

## 平成29年度 介護老人保健施設実地指導結果

番号	指導監査対象	指導監査年月日 監査方法	監査結果のうち改善状況報告書の提出を要する指摘事項の内容	改善状況
1	介護老人保健施設  有楽園  短期入所療養介護  介護老人保健施設 有楽園	平成29年9月7日   実地	なし	
2	介護老人保健施設  千歳園  短期入所療養介護  介護老人保健施設 千歳園	平成29年9月8日   実地	なし	

## 平成29年度 介護老人保健施設実地指導結果

番号	指導監査対象	指導監査年月日 監査方法	監査結果のうち改善状況報告書の提出を要する指摘事項の内容	改善状況
3	介護老人保健施設  みそのぴあ  短期入所療養介護  介護老人保健施設 みそのぴあ	平成29年9月12日   実地	なし	
4	介護老人保健施設  めぐみ園  短期入所療養介護  介護老人保健施設 めぐみ園	平成29年9月12日   実地	なし	

# 平成29年度 介護老人保健施設実地指導結果

番号	指導監査対象	指導監査年月日 監査方法	監査結果のうち改善状況報告書の提出を要する指摘事項の内容	改善状況
5	介護老人保健施設	平成29年9月14日	<p>短期集中リハビリテーション実施加算について、実際のリハビリ実施日数よりも多く加算が算定されている事例(平成28年12月及び平成29年1月提供分の利用者Y・M)がありました。当該加算はリハビリテーションを行っていない日には算定できませんので、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準別表2口注5に基づき、過誤調整を行うとともに、利用者負担金は返還してください。なお、過去においても同様の事例がないか精査し、介護給付費の返還が生じる場合にはその件数と金額を報告してください。</p> <p>&lt;遡及期間:平成24年7月から平成29年8月まで&gt;</p>	<p>実施予定の段階でチェック入力はせず、必ずリハビリ実施後にチェックを入れることを徹底しました。また、提出前のチェック表の内容確認の徹底と、事務担当者にもリハビリ提供がない土日祝日に誤った入力がないか確認してもらうよう、連携をとるようにします。</p>
	アビラ大形		<p>所定疾患施設療養費について、尿路感染症の疑いがある入所者に投薬等を行った日も含め算定している事例(平成29年3月提供分の利用者Y・M)がありました。当該給付費は、病名が確定するまでは算定できませんので、病名が未確定の期間に係る給付費については、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準別表2カに基づき、過誤調整を行うとともに、利用者負担金は返還してください。なお、過去においても同様の事例がないか精査し、介護給付費の返還が生じる場合にはその件数と金額を報告してください。</p> <p>&lt;遡及期間:平成24年7月から平成29年8月まで&gt;</p>	<p>過去において同様の事例はありませんでした。平成29年4月分の算定からは、診療記録を看護師が拾い上げて報告していたものを所定用紙を用意しました。その用紙に医師が診断名・診断を行った日・実施した投薬、検査、注射、治療内容・治療期間を記載します。そして、その記録を医師または医師から依頼を受けたものが事務担当へ提出し、事務担当が請求時に確認の上、算定することとしました。</p>
	短期入所療養介護	実地		
	介護老人保健施設 アビラ大形			

## 平成29年度 介護老人保健施設実地指導結果

番号	指導監査対象	指導監査年月日 監査方法	監査結果のうち改善状況報告書の提出を要する指摘事項の内容	改善状況
6	介護老人保健施設	平成29年9月15日  実地	<p>入所者が外泊したときの費用の算定について、C・Tの7月分について、2日間外泊があったにもかかわらず、介護保険施設サービス費を算定し、外泊費用を算定していませんでした。つきましては、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準に基づき、過誤調整を行うとともにその金額を報告してください。なお、他の利用者についても同様の事例がないか精査し、介護給付費の返還が生じる場合はその件数と金額を報告してください。</p> <p>&lt;遡及期間：平成28年2月から&gt;</p>	<p>過誤調整を行うとともに今後は請求コンピュータへの入力チェックを2名体制で行うよう強化しました。他の利用者について算定誤りはありませんでした。</p>
	葵の園・新潟寺尾			
	短期入所療養介護			
	介護老人保健施設 葵の園・新潟寺尾			
7	<p>介護老人保健施設</p> <p>晴和会上所園</p> <p>短期入所療養介護</p> <p>介護老人保健施設 晴和会上所園</p>	平成29年9月19日  実地	なし	

## 平成29年度 介護老人保健施設実地指導結果

番号	指導監査対象	指導監査年月日 監査方法	監査結果のうち改善状況報告書の提出を要する指摘事項の内容	改善状況
8	介護老人保健施設 介護老人保健施設 白根ヴィラガーデン 短期入所療養介護 介護老人保健施設 白根ヴィラガーデン	平成29年9月22日 実地	なし	