

実地指導による改善報告書

事業所名 樹楽 ○○

事業所番号

(記 載 日：平成 年 月 日)

改善を要する事項	改善状況
別紙2 参照	<p>別紙2の2</p> <p>夜間定員の5名を超えて受入れを行わないよう遵守します。</p> <p>別紙2の3</p> <p>(1) ア・イ</p> <p>指定地域密着型通所介護の提供にあたり、サービス担当者会議等を通じて利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療、福祉サービスの利用状況の把握に努めます。</p> <p>また、居宅介護支援事業所その他保健医療、福祉サービス提供者との連携に努めます。</p> <p>(2)</p> <p>指定地域密着型通所介護を提供した際には、提供した具体的なサービスの内容等を記録します。</p> <p>(3)</p> <p>利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう目標設定をし、計画的にサービスの提供を行います。</p> <p>別紙2の4</p> <p>(1)</p> <p>ア. 認知症加算の算定に当たっては、認知症日常生活自立度Ⅲa以上の利用者が20%以上であることを確認の上算定することとします。</p> <p>加算算定月から現在までの割合は、別添の通り確認しており、今後も添付ファイルのように管理して行きます。</p> <p>イ. 認知症の症状の進行の緩和に資するケアを計画的に実施するプログラムを作成するにあたり、添付の計画書のように認知症の進行抑制に資する目標を記載するように致します。</p>

	<p>(2) 認知症加算の算定要件については、改めて確認の上算定をおこなうように致します。</p> <p>(3) 過誤調整について。 今回新たに認知症の進行を抑制する目標を新たに計画書に組み込み、サービス内容の見直しを行ったところでありますが、結果的に算定月から認知症Ⅲa以上の方が20%未満になっている月は無く、サービス内容におきましても新たに作成した計画書の内容と今まで行っていたサービス内容に差はなく、認知症加算の算定要件を満たしていないとまでは考えておりません。利用者様、居宅介護支援事業所にも今回の経緯を説明し、今後のサービス計画書には明確に位置づけをすることにより、より良いサービス提供を目指す所存です。</p> <p>他の利用者様の自主点検につきましては、認知症加算を算定している利用者様を対象に、算定月である平成〇年〇月分までを遡り、ご指摘いただいたア～カの項目に関しましては、順次調査を行います。通常業務を行いながらの対応になりますので、現時点ではまだ作業が終了しておりません。</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※自主点検結果を必ず記載する事
必要に応じて改善状況が確認できる書類を添付
記入欄が不足する場合は、別紙可