



【訪問看護】

退院時共同指導加算 算定のガイドブック

目次

- はじめに・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3
- 退院時共同指導加算とは？・・・・・・・・・・ 4
- 退院時共同指導加算の単位数・・・・・・・・・・ 5
- 退院時共同指導加算の算定要件・・・・・・・・・・ 6～7
- 退院時共同指導加算の留意点・・・・・・・・・・ 8
- 退院時共同指導加算のQ&A・・・・・・・・・・ 9～12

はじめに

本資料をダウンロード頂きありがとうございます。
います。

本資料は、退院時共同指導加算の算定に向けた前提となる情報を把握するために活用
いただく資料となっています。

具体的な解釈や申請等については、公表さ
れている最新情報をもとに、所轄官庁へお
問い合わせいただきますようお願い致します。



退院時共同指導加算とは？

退院時共同指導加算とは、医療機関等からの退院後に、円滑に訪問看護を提供できるように、入院中に訪問看護ステーション等の看護師等が医療機関のスタッフと共同して、在宅での療養上必要な指導を行うことを評価する加算です。

令和3年度介護報酬改定では、退院時共同指導について、新型コロナウイルス感染症対策やICT活用の観点から、テレビ電話等の活用が認められるように変更が行われました。

医療機関等からのスムーズな退院、在宅生活への移行が進められている状況で、退院時共同指導加算を算定できる体制を取ることは、訪問看護ステーションを経営する上で重要となっています。

それでは、退院時共同指導加算の単位数や算定要件、併算定できない加算等の留意点について見ていきましょう。

退院時共同指導加算の単位数

加算の種類	単位数
退院時共同指導加算	600単位/回

退院時共同指導加算は、退院・退所につき**1回**を限度として算定することができます。

ただし、特別な管理を必要とする利用者については、退院・退所につき**2回**を限度として算定することができます。

特別な管理を必要とする利用者とは？

- 在宅悪性腫瘍等患者指導管理
- 在宅気管切開患者指導管理
- 気管カニューレの使用
- 留置カテーテルの使用
- 在宅自己腹膜灌流指導管理
- 在宅血液透析指導管理
- 在宅酸素療法指導管理
- 在宅中心静脈栄養法指導管理
- 在宅成分栄養経管栄養法指導管理
- 在宅自己導尿指導管理
- 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理
- 在宅自己疼痛管理指導管理
- 在宅肺高血圧症患者指導管理
- 人工肛門、人口膀胱の設置
- 真皮を越える褥瘡
- 週3日以上点滴注射

退院時共同指導加算の算定要件

- 病院、診療所、介護老人保健施設、介護医療院から退院・退所する利用者やその看護にあたる者に対して、訪問看護ステーションの看護師等（准看護師を除く。）が、病院等の主治医、その他従業者と共同して在宅での療養上の指導を行うこと。
- 退院時共同指導の内容を文書によって提供すること。
- 退院・退所後に訪問看護を提供すること。
- 退院時共同指導の内容を訪問看護記録書に記録すること。

令和3年度の変更点：退院時共同指導の実施方法

テレビ電話等を活用して、退院時共同指導を行うことができます。

【テレビ電話を活用して実施するポイント】

- 利用者またはその看護に当たる者の同意を得る。
- 「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を遵守する。

退院時共同指導加算の算定要件

退院時共同指導の様式

訪問看護の退院時共同指導は、指定の様式・書式がありません。

そのため、医療機関等によって、進め方や使用する様式、記載される内容に違いがあります。

都道府県・市町村によっては、業務の効率化を図るために、共通様式として『様式』を設けていることがあります。

右に、埼玉県川口市の様式を例として載せていますので、参考としてご覧ください。

□退院時共同指導 □介護支援連携指導 説明書

() 年月日 様 () 年月日 記録者

住所:	電話番号:		
実施日、時間	月	日()	: ~ :
実施場所			
参加者	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご家族() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 訪問診療(医師・歯科医師() 看護師()) <input type="checkbox"/> 訪問看護師(氏名:) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員(氏名:) <input type="checkbox"/> 訪問薬剤師(氏名:) <input type="checkbox"/> その他事業所(氏名:) <input type="checkbox"/> 病院医師() <input type="checkbox"/> 病棟看護師() <input type="checkbox"/> リハビリ() <input type="checkbox"/> 病院相談員()		
退院後の療養生活に係る説明・検討点・確認事項			
<input type="checkbox"/> 清潔	お下の清潔・入浴以外の清拭 入浴介助	ご家族・訪問看護師・ヘルパー・その他() ご家族・訪問看護師・ヘルパー・その他() その他:	
<input type="checkbox"/> 排泄	自立・しびん介助・おむつ交換 膀胱留置カテーテル尿を捨てる	ご家族・訪問看護師・ヘルパー・その他() ご家族・訪問看護師・ヘルパー・その他() その他:	
<input type="checkbox"/> 食事	お口からの食事・お口から以外の栄養 食事、栄養内容:	ご家族・訪問看護師・ヘルパー・その他() その他:	
<input type="checkbox"/> 移動	杖・丁字杖・歩行器・シルバーカー・車いす		
<input type="checkbox"/> 薬	自立・支援が必要	ご家族・薬剤師・訪問看護師・ヘルパー・その他()	
<input type="checkbox"/> お口の中	ケアの必要性なし・あり	ご家族・歯科往診・歯科衛生士・訪問看護師・ヘルパー・その他()	
<input type="checkbox"/> その他			
介護保険に係るサービス			
<input type="checkbox"/> 介護認定	要支援1・2・要介護1・2・3・4・5		
<input type="checkbox"/> 利用するサービス	<input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 通所系 <input type="checkbox"/> 住宅改修 <input type="checkbox"/> その他:	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 福祉用具 <input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導
退院後の診療に係る説明			
<input type="checkbox"/> 点滴	<input type="checkbox"/> 注射	<input type="checkbox"/> 経管栄養	<input type="checkbox"/> 高カロリー中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 服薬支援
<input type="checkbox"/> 在宅酸素	<input type="checkbox"/> 吸引	<input type="checkbox"/> 気管カニューレ	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器
<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 床ずれの処置	<input type="checkbox"/> 腎ろう・尿管皮膚ろう	<input type="checkbox"/> 人工肛門
<input type="checkbox"/> リハビリテーション	<input type="checkbox"/> 痛み・つらさの管理・症状の緩和		
<input type="checkbox"/> その他:			
その他			
退院予定日	月	日()	午前・午後 時 送迎手配:
<input type="checkbox"/> 初回訪問看護の予定	月	日()	午前・午後 時
<input type="checkbox"/> 退院後の通院、訪問診療先:	退院後診察日時:		

以上の内容で、入院中の医療従事者、ご自宅で関わる関係機関担当者と共に退院支援いたしました。

病院名
住所
電話番号

私は、上記の内容の退院指導を受けました。 年 月 日

ご利用者・ご家族サイン _____ 地域連携看護師会 書式作成

埼玉県川口市 「退院時共同指導介護支援連携指導説明書」から画像引用

退院時共同指導加算の留意点

- 退院時共同指導加算は、退院・退所後の1回目に訪問した訪問看護の所定単位数に加算します。
- 退院時共同指導加算は、**初回加算と併算定できません。**
- 複数の訪問看護ステーション等（介護保険における訪問看護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、看護小規模多機能型居宅介護、医療保険における訪問看護）が、退院時共同指導を行う場合には、主治医の所属する医療機関等へ他の訪問看護ステーション等における退院時共同指導加算の算定状況を確認する必要があります。
- 退院時共同指導加算を1回しか算定できない利用者に対して、複数の訪問看護ステーション等が退院時共同指導を行う場合には、1カ所の訪問看護ステーション等だけしか加算を算定できません。
- 退院時共同指導加算を2回算定できる利用者に対して、複数の訪問看護ステーション等が退院時共同指導を行う場合には、2カ所の訪問看護ステーション等において、それぞれが1回ずつ退院時共同指導加算を算定することも可能です。

退院時共同指導加算のQ&A

平成24年度介護報酬改定に関するQ&A (Vol.1) 平成24年3月16日 問30

Q.

特別管理加算は1人の利用者につき1カ所の訪問看護事業所しか算定できないが、定期巡回・随時対応型訪問介護看護又は複合型サービスを利用する場合など訪問看護事業所以外の事業所であれば同一月に複数の事業所で特別管理加算を算定できるのか。

A.

訪問看護を利用中の者は、同時に定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービスを利用することはできないため算定できない。

ただし、月の途中で訪問看護の利用を中止し、定期巡回・随時対応型訪問介護看護又は複合型サービスの利用を開始する場合等は当該月に複数のサービスを利用することになるが、このような場合であっても特別管理加算は1人の利用者につき1事業所しか算定できないため、費用の分配方法については事業所間の合議により決定されたい。

なお、緊急時訪問看護加算、ターミナルケア加算、退院時共同指導加算（2回算定出来る場合を除く）についても同様の取扱いとなる。

退院時共同指導加算のQ&A

平成24年度介護報酬改定に関するQ&A (Vol.1) 平成24年3月16日 問39

Q.

退院時共同指導を実施した2ヶ月後に退院後初回の訪問看護を行った場合は退院時共同指導加算を算定できるのか。

A.

算定できない。退院後初回の訪問看護を行った月の同一月若しくは前月に退院時共同指導を実施した場合に算定できる。

退院時共同指導加算のQ&A

平成24年度介護報酬改定に関するQ&A (Vol.1) 平成24年3月16日 問40

Q.
退院時共同指導加算を2カ所の訪問看護ステーションで算定できるのか。

A.
退院時共同指導加算は、1回の入院について1回に限り算定可能であるため、1カ所の訪問看護ステーションのみで算定できる。ただし、特別管理加算を算定している状態の利用者（1回の入院につき2回算定可能な利用者）について、2カ所の訪問看護ステーションがそれぞれ別の日に退院時共同指導を行った場合は、2カ所の訪問看護ステーションでそれぞれ1回ずつ退院時共同指導加算を算定することも可能である。

退院時共同指導加算のQ&A

平成24年度介護報酬改定に関するQ&A (Vol.1) 平成24年3月16日 問41

Q.

退院時共同指導加算は、退院又は退所1回につき1回に限り算定できるとされているが、利用者が1ヶ月に入退院を繰り返した場合、1月に複数回の算定ができるのか。

A.

算定できる。ただし、例2の場合のように退院時共同指導を2回行った場合でも退院後1度も訪問看護を実施せず再入院した場合は、退院時共同指導加算は1回のみ算定できる。

(例1) 退院時共同指導加算は2回算定できる

入院→退院時共同指導→退院→訪問看護の提供→再入院→退院時共同指導→訪問看護の実施

(例2) 退院時共同指導加算は1回算定できる

入院→退院時共同指導→退院→再入院→退院時共同指導→訪問看護の実施