

運 営 指 導 調 査 票

この調査票に必要な事項を記載し、必要書類（介護支援専門員異動状況表、組織体制図）を添付のうえ、提出してください。

事業所名称： _____

1 居宅サービス計画費及び居宅支援サービス計画費の請求状況（直近3ヶ月の状況）

対 象 月		月分	月分	月分
項 目	居 宅 介 護 支 援 費	(I) i・ii・iii (II) i・ii・iii	(I) i・ii・iii (II) i・ii・iii	(I) i・ii・iii (II) i・ii・iii
居宅介護支援費の請求件数・・・① ※1	要介護1・2	() 件	() 件	() 件
	要介護3・4・5	() 件	() 件	() 件
	計	() 件	() 件	() 件
介護予防支援費の受託件数・・・ ※1		() 件	() 件	() 件
① の 内	所定の単位数で請求した件数	() 件	() 件	() 件
	減算して請求した件数（100分の50で算定）	() 件	() 件	() 件
減算した件数（所定単位の算定なし）		() 件	() 件	() 件
減 算 の 内 訳 ※2	居宅介護支援の提供の開始に際し、あらかじめ利用者に対して、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、居宅サービス計画に位置付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文書を交付して説明を行っていないことによって減算請求した件数	() 件	() 件	() 件
	アセスメントにおいて、利用者及び家族に面接していないことによって減算請求した件数	() 件	() 件	() 件
	サービス担当者会議又は担当者に対する照会等（以下「サービス担当者会議等」という）を行っていないことによって減算請求した件数	() 件	() 件	() 件
	居宅サービス計画を利用者及び担当者に交付していないことによって減算請求した件数	() 件	() 件	() 件
	要支援・要介護認定を受けた場合に、サービス担当者会議等を行っていないことによって減算請求した件数	() 件	() 件	() 件
	モニタリングにおいて、1月に利用者の居宅を訪問し、利用者面接していないことによって減算請求した件数	() 件	() 件	() 件
	モニタリングの結果を記録していないことによって減算請求した件数	() 件	() 件	() 件
各 種 加 算	初回加算を算定して請求した件数	() 件	() 件	() 件
	退院・退所加算（I）（II）（III）を算定して請求した件数	() 件	() 件	() 件
	入院時情報連携加算（I）（II）を算定して請求した件数	() 件	() 件	() 件
	通院時情報連携加算を算定して請求した件数	() 件	() 件	() 件
	緊急時等居宅カンファレンス加算を算定して請求した件数	() 件	() 件	() 件
	ターミナルケアマネジメント加算を算定して請求した件数	() 件	() 件	() 件

※1 請求件数には、月遅れ分、再請求分は含まない。ただし、月遅れ分は、該当月に給付管理を行ったものとして該当月欄（ ）に外数で記載すること。

※2 減算の内訳の件数についてのカウントの仕方は、例えば、全て行っていないときは、それぞれ1件として計上して記載していきます。このため、「請求の内訳一所定単位数を減算して請求した件数」と必ず一致するものではありません。

⇒裏に続きます

2 介護支援専門員の配置状況

（「指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員異動状況表」）に記載して添付してください。

3 当該事業所の組織体制（運営指導日時点）

法人全体の組織体制図（当該事業所の位置づけが分かるもの）を添付してください。