



ケアマネジメント勉強会  
書面開催 研修

---

町田市いきいき生活部介護保険課

# 目次



ケアプラン点検とは	.....3
ケアマネジメント勉強会とは	.....4
リ・アセスメント支援シートとは	.....5
町田市での実施方法は	.....6
ケアマネジメント勉強会の必要性	.....7
書面開催の必要性	.....9
実施スケジュール	..... 10
（事例提供者向け）自己点検の方法	...11
自己点検シートの使い方	.....12
事例提出の方法	.....17
（支援者向け）事例確認の方法	.....18
点検シートの使い方	.....19
判断に迷ったときは	..... 22
お願い	.....22
点検シートの提出方法	..... 23

# ケアプラン点検(ケアマネジメント勉強会)とは？



○地域支援事業における介護給付等に要する費用の適正化のための事業に基づき実施

ケアプラン点検の法的根拠：介護保険法第115条の4第3項第1号

※法的定義：平成20年厚生労働省告示第31号（介護保険法施行令附則第8条第1項の規定に基づく厚生労働大臣が定める主要介護給付等費用適正化事業第2号）

ケアプランがケアマネジメントプロセスを踏まえ**利用者の「尊厳の保持」「自立支援」**に資する適切なケアプラン**となっているか**を、基本となる事項について介護支援専門員とともに検証確認しながら、**介護支援専門員を支援**しケアマネジメントの質の向上を目指し健全なる給付の実施を支援する。

町田市介護給付適正化計画にも、ケアプラン点検を位置付けています。

↳町田市いきいき長寿プラン24-26に記載があります。

町田市では**ケアプラン点検**を**ケアマネジメント勉強会**という形で実施しています。

# ケアプラン点検(ケアマネジメント勉強会)とは？



東京都が発行している「保険者と介護支援専門員が共に行うケアマネジメントの質の向上ガイドライン」を基に勉強会を開催しています。

介護支援専門員のケアマネジメントの質の向上を目的に、  
リ・アセスメント支援シートを用いて面談を行います。

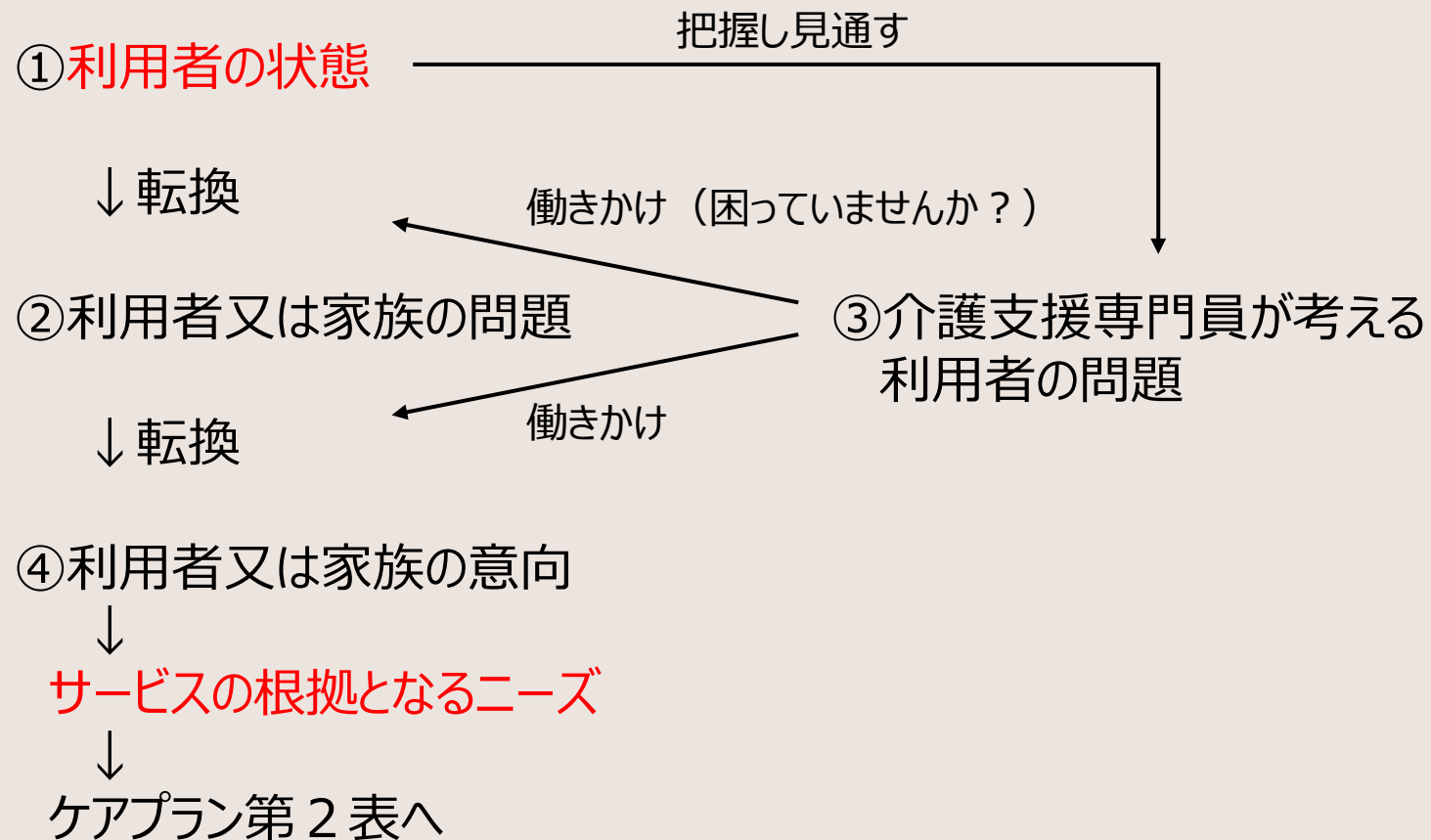
参考：[jiritsushitsu\\_guideline\\_all\\_202511ver](https://www.tokyo.go.jp/jiritsushitsu_guideline_all_202511ver)

保険者と介護支援専門員が共に行う  
ケアマネジメントの質の向上ガイドライン

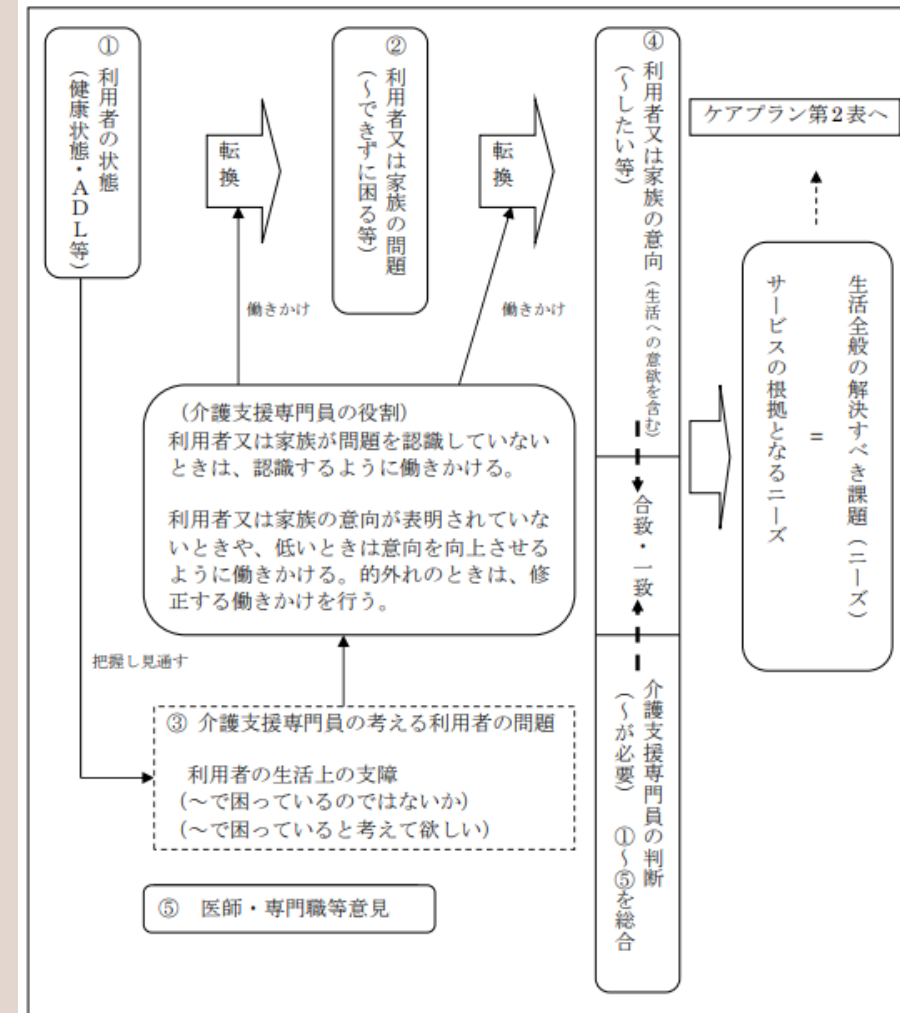
令和6年11月  
東京都

# リ・アセスメント支援シートとは？

アセスメントからニーズを導き出す過程を可視化するものです。



(7) 「リ・アセスメント支援シート」の構造



# 町田市での実施件数は？



町田市では、各圏域の主任介護支援専門員と協力して勉強会を開催しています。

## ①市主催

対面：12件／年…新規に開設された事業所と、  
区分支給限度額に対するサービス利用の割合が高い  
事業所を対象にしています。

書面：90件／年…市内全ての事業所を対象としています。

## ②圏域開催（対面）

30件／年…市内全ての事業所を対象としています。




（5圏域…堺、忠生、鶴川、町田、南）

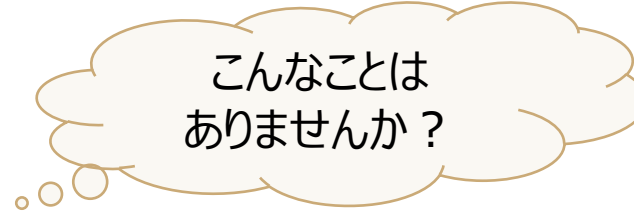


# ケアマネジメント勉強会の必要性



日々たくさんのケアマネジメントを行う中で…

-  適切なケアマネジメントの方法を模索する
-  自分の考え方、やり方が確立される
-  だんだん自分のやり方が凝り固まってしまう





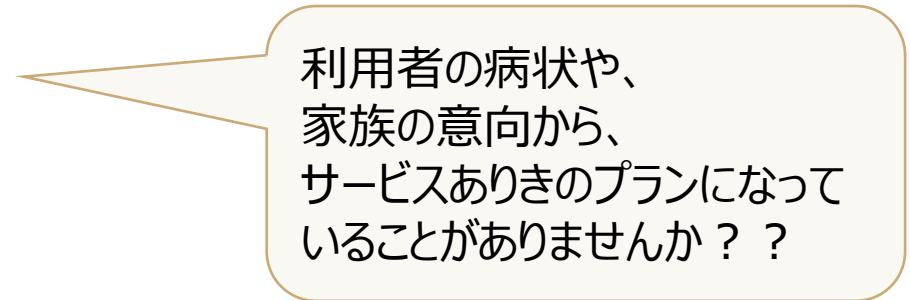
わたしたちを取り巻く環境も変化します。

少子高齢化・生産年齢人口の減少・感染症・物価高騰・etc…

3年に1度の介護保険制度改正・報酬改定

そこで…

-  自分の考え方や、やり方はよいのか？ 振り返る機会が必要！！
-  知識のアップデート・新たな視点の取入れが必要！！





→振り返る機会として、第三者から気付きをもらい、ケアマネの質を向上させましょう。

多くの方が見直しを行えば、過不足のない適正な給付につながります。

# ケアマネジメント勉強会の必要性

ケアマネジメント勉強会の開催頻度は

 事業所単位：平均1.47年に1回 ※2024年度までの回数

 人単位：それ以上の間隔（たとえば、3人の事業所であれば平均4.41年に1回）

参考：都の調査

第1号被保険者数10万人以上の保険者の平均実施回数 89件

※町田市は65件前後

実は…

皆さんの不安は、開催する回数よりも…

1回の負担の大きさではないですか？

そこで…

1回あたりの負担が最も小さくなるように、2025年度から書面での勉強会を開始しました

振り返る機会は  
意外と  
少ない！？

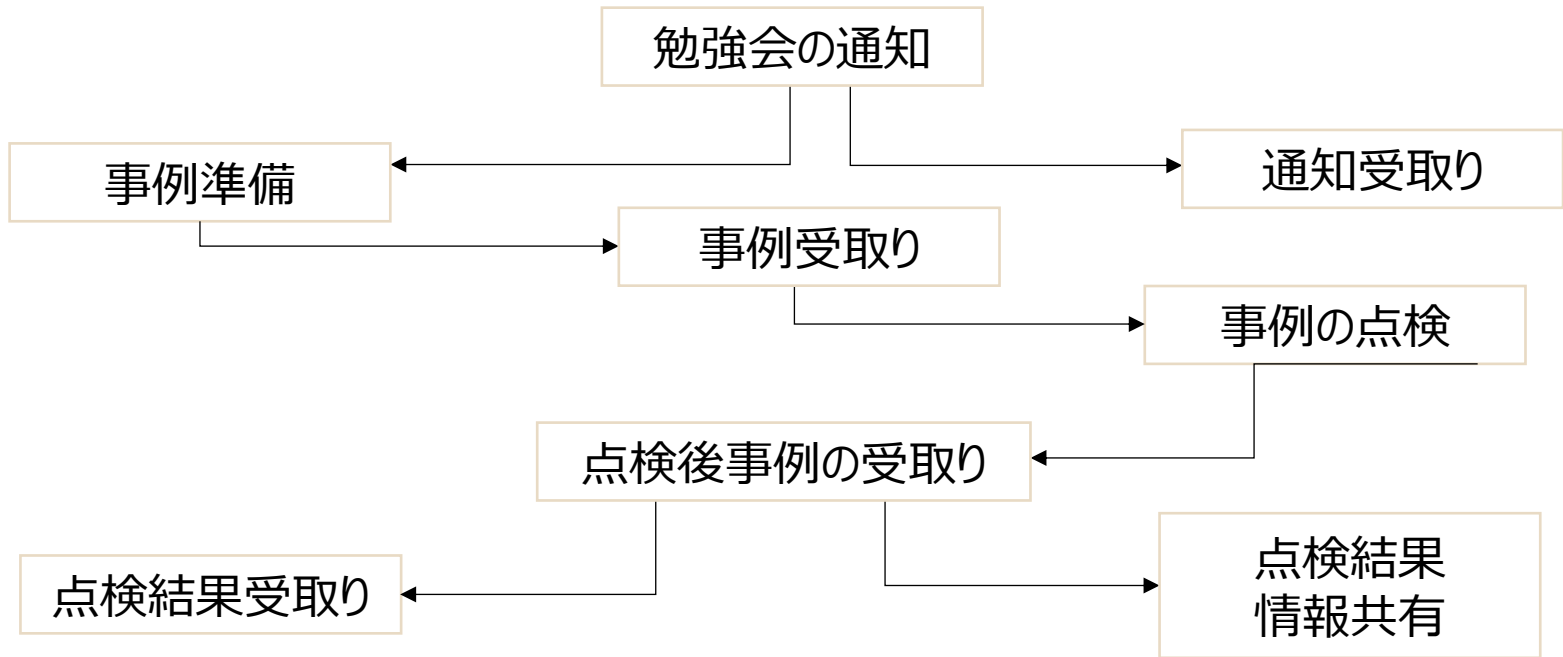


# 実施スケジュール



6月からと11月からの年2回、45件ずつ実施します。  
市から通知を送付してから点検結果をお知らせするまでの期間は、3カ月程度を見込んでいます。

第1回	第2回	事例提供 事業所	市	支援者（主任介護支援専門員）
6/1 頃	11/16 頃		勉強会の通知	
6/30 まで	12/15 まで	事例準備	事例受取り	通知受取り
7/15 頃	1/7 頃		事例の点検	
8/14 まで	2/15 まで		点検後事例の受取り	
8/31 頃	3/1 頃	点検結果受取り		点検結果 情報共有



# 自己点検の方法（事例提供者向け）



## 〈必要なもの〉

- ・基本情報シート
- ・アセスメントシート

※ご自身の事業所で利用しているものをご提出ください。

新たにリ・アセスメント支援シートを作成する必要はありません。

- ・ケアプラン（1表～4表）
- ・自己点検シート ※市からメールでお送りします。

## 〈自己点検の方法〉

①自己点検シートに必要な事項を記載してください。

↳ご自身の事例と自己点検シートを比較し、シートの質問を満たしているか確認してください。

②アセスメントシート・ケアプラン（1表～4表）と併せてWeb申請で市へ提出してください。

**※必ず、個人情報マジックペンや修正液で塗りつぶしてからアップロードしてください。**



# 自己点検シートの使い方



2 か所を入力し、事例と一緒に市へ提出してください。

町田市ケアマネジメント勉強会書面開催 自己点検シート（アセスメントシート）

アセスメントシート			支援者コメント欄
番号	質問内容	確認事項	自己評価
1	かかりつけ医について記載されていますか？	かかりつけ医と連携が取れている様子が分かる。 かかりつけ医が1か所以上記載されている。	←シート上部の入力箇所
2	既往歴の有無や内容について記載されていますか？	既往歴の有無と内容が記載されている。	

	理由（例：） ↓シート下部の入力箇所	
事例提供者コメント欄	この方のアセスメントで工夫した点： 上記の各項目を記載して気づいた点： その他伝えたいこと：	
支援者コメント欄	良い点： 改善点： アドバイス：	

# 自己点検シートの使い方



質問内容に対する回答を自己評価として記載してください。

町田市ケアマネジメント勉強会書面開催 自己点検シート（アセスメントシート）

アセスメントシート			支援者コメント欄
番号	質問内容	確認事項	自己評価
1	かかりつけ医について記載されていますか？	かかりつけ医と連携が取れている様子が分かる。 かかりつけ医が1か所以上記載されている。	
2	既往歴の有無や内容について記載されていますか？	既往歴の有無と内容が記載されている。	
3	主傷病について記載されていますか？	主傷病が記載されている。	
4	内服薬・処置について記載されていますか？	内服薬・処置が記載されている。内服薬・処置ともに無い場合は、その旨が記載されている。	
5	実際に摂取した水分量や、水分制限の有無について記載されていますか？	その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されている。 (アセスメントシート以外の別紙に記載されていても良い。)	

←「アセスメントシートのp.2  
にかかりつけ医との連携に  
ついて記載しています」等、  
**具体的に記載してください。**

# 自己点検シートの使い方



全ての質問に対して、自己評価をしてください。  
 自己評価欄を入力するとシートの色が白に変わります。  
 シートに**緑色**の箇所が無くなったら、Webでの事例提出に進みます。

町田市ケアマネジメント勉強会書面開催 自己点検シート（アセスメントシート）

アセスメントシート			支援者コメント欄	
番号	質問内容	確認事項	自己評価	
1	かかりつけ医について記載されていますか？	かかりつけ医と連携が取れている様子が分かる。 かかりつけ医が1か所以上記載されている。	アセスメントシートのp.2にかかりつけ医との連携について記載しています。	
2	既往歴の有無や内容について記載されていますか？	既往歴の有無と内容が記載されている。		←提出前に <b>緑色</b> の箇所がないかご確認ください。
3	主傷病について記載されていますか？	主傷病が記載されている。		
4	内服薬・処置について記載されていますか？	内服薬・処置が記載されている。内服薬・処置ともに無い場合は、その旨が記載されている。		
5	実際に摂取した水分量や、水分制限の有無について記載されていますか？	その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されている。 (アセスメントシート以外の別紙に記載されていても良い。)		

# 自己点検シートの使い方



事例提供者のコメント欄が、シート下部にあります。

こちらに、ケアマネジメントプロセスの中で工夫した点や、点検を通して気付いた点、その他伝えたいことを入力してください。

※シート下部のコメント欄はアセスメントシート用とケアプラン用で**合計2カ所**あります。

17	家族の介護への協力の意向や介護力、理解度やストレス等の状況について把握されていますか？	課題と「利用者及び家族の生活に対する意向」の間に関連性がある。 家族の介護への協力の意向、介護力に加え、家族の理解度や受け止め、ストレス等の状況を把握している。 （第2号被保険者ケアプランの場合は、家族の就労・就業状況、家族関係についても記載されている。） もしくは、家族の状況が記載されていないが、聞き取りが出来ない理由（例：）		
事例提供者コメント欄		この方のアセスメントで工夫した点： 上記の各項目を記載して気づいた点： その他伝えたいこと：		
支援者コメント欄		良い点： 改善点： アドバイス：		

↓ **下部のコメント欄**も忘れずご入力ください

# 自己点検シートの使い方（動画）

町田市ケアマネジメント勉強会書面開催 自己点検シート（アセスメントシート）			
アセスメントシート			支援者コメント欄
番号	質問内容	確認事項	自己評価
1	かかりつけ医について記載されていますか？	かかりつけ医と連携が取れている様子が分かる。 かかりつけ医が <u>1</u> か所以上記載されている。	
2	既往歴の有無や内容について記載されていますか？	既往歴の有無と内容が記載されている。	
3	主傷病について記載されていますか？	主傷病が記載されている。	
4	内服薬・処置について記載されていますか？	内服薬・処置が記載されている。内服薬・処置ともに無い場合は、その旨が記載されている。	
5	実際に摂取した水分量や、水分制限の有無について記載されていますか？	その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されている。 (アセスメントシート以外の別紙に記載されていても良い。)	
6	食事や栄養状態について記載されていますか？	大まかな食事内容や栄養状態が記載されている。	

# 事例の提出の方法

GrafferのWeb申請をご利用ください。

URLはホームページに掲載しています。

必要事項を入力の上、自己点検シートをアップロードしてください。

※自己点検シートは、**Excel形式**でアップロードしてください。

※それ以外のファイルはPDFまたは画像で提出してください。

**※必ず、個人情報塗りを塗りつぶしてからアップロードしてください。**

※アンケートの入力にもご協力をお願いします。

提出方法についての説明は以上です。

事例の提出からおよそ2か月後に、点検の結果が届きます。


## 回答入力フォーム

### 事例の提出

#### 自己点検シート 必須


自己点検シートのExcelデータをアップロードしてください。

※PDFや画像はアップロードできません。

 ファイルを選択…

#### 基本情報シート 必須


基本情報シートのPDFデータ、もしくは画像をアップロードしてください。

 ファイルを選択…

#### アセスメントシート 必須


アセスメントシートのPDFデータ、もしくは画像をアップロードしてください。

※アセスメントシートはリ・アセスメント支援シートか、事業所で活用しているアセスメントシートのいずれかをご提出ください。

 ファイルを選択…

#### ケアプラン（1表～3表） 必須

ケアプラン（1表～3表）のPDFデータ、もしくは画像をアップロードしてください。

 ファイルを選択…

#### ケアプラン（4表） 必須

ケアプラン（4表）のPDFデータ、もしくは画像をアップロードしてください。

# 事例確認の方法（支援者向け）



〈必要なもの〉 ※全て市からメールでお送りします

- ・事例
- ・点検シート

〈確認方法〉

- ①市から送られた事例と点検シートを開いてください。
- ②点検シートにコメントを入力してください。
- ③コメントを入力した点検シートをWeb申請で市へ提出してください。  
**※点検シートを市へ提出した後は、必ず事例のデータを破棄してください。**



# 点検シートの使い方



質問内容の項目が満たされているかどうかを確認し、支援者用コメント欄にコメントを入力してください。  
 入力の際は、必要に応じて参考のコメント例をコピーして利用いただいても構いません。

町田市ケアマネジメント勉強会書面開催 自己点検シート（アセスメントシート）

アセスメントシート		支援者コメント欄	【参考】支援者用のコメント例		
番号	質問内容	確認事項	自己評価		
1	かかりつけ医について記載されていますか？	かかりつけ医と連携が取れている様子が分かる。 かかりつけ医が1か所以上記載されている。	アセスメントシートのp.2にかかりつけ医との連携について記載しています。	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;">                     ↑こちらにコメントを入力してください                 </div>	①かかりつけ医と連携が取れている様子が良く分かります。 ②かかりつけ医が1か所以上記載されています。 ③かかりつけ医と連携が取れている様子が分かるが良いでしょう。 ④かかりつけ医が1か所以上記載されていると良いでしょう。
2	既往歴の有無や内容について記載されていますか？	既往歴の有無と内容が記載されている。		①既往歴が良く記載されています。 ②既往歴が記載されていると良いでしょう。	
3	主傷病について記載されていますか？	主傷病が記載されている。		①主傷病が良く記載されています。 ②主傷病が記載されていると良いでしょう。	
4	内服薬・処置について記載されていますか？	内服薬・処置が記載されている。内服薬・処置ともに無い場合は、その旨が記載されている。		①内服薬・処置が良く記載されています。 ②内服薬・処置ともに無い事が記載されています。 ③内服薬・処置が記載されていると良いでしょう。	
5	実際に摂取した水分量や、水分制限の有無について記載されていますか？	その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されている。（アセスメントシート以外の別紙に記載されていても良い。）		①その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されています。 ②その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されていると良いでしょう。	
6	食事や栄養状態について記載されていますか？	大まかな食事内容や栄養状態が記載されている。		①大まかな食事内容や栄養状態が記載されています。 ②大まかな食事内容や栄養状態が記載されていると良いでしょう。	
7	口腔衛生の状態や嚥下機能の状態について記載されていますか？	口腔ケアの自立の程度が記載されている。 歯肉、舌、口腔乾燥、出血の有無、義歯・残歯等のいずれかが記載されている。		①口腔ケアの自立の程度が良く記載されています。 ②口腔ケアの自立の程度が記載されていると良いでしょう。 ③歯肉、舌、口腔乾燥、出血の有無、義歯・残歯等が記載されていて、詳細な状態が伺えます。 ④歯肉、舌、口腔乾燥、出血の有無、義歯・残歯等のいずれかが記載されていると良いでしょう。	
8	排尿や排便の状態について記載されていますか？	排尿と排便が分けて記載されている。 排尿が日中と夜間の状態を分けて記載されている。		①排尿と排便が分けて良く記載されています。 ②排尿と排便のそれぞれを記載できると良いでしょう。 ③排尿が日中と夜間の状態を分けて記載されている点が良いでしょう。 ④排尿が日中と夜間の状態を分けて記載されていると良いでしょう。	

# 自己点検シートの使い方



全ての質問に対して、コメントを入力してください。  
 自己評価欄を入力するとシートの色が白に変わります。  
 シートに**黄色**の箇所が無くなったら、Webでの事例提出に進みます。

町田市ケアマネジメント勉強会書面開催 自己点検シート（アセスメントシート）

アセスメントシート			支援者コメント欄	【参考】支援者用のコメント例	
番号	質問内容	確認事項	自己評価		
1	かかりつけ医について記載されていますか？	かかりつけ医と連携が取れている様子が分かる。 かかりつけ医が1か所以上記載されている。	アセスメントシートのp.2にかかりつけ医との連携について記載しています。	かかりつけ医と連携が取れている様子が良く分かります。	①かかりつけ医と連携が取れている様子が良く分かります。 ②かかりつけ医が1か所以上記載されています。 ③かかりつけ医と連携が取れている様子が分かると良いでしょう。 ④かかりつけ医が1か所以上記載されていると良いでしょう。
2	既往歴の有無や内容について記載されていますか？	既往歴の有無と内容が記載されている。			←提出前に <b>黄色</b> の箇所がないかご確認ください。
3	主傷病について記載されていますか？	主傷病が記載されている。			
4	内服薬・処置について記載されていますか？	内服薬・処置が記載されている。内服薬・処置ともに無い場合は、その旨が記載されている。			
5	実際に摂取した水分量や、水分制限の有無について記載されていますか？	その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されている。（アセスメントシート以外の別紙に記載されていても良い。）			
6	食事や栄養状態について記載されていますか？	大まかな食事内容や栄養状態が記載されている。			
7	口腔衛生の状態や嚥下機能の状態について記載されていますか？	口腔ケアの自立の程度が記載されている。 歯肉、舌、口腔乾燥、出血の有無、義歯・残歯等のいずれかが記載されている。			
8	排尿や排便の状態について記載されていますか？	排尿と排便が分けて記載されている。 排尿が日中と夜間の状態を分けて記載されている。			

# 点検シートの使い方



支援者コメント欄は、シート下部にもあります。

こちらは、選択肢が無い自由記述ですので、事例の中での良い点、改善点、アドバイスを入力してください。

※シート下部のコメント欄はアセスメントシート用とケアプラン用で**合計2カ所**あります。

		課題と「利用者及び家族の生活に対する意向」との間に関連性がある。		
17	家族の介護への協力の意向や介護力、理解度やストレス等の状況について把握されていますか？	家族の介護への協力の意向、介護力に加え、家族の理解度や受け止め、ストレス等の状況を把握している。 (第2号被保険者ケアプランの場合は、家族の就労・就業状況、家族関係についても記載されている。) もしくは、家族の状況が記載されていないが、聞き取りが出来ない理由(例：家族が疎遠、死別等)が記載されている。		

事例提供者コメント欄	↓自由記述でコメントを入力してください。 ※アセスメントシート用とケアプラン用の2カ所あります	
支援者コメント欄	良い点： 改善点： アドバイス：	

# 点検シートの使い方（動画）

町田市ケアマネジメント勉強会書面開催 自己点検シート（アセスメントシート）				
アセスメントシート				支援者コメント
番号	質問内容	確認事項	自己評価	
1	かかりつけ医について記載されていますか？	かかりつけ医と連携が取れている様子が分かる。 かかりつけ医が1か所以上記載されている。	アセスメントシートのp.2にかかりつけ医との連携について記載しています。	
2	既往歴の有無や内容について記載されていますか？	既往歴の有無と内容が記載されている。		
3	主傷病について記載されていますか？	主傷病が記載されている。		
4	内服薬・処置について記載されていますか？	内服薬・処置が記載されている。内服薬・処置ともに無い場合は、その旨が記載されている。		
5	実際に摂取した水分量や、水分制限の有無について記載されていますか？	その利用者が一日に摂取すべき水分量が記載されている。 (アセスメントシート以外の別紙に記載されていても良い。)		
6	食事や栄養状態について記載されていますか？	大まかな食事内容や栄養状態が記載されている。		

ケアプラン点検項目

# 判断に迷ったときは…



まずは、判断に迷う場合には、支援者用のコメント例を参照してください。

それでも迷った場合には、ご自身の所感や経験をもとに判断してください。

ケアマネジメント勉強会は、事例提供者に完璧な正解を与えるものではなく、**いろんな視点があるという、気づきを促すもの**です。

ご自身の視点を事例提供者に伝えてください。

## お願い

事例提供者に配慮した、丁寧な言葉遣いを意識していただくよう、お願いします。  
点検シートの内容は市でも確認しますが、原則、原文で事例提供者へお送りする予定です。

# 点検シート提出の方法



GrafferのWeb申請をご利用ください。

URLはホームページに掲載しています。

※点検シートは、必ず**Excel形式**で提出してください。

※アンケートの入力もご協力をお願いします。

提出方法についての説明は以上です。  
後日、他支援者の点検結果を情報提供いたします。

【支援者】ケアマネジメント勉強会\_書類提出

入力状況


50%

## 回答入力フォーム

### 点検シートの提出

点検シート 必須

点検シートのExcelデータをアップロードしてください。

 ファイルを選択…

次へ進む

回答を一時保存する

[戻る](#)



ご清聴ありがとう  
ございました

