症対応型サービス事業開設者研修の修了証を添付すること。
介護支援専門員の経歴	□当該事業所の介護支援専門員の住所、氏名、電話番号、生年月日、主な職
書(参考様式2)	歴等(最終学歴以降)を記入すること。
	□当該事業に関する資格等を有する場合は、併せて記載すること。
	□ <u>小規模<b>多機能型サービス等計画作成研修を修了</b></u> していること。
	□事業開始予定日に、当該事業所の介護支援専門員であることを記載するこ
	と。
	□その他注意事項は欄外の備考を参照すること。
事業所 (施設) の位置	□事業所周辺の状況及び施設の位置がわかる図面
図	□事業所の所在地が特定できるよう色塗りするなどして明確にすること。
事業所の状況の分かる	□事業所の外観及び内部 <u>(事務室、居間及び食堂、宿泊室、台所、浴室、そ</u>
写真	<b>の他サービス提供上必要な設備等)</b> の様子が分かるようにそれぞれの部屋
(工事中のものは不	について2方向以上から撮影すること。
可)	□各施設が用途に従い適切に使用できる状態であることが明確にわかる写
	真であること(工事が完了し、物品の搬入が終了していること。)
	□A4サイズの用紙に貼付又は印刷し、写真に番号を記すこと。
	□平面図に、写真番号とその撮影方向を矢印で示すこと。
併設する事業所等の概	※併設する事業所等がある場合のみ提出すること。
要	□併設事業所等の概要が具体的にわかる書面又はパンフレット等を提出
	すること。
事業所を共用する場合	※事業所を共用する場合のみ提出すること。
の利用計画	□使用日・時間帯等を具体的に定めた計画を作成のうえ、提出すること。
資格証及び研修修了証	□資格及び研修受講が必要な者についての資格者証、研修修了証等の写し
等の写し	(A 4 サイズ)を添付すること。
	※研修修了が必要な者は「管理者」、「介護支援専門員」である。
	※代表者は「代表者の経歴書」の添付書類として研修修了証を提出するこ
	と。

	□現在の氏と資格者証等の氏が異なる場合は、改氏したことが分かる公的機
	関が発行した書類(住民票、戸籍抄本、運転免許証の裏書等(コピーでも
	可))を添付すること。なお、改氏により手続きが必要な場合は、資格者
	証の変更手続きを行うこと。
	□「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」(標準様式1)の順番どおり
	に添付すること。
運営推進会議の構成員	□利用者、利用者家族、地域住民の代表者、当該事業所が所在する市町村の
名簿(参考様式11)	職員又は地域包括支援センターの職員、当該事業について知見を有する者
	等を構成員とすること。
	□構成区分は該当するものを選択すること。
	※地域住民の代表者は、例えば、町内会役員、民生委員、老人クラブの代
	表者を構成員とすること。
	※知見を有する者は、例えば、近隣の(介護予防)小規模多機能型居宅介
	護事業所又は看護小規模多機能型居宅介護事業所の管理者等を指す。
	※開催頻度については、おおむね2月に1回以上の開催とすること。
	※複数の事業所との合同開催の回数が3回を超えないこと。また、外部評価
	を行う運営推進会議は、単独開催で行うこと。
建物の使用権限を証明	<建物が自己所有の場合>
できる書類	□登記事項証明書又は登記済権利証の写し等(土地は不要)
	<建物が貸借の場合>
	□賃貸借契約書等の写し
	□賃貸借期間は、指定期間を担保できる契約内容となっていること。
	□物件を当該事業に使用できる契約内容となっていること。
	※上記の書類に開設場所と異なる住所地が表示されている場合
	登記簿謄本・敷地平面図の住所地(表示)が異なる場合は、建物における
	住居番号付定通知書又は住居表示証明書を添付し、通知書・証明書の住所
	を開設場所として届け出ること。
損害賠償への対応が可	・保険証書の写しを提出すること。
L	

# 能であることが分かる ・未加入の場合は、加入申込書の写し(加入申込日が明示されたもの)、 書類 領収証の写し及び指定時までに加入する旨並び加入後速やかに保険証書 の写しを提出する旨の確約書(任意様式)を提出し、加入後速やかに保険 証書の写しを提出すること。 ・指定更新日までに損害賠償保険の加入期間が満了する場合、損害賠償保険 が更新手続き中であることがわかる書類(申込書及び領収書の写し)を提 出し、保険証書が手に入り次第、保険証書の写しを提出すること。 □保険証書で内容が分かりにくい場合は、内容が分かるもの(保険パンフレ ット等)を添付すること。 □社会保険及び労働保険への加入状況について、該当する番号に「○」を付 社会保険及び労働保険 するとともに、加入手続きの予定日など必要事項を記入すること。回答日 への加入状況に係る確 認表及び加入状況を証 は、申請日と同日にすること。 する書類の写し(新規 ※社会保険及び労働保険への加入状況を証する書類は、写しに代えて原本 指定時のみ) の提示又は事業所整理記号・労働保険番号の記入でも可とする。 ※社会保険及び労働保険への加入は、指定基準の要件ではないが、社会保 険は、法人の事業所又は常時5人以上の従業員を使用する適用対象事業 所の事業主に対して、また、労働保険は労働者を使用する全ての事業主 に対して加入義務が課されている。 ※この確認票に記入された情報は、厚生労働省において、社会保険・労働 保険の適用促進の目的で使用されるものである。 関連法令協議記録報告 □関連法令の担当部署と協議を行い、記録すること。 □建築物が自己所有の場合は、以下の書類を添付すること。 ①建築基準法上の建築物等の建築に係る検査済証 ②消防法上の建築物等の検査済証 ※更新申請の場合には不要 ※協議先については、関連法令協議先一覧表を参照すること。 生活保護法指定不要申 □生活保護法第54条の2第2項の規定により、介護保険法の規定による指 出書 定がなされた場合には、生活保護法の指定介護機関として指定を受けたも のとみなされる。 生活保護法の指定介護機関としての指定が不要な場合

には、生活保護法第54条の2第2項ただし書の規定に基づき、当該申出
書を提出してください。
※生活保護法の指定を不要とした場合には、生活保護を受けている方に対
する介護サービスを行うことができなくなるため、十分注意すること。

## (4) 体制届

提出書類		書類提出前の自主確認事項
介護給付費算定に係る	□詳細は「3	体制等届出」頁を参照すること。
体制等に係る体制等に		
関する届出書		
(別紙3-2)		
介護給付費算定に係る	□詳細は「3	体制等届出」頁を参照すること
体制等状況一覧表		
(別紙1-3-2)		
添付書類	□詳細は「3	体制等届出」頁を参照すること

#### 3 体制等届出

#### ※新規指定申請の場合は、指定申請書と体制等届出書を同時に提出してください。

現に「体制等届出」で届け出ている加算や割引の体制を変更する場合は、<u>算定を開始する予定月の前月15日までに</u>、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」、「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」及び添付書類を1部提出する必要があります。(当月15日までに届出した場合は翌月1日から、16日以降に届出した場合は翌々月1日から算定を開始することができます。)

また、事業所の体制等が加算等の<u>基準に該当しなくなった(該当しなくなることが明らかに</u>なった。)ときには、その旨をすみやかに申請する必要があります。

#### (1) 体制届出書

提出書類	書類提出前の自主確認事項	
介護給付費算定に係る体制	□新規指定の場合、「介護保険事業所番号」は記載しないこと。	
等に関する届出書	□「届出者」と「事業所の状況」欄を取り違えず記載すること。	
(別紙3-2) ※「届出者」は事業所の設置者・事業者である「法人」で		
	所ではないことに留意すること。	
	□同一所在地において実施している事業等について、「実施事業」欄に○	
	を付すこと。	
	□「指定年月日」欄は、「実施事業」欄に○を付した事業等の直近の	
	指定に係る年月日を記載すること。	
	□「異動等の区分」欄は、該当する事由を選択すること。	
	□「異動(予定)年月日」欄は、加算等の開始等の場合は翌月初日、	
	加算等の終了等の場合は終了日を記載すること。	
	□変更の場合、「異動項目」及び「特記事項」欄に変更内容を具体的に	
	記載すること。(「○○○加算を新たに算定」等。)	
	□その他注意事項は備考を参照すること。	

介護給付費算定に係る体制	□新規指定の場合、「事業所番号」欄は記載しないこと。
等状況一覧表	□市における要件審査期間中は補正可能であるが、届出受理後の補正は
(別紙1-3-2)	できないので、注意すること。
	※加算を取り止める場合等を除き、翌月に再度変更届出を行うまで修
	正不可

## (2) 添付書類

【小】: 小規模多機能型居宅介護 【予】: 介護予防小規模多機能型居宅介護

□従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (標準様式1)
□事業所の平面図 (別紙6又は任意様式)
□添付書類なし
□従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (標準様式1)
※従業者に欠員が生じている状態が継続する場合には、利用定員の見
直し又は事業の休止(廃止)の措置を講ずること。
□添付書類なし
□添付書類なし
□添付書類なし
□登録者等の居住地は厚生労働大臣が定める中山間地域に該当している
か。
□運営規定に定める「通常の事業の実施地域」の範囲外でのサービス
提供か。
□加算を算定する場合に、交通費を請求しない。
□添付書類なし

認知症加算【小】	□「認知症加算 ( I )・( II ) に係る届出書」(別紙44)
₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩ ₩	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	●「加算Ⅰ」の場合
	・「認知症介護に係る専門的な研修(※ア)」修了証の写し
	・「認知症介護の指導に係る専門的な研修(※イ)修了証の
	写し
	●「加算Ⅱ」の場合
	・「認知症介護に係る専門的な研修(※ア)」修了証の写し
	※ア…「認知症介護実践リーダー研修」及び認知症看護に
	係る適切な研修
	※イ…「認知症介護指導者養成研修」及び認知症看護に係る適切
	な研修
若年性認知症利用者受	□添付書類なし
入加算【小】【予】	
看護職員配置加算	□従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)
[小]	□看護職員の資格証の写し
	※現在の氏と資格証等の氏が異なる場合は、改氏したことがわかる公的
	機関が発行した書類(住民票、戸籍抄本、運転免許証の裏書等(コピ
	一でも可))を添付すること。

看取り連携体制加算	□「看取り連携体制加算に係る届出書」(別紙13)
[47]	□従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)
	□看護職員の資格証の写し ※現在の氏と資格証等の氏が異なる場合は、
	改氏したことがわかる公的機関が発行した書類(住民票、戸籍抄本、
	運転免許証の裏書等(コピーでも可))を添付すること。
	□看取り期における対応方針(任意様式)
	※看取り期における対応方針には以下の事項を含むこと。
	①事業所における看取り期における対応方針に関する考え方
	②医師や医療機関との連携体制(夜間及び緊急時における対応を含む。)
	③登録者等の話し合いにおける同意、意思確認及び情報提供の方法
	④登録者への情報提供に供する資料及び同意書等の様式
	⑤その他職員の具体的対応等
訪問体制強化加算	□「訪問体制強化加算に係る届出書」(別紙45)
[小]	□従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (標準様式 1)
	※訪問サービスの提供に当たる常勤の従業者(2名以上)の氏名を
	着色すること。
総合マネジメント体制	□「総合マネジメント体制強化加算に係る届出書」(別紙42)
強化加算【小】【予】	
科学的介護推進体制	□添付書類なし
加算【小】【予】	※算定にはLIFEへの登録必須
生産性向上推進体制加	□「生産性向上推進体制加算に係る届出書」(別紙28)
算【小】【予】	□加算(Ⅰ)について、当該要件に係る各種指標に関する調査結果のデ
	ータ
	□委員会の議事概要
	□本加算を算定する場合は、事業年度毎に取組の実績をオンラインで厚
	生労働省に報告すること。
	□別途通知(「生産性向上推進体制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等の提示について」)を参照

サービス提供体制強	□「サービス提供体制強化加算に関する届出書」(別紙14‐5)
化加算【小】【予】	□「サービス提供体制強化加算に関する確認書」(別紙14-5付表1・
	2)
	□研修計画書
	※すべての介護従事者に対して、個別の研修計画を作成すること。
介護職員等処遇改善	□「介護職員等処遇改善加算の手引き」を参照。
加算【小】【予】	
LIFEへの登録	□添付書類なし 「1. なし」、「2. あり」のいずれかに○をすること。
割引	□地域密着型サービス事業者又は地域密着型介護予防サービス事業者に
	よる介護給付費の割引に係る割引率の設定について(別紙5-2)

#### 4 変更の届出

介護保険法第78条の5第1項及び第115条の15第1項で「事業者は、当該指定に係る事業所の名称及び所在地その他厚生労働省令で定める事項に変更があったとき、厚生労働省令で定めるところにより、10日以内に、その旨を市町村長に届け出なければならない。」とされています。

既に申請・届出している事項について変更があった場合は、10日以内に、「変更届出書」及び添付書類を、井原市介護保険課へ提出する必要があります。

#### <変更届の提出が必要な事項>

- ① 事業所の名称
- ② 事業所の所在地
- ③ 申請者(開設者)の名称及び主たる事務所(本社)の所在地並びにその代表者の氏名、住 所及び職名
- ④ 申請者の登記事項証明書又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)
- ⑤ 建物の構造概要及び平面図(各室の用途を明示するものとする)並びに設備の概要
- ⑥ 管理者の氏名、生年月日及び住所及び経歴
- ⑦ 運営規定
- ⑧ 協力医療機関(歯科含む)の名称及び診療名並びに当該協力医療機関との契約の内容

- ⑨ 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携体制及び支援の体制 の概要
- ⑩ 介護支援専門員の氏名及びその登録番号

#### 【提出書類】

- · 変更届出書(別紙様式第二号(四))
- •付表(付表第二号(六))
- 添付書類

#### <添付書類>

- 注1 変更内容(例:事業所の移転等)によっては、事前に協議及び手続きを行う必要があり ます。必ず、事前に井原市役所介護保険課へ確認を行ってください。
- 注2 変更の届出を怠っていた場合、指定取消し等行政処分等の対象になることがある点に留 意してください。
- ※ 必要に応じて、下記記載の提出書類の他に書類の提出を求める場合があります。

変更内容	添付書類
①事業所の名称	□申請者 (開設者) の登記事項証明書
	□運営規程
②事業所の所在地	□運営規定
※事前協議が必要	□事業所の位置が分かる位置図(住宅地図の写し等)
	□事業所の平面図(標準様式3)
	□専用施設の写真(外観、事務室、居間及び食堂、宿泊室、相談室、
	台所、浴室、手指洗浄設備、その他サービス提供上必要な設備等)
	□設備・備品等一覧表 (標準様式 4 )
	□建物又は事業所の使用権限を証明することのできる書類
	<建物が自己所有の場合>
	□登記事項証明書又は登記済権利証の写し等(土地は不要)
	<建物又は事業所が賃貸の場合>

	□賃貸借契約書の写し
	※上記の書類に開設場所と異なる住所地が表示されている場合
	登記簿謄本・敷地平面図等の住所地(表示)が異なる場合は、建物
	における住居番号付定通知書又は住居表示証明書を添付し、通知
	書・証明書の住所を開設場所として届け出ること。
]	□建築物関連法令協議記録報告書
]	□事業所を共用する場合の利用計画(同一建物内で他サービスを
	開設し、設備を共用している場合に限る)
1	□検査済証
③申請者 (開設者) の名称及	□法人の登記事項証明書 (原本)
び主たる事務所の所在地並	□代表者の経歴書(参考様式 2)
びにその代表者の氏名、住所	※代表者の交代がある場合のみ、添付すること。
及び職名	□認知症対応型サービス開事業設者研修の修了証
	(未受講の場合は、受講する旨の確約書)
	※代表者の交代がある場合のみ、添付すること。
]	□誓約書(標準様式6)(参考様式9)(代表者変更の場合のみ)
	※代表者の住所変更のみの場合は添付不要。
1	□申請者(開設者)の名称、主たる事務所の所在地、代表者の氏名及
	び住所を変更する場合は、「業務管理体制に関する届出」も必要
④申請者 (開設者) の登記事	<法人の場合>
項証明書又は条例等(当該指	□登記事項証明書
定に係る事業に関するもの	<市町村の場合>
に限る。)	□当該事業所の設置条例
	<指定管理者の場合>
	□指定管理協定書(原本証明が必要)
⑤建物の構造概要(各室の用	□事業所の平面図(標準様式3又は任意様式)
途を明示するものとする。)	□専用施設の写真(外観、事務室、居間及び食堂、宿泊室、相談室、
及び平面図並びに設備の概	台所、浴室、手指洗浄設備、その他サービス提供上必要な設備等)
要	□設備・備品一覧表(標準様式4)

<b>※</b> 事前協議が必要 	□関連法令協議記録報告書	
	※変更内容が関連法令に関係する場合に限る)	
⑥管理者の氏名、生年月日及	※管理者の氏・住所変更のみの場合、付表第二号(六)のみで可。	
び住所	□従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)	
(氏名、住所のみの変更を含	※管理者の交代がある場合のみ、添付すること	
む。)	※当該事業所の他の職種又は他の事業所と兼務する場合は、兼務する	
	他の職種又は兼務先の事業所名及び職種を記載。	
	※他の法令で専任とされている者を、業務に従事させていないか。	
	□管理者の経歴書(参考様式2)	
	※管理者の交代がある場合のみ、添付すること。	
	□認知症対応型サービス事業管理者研修の修了証の写し	
	※管理者の交代がある場合のみ、添付すること。	
	□誓約書(標準様式6)(参考様式9)	
⑦運営規程	□運営規定	
	□従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(標準様式 1)	
	※定員又は営業日時の変更がある場合のみ、添付すること。	
	※変更後の運営に支障がないか、従業者の配置を確認すること。	
⑧協力医療機関(歯科含む。)	□協力医療機関等(協力歯科医療機関)との契約書の写し	
名称及び診療科名並びに当		
該協力医療機関との契約の		
内容		
⑨介護老人福祉施設·介護老	□介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院(協力医療機関を含む。)	
人保健施設、介護医療院、病	等との連携及び支援体制のフロー図に表したもの	
院等との連携体制及び支援		
の体制の概要		
⑩介護支援専門員の氏名及	□従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (標準様式 1)	
びその登録番号	※氏の変更の場合は不要。	
	※介護支援専門員が交代する場合は、前任者の勤務形態一覧表(実	
	績)も併せて提出すること。	

例:R6.6.1に介護支援専門員がA氏からB氏に交代す る場合「R6.5月のA氏に係る勤務形態一覧表」と「R 6.6月のB氏に係る勤務形態一覧表」を提出すること。 ※月途中で交代の場合は、当付分の勤務形態一覧表のみで可。 □介護支援専門員の経歴書(参考様式2) ※介護支援専門員の変更がある場合のみ、添付すること。 □小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修の修了証の写し ※新任の介護支援専門員のみで可。 □介護支援専門員証の写し ※新任の介護支援専門員のみで可。 □介護支援専門員一覧表(標準様式7) 管理者·介護支援専門員以外 ※変更届出は不要 の従業員の交代 ※運営指導等の際、確認又は個別に提出していただくこともあるので、 資格証・雇用契約書・履歴書・出勤簿等は各事業所で保管してくだ さい。 ※減員の場合は、人員基準欠如にならないよう注意すること。

#### 5 廃止・休止の届出

指定地域密着型サービス事業者又は指定地域密着型介護予防サービス事業者が、当該指定に 係る事業を廃止又は休止する場合は、その廃止又は休止の日の1月前までに、その旨を井原市 介護保険課に届け出る必要があります。(例えば、10月1日から事業を休止しようとする場合、 8月30日までに知事に届出をしなければなりません。)

なお、廃止又は休止した場合は、現にサービスを受けているものに対する措置状況を記した、 「引継状況書」(別紙様式第二号(三)関連\_引継状況)を添付してください。

また休止については、休止期間の終了日までに事業の再開又は廃止を検討し、再度、再開又は廃止の届出をする必要があります。

提出書類	提出書類・作成上の留意事項
廃止(休止)届出書	□「引継状況書」(別紙様式第二号(三)関連引継状況)
別紙様式第二号 (三)	・廃止又は休止をしようとするときに、現に利用者がいる場合に
	は他の事業所に引き継ぐことが必要です。
	・事業実態がないのであれば、廃止又は休止の届出が必要になり
	ます。

#### 6 再開の届出

当該指定に係るサービス事業を再開した場合は、10日以内に、「再開届出書」(別紙様式第二号(五))及び添付書類を、井原市介護保険課へ1部提出する必要があります。

※ 事業を再開する場合、内容によっては、事前協議が必要な場合があります。

#### 再開に係る「再開届出書」の添付書類

- 付表第二号(六)
- ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (標準様式1)
- ・資格証及び研修修了証等の写し
- ・雇用契約書の写し
- 管理者経歴書(参考様式2)
- ・事業所の平面図 (標準様式3又は任意様式)
- ・専用施設の写真(外観、事務室、居間及び食堂、宿泊室、台所、浴室、その他サービス提供上必要な設備等)
- 運営規程
- ・設備・備品等に係る一覧表(参考様式4)
- 運営規定
- •誓約書(標準様式6)(参考様式9)
- ※上記書類については、従業者に変更がない場合も、添付してください。
- ※休止期間・休止状況によっては、上記以外の添付書類が必要になる場合があります。

#### 7 指定の更新

地域密着型サービス及び地域密着型介護予防サービスを含む介護保険事業所の指定の効力に ついて、原則6年間の有効期間が設けられています。

このため、事業を継続するためには、6年ごとに指定の更新申請を行う必要があり、有効期間が満了しても更新を行わない場合は指定の効力を失うこととなります。

なお、更新申請を行う時期及び提出期限等については、原則として対象となる事業所に対し、 あらかじめ市より通知します。

#### 【指定更新の手続き】

- 指定更新申請書に必要書類を添付し、正本一部を提出してください。
- 更新を認めることが適当と判断された場合は、更新後の有効期間(更新前の有効期間の 終了日の翌日から6年間)を記載した通知書を送付します。

#### 【留意事項】

- 申請者又は事業所の管理者等が介護保険法に定める欠格事由に該当する場合には、指定の 更新を受けることができませんので、更新申請に当たっては誓約書に記載されている欠格事 由に該当しないか十分に確認してください。(更新後において、更新申請時点で欠格事由に該 当することが判明した場合には、虚偽の申請を行ったとみなされ処分の対象となることがあ ります。)
- 更新申請においても新規指定時と同様に人員、設備及び運営基準を満たしている必要があります。更新申請時にこれらの基準を満たしていないと認められる場合には更新を受けることができません。
- 本市以外の他の市町村から指定を受けている場合は、その市町村にも更新申請を行わなければならないのでご注意ください。

#### 8 「介護サービス情報の公表」制度について

介護サービス事業者は、介護保険法第115条の35により、サービス提供を開始しようと するとき、その提供する介護サービスの係る情報の公開が義務付けられました。

公開に係る詳細については、岡山県保健福祉部長寿社会課ホームページをご覧ください。 https://www.pref.okayama.jp/page/571279.html

#### 9 加算等の届出

①届出の提出時期等

#### ア 加算を算定する場合

サービス種別	届出日	加算算定開始日
○小規模多機能型居宅介護	15日まで	翌月
	16日以降	翌々月

- ※ 加算の算定を開始する月の前月15日までに届出が必要となります。前月16日以降に届 出した場合は翌々月から算定が開始となります。
- ※ 介護職員処遇改善加算の場合及び介護職員等特定処遇改善加算は算定開始月の前々月末日 イ 加算を算定しなくなる場合

事業所の体制を変更した結果、加算を算定しない状況が生じた場合又は加算を算定しなくなることが明らかな場合は、速やかにその旨を届出てください。

なお、この場合は、加算等が算定されなくなった事実が発生した日から加算等の算定を行わないものとします。

また、この場合において届出を行わず当該算定について請求を行った場合は不正請求となり、 支払われた介護給付費は不当利得となるので返還措置を講ずることになります。悪質であると 認められた場合は、指定の取消しとなることもありますので注意してください。

#### ウ 減算の場合

以下に該当する場合、速やかに減算の届け出をしてください。

この場合において減算の届出を行わず請求を行った場合は不正請求となり、支払われた介護 給付費は不当利得となるので返還措置を講ずることになります。悪質であると認められた場合 は、指定の取消しとなることもありますので注意してください。

## (ア) 人員基準欠如に該当する場合(所定単位数の70%で算定)

介護従業者	人員基準上必要とされる員数から1割を超えて減少した場合には、そ
	の翌月から人員基準欠如が解消されるに至った月まで、利用者等の全員
	について所定単位数が職員配置等基準に規定する算定方法に従って減算
	する。
	介護従業者の人員基準欠如人員基準上必要とされる員数から1割の範
	囲内で減少した場合には、その翌々月から人員基準欠如が解消されるに
	至った月まで、利用者等の全員について所定単位数が職員配置等基準に
	規定する算定方法に従って減算する(ただし、翌月の末日において人員基
	準を満たすに至っている場合を除く)。
介護支援専門員	
	その翌々月から人員基準欠如が解消されるに至った月まで、利用者等
	の全員について所定単位数が職員配置等基準に規定する算定方法に従っ
	て減算する(ただし、翌月の末日において人員基準を満たすに至っている
	場合を除く)。なお、指定小規模多機能型居宅介護事業所における介護支
	援専門員及び指定認知症対応型共同生活介護事業所における計画作成担
	当者が必要な研修を修了していない場合、また、指定認知症対応型共同
	生活介護事業所における計画作成担当者のうち、介護支援専門員を配置
	していない場合についても、同様の取扱いとなる。
看護師・准看護師	その翌々月から人員基準欠如が解消されるに至った月まで、利用者等
	の全員について所定単位数が職員配置等基準に規定する算定方法に従っ
	て減算する(ただし、翌月の末日において人員基準を満たすに至っている
	場合を除く)。
夜勤・宿直員	ある月において以下のいずれかの事態が発生した場合に、その翌月に
	おいて利用者全員について減算となる。
	①当該従事者が勤務すべき時間帯において職員数が基準に定める員数に
	満たない事態が2日以上連続で発生した場合
	②当該従事者が勤務すべき時間帯において基準に定める員数に満たない

事態が4日以上発生した場合

#### (イ) 定員超過利用に該当する場合による減算について(所定単位数の70%で算定)

当該事業所の利用定員を上回る利用者を利用させている場合は、全ての利用者の介護報酬から 30%の減額となります。この場合の利用者の数は、1月間(暦月)の数の平均を用います。

【 1月(暦月)の全利用者の延数 ÷ 1月の日数 ※小数点以下を切り上げ 】

#### (ウ) 身体拘束廃止未実施減算について(所定単位数の99%で算定)

運営基準上に規定されている身体的拘束適正化を図るための措置を講じていない場合、速やかに改善計画を市長に提出した後、事実が生じた月から3月後に改善計画に基づく改善状況を市長に報告することとし、事実が生じた月の翌月から改善が認められた月までの間について、入所者全員について所定単位数から減算することとする。

※令和7年3月31日までは経過措置期間とする。

#### 【身体的拘束適正化を図るための措置】

- ・身体的拘束等を行う場合には、その都度、その態様、時間、利用者の心身の状況、緊急や むを得ない理由を記録する。
- ・身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3ケ月に1回以上開催。議事録を 作成し、その内容を介護従事者、その他の従業者に周知徹底する。
- 身体的拘束等の適正化のための指針を整備。
- ・介護従業者、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に2回以上、 新採用時には必ず実施。

#### (エ) 高齢者虐待防止措置未実施減算について(所定単位数の99%で加算)

虐待の発生又はその発生を防止するための措置が講じられていない場合に所定単位数の1 00分の1に相当する単位数を所定単位数から減算する。

#### 【虐待の発生又はその発生を防止するための措置】

- ・虐待防止検討委員会の定期的開催及びその結果の従業者に周知徹底する。
- ・虐待防止のための指針の整備。
- ・虐待防止のための研修の定期的実施。
- ・虐待防止措置の担当者の設置。

#### (オ)業務継続計画未策定減算について(所定単位数の99%で算定)

感染若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合、所定単位数の100 分1に相当する単位数を所定単位数から減算する。

ただし令和7年3月31日までの間、感染症の予防及びまん延防止のための指針の整備及び 非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には減算を適用しない。

#### (カ) サービス提供が過少である場合の減算について(所定単位数の70%で算定)

通いサービス、訪問サービス、宿泊サービスの算定月における提供回数について、登録者(短期利用居宅介護費を算定する利用者を除く)1人当たり平均回数が、週4回に満たない場合は、30%の減算となります。

#### ② 提出書類

提出種類は以下のとおりです。

- ア 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別表3-2)
- イ 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(別紙1-3-2)
- ウ 添付資料

なお、減算にいたった事由が解消した場合は、その内容がわかる従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1)(資格が必要な職種の場合は、資格証の写し)を添付してください。

#### 10 業務管理体制届出の手続きについて

介護事業運営の適正化を図るため、全ての事業者に対して、指定(許可)を受けている事業 所又は施設(以下「事業所等」という。)の数に応じて、「法令遵守等の業務管理体制」の整備 が義務付けられました。「新たに事業所等の指定(許可)を受けた場合」又は「業務管理体制届 出後、届出先や届出事項に変更が生じた場合」は、必要な届出を行ってください。

業務管理体制の整備は、単に法令遵守責任者の氏名等を行政に届け出ることが目的ではなく、 あくまでも法令遵守責任者が中心となって事業者自らがコンプライアンス(法令遵守)の向上 を図ることが本来の趣旨です。

#### I. 新たに事業所等の指定(許可)を受けた場合

(1) 当該申請者(法人等)が、事業者として初めて事業所等の指定(許可)を受けた場合 (=これまでに、「業務管理体制に関する届出」を提出したことがない。)

⇒速やかに以下の体制を整備し、届出を行う。

#### 【整備すべき業務管理体制と届出内容】

対象		整備すべき業務管理体制・	届出書類		
			届出様式	添付書類	
事業所等	1~19 の事業者	[法令遵守責任者]の選任			
	20~99 の事業者	〔法令遵守責任者〕の選任			
		〔法令遵守規程〕の整備		法令遵守規程の概要	
	100 以上の事業者	〔法令遵守責任者〕の選任	第1号様式		
0		〔法令遵守規程〕の整備		法令遵守規程の概要	
数		〔業務執行状況の監査〕		業務執行状況の監査	
		の定期的実施		の方法の概要	

- 当該届出は、事業者(=法人等)ごとに行います。(事業所等ごとではありません。)
- 上記「整備すべき業務管理体制・届出書類」は「事業所等の数」によって異なります。
- 「事業所等の数」は、事業所番号が同じか否かに関わらず、指定等を受けた「サービスの 種類ごと」に1事業所と数え(例えば、同一事業所が訪問介護と介護予防訪問介護の両方の 指定を受けている場合は「2」とカウント)、休止中の事業所等も含めて数えます。

なお、「みなし事業所」及び「総合事業における介護予防・生活支援サービス事業所」は除きます。「みなし事業所」とは、病院等が行う居宅サービス(居宅療養管理指導、訪問看護、訪問リハビリテーション及び通所リハビリテーション)であって、健康保険法の指定があったとみなされている事業所です。

#### 【届け出先】

届出先区分	届出先	
事業所等が3以上の地方厚生局管轄区域に所在する事業者	厚生労働大臣	
事業所等が2以上の都道府県に所在し、かつ、	主たる事務所の所在地の	
2以下の地方厚生局管轄区域に所在する事業者	都道府県知事	
事業所等が同一指定都市内にのみ所在する事業者	指定都市の長	
事業所が同一中核市内にのみ所在する事業者	中核市の長	
地域密着型サービス(予防含む)のみを行う事業者で、	井原市長	
その全ての事業所等が井原市内に所在する事業者		
上記以外の事業者	岡山県知事	

- 届出先が岡山県知事の場合は、原則として主たる事務所(本社)を所管する県民局健康福祉部健康福祉課へ届け出てください。
  - (2) 当該申請者(法人等)が、事業者として既に事業所等の指定(許可)を受けている場合(これまでに、「業務管理体制に関する届出」を提出したことがある。)

当該事業者における事業所等の数の合計が、

①19以下→20以上になった、又は、99以下→100以上になった場合(整備すべき業務管理体制に変更がある。) ⇒速やかに以下の届出を行ってください。

対象	届出書類		
X)] Øx	届出様式	添付書類	
事業所の数が	<b>Ж</b> о В <del>К</del> +	法令遵守規程の概要	
19 以下→20 以上になった事業者			
事業所等の数が	第2号様式	業務執行状況の監査の方法の概要	
99 以下→100 以上になった事業者			

- ②19以下のまま、又は、99以下のまま、又は、100以上のままの場合 (整備すべき業務管理体制に変更がない。) ⇒届出不要。
- 事業所等の数が増えたことにより、事業所等の事業展開地域が変わり、「届出先」が変更(市町村から岡山県へ、岡山県から地方厚生局へなど)になった場合は、上記とは別に、下記の届出が必要となります。

#### Ⅱ.業務管理体制届出後に、届出先や届出事項等に変更が生じた場合

⇒速やかに以下の届出を行う。

対象		다 나 잘 살 때 가 살 거 때 다	届出書類		届出先
		届出が必要となる理由	届出様式	添付書類	
変更が生じた事業者	届出先や届出事項等に	事業所等の事業展開地域が変わ	第1号様式		変更前の行政機
		り、届出先が変更となった場合			関と変更後の行
					政機関の双方
		届出先は変わらないが、届出事	第2号様式	※該当する場合のみ	届出済み行政機
		項(法令遵守責任者名、事業所		変更後の「法令遵守規程	関
		の名称等)や整備すべき業務管		の概要」	
		理体制に変更が生じた場合		変更後の「業務執行状況	
				の監査の方法の概要」	

- 「法令遵守規程の概要」や「業務執行状況の監査の方法の概要」における字句の修正など、 業務管理体制に実質的な影響を及ぼさない軽微な変更の場合は、上記変更の届出の必要はあ りません。
- ◎「業務管理体制に関する届出」に関するホームページ

≪岡山県≫

https://www.pref.okayama.jp/page/571300.html

又は岡山県ホームページ>保健福祉部>長寿社会課から検索

≪厚生労働省≫

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi\_kaigo/kaigo\_koureisha/service/index.html

又は、「厚生労働省業務管理体制」で検索

#### 11 他法令の届出等

(1) 老人福祉法に基づく届出

地域密着型サービス事業所としての指定申請等と並行して、老人福祉法に基づく手続きが必要な場合があります。

なお、老人福祉法に基づく届出及び認可申請の届出(申請)先は、備中県民局健康福祉課事業者第一班(0866-434-7054)となります。

#### (2) 生活保護法の指定介護機関の指定

介護保険法による指定又は開設許可日が平成26年7月1日以降の場合、生活保護法第54 条の2第2項の規定により、生活保護法の指定介護機関の指定があったものとみなされます。

生活保護法の指定介護期間の指定が不要な場合は、生活保護法第54条の2第2項ただし書の規定に基づき、生活保護法指定不要申出書の提出が必要となります。

#### (3) その他関係法令の遵守

事業所の整備に当たり、建物の新増築、土地の造成等を行う際は、都市計画法、建築基準法、消防法等各種法令について、必要な手続き等を十分確認し、遵守してください。

また、認可法人については、法人所轄庁に対し、新規事業の追加に関する手続き等が必要になる場合がありますので法人所轄庁にご確認ください。

#### 【問い合わせ先】

\(\pi \) 7 1 5 - 8 6 0 1

岡山県井原市井原町311番地1(井原市役所2階)

井原市健康福祉部介護保険課

TEL:0866-62-9519 (直通)

FAX: 0866-65-0268 電子メール: kaigo@city. ibara. lg. jp

【関係法令等】 ※この他、運営や制度改正に伴う資料等も、随時確認してください。

- ·介護保険法(平成9年法律第123号)
- ·介護保険法施行令(平成 10 年政令第 412 号)
- ·介護保険法施行規則(平成11年厚生省令第36号)
- ・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)
- ・指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護 予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準(平成 18 年厚生 労働省令第 36 号)
- ・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)
- ・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(平成 18 年厚生 労働省告示第 128 号)
- ・厚生労働大臣が定める利用者等の数の基準及び看護職員等の員数の基準並びに通所介護費等の算定方法(平成12年厚生労働省告示第27号)
- ・厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準(平成 12 年厚生労働省告 示 29 号)
- ・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)
- ・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)
- ・井原市指定地域密着型サービス事業者及び指定地域密着型介護予防サービス事業者の指定 に関する条例(平成 24 年井原市条例第 36 号)
- ・井原市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を定める条例 (平成 24 年井原市条例第 37 号)
- ・井原市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を定める条例及 び井原市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並び指定地域密着 型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準を定める 条例に規定する市長が定める者及び研修(平成 25 年井原市告示第 7 号)

・介護保険法に基づき条例で規定された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26年3月18日付井介護第79号)

※上記の法令・通知等は、次のホームページ等でもご確認ください。

HP:厚生労働省法令等データベースサービス https://www.mhlw.go.jp/hourei/

総務省 法令データ提供システム https://elaws.e-gov.go.jp/

井原市介護保険課ホームページ

https://www.city.ibara.okayama.jp/soshiki/18/1518.html

#### 【介護保険に関する情報】

#### 厚生労働省

・「人員・設備及び運営基準」及び「報酬算定基準」等に関するQ&A

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi\_kaigo/kaigo\_koureisha/qa/index.html