

令和6年度 自己点検シート

(介護報酬編)

(介護予防支援)

事	業	所	番	号	：	3	3		
事	業	所	名	：					
点	検	年	月	日	：	令和	年	月	日()
点	検	担	当	者	：				

※「届出状況」の欄には、当該加算における市への体制届の提出の有無について記入してください。

※「算定状況」の欄には、前年度の4月1日以降における当該加算の算定の有無について記入してください。

算定状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈・頁
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	高齢者虐待防止措置未実施減算 (1/100)	高齢者虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催していない	<input type="checkbox"/> 該当	委員会の議事録	告示別表イ注3 通知第2の 11(1)
		高齢者虐待防止のための指針を整備していない	<input type="checkbox"/> 該当	虐待の防止のための指針	
		高齢者虐待防止のための研修を定期的実施していない	<input type="checkbox"/> 該当	研修計画、実施記録	
		高齢者虐待防止措置を適正に実施するための担当者を置いていない	<input type="checkbox"/> 該当	担当者を設置したことが分かる文書	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	業務継続計画未策定減算 (1/100) 【※令和7年3月31日 までは適用しない】	感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービス提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画を策定していない	<input type="checkbox"/> 該当	・業務継続計画	告示別表イ注4 通知第1の 11(2)
		上記計画に従い必要な措置を講じていない	<input type="checkbox"/> 該当		
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	初回加算	新規に介護予防サービス計画を作成（過去2月以上地域包括支援センターにおいて介護予防ケアマネジメントを提供しておらず、介護予防ケアマネジメントが算定されていない）	<input type="checkbox"/> 該当		告示別表イ注3 通知第2の 11(4)
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	委託連携加算	利用者に提供する介護予防支援を居宅介護支援事業所に委託する際、当該利用者に係る必要な情報を当該居宅介護支援事業所に提供し、当該居宅介護支援事業所における介護予防サービス計画の作成に協力している	<input type="checkbox"/> 該当		告示別表イ注3 通知第2の 11(5)
		当該委託を開始した日の属する月に算定	<input type="checkbox"/> 該当		
		利用者1人につき1回を限度	<input type="checkbox"/> 該当		