



厚生労働省

ひと、くらし、みらいのために  
Ministry of Health, Labour and Welfare

社保審一介護給付費分科会

第216回 (R5.4. 27)

資料 2

# 今後の新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて

厚生労働省 老健局

Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan

# 今後の新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて（案）

## ＜概要＞

- 新型コロナウイルス感染症の患者等への対応等により、一時的に人員基準を満たすことができなくなる場合等が想定されるため、この場合について、介護報酬、人員、施設・設備及び運営基準などについては、柔軟な取扱いを可能としたところ（令和2年6月1日第177回介護給付費分科会で報告）。
- 令和5年5月8日より、特段の事情が生じない限り、新型コロナウイルス感染症の位置づけ変更が行われるため、こうした臨時的な取扱いについて、所要の見直しを行うこととする。

## ＜考え方＞

- 新型コロナの位置づけ変更後も、利用者、介護職員等において引き続き感染者が発生することが見込まれる。こうした中でも、安定的に介護サービスを提供することが必要である。
- 他方で、介護保険全体として、サービス質・量について適切な水準を確保することが重要である。

# 今後の新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて（案）

## ＜対応案＞

- 必要なサービスを提供する上で、現状において、継続することが必ずしも適當と考えられない事項などについては必要な見直しを行った上で、これまでの臨時的な取扱いを当面の間継続する。
- 具体的には、
  - ✓ 利用者や介護職員等において新型コロナの感染者が発生した際にも、安定的にサービス提供を行うための特例や、ワクチン接種の促進のための特例については、当面の間継続する。
  - ✓ 引き続き感染対策を行いながら必要なサービスを提供する観点及び新型コロナの位置づけ変更やオンラインによる研修環境の改善等を踏まえ、より合理的な取扱いに見直すことが適當なものについては、必要な見直しを行ったうえで継続する。
  - ✓ 位置づけ変更に伴い、各種制限が緩和されることを踏まえ、特例的な取扱いがなくても必要なサービスを提供することが可能と考えられるものについては終了する。
- また、医療資源の効率的な活用及びケアの質向上の観点から、医療機関からの退院を受け入れた介護保険施設に対する、介護報酬上の評価は当面の間継続する。
- その後の取扱いについては、位置づけ変更後の状況等を踏まえて検討する。

# 介護報酬上の臨時的な取扱いの見直し（案）

対応の方向性	現行の主な措置	位置づけ変更後(R5.5.8以降)の取扱（案）
共通	<p><b>ワクチン接種の促進のための特例</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>利用者等への接種に職員が従事する場合の人員基準の柔軟な取扱い。</li> <li>サービス利用中に接種を行う場合に減算を行わない取扱い。</li> </ul>	当面の間継続
	<p><b>人員基準の緩和</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>コロナ患者へのサービス提供の有無などに関わらず、幅広くコロナの影響があった場合、人員基準違反・減算としない取扱い。</li> </ul>	利用者や従事者にコロナ患者等が発生した場合において、柔軟な取扱いを継続。
	<p><b>研修が受けられない場合の特例</b></p> <p>下記の研修について未受講の場合に、基準違反・減算としない取扱い。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>介護支援専門員実務研修の実習</li> <li>ユニットリーダー研修の実地研修</li> <li>認知症GH管理者等に対する認知症介護実践者研修</li> </ul>	実習・実地研修に限り、新型コロナの影響により未受講の場合に、の基準違反・減算としない取扱いを継続。
	<p><b>これまでの新型コロナへの緊急的・社会的対応を踏まえた特例</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>災害における取扱いを参考にした各種サービスや申請、自治体事務の柔軟な取扱い。</li> <li>外出自粛要請、まん延防止等重点措置、慰労金などに関連した柔軟な取扱い。</li> <li>ケアプランで予定されていたサービス提供が行われない場合でも居宅介護支援費が算定可能。</li> <li>その他、感染拡大防止への対応を評価する観点から行う特例的な算定の取扱い。</li> </ul>	通常通りにサービス提供や事務処理等を行う。
入所系	<p><b>退院患者の受け入れ促進</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>退院患者を受け入れた場合に、入退所前連携加算（最大30日間）が算定可能。</li> <li>退院患者を受け入れた場合の人員基準の柔軟な取扱い。</li> </ul>	当面の間継続
	<p><b>入退所の制限による影響</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>在宅復帰率、ベッド回転率に連動する報酬について、影響を受けた月を除いて計算を可能とする取扱い</li> </ul>	当面の間継続
	<p><b>サービスの簡略化などに関する特例</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>コロナの影響により、自宅を訪問できない場合も、連携にかかる加算が算定可能。</li> </ul>	感染対策をした上で、通常通りにサービス提供を行う。
通所系・訪問系	<p><b>訪問への切り替え</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>通所系の事業所が休業となった際に、代替として訪問でのサービスを提供した場合、通所サービスと同等の報酬を算定可能とする。</li> </ul>	当面の間継続
	<p><b>サービスの簡略化などに関する特例</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>感染対策の観点からサービス提供を短時間とした場合においても、最短時間（通所介護の場合は2時間以上、通所リハの場合は1時間以上。訪問介護の場合は20分以上等）の報酬が算定可能。</li> <li>安否確認や、療養指導、福祉用具貸与計画等の説明等を、電話で行った場合に、一定の報酬が算定可能。</li> <li>モニタリングや訪問体制強化加算について、訪問が困難な場合にも柔軟な取扱いにより一定の報酬が算定可能。</li> </ul>	感染対策をした上で、通常通りにサービス提供を行う。

位置づけ変更後の状況等を踏まえて、その後の取扱いを検討