

## 令和6年度青梅市介護保険サービス事業者等指導検査

### 1 検査対象事業所数および検査実施数

| 事業種別 | 居宅介護<br>支援<br>事業者 | 介護老人<br>福祉施設 | 定期巡回<br>・随時対<br>応型訪問<br>介護看護 | 地 域<br>密 着 型<br>通所介護 | 認 知 症<br>対 応 型<br>通所介護 | 小 規 模<br>多機能型<br>居宅介護 | 認 知 症<br>対 応 型<br>共 同 生 活<br>介 護 | 看 護<br>小 規 模<br>多機能型<br>居宅介護 | 計  |
|------|-------------------|--------------|------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------|----|
| 対象数  | 30                | 2            | 1                            | 14                   | 4                      | 2                     | 7                                | 2                            | 62 |
| 検査数  | 9                 | 0            | 0                            | 5                    | 2                      | 1                     | 2                                | 0                            | 19 |

### 2 指摘状況

| 事業種別 | 居宅介護<br>支 援<br>事 業 者 | 介護老人<br>福祉施設 | 定期巡回<br>・随時対<br>応型訪問<br>介護看護 | 地 域<br>密 着 型<br>通所介護 | 認 知 症<br>対 応 型<br>通所介護 | 小 規 模<br>多機能型<br>居宅介護 | 認 知 症<br>対 応 型<br>共 同 生 活<br>介 護 | 看 護<br>小 規 模<br>多機能型<br>居宅介護 | 計   |
|------|----------------------|--------------|------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------|-----|
| 文書指摘 | 1                    | 0            | 0                            | 6                    | 0                      | 0                     | 0                                | 0                            | 7   |
| 口頭指摘 | 78                   | 0            | 0                            | 54                   | 19                     | 14                    | 23                               | 0                            | 188 |
| 助言指導 | 14                   | 0            | 0                            | 7                    | 4                      | 5                     | 7                                | 0                            | 37  |
| 計    | 93                   | 0            | 0                            | 67                   | 23                     | 19                    | 30                               | 0                            | 232 |

### 3 文書指摘

| 指摘事項例                                                       | 指摘件数 |
|-------------------------------------------------------------|------|
| ケアプラン作成に際し、アセスメントを実施すること。                                   | 1    |
| 地域密着型通所介護計画を作成する際に、アセスメントを実施すること。                           | 2    |
| サービス担当者会議について、記録を残すこと。                                      | 1    |
| 地域密着型通所介護計画の目標達成状況を把握したうえで記録すること。                           | 1    |
| 栄養アセスメント加算について、利用者または家族に対し低栄養状態のリスクや栄養管理上の課題を説明したことを記録すること。 | 1    |
| 口腔機能向上加算について、サービス提供開始から3か月後に改善評価を行い、                        | 1    |

|                                                        |  |
|--------------------------------------------------------|--|
| サービスを継続する必要が認められる場合は、改めてアセスメントを行い、口腔機能改善管理指導計画を作成すること。 |  |
|--------------------------------------------------------|--|