

## 人員基準チェックリスト（定期巡回・随時対応型訪問介護看護）

事業所名称

	職 種	基準（空欄に必要事項を記入し、各項目の該当する「□」又は「○」にレ点を付すこと。）
従業者	オペレーター	<p>□ オペレーターとして必要な看護師、介護福祉士等の資格を有している。                      ・医師 ・保健師 ・看護師 ・准看護師 ・社会福祉士 ・介護福祉士                      ・介護支援専門員</p> <p>○ サービス提供責任者の業務に1年（3年※）以上従事した経験を有する者をオペレーターとして配置する場合、次の要件を満たしている。                      ※サービス提供責任者の業務を介護職員初任者研修終了者、旧2級課程修了者で行った者</p> <p>□ 利用者の処遇に支障がない。</p> <p>□ 提供時間帯を通じて、看護師、介護福祉士等又は訪問看護サービスを行う看護職員との連携を確保している。</p> <p>□ 提供時間帯を通じて、1以上配置している。                      ※午後6時から午前8時までの時間帯については、ICT等の活用により、事業所外においても、利用者情報（具体的なサービスの内容、利用者の心身の状況や家族の状況等）の確認ができるとともに、電話の転送機能等を活用することにより、利用者からのコールに即時に対応できる体制を構築し、コール内容に応じて必要な対応を行うことができる場合は、必ずしも事業所内で勤務する必要はない。</p> <p>□ 1人以上は、常勤の看護師、介護福祉士等である。</p> <p>○ 専従である。</p> <p>○ 専従でない場合、次の要件を満たしている。</p> <p>□ 利用者の処遇に支障がない。</p> <p>□ 兼務する職務が次のいずれかの場合である。</p> <p style="margin-left: 20px;">○ 当該事業所の定期巡回サービス又は訪問看護サービス</p> <p style="margin-left: 20px;">○ 同一敷地内の指定訪問介護事業所、指定訪問看護事業所又は指定夜間対応型訪問介護事業所の職務</p> <p style="margin-left: 20px;">○ 利用者以外の者からの通報を受け付ける業務</p> <p>◆併設施設等の職員をオペレーターとして充てる場合、次の要件を満たしている。</p> <p>□ 併設されている施設等は、次のいずれかである。</p> <p style="margin-left: 20px;">・指定短期入所生活介護事業所 ・指定短期入所療養介護事業所</p> <p style="margin-left: 20px;">・指定特定施設 ・指定小規模多機能型居宅介護事業所</p> <p style="margin-left: 20px;">・指定認知症対応型共同生活介護 ・指定地域密着型特定施設</p> <p style="margin-left: 20px;">・指定地域密着型介護老人福祉施設 ・指定複合型サービス事業所</p> <p style="margin-left: 20px;">・指定介護老人福祉施設 ・介護老人保健施設 ・指定介護療養型医療施設</p> <p style="margin-left: 20px;">・介護医療院</p> <p>□ 当該施設等の入所者等の処遇に支障がない。</p> <p>○ 随時訪問サービスに従事する場合、利用者に対する随時対応サービスの提供に支障がない。</p>
	訪問介護員等	<p>□ 訪問介護員等として必要な資格を有している。</p> <p style="margin-left: 20px;">・介護福祉士 ・実務者研修修了者</p> <p style="margin-left: 20px;">・介護職員初任者研修修了者（看護師等含む）</p> <p style="margin-left: 20px;">・旧介護職員基礎研修課程修了者 ・旧1級課程修了者</p> <p style="margin-left: 20px;">・旧2級課程修了者</p> <p style="margin-left: 20px;">・生活援助従事者研修（生活援助のみ提供可）</p>
	定期巡回サービスを行う者	<p>□ 必要な数以上配置している。</p>

職 種		基準（空欄に必要事項を記入し、各項目の該当する「□」又は「○」にレ点を付すこと。）											
従業者	随時訪問サービスを行う者	<input type="checkbox"/> 提供時間帯を通じて、1以上配置している。 ※午後6時から午前8時までの時間帯については、利用者からの連絡を受けた後、事業所から利用者宅へ訪問するのと同程度の対応ができるなど、随時訪問サービスの提供に支障がない体制が整備されているのであれば、必ずしも事業所内で勤務する必要はない。 <input type="radio"/> 専ら随時訪問サービスの提供に当たる者である。 <input type="radio"/> 専従でない場合、次の要件を満たしている。 <input type="checkbox"/> 利用者の処遇に支障がない。 <input type="checkbox"/> 兼務する職務が次のいずれかの場合である。 <input type="radio"/> 当該事業所の定期巡回サービス <input type="radio"/> 同一施設内にある指定訪問介護事業所又は指定夜間対応型訪問介護事業所の職務 <input checked="" type="checkbox"/> 随時訪問サービスを行う訪問介護員等を置いていない場合、次の要件を満たしている。 <input type="checkbox"/> オペレーターが随時訪問サービスに従事している。 <input type="checkbox"/> 利用者に対する随時訪問サービスの提供に支障がない。											
	訪問看護サービスを行う看護師等 ※連携型事業所は不要	<input type="checkbox"/> 看護職員（保健師、看護師又は准看護師）を常勤換算方法で、2.5以上配置している。 ※訪問看護の事業を同一の事業所において一体的に運営している場合については、常勤換算方法で2.5以上の看護職員を配置することにより、双方の人員基準を満たしているものとみなす。 <input type="checkbox"/> 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士を、当該事業所の実情に応じた適当数配置している。 <input type="checkbox"/> 看護職員のうち1人以上は、常勤の保健師又は看護師である。 <input type="checkbox"/> 看護職員のうち1人以上は、提供時間帯を通じて、当該事業者との連絡体制を確保している。 〈配置員数〉（ 月 ） <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">常勤<sup>※</sup>の従業者数 (A) 人</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>非常勤の従業者の勤務延時間数 時間</td> <td>÷</td> <td>常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間</td> <td>=</td> <td>常勤換算 (B) 人</td> <td>常勤換算後の員数 (A)+(B) 人</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(小数点第2位以下切捨)</p> ※常勤：当該事業所における勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数に達していることをいう。	常勤 <sup>※</sup> の従業者数 (A) 人						非常勤の従業者の勤務延時間数 時間	÷	常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間	=	常勤換算 (B) 人
常勤 <sup>※</sup> の従業者数 (A) 人													
非常勤の従業者の勤務延時間数 時間	÷	常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間	=	常勤換算 (B) 人	常勤換算後の員数 (A)+(B) 人								
	計画作成責任者	<input type="checkbox"/> 看護師、介護福祉士等のうち1人以上を、計画作成担当者としている。											
	管理者	<input type="checkbox"/> 常勤である。 <input type="radio"/> 専従である。 <input type="radio"/> 専従でない場合、次の要件を満たしている。 <input type="checkbox"/> 事業所の管理上支障がない。 <input type="checkbox"/> 兼務する職務が次のいずれかの場合である。 <input type="radio"/> 当該事業所の他の職務 <input type="radio"/> 同一敷地内にある他の事業所、施設等の職務 ※管理すべき事業所数が過剰である場合や、併設する入所施設において入所者に対しサービス提供を行う看護・介護職員と兼務する場合などは、管理業務に支障があると考えられる。  [兼務する職務] 事業所名： _____ 所在地： _____ 兼務する職務： _____ ※介護サービス事業以外の職務についても記載すること。											