

介護給付費適正化事業【給付適正化・ケアプラン点検】概略シート

L1	L2	L3	項目名	件数	1次	2次	3次
1			過誤の可能性が高い給付	3	○		
2			不必要と思われる給付	135	○		
3			特に過剰な可能性がある給付	99	○		
4			短期入所にも係わらず長期利用の給付	112	○		
5			給付限度額の割合が高い給付	90		○	
6			サービスの偏りのある給付	38		○	
7			サービス提供の適切さを確認する必要がある給付	427			○
合計					228	240	427

L1	L2	L3	項目名	抽出理由	件数
1			過誤の可能性が高い給付		3
1	1		算定条件に合わない給付	-	0
1	1	2	主治医の認知症度がⅡ以下の状態への小規模多機能型の認知症加算Ⅰ	-	0
1	1	3	主治医の認知症度がⅡ以外の状態への小規模多機能型の認知症加算Ⅱ	-	0
1	1	4	主治医の認知症度がⅡ以下の状態への複合型の認知症加算Ⅰ	-	0
1	1	5	主治医の認知症度がⅡ以下の状態への地域通所介護の認知症加算	-	0
1	2		給付管理サービス実績がない居宅介護・予防支援費	給付管理票の区分支給限度額管理対象の居宅サービスの提供はなく、居宅介護支援が給付されていますが、その理由について記載してください。	3
1	2	1	予防サービスの給付がない予防支援費		1
1	2	2	介護サービスの給付がない介護支援費		2
1	3		重複利用ができない給付	-	0
1	3	1	訪問介護（通院乗降介助以外）と定期巡回の同月利用	-	0
1	3	2	夜間訪問介護と定期巡回の同月利用	-	0
1	3	3	訪問看護（定期巡回・随時対応以外）と定期巡回の同月利用	-	0
1	4		短期入所利用中の他サービスの給付	-	0
1	4	1	短期入所利用中の他の在宅サービス利用	-	0

L1	L2	L3	項目名	抽出理由	件数
2			不必要と思われる給付		135
2	1		重度の寝たきり状態への福祉用具貸与	寝返りや歩行等ができない重度の寝たきり状態の方に、福祉用具貸与の歩行器が貸与されていますが、その必要性について記載してください。	2
2	1	1	重度の寝たきり状態への歩行器		2
2	1	2	重度の寝たきり状態への歩行補助つえ		0
2	1	3	重度の寝たきり状態への徘徊感知器		0
2	2		軽度要介護者（要支援1～要介護1）への福祉用具貸与	要介護1以下で、移乗や立ち上がりができる身体軽度状態の方に、福祉用具貸与の【】が貸与されていますが、その必要性について記載してください。	90
2	2	1	要介護1以下で身体軽度状態への車いす		11
2	2	2	要介護1以下で身体軽度状態への車いす付属品		4
2	2	3	要介護1以下で身体軽度状態への特殊寝台		32
2	2	4	要介護1以下で身体軽度状態への特殊寝台付属品		33
2	2	5	要介護1以下で身体軽度状態への床ずれ防止用具		6
2	2	6	要介護1以下で身体軽度状態への体位変換器		0
2	2	7	要介護1以下で身体軽度状態への移動用リフト		4
2	2	8	要介護1以下で認知症軽度及び身体重度状態への徘徊感知機器		0
2	3		心身軽度状態への福祉用具貸与	徘徊がなく、歩行ができない状態の方に、福祉用具貸与の【】を利用されていますが、その必要性について記載してください。	5
2	4		不必要な可能性のある電動車いす貸与	-	0
2	5		身体軽度状態への口腔機能向上加算	えん下や食事摂取、口腔清潔ができる状態の方に、通所介護の口腔機能向上加算を利用されていますが、その必要性について記載してください。	11
2	6		認知症軽度状態への認知症サービス提供①	-	0
2	7		認知症軽度状態への認知症サービス提供②	意思決定等ができ、特別な問題行動もない認知症軽度状態の方が認知症対応型共同生活介護（グループホーム）の短期利用型以外を利用されていますが、その必要性について記載してください。	27

L1	L2	L3	項目名	抽出理由	件数
3			特に過剰な可能性がある給付	-	99
3	1		訪問介護の過剰な給付	買物や簡単な調理もできる状態の方に、訪問介護の【】を利用されていますが、その必要性について記載してください。	88
3	2		福祉用具貸与の過剰な給付	介護予防福祉用具貸与が全国平均の約3倍（2500単位）以上利用していますが、その必要性について記載してください。福祉用具貸与が全国平均の約3倍（5000単位）以上利用していますが、その必要性について記載してください。	11
4			短期入所にも係わらず長期利用の給付	-	112
4	1		短期入所が月に20日以上	短期入所生活介護（福祉施設）を月に20日以上利用していますが、短期入所の長期利用に対する対策は検討されていますか。	99
4	2		短期入所の認定有効期間内利用率が50%以上	短期入所を認定有効期間の50%以上利用していますが、短期入所の長期利用に対する対策は検討されていますか。	13
5			給付限度額の割合が高い給付	-	90
5	1		限度額利用率が100%超過	区分支給限度額利用率が100%を超えています、その必要性について記載してください。	89
5	2		心身軽度状態への限度額が80%以上	歩行や洗身、理解や意思決定等ができ、特別な問題行動もない認知症軽度状態の方が、区分支給限度額90%以上を利用されていますが、その必要性について記載してください。	1
6			サービスの偏りのある給付	-	38
6	1		重度の寝たきり状態へのサービスの偏り	寝返りや歩行等ができない重度の寝たきり状態の方に、訪問介護のみ1種類の利用ですが、他のサービスの必要性について検討されていますか。	38
6	2		重度の認知症状態へのサービスの偏り	-	0
7			サービス提供の適切さを確認する必要がある給付	-	427
7	1		心身重度状態への安全対策等	寝返りや起き上がり、座位保持ができない重度の寝たきり状態の方に、通所介護を利用されていますが、サービス利用中の安全対策等を考慮した計画となっていますか。	2
7	2		福祉用具貸与のみ利用の居宅介護・予防支援	福祉用具貸与のみ利用の方の居宅介護支援ですが、モニタリング等の給付管理業務は適正に実施されていますか。	313
7	3		短期入所のみ利用の居宅介護・予防支援	短期入所のみ利用の方の居宅介護支援ですが、モニタリング等の給付管理業務は適正に実施されていますか。	112
8			書面を確認する必要がある給付	通所介護の個別機能訓練計画及び関連する書類の写しを提出してください。	613