

令和4年度_集団指導	資料 5
令和5年3月28日(火)	

新型コロナウイルス感染症に伴う運営推進 会議の開催に関する取扱いについて

新型コロナウイルス感染症に伴う運営推進会議の開催に関する 当面の取り扱いについて

令和5年3月28日 隠岐広域連合介護保険課

地域密着型サービス事業所において開催が義務付けられている運営推進会議の開催に関する取扱いにつきまして、令和5年度から当面の間、以下の取り扱いといたします。
なお、この取り扱いに変更がある場合は、改めてお知らせいたします。

取扱方針

令和5年度から当面の間、隠岐広域連合が指定する地域密着型サービス事業所において、新型コロナウイルス感染症対策として招集での運営推進会議が開催できない場合は、書面での開催や延期して実施するなど、運営推進会議開催に代わる対策の実施に努めてください。

書面にて開催する場合は、出席予定者に資料等を送付することで報告及び意見照会をしてください。その旨と結果を「地域密着型サービス運営推進会議報告書」に記載し、隠岐広域連合まで提出することにより、運営推進会議を開催したものとみなします。

なお、新型コロナウイルス感染症対策により、やむを得ず書面での会議も中止した場合は、運営基準違反には該当しない取り扱いといたしますが、中止となった経過について事業所内で記録していただき、その写しを隠岐広域連合まで提出してください。

認知症対応型共同生活介護の「外部評価の実施回数緩和」の要件について

認知症対応型共同生活介護事業所の「外部評価の実施回数の緩和」の要件である「運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されていること」及び「運営推進会議に、事業所の存する市町村の職員又は地域包括支援センターの職員が必ず出席していること」については、前述の取扱方針により招集ではなく書面での会議を行った場合も、それぞれの要件を満たしているものとみなします。

地域密着型サービス運営推進会議 報告書

会 議 名 : _____ 年度 第 回 運営推進会議

事 業 者 名 : _____

事 業 所 名 : _____

サービス種類 : 認知症対応型通所介護 介護予防認知症対応型通所介護

小規模多機能型居宅介護 介護予防小規模多機能型居宅介護

認知症対応型共同生活介護 介護予防認知症対応型共同生活介護

地域密着型通所介護

開 催 日 時 : _____ 年 月 日 () : _____ ~ _____ :

開 催 場 所 : _____

開 催 形 態 : 対面会議 文書会議 オンライン会議

【委員出席者】

委員構成区分	氏名
利用者	
利用者家族	
地域住民の代表	
町村職員	
地域包括支援センター職員	
知見を有する者	
その他	

【事業所出席者】

職 種	氏 名

1. 議 題

2. 利用者の登録・入居の状況

平成 年 月 日 現在

【要介護度別利用者数】

要 介 護 度	人 数
要 支 援 1	名
要 支 援 2	名
要 介 護 1	名
要 介 護 2	名
要 介 護 3	名
要 介 護 4	名
要 介 護 5	名
合 計	名

【年齢別利用者数】

年 齢 層	人 数
65歳未満	名
65～70歳	名
71～75歳	名
76～80歳	名
81～85歳	名
86～90歳	名
91～95歳	名
96～100歳	名
101歳以上	名

【サービス提供回数】※小規模多機能のみ

提供月	通いのサービス		宿泊サービス		訪問サービス		全サービス 1人あたりの1週間の 平均利用回数(※)
	延べ提供 回数	1日あ たりの 平均利 用者数	延べ提供 回数	1日あ たりの 平均利 用者数	延べ実施 回数	1日あ たりの 平均利 用者数	
4月	回	名	回	名	回	名	回/週
5月	回	名	回	名	回	名	回/週
6月	回	名	回	名	回	名	回/週
7月	回	名	回	名	回	名	回/週
8月	回	名	回	名	回	名	回/週
9月	回	名	回	名	回	名	回/週
10月	回	名	回	名	回	名	回/週
11月	回	名	回	名	回	名	回/週
12月	回	名	回	名	回	名	回/週
1月	回	名	回	名	回	名	回/週
2月	回	名	回	名	回	名	回/週
3月	回	名	回	名	回	名	回/週

※サービス過少の基準(週4回以上)になります。

3. 活動状況報告

4. ヒヤリ・ハットに関する報告

5. 事故に関する報告

6. 苦情報告

7. その他報告

8. 運営に関する要望・助言・意見交換の内容