

201 居宅介護支援費

令和8年6月版

点検項目	点検事項	点検結果			
居宅介護支援費（Ⅰ）	厚生労働大臣の定める地域に所在する居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
居宅介護支援費（Ⅱ）	厚生労働大臣の定める地域に所在する居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/>	該当	<input checked="" type="checkbox"/>	非該当
運営基準減算	指定居宅介護支援の提供の開始に際し、次の①、②及び③に適合				
	①利用者は複数の指定居宅サービス事業者等を紹介するよう求めることができることについて、利用者又はその家族に対して、文書を交付して説明を行う	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	②居宅サービス計画に位置づけた指定居宅サービス事業者等の選定理由の説明を求めることができることについて、利用者又はその家族に対して、文書を交付して説明を行う	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	③前6月間に当該指定居宅介護支援事業所において作成された居宅サービス計画の総数のうちに訪問介護、通所介護、福祉用具貸与及び地域密着型通所介護（以下③において「訪問介護等」という。）がそれぞれ位置付けられた居宅サービス計画の数が占める割合及び前6月間に当該指定居宅介護支援事業所において作成された居宅サービス計画に位置付けられた訪問介護等ごとの回数のうちに同一の指定居宅サービス事業者又は指定地域密着型サービス事業者によって提供されたものが占める割合について利用者又はその家族に対して、文書を交付して説明を行う	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	居宅サービス計画の新規作成及びその変更にあたって、利用者の居宅を訪問し、利用者及び家族への面接の実施	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	居宅サービス計画の新規作成及びその変更にあたって、サービス担当者会議の開催等	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	居宅サービス計画の新規作成及びその変更にあたって、居宅サービス計画の原案の内容について利用者又はその家族に対して説明し、文書により利用者の同意を得た上で、居宅サービス計画を利用者及び担当者に交付	<input type="checkbox"/>	交付	<input type="checkbox"/>	未交付
	居宅サービス計画を新規に作成した場合のサービス担当者会議等の開催	<input type="checkbox"/>	開催	<input type="checkbox"/>	未開催
	要介護認定を受けている利用者が要介護更新認定を受けた場合のサービス担当者会議等の開催	<input type="checkbox"/>	開催	<input type="checkbox"/>	未開催
	要介護認定を受けている利用者が要介護状態区分の変更の認定を受けた場合のサービス担当者会議等の開催	<input type="checkbox"/>	開催	<input type="checkbox"/>	未開催
	モニタリングの実施にあたって、1月に利用者の居宅を訪問し、利用者に面接の実施（特段の事情がない限り）	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	モニタリングの結果の記録	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	1ヶ月以上未実施
	運営基準減算が2ヶ月以上継続していない	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
高齢者虐待防止措置未実施減算	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	<input type="checkbox"/>	非該当
	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	<input type="checkbox"/>	非該当
	高齢者虐待防止のための年1回以上の研修を実施していない	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	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	<input type="checkbox"/>	非該当
業務継続計画未策定減算	業務継続計画を策定していない	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
同一建物減算	利用者が「同一敷地内建物等」又は「同一の建物に20人以上居住する建物」に居住している場合、5%減算となる	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
特別地域居宅介護支援加算	厚生労働大臣の定める地域に所在する居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
中山間地域等における小規模事業所加算	厚生労働大臣の定める地域、厚生労働大臣が定める施設基準	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	厚生労働大臣の定める地域	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
特定事業所集中減算	①～⑤に掲げる事項を記載した書類を作成及び保存	<input type="checkbox"/>	① 作成及び保存	<input type="checkbox"/>	① 未作成
	① 判定期間における居宅サービス計画の総数	<input type="checkbox"/>	② 作成及び保存	<input type="checkbox"/>	② 未作成
	② 訪問介護サービス等のそれぞれが位置付けられた居宅サービス計画数	<input type="checkbox"/>	③ 作成及び保存	<input type="checkbox"/>	③ 未作成
	③ 訪問介護サービス等のそれぞれの紹介率最高法人が位置付けられた居宅サービス計画数並びに紹介率最高法人の名称、住所、事業所名及び代表者名	<input type="checkbox"/>	④ 作成及び保存	<input type="checkbox"/>	④ 未作成
	④ 算定方法で計算した割合	<input type="checkbox"/>	⑤ 作成及び保存	<input type="checkbox"/>	⑤ 未作成
	⑤ 算定方法で計算した割合が80%を超えている場合であって正当な理由がある場合においては、その正当な理由	<input type="checkbox"/>	80/100未満	<input type="checkbox"/>	80/100以上
初回加算	新規に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	要支援者が要介護認定を受けた場合に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	要介護状態区分が2区分以上変更された場合に居宅サービス計画を作成	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当

点検項目	点検事項	点検結果			
入院時情報連携加算(Ⅰ)	入院した日の情報提供	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	同月に入院時情報連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)の算定	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	あり
	入院時情報連携加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
入院時情報連携加算(Ⅱ)	入院した日の翌日又は翌々日の情報提供	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	同月に入院時情報連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)の算定	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	あり
	入院時情報連携加算(Ⅰ)	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
退院・退所加算(Ⅰ)イ	退院・退所にあたって、病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供をカンファレンス以外の方法により1回受けた上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス・地域密着型サービスの利用に関する調整を行った	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	入院又は入所期間中に退院・退所加算(Ⅰ)イ・ロ、(Ⅱ)イ・ロ、(Ⅲ)の算定	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
	初回加算	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
退院・退所加算(Ⅰ)ロ	退院・退所にあたって、病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供をカンファレンスにより1回受けた上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス・地域密着型サービスの利用に関する調整を行った	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	入院又は入所期間中に退院・退所加算(Ⅰ)イ・ロ、(Ⅱ)イ・ロ、(Ⅲ)の算定	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
	初回加算	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
退院・退所加算(Ⅱ)イ	退院・退所にあたって、病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供をカンファレンス以外の方法により2回以上受けた上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス・地域密着型サービスの利用に関する調整を行った	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	入院又は入所期間中に退院・退所加算(Ⅰ)イ・ロ、(Ⅱ)イ・ロ、(Ⅲ)の算定	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
	初回加算	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
退院・退所加算(Ⅱ)ロ	退院・退所にあたって、病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供を2回受けており、うち1回以上はカンファレンスにより受けた上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス・地域密着型サービスの利用に関する調整を行った	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	入院又は入所期間中に退院・退所加算(Ⅰ)イ・ロ、(Ⅱ)イ・ロ、(Ⅲ)の算定	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
	初回加算	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
退院・退所加算(Ⅲ)	退院・退所にあたって、病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供を3回以上受けており、うち1回以上はカンファレンスにより受けた上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス・地域密着型サービスの利用に関する調整を行った	<input type="checkbox"/>	該当	<input type="checkbox"/>	非該当
	入院又は入所期間中に退院・退所加算(Ⅰ)イ・ロ、(Ⅱ)イ・ロ、(Ⅲ)の算定	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
	初回加算	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
通院時情報連携加算	利用者が病院又は診療所において医師又は歯科医師の診察を受けるときに介護支援専門員が同席	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	医師又は歯科医師等に対して当該利用者の心身の状況や生活環境等の当該利用者に係る必要な情報の提供を行うとともに、医師又は歯科医師等から当該利用者に関する必要な情報の提供を受ける	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	居宅サービス計画に記録	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	同月に通院時情報連携の算定	<input type="checkbox"/>	算定されていない	<input type="checkbox"/>	算定
緊急時等居宅カンファレンス加算	病院又は診療所の求めにより、当該病院又は診療所の医師又は看護師等と共に利用者の居宅への訪問、カンファレンス及び必要に応じて、当該利用者に必要な居宅サービス又は地域密着型サービスの利用に関する調整	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	月の算定回数	<input type="checkbox"/>	2回以下	<input type="checkbox"/>	3回以上
	カンファレンスの実施日(指導した日が異なる場合は指導日もあわせて)、カンファレンスに参加した医療関係職種等の氏名及びそのカンファレンスの要点についての居宅サービス計画等への記載	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

201 居宅介護支援費

令和8年6月版

点検項目	点検事項	点検結果			
ターミナルケアマネジメント加算	ターミナルケアマネジメントを受けることに同意した利用者について、24時間連絡できる体制を確保しており、かつ、必要に応じて指定居宅介護支援を行うことができる体制	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	終末期の医療やケアの方針に関する当該利用者又はその家族の意向を把握した上で、利用者又は家族の同意を得て、その死亡日及び死亡日前14日以内に居宅を訪問	<input type="checkbox"/>	2日以上	<input type="checkbox"/>	2日未満
	ターミナルケアマネジメントを受けることについて利用者又は家族が同意した時点以降、終末期の利用者の心身の状況の変化等必要な記録	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	上記記録の主治の医師及び居宅サービス計画に位置付けた居宅サービス事業者への提供	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	他の指定居宅介護支援事業所で当該加算の算定の有無	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	あり
特定事業所加算(Ⅰ)	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 2名以上	<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>	配置なし
	常勤かつ専従の介護支援専門員(主任介護支援専門員を除く) 3名以上	<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>	配置なし
	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催	<input type="checkbox"/>	開催	<input type="checkbox"/>	未開催
	24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
	算定日が属する月の利用者の総数のうち、要介護3、要介護4又は要介護5である者の割合	<input type="checkbox"/>	4割以上	<input type="checkbox"/>	4割未満
	事業所内における介護支援専門員に対し、計画的な研修(研修計画の作成及び実施)	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/>	提供	<input type="checkbox"/>	提供していない
	家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等に参加していること	<input type="checkbox"/>	参加	<input type="checkbox"/>	不参加
	特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/>	未適用	<input type="checkbox"/>	適用
	介護支援専門員1人当たりの指定居宅介護支援の提供を受ける利用者数	<input type="checkbox"/>	45名未満 ※居宅介護支援費(Ⅱ)を算定している場合は50名未満	<input type="checkbox"/>	左記以外
	法定研修等に協力又は協力体制の確保	<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
	他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同での事例検討会等	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	特定事業所加算(Ⅱ)	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 1名以上	<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>
常勤かつ専従の介護支援専門員(主任介護支援専門員を除く) 3名以上		<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>	配置なし
利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催		<input type="checkbox"/>	開催	<input type="checkbox"/>	未開催
24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制		<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
事業所内における介護支援専門員に対し、計画的な研修(研修計画の作成及び実施)		<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供		<input type="checkbox"/>	提供	<input type="checkbox"/>	提供していない
家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等に参加していること		<input type="checkbox"/>	参加	<input type="checkbox"/>	不参加
特定事業所集中減算		<input type="checkbox"/>	未適用	<input type="checkbox"/>	適用
介護支援専門員1人当たりの指定居宅介護支援の提供を受ける利用者数		<input type="checkbox"/>	45名未満 ※居宅介護支援費(Ⅱ)を算定している場合は50名未満	<input type="checkbox"/>	左記以外
法定研修等に協力又は協力体制の確保		<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同での事例検討会等		<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスの包括的に提供される居宅サービス計画の作成(必要に応じて)		<input type="checkbox"/>	作成	<input type="checkbox"/>	未作成

201 居宅介護支援費

令和8年6月版

点検項目	点検事項	点検結果			
特定事業所加算(Ⅲ)	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 1名以上	<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>	配置なし
	常勤かつ専従の介護支援専門員(主任介護支援専門員を除く)2名以上	<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>	配置なし
	利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催	<input type="checkbox"/>	開催	<input type="checkbox"/>	未開催
	24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制	<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
	事業所内における介護支援専門員に対し、計画的な研修(研修計画の作成及び実施)	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供	<input type="checkbox"/>	提供	<input type="checkbox"/>	提供していない
	家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等に参加していること	<input type="checkbox"/>	参加	<input type="checkbox"/>	不参加
	特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/>	未適用	<input type="checkbox"/>	適用
	介護支援専門員1人当たりの指定居宅介護支援の提供を受ける利用者数	<input type="checkbox"/>	45名未満 ※居宅介護支援費(Ⅱ)を算定している場合は50名未満	<input type="checkbox"/>	左記以外
	法定研修等に協力又は協力体制の確保	<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
	他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同での事例検討会等	<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
	多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスの包括的に提供される居宅サービス計画の作成(必要に応じて)	<input type="checkbox"/>	作成	<input type="checkbox"/>	未作成
	特定事業所加算(A)	常勤かつ専従の主任介護支援専門員 1名以上	<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>
常勤かつ専従の介護支援専門員(主任介護支援専門員を除く)1名以上		<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>	配置なし
専従の介護支援専門員が常勤換算方法で1名以上(他の居宅介護支援事業所との兼務可。ただし、連携している他の居宅介護支援事業所がある場合は当該事業所に限る)		<input type="checkbox"/>	配置	<input type="checkbox"/>	配置なし
利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催		<input type="checkbox"/>	開催	<input type="checkbox"/>	未開催
24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制 ※他の同一の居宅介護支援事業所との連携可		<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
事業所内における介護支援専門員に対し、計画的な研修(研修計画の作成及び実施)※他の同一の居宅介護支援事業所との連携可		<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、当該支援が困難な事例に係る者に指定居宅介護支援を提供		<input type="checkbox"/>	提供	<input type="checkbox"/>	提供していない
家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等に参加していること		<input type="checkbox"/>	参加	<input type="checkbox"/>	不参加
特定事業所集中減算		<input type="checkbox"/>	未適用	<input type="checkbox"/>	適用
介護支援専門員1人当たりの指定居宅介護支援の提供を受ける利用者数		<input type="checkbox"/>	45名未満 ※居宅介護支援費(Ⅱ)を算定している場合は50名未満	<input type="checkbox"/>	左記以外
法定研修等に協力又は協力体制の確保 ※他の同一の居宅介護支援事業所との連携可		<input type="checkbox"/>	確保	<input type="checkbox"/>	確保できていない
他の法人が運営する指定居宅介護支援事業者と共同での事例検討会等 ※他の同一の居宅介護支援事業所との連携可		<input type="checkbox"/>	実施	<input type="checkbox"/>	未実施
多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービスの包括的に提供される居宅サービス計画の作成(必要に応じて)		<input type="checkbox"/>	作成	<input type="checkbox"/>	未作成
特定事業所医療介護連携加算	前々年度の3月から前年度の2月までの間における退院・退所加算の算定に係る病院等との連携の回数の合計	<input type="checkbox"/>	35回以上	<input type="checkbox"/>	35回未満
	前々年度の3月から前年度の2月までの間におけるターミナルケアマネジメント加算の算定数	<input type="checkbox"/>	5回以上	<input type="checkbox"/>	5回未満
	特定事業所加算(Ⅰ)、(Ⅱ)又は(Ⅲ)の算定	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善加算(あり)+所定単位数×21/1000	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし