

■新規セミナー確認テスト■ 居宅介護支援

(問) 以下の事例について、正しいと思われるものには○を、間違っていると思われるものには×を記入してください。

(解答欄)

介護支援専門員は、居宅サービス計画作成時における解決すべき課題の把握(アセスメント)にあたり、利用者の居宅を訪問し、利用者及びその家族に面接して行わなければならない。

(1)

居宅サービス計画の実施状況の把握(モニタリング)にあたっては、利用者の状態に変化がない場合、必ずしも利用者の居宅を訪問して面接する必要はなく、電話連絡だけでも構わない。

(2)

居宅サービス事業者への居宅サービス計画の交付は、第6表(サービス利用票)と第7表(サービス利用票別表)を渡せばよい。

(3)

居宅介護支援費(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)を区分するための「取扱件数」は、介護支援専門員の実数ではなく、常勤換算数後の員数を基に算出する。

(4)

(初回加算関係)
(5) 初回加算は、当該利用者について新規に居宅サービス計画を作成した場合にのみ算定できる。

(5)

(特定事業所加算関係)
(6) 指定居宅介護支援事業所の業務に支障がない場合であっても、要件となっている常勤かつ専従の主任介護支援専門員が同一敷地内にある他の事業所の職務を兼務していれば、当該加算を算定することができない。

(6)

(入院時情報連携加算関係)
(7) 利用者が同月内に2回入院した。それぞれ入院から7日以内に病院に出向いて職員と面談し、利用者に係る必要な情報提供を行ったので、入院時情報連携加算(Ⅰ)は2回算定できる。

(7)

(退院・退所加算関係)
(8) 病院等の職員に電話し、必要な情報の提供を得て、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス等の利用に関する調整を行ったので、当該加算を算定した。

(8)

■新規セミナー練習問題■ 居宅介護支援

(問1) 下記一覧表の介護支援専門員の常勤換算後の人数を求めましょう。

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (27 年 ○ 月分) サービス種類 (居宅介護支援事業)
事業所番号(1499999999) 事業所名(みなと介護支援センター)

職 種	勤務 形態	資 格	氏 名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	○月の 合計	常勤換 算後の 人数
				日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火		
管理者	B	介護支援専門員	神奈川 一郎																																	
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇			2	2	2	2	2				2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	44
介護支援専門員	B	介護支援専門員			6	6	6	6	6				6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	132
介護支援専門員																																				
介護支援専門員登録番号																																				
介護支援専門員																																				
介護支援専門員登録番号																																				
介護支援専門員																																				
介護支援専門員登録番号																																				
介護支援専門員																																				
介護支援専門員登録番号																																				
介護支援専門員																																				
介護支援専門員登録番号																																				
常勤職員が勤務すべき1週あたりの勤務時間				週	5	日 (a)					週	40	時間 (b)																介護支援専門員の○月合計				(e)			

○月の常勤職員が通常勤務すべき日数 22 日 (c)
常勤職員の○月1ヶ月間の勤務すべき時間 ⇒ (b÷a×c) 時間 (d)
常勤換算 ⇒ f = e÷d (f)(小数点第2位以下切り捨て)

- 備考1 事業に係る従業者全員(管理者を含む。)について、○月の勤務実績に基づいて時間数を記入してください。
- 2 職種ごとに下記の勤務形態の区分の順にまとめて記載してください。
- 勤務形態の区分 A:常勤で専従 B:常勤で兼務 C:常勤以外で専従 D:常勤以外で兼務
- 3 管理者が介護支援専門員を兼務する場合には、それぞれの職種で勤務時間を按分し、記入してください。(常勤換算の際は、管理者の勤務時間も算入可能です。)
- 4 介護支援専門員の欄が足りないときは、欄を増やして(行を増やすか2枚以上にするなどして)記入してください。
- 5 資格欄は、資格が必要な職種(介護支援専門員)のみ記載してください。介護支援専門員登録番号を記載してください。資格証のコピーの添付は不要です。

解答欄

介護支援専門員の常勤換算後の人数(f)
(小数点第2位以下切り捨て)

(問2) 下記一覧表の介護支援専門員の常勤換算後の人数を求めましょう。

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (27 年 ○ 月分) サービス種類 (居宅介護支援事業)
事業所番号(1449999999) 事業所名(日本大通居宅介護支援事業所)

職 種	勤務 形態	資 格	氏 名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	○月の 合計	常勤換 算後の 人数
				日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火		
管理者	B	介護支援専門員	鎌倉 次郎																																	
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇			4	4	4	4	4				4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	88
介護支援専門員	B	介護支援専門員			4	4	4	4	4				4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	88
介護支援専門員	A	介護支援専門員	伊勢原 太郎																																	
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇			8	8	8	8	8				8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	176
介護支援専門員	A	介護支援専門員																																		
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇	藤沢 花子		8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	176	
介護支援専門員	C	介護支援専門員	真鶴 三郎																																	
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇			6	6	6	6	6				6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	132
介護支援専門員	C	介護支援専門員																																		
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇	綾瀬 大輔		4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	88	
介護支援専門員	C	介護支援専門員	箱根 さくら																																	
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇					8		8						8		8					8		8					8		8					64
介護支援専門員	D	介護支援専門員																																		
介護支援専門員登録番号		〇〇〇〇〇〇〇〇	厚木 健太		8	8						8	8						8	8						8	8						8	8	80	
常勤職員が勤務すべき1週あたりの勤務時間				週	5		日 (a)		週	40		時間 (b)											介護支援専門員の○月合計(e)											(e)	(f)	

○月の常勤職員が通常勤務すべき日数 22 日 (c)
常勤職員の○月1ヶ月間の勤務すべき時間 ⇒ (b÷a×c) 時間 (d)
常勤換算 ⇒ f=e÷d (f)(小数点第2位以下切り捨て)
備考1 事業に係る従業者全員(管理者を含む。)について、○月の勤務実績に基づいて時間数を記入してください。

- 2 職種ごとに下記の勤務形態の区分の順にまとめて記載してください。
勤務形態の区分 A:常勤で専従 B:常勤で兼務 C:常勤以外で専従 D:常勤以外で兼務
- 3 管理者が介護支援専門員を兼務する場合には、それぞれの職種で勤務時間を按分し、記入してください。(常勤換算の際は、管理者の勤務時間も算入可能です。)
- 4 介護支援専門員の欄が足りないときは、欄を増やして(行を増やすか2枚以上にするなどして)記入してください。
- 5 資格欄は、資格が必要な職種(介護支援専門員)のみ記載してください。介護支援専門員登録番号を記載してください。資格証のコピーの添付は不要です。

解答欄

介護支援専門員の常勤換算後の人数(f)
(小数点第2位以下切り捨て)