(目的)

第1条 この要綱は、米子市の介護保険被保険者で介護保険法(平成9年法律第123号。以下「法」という。)に基づく要介護認定等を受けて介護保険サービスを利用するものに対して提供されるサービスの計画(以下「ケアプラン」という。)を点検することにより、適正な介護保険サービスの提供に基づく利用者の自立支援を促進し、及び計画を作成する介護支援専門員(以下「ケアマネジャー」という。)の資質の向上を図ることを目的とする。

(点検の対象)

- 第2条 点検の対象とするケアプランは、次のとおりとする。
 - (1) 法第8条第24項に規定する居宅サービス計画
 - (2) 法第8条の2第16項に規定する介護予防サービス計画

(点検の実施方法等)

- 第3条 点検は、ケアマネジャーに対して、作成したケアプランに係る次の文書の提出を求めることにより行う。
 - (1) 利用者基本情報、アセスメント表及び課題分析表
 - (2) 居宅サービス計画書、施設サービス計画書又は介護予防サービス計画書
 - (3) サービス担当者会議録及び支援経過記録
 - (4) サービス利用票及び利用票別表
 - (5) その他市長が必要と認めるもの
- 2 市長は、ケアプランの点検を実施しようとするときは、米子市ケアプラン点検実施通知書(様式第1号又は様式第2号)により居宅介護支援事業所又は委託する地域包括支援センター(以下「事業所等」という。)に対し通知するものとする。
- 3 市長は、点検に当たって疑義が生じたときは、ケアマネジャーに内容を確認し、点検後、必要な助言 及び指導を行うとともに、必要に応じてケアプランの見直し及び再提出を求めるものとする。
- 4 市長は、点検の結果、明らかに介護報酬算定が不適切であることが判明したときは、当該事業所等に対して介護報酬の返納を求めるものとする。
- 5 市長は、点検の結果、不適切なケアプランの作成によりケアマネジャーの属する事業所への指導が必要と判断したときは、当該事業所等への調査及び必要に応じて法第23条に基づく照会を行うものとする。
- 6 市長は、点検の結果を米子市ケアプラン点検結果通知書(様式第3号)により事業所に対し通知するものとする。
- 7 前項の通知により改善を要する事項が見受けられた事業所は、速やかに当該事項の改善を実施するとともに、指定期日までに米子市ケアプラン点検に係る改善状況報告書(様式第4号)を市長に提出しなければならない。

(実施主体)

第4条 点検の実施主体は、米子市とする。ただし、市長が適当と認めた法人に委託することができる。

(その他)

第5条 この要綱に定めるもののほか、点検の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。 附 則

この要綱は、平成30年12月1日から施行する。

長起第号-1年月

様

米子市長即

米子市ケアプラン点検実施通知書

標記について、米子市ケアプラン点検事業実施要綱第3条の規定により、下記のとおりケアプランの点検を実施することを通知します。

記

- 1 点検するケアプラン
- 2 提出書類(※)
- (1) 利用者基本情報、アセスメント表及び課題分析表
- (2) 居宅サービス計画書
- (3) サービス担当者会議録及び支援経過記録
- (4) サービス利用票及び利用票別表
- (5) その他()

※特に指示がない場合は、コピーしたもの

3 提出指定期日

年 月 日まで(必着)

 長起第
 号-1

 年
 月

 日

様

米子市長即

米子市ケアプラン点検実施通知書

標記について、米子市ケアプラン点検事業実施要綱第3条の規定により、下記のとおりケアプランの点検を実施することを通知します。

記

- 1 点検するケアプラン
- 2 点検する書類
- (1) 利用者基本情報、アセスメント表及び課題分析表
- (2) 介護予防サービス計画書
- (3) サービス担当者会議録及び支援経過記録
- (4) サービス事業所の計画書
- (5) その他()
- 3 実施指定期日

年 月 日 時から

長起第号-2年月日

様

米子市長即

米子市ケアプラン点検結果通知書

年 月 日に(実施したケアプラン点検・提出のあったケアプラン)について、米子市ケアプラン点検事業実施要綱第3条の規定により、下記のとおり点検の結果を通知します。

記

- 1 点検の結果
 - □特に改善を要する事項はありません。
 - □ 改善を要する事項が見受けられました。(改善策の提出不要のもの)

改善を要する事項	内	容	

(*) □改善を要する事項が見受けられました。(改善策の提出が必要なもの)

改善を要する事項	内容

- 2 改善を要する事項については
- (1) 事業所において、速やかに改善を行ってください。
- (2) 次のとおり改善の報告を行ってください。(*の事項のみ)
 - ア 提出書類

ケアプラン点検に係る改善状況報告書

イ 提出指定期日

年 月 日まで(必着)

年 月 日

米子市長 様

所 在 地 法人名称 代表者名

(EII)

米子市ケアプラン点検に係る改善状況報告書

年 月 日付け 第 号で通知のあった米子市ケアプラン点検結 果通知書における改善事項について、米子市ケアプラン点検事業実施要綱第3条の規定により、その改善状況を下記のとおり報告します。

記

改善を要する事項及び内容	改善状況と今後の改善策	過誤調整の有無