

平成28年度 自己点検シート

(介護報酬編)

(平成28年4月版)

(訪問看護・介護予防訪問看護)

事業所番号： 33

事業所名：

点検年月日：平成 年 月 日()

点検担当者：

103 訪問看護費

届出状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈頁
	通院困難な利用者	通院困難な利用者	<input type="checkbox"/> 該当		青P209
		通院の可否にかかわらず、療養生活を送る上での居宅での支援が不可欠な者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 対象なし	利用者に関する記録（アセスメント、サービス担当者会議の要点の記録等）	青P209
	主治の医師の指示（訪問看護ステーション）	主治の医師が交付した文書による指示	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護指示書	青P207
		指示書の有効期間内	<input type="checkbox"/> 該当		青P207
		特別指示書の交付（頻回の訪問看護の指示）	<input type="checkbox"/> なし	特別指示書	青P221
	主治の医師の指示（医療機関）	診療の日から1月以内	<input type="checkbox"/> 該当		青P207
		特別指示（頻回の訪問看護指示）	<input type="checkbox"/> なし		青P221
	訪問看護計画書	訪問看護計画書	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護計画書、サービス提供票	青P208
	所要時間の取扱い	訪問看護計画上に位置付けられた内容を行うのに要する標準的な時間で算定 ※実際に行われた時間ではなく、訪問看護計画に明示された所要時間により算定	<input type="checkbox"/> 満たす	訪問看護計画書、サービス提供票	青P208
		居宅サービス計画に沿い訪問看護を実施	<input type="checkbox"/> 満たす	居宅サービス計画、実施記録	青P208
	傷病名等	末期の悪性腫瘍その他別に厚生労働大臣が定める疾病等の患者	<input type="checkbox"/> 非該当	訪問看護指示書	青P208
	所要時間20分未満	20分以上の訪問看護を週1回以上含む	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P207
		緊急時訪問看護加算の届出	<input type="checkbox"/> 該当		青P207
	PT, OT, ST（訪問看護ステーション）	訪問看護業務の一環として実施	<input type="checkbox"/> 実施	訪問看護計画書、サービス提供票	青P209
		1回当たり20分以上かつ週6回以内	<input type="checkbox"/> 満たす	訪問看護計画書、サービス提供票	青P209
		所定単位数の100分の90（1日に2回を超えて実施した場合）	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P208
	准看護師の訪問	所定単位数の100分の90（定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携する場合を除く）	<input type="checkbox"/> 該当		青P208

届出状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈頁
		連携する事業所の名称、住所その他必要な事項の知事への届出	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護事業所における定期巡回・随時対応型訪問介護看護連携に係る届出書	青P208
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携する場合		所定単位数の100分の98（准看護師が実施した場合）	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P208
		保健師、看護師、准看護師が要介護5の利用者に実施（1月に800単位加算）	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P208
		急性増悪等により一時的に頻回の訪問看護を行う必要がある旨の特別の指示を行った場合（1日につき96単位減算）	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P220
		月の途中から利用した場合又は月の途中で利用を終了した場合	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P209
日割り計算		月の途中で短期入所生活介護又は短期入所療養介護を利用している場合	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P209
		月の途中で要介護5から他の要介護度に変更となった場合又は他の要介護度から要介護5に変更になった場合	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P209
		月途中で末期の悪性腫瘍又は別に厚生労働大臣が定める疾病の状態となった場合	<input type="checkbox"/> 適正	訪問看護計画書、サービス提供票	青P209
事業所と同一敷地内等に居住する利用者		事業所の所在する建物と同一の敷地内若しくは隣接する敷地内の建物（※1）又は事業所と同一建物（※1）に居住する利用者に対しては、減算を行う	<input type="checkbox"/> 該当		青P210
		1月当たりの利用者（※2）が同一の建物に20人以上居住する建物（※1）の利用者に対しては、減算を行う	<input type="checkbox"/> 該当		青P210
		（※1）建物：養護老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅			
		（※2）1月当たりの利用者：1月間の利用者数の平均（当該月の1日ごとの該当建物居住利用者の合計÷当該月の日数）			
	夜間加算	18時～22時（開始時刻が加算の対象となる時間帯）	<input type="checkbox"/> 該当	サービス提供票	青P212
	早朝加算	6時～8時（開始時刻が加算の対象となる時間帯）	<input type="checkbox"/> 該当	サービス提供票	青P212
	深夜加算	22時～6時（開始時刻が加算の対象となる時間帯）	<input type="checkbox"/> 該当	サービス提供票	青P212
複数の看護師等の訪問		利用者又はその家族等の同意	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護計画書、重要事項説明書	青P212
		利用者の身体的理由により1人だけの訪問看護が困難	<input type="checkbox"/>	サービス担当者会議等の記録	青P212
		利用者の暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等	<input type="checkbox"/> いずれかに該当	〃	青P212
		上記の2つの状況に準ずると認められる場合	<input type="checkbox"/>	〃	青P212

届出状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈頁
	複数の看護師等の訪問	両名とも保健師、看護師、准看護師又は理学療法士、作業療法士、言語聴覚士	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書、サービス提供票	青P213
	1時間30分以上の訪問	イ 在宅悪性腫瘍等患者指導管理、在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態	<input type="checkbox"/>	主治医の指示書等 （「厚生労働大臣が定める状態」のイからホのいずれかに該当する状態）	青P212
		ロ 在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理又は在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態	<input type="checkbox"/> いずれかに該当		青P212
		ハ 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態	<input type="checkbox"/>		青P212
		ニ 真皮を越える褥瘡の状態	<input type="checkbox"/>		青P212
		ホ 点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態	<input type="checkbox"/>		青P212
特別地域訪問看護加算（共通）	厚生労働大臣が定める地域に事業所が所在	<input type="checkbox"/> 該当		青P214	
中山間地域等における小規模事業所加算（共通）	厚生労働大臣が定める中山間地域等の地域に事業所が所在	<input type="checkbox"/> 該当		青P214	
	利用者への説明、同意	<input type="checkbox"/> あり		青P215	
訪問看護	1月当たりの延訪問回数が100回以下	<input type="checkbox"/> 該当	サービス提供票	青P214	
介護予防訪問看護	1月当たりの延訪問回数が5回以下	<input type="checkbox"/> 該当	介護予防サービス計画	青P964	
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	厚生労働大臣が定める中山間地域等の地域に利用者が居住	<input type="checkbox"/> 該当	利用者の基本情報	青P214	
	通常の事業実施地域を越えてサービスを提供	<input type="checkbox"/> 該当	運営規程	青P214	
	交通費の支払い	<input type="checkbox"/> なし		青P215	
緊急時訪問看護加算	看護に関する相談に常時対応できる体制	<input type="checkbox"/> あり	対応マニュアル等	青P216	
	利用者の同意	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護計画書、重要事項説明書	青P216	
	早朝・夜間、深夜加算	<input type="checkbox"/> 特別管理加算を算定する状態 2回目以降	サービス提供票	青P217	

届出状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈頁
緊急時訪問看護加算		定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービスの緊急時訪問看護加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		青P217
		医療保険における24時間連絡体制加算・24時間対応体制加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		緑P893
		他の訪問看護ステーション等での当該加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		青P217
特別管理加算（共通）		計画的な管理の実施	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護計画書	青P216
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービスの特別管理加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		青P217
		医療保険における特別管理加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		緑P893
		他の訪問看護ステーション等での当該加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		青P217
		症状が重篤の場合、医師による診療を受診できるような支援の有無	<input type="checkbox"/> あり	サービス担当者会議等の記録	青P217
特別管理加算（Ⅰ）		イ 在宅悪性腫瘍等患者指導管理、在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態	<input type="checkbox"/> 該当	主治医の指示書等 （「厚生労働大臣が定める状態」のイに該当する状態）	青P216 P212
特別管理加算（Ⅱ）		ロ 在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理又は在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態	<input type="checkbox"/>	主治医の指示書等 （「厚生労働大臣が定める状態」のロからホのいずれかに該当する状態）	青P216 P212
		ハ 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態	<input type="checkbox"/> いずれかに該当		青P216 P212
		ニ 真皮を越える褥瘡の状態	<input type="checkbox"/>		青P216 P212
		ホ 点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる場合	<input type="checkbox"/>		青P216 P212
		上記ホの状態にある者の場合、点滴注射が終了した場合やその他必要な場合に主治医に対する速やかな状態の報告及び訪問看護記録書への記録	<input type="checkbox"/> 実施	訪問看護記録書	青P217

届出状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈頁
ターミナルケア加算		24時間連絡及び訪問の体制	<input type="checkbox"/> あり		青P218
		ターミナルケアに係る計画及び支援体制について、利用者及びその家族に対する説明と同意	<input type="checkbox"/> あり		青P218
		ターミナルケア提供についての記録	<input type="checkbox"/> あり		青P219
		ア 終末期の身体症状の変化、看護の記録	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護記録書	青P219
		イ 利用者、家族の精神的な状態の変化、ケアの経過の記録	<input type="checkbox"/> あり	〃	青P219
		ウ 利用者、家族の意向とそれに基づくアセスメント及び対応の経過の記録	<input type="checkbox"/> あり	〃	青P219
		死亡日及び死亡日前14日以内に2日（厚生労働大臣が定める状態の場合は1日）以上のターミナルケアの実施	<input type="checkbox"/> あり	サービス提供票	青P218
		他の訪問看護ステーション等での当該加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		青P219
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービスのターミナルケア加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		青P219
ターミナルケア加算		医療保険における訪問看護ターミナルケア療養費及び在宅ターミナルケア加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし		青P219
		死亡月における算定	<input type="checkbox"/> 該当		青P218
初回加算		過去2月間（暦月）において、当該事業所から訪問看護（医療保険を含む）を受けていない	<input type="checkbox"/> 該当		青P221
		新たに訪問看護計画書を作成	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護計画書	青P221
退院時共同指導加算		退院又は退所に当たり、訪問看護ステーションの看護師等（准看護師を除く）による退院時共同指導	<input type="checkbox"/> 実施	訪問看護記録書	青P221
		退院又は退所後の初回の訪問看護を実施した場合に1回に限り（特別な管理を必要とする利用者は2回）算定	<input type="checkbox"/> 該当	訪問看護記録書	青P221
		他の事業所での算定の有無	<input type="checkbox"/> なし	訪問看護記録書	青P221
		初回加算の算定	<input type="checkbox"/> なし	訪問看護記録書	青P221
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービスの退院時共同指導加算の算定の有無	<input type="checkbox"/> なし	訪問看護記録書	青P221
		医療保険における訪問看護の有無	<input type="checkbox"/> なし	訪問看護記録書	青P221
		訪問看護記録書への記録	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護記録書	青P221

届出状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈頁
	看護・介護職員連携強化加算	たんの吸引等に係る計画書や報告書の作成、緊急時等の対応についての助言及び訪問介護員に同行して利用者の居宅において業務の実施状況の確認	<input type="checkbox"/> いずれかに該当	訪問看護記録書	青P223
		利用者に対する安全なサービス提供体制整備や連携体制確保のための会議への出席	<input type="checkbox"/>	訪問看護記録書	青P223
		緊急時訪問看護加算の届出	<input type="checkbox"/> 該当		青P223
		訪問介護員等のたんの吸引等に係る基礎的な技術習得や研修目的での同行訪問	<input type="checkbox"/> 非該当		青P223
	看護体制強化加算	大臣基準告示九における次の3つの基準いずれにも適合している。 ※基準を下回った場合は、直ちに届出をすること。 ア 算定日が属する月の前3月間において、指定訪問看護加算を算定した利用者の占める割合が100分の50以上であること。 イ 算定日が属する前3月間において、指定訪問看護事業所における利用者の総数のうち、特別管理加算を算定した利用者の占める割合が100分の30以上であること。 ウ 算定日が属する月の前12月間において、指定訪問看護事業所におけるターミナルケア加算を算定した利用者が1名以上であること。	<input type="checkbox"/> 適合	訪問看護記録書等	青P222
		当該加算の内容について利用者又は家族に説明の上、同意を得ている。	<input type="checkbox"/> あり	訪問看護記録書等	青P223
	サービス提供体制強化加算	1 すべての看護師等ごとに研修計画の作成、実施	<input type="checkbox"/> あり(含予定)	研修計画書(事業計画書)	青P224
		2 利用者情報、留意事項伝達(利用者のADLや意欲、利用者の主な訴えやサービス提供時の特段の要望、家族を含む環境、前回のサービス提供時の状況)、技術指導等の会議開催	<input type="checkbox"/> 概ね1月に1回以上	会議記録	青P224
		3 少なくとも年1回以上、事業主負担による健康診断の実施	<input type="checkbox"/> 全員に実施	健診受診記録等	青P225
		4 看護師等のうち、勤続年数3年以上の職員		職員台帳(履歴書)、資格証等	青P224
		※ 前3月の実績により届出を行った事業所については、届出を行った月以降においても、直近3月間の職員の割合につき、毎月継続的に維持していること	<input type="checkbox"/> 3割以上	割合についての毎月の記録	青P225

届出状況	点検項目	点検事項	点検結果	確認書類	介護報酬の解釈頁
	サービス種類相互の算定関係	訪問看護の場合 短期入所生活介護、短期入所療養介護、特定施設入居者生活介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、複合型サービスを受けていない	<input type="checkbox"/> なし	サービス提供票	青P220
		介護予防訪問看護の場合 介護予防短期入所生活介護、介護予防短期入所療養介護、介護予防特定施設入居者生活介護、介護予防認知症対応型共同生活介護を受けていない	<input type="checkbox"/> なし	サービス提供票	青P968
		その者の居宅でない場合(小規模多機能型居宅介護を受け、宿泊している場合等)	<input type="checkbox"/> なし	サービス提供票	
	同一時間帯に複数種類の訪問サービスを利用	利用者の心身の状況や介護の内容に応じて、同一時間帯に利用することの必要性	<input type="checkbox"/> あり	利用者に関する記録(アセスメント、サービス担当者会議の要点の記録等)	青P150
	施設退所日	介護老人保健施設、介護療養型医療施設の退所(退院)日、短期入所療養介護のサービス終了日(退所・退院日)でない(厚生労働大臣が定める状態にある利用者を除く)	<input type="checkbox"/> なし	サービス提供票	青P221