

正誤表

下記の通り、誤記がありましたので訂正いたします。

正誤資料	誤	正
<p>実地指導における指摘事項等について</p>	<p>I 2 (3) (エ)</p> <p>○ 対象サービス</p> <p>介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護</p> <p><u>(令和3年度報酬改定により、その他のサービスについても対象となる。3年間の経過措置期間を設ける。)</u></p> <p>○ 減算要件</p> <p>下記減算要件1～4のいずれか一つでも該当する場合は、身体拘束廃止未実施減算の対象となります。<u>(令和3年度から対象となるサービスで下記減算要件2～4については、3年間の経過措置期間を設ける。)</u></p>	<p>I 2 (3) (エ)</p> <p>○ 対象サービス</p> <p>介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護</p> <p><u>(削除)</u></p> <p>○ 減算要件</p> <p>下記減算要件1～4のいずれか一つでも該当する場合は、身体拘束廃止未実施減算の対象となります。<u>(削除)</u></p>