保長介第７０１１号

令和４年３月２日

指定通所介護事業所

指定地域密着型通所介護事業所　　　管理者　様

さいたま市長寿応援部介護保険課長

（公　印　省　略）

通所介護の個別機能訓練加算算定に係る機能訓練指導員の配置について

通所介護における個別機能訓練加算の算定に際して、「令和3年度介護報酬改定に関するQ&A（vol.3）」問58により、通所介護事業所の人員基準上配置する管理者と、個別機能訓練加算(Ⅰ)イ・ロの算定のために配置する専従の機能訓練指導員の兼務が出来ない旨が示されました。

このたび本市では、管理者と機能訓練指導員の兼務について厚生労働省に詳細を確認し、「常勤」及び「専従」の考え方について次のとおり整理しました。

つきましては、以後の取扱についてご了知をお願いします。

（１）「常勤」の管理者について

管理者業務に従事している時間と同一事業所の他職種に従事している時間を合算し、常勤職員の勤務すべき時間数に達していれば、その職員は常勤職員として扱う。

（２）「専従」の機能訓練指導員について

勤務表等において明確に時間を区分した上で、それぞれの時間帯にそれぞれの職務に専従する限りにおいては、当該時間帯は専従しているものとして扱う。

そのため、午前中に管理者、午後に機能訓練指導員としてそれぞれ専従し、午後の機能訓練指導員としての専従時間帯に個別機能訓練を行う場合、個別機能訓練加算（Ⅰ）イの配置要件を満たす。

※個別機能訓練加算（Ⅰ）イ・ロの算定の可否については、裏面に例を記載しておりますので、ご参照ください。

　届出期限及び算定開始月に関しては従来と同様です。解釈変更に伴う特段の措置（届出期限の延長等）は行いません。

【担当】さいたま市保健福祉局長寿応援部介護保険課

事業者係　髙波・櫻井・橋本・内山・髙橋

電話　０４８－８２９－１２６５

Fax　０４８－８２９－１９８１

E-mail　kaigo-hoken@city.saitama.lg.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **営業時間が９時～１８時、サービス提供時間が１０時～１７時である事業所の場合**

【例１】　午前中に管理者、午後に機能訓練指導員としてそれぞれ専従し、午後の機能訓練指導員　としての専従時間帯に個別機能訓練を行う場合⇒個別機能訓練加算（Ⅰ）イの配置要件を満たす。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 管理者 | 〇〇　〇〇 | 9:00～12:00 | 9:00～12:00 | 〃 | 〃 | 〃 |
| 機能訓練指導員 | 13:00～18:00 | 13:00～18:00 | 〃 | 〃 | 〃 |

【例２】　管理者と機能訓練指導員を兼務している場合。（両方の職務に同時並行的に従事している場合）　　　　　⇒個別機能訓練加算（Ⅰ）イ及びロの配置要件を満たさない。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 管理者兼機能訓練指導員 | 〇〇　〇〇 | 9:00～18:00 | 9:00～18:00 | 〃 | 〃 | 〃 |

【例３】　サービス提供時間中（１０時～１７時）は機能訓練指導員、それ以外は管理者としてそれぞれ専従する場合⇒個別機能訓練加算（Ⅰ）ロの配置要件として（Ⅰ）イの配置要件に加えて配置することとされている「専ら機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士等を指定通所介護を行う時間帯を通じて１名以上」を満たす。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 管理者 | 〇〇　〇〇 | 9:00～10:0017:00～18:00 | 9:00～10:0017:00～18:00 | 〃 | 〃 | 〃 |
| 機能訓練指導員 | 10:00～17:00 | 10:00～17:00 | 〃 | 〃 | 〃 |

 |