

介護予防ケアマネジメント対応マニュアル

令和6年9月

目次

第1	総合事業について	・・・・・・・・P 2
第2	総合事業の構成	・・・・・・・・P 2
第3	総合事業の利用手続き	・・・・・・・・P 3
第4	サービス利用の流れ	・・・・・・・・P 4
第5	基本チェックリスト	・・・・・・・・P 5
第6	総合事業における介護予防ケアマネジメント	・・・・・・・・P 10
第7	介護予防・生活支援サービス事業	・・・・・・・・P 13
第8	ケアマネジメントの種別と支給限度額	・・・・・・・・P 22
第9	総合事業訪問介護・通所介護の日割り計算の 取り扱い	・・・・・・・・P 23
第10	事業対象者の要介護認定の申請期間中における 暫定サービスの取り扱い	・・・・・・・・P 24
第11	住民登録地や保険者が居住市町村と異なる場合 の取り扱い	・・・・・・・・P 26

平成29年4月から開始している介護予防・日常生活支援総合事業（以下「総合事業」について、ケアマネジャーの皆様にご覧になってほしい内容を本マニュアルに記載いたします。

第1 総合事業について

○平成29年4月より総合事業が始まり、多様なニーズに応じたサービスを提供ができるようになりました

- ① 訪問介護（ホームヘルパー）のサービスに、従来通りの基準によるサービスに加えて、生活援助中心型のサービスが新たに創設され、特別な資格が無くてもヘルパー業務に従事できるようになりました。
- ② 有償ボランティアによる生活支援サポート事業並びに福祉有償運送を実施する団体による訪問型移動支援サービス事業が利用できるようになりました。
- ③ 通所型サービスに、従来通りの基準によるサービスに加えて、生活機能の改善を目指すプログラムを3～6ヵ月間集中的に行う通所型短期集中予防サービスが利用できるようになりました。
- ④ 要支援2の方で週1回通所介護を利用した場合、要支援1の方と同じ料金で利用できるようになりました。

第2 総合事業の構成（要支援者・事業対象者関係分）

○介護予防・生活支援サービス事業

総合事業が始まり、予防給付の介護予防訪問介護・通所介護が、総合事業の介護予防・生活支援サービス事業（訪問型・通所型サービス）に移行しました。

◆事業内容

◇訪問型サービス

- ・総合事業訪問介護サービス（現行相当サービス、身体介護・専門的な対応を要する方への生活援助サービスの提供）
- ・総合事業生活援助サービス（専門的な対応を必要としない方への生活援助サービスの提供）
- ・訪問型移動支援サービス事業（移送前後の移動支援の提供）
- ・生活支援サポート事業（有償ボランティアによる生活援助サービスの提供）

◇通所型サービス

- ・総合事業通所介護サービス（現行相当サービス）
- ・通所型短期集中予防サービス（短期集中予防サービス）

◇介護予防ケアマネジメント

総合事業の訪問型サービス・通所型サービスのみ利用する方は、介護予防ケアマネジメントにより、ケアプランを作成しサービス利用の調整を行います。

総合事業の他に、訪問看護や福祉用具貸与等の予防給付サービスを利用する場合、予防給付のみ利用する場合に関しては、これまで通り介護予防支援を実施します。

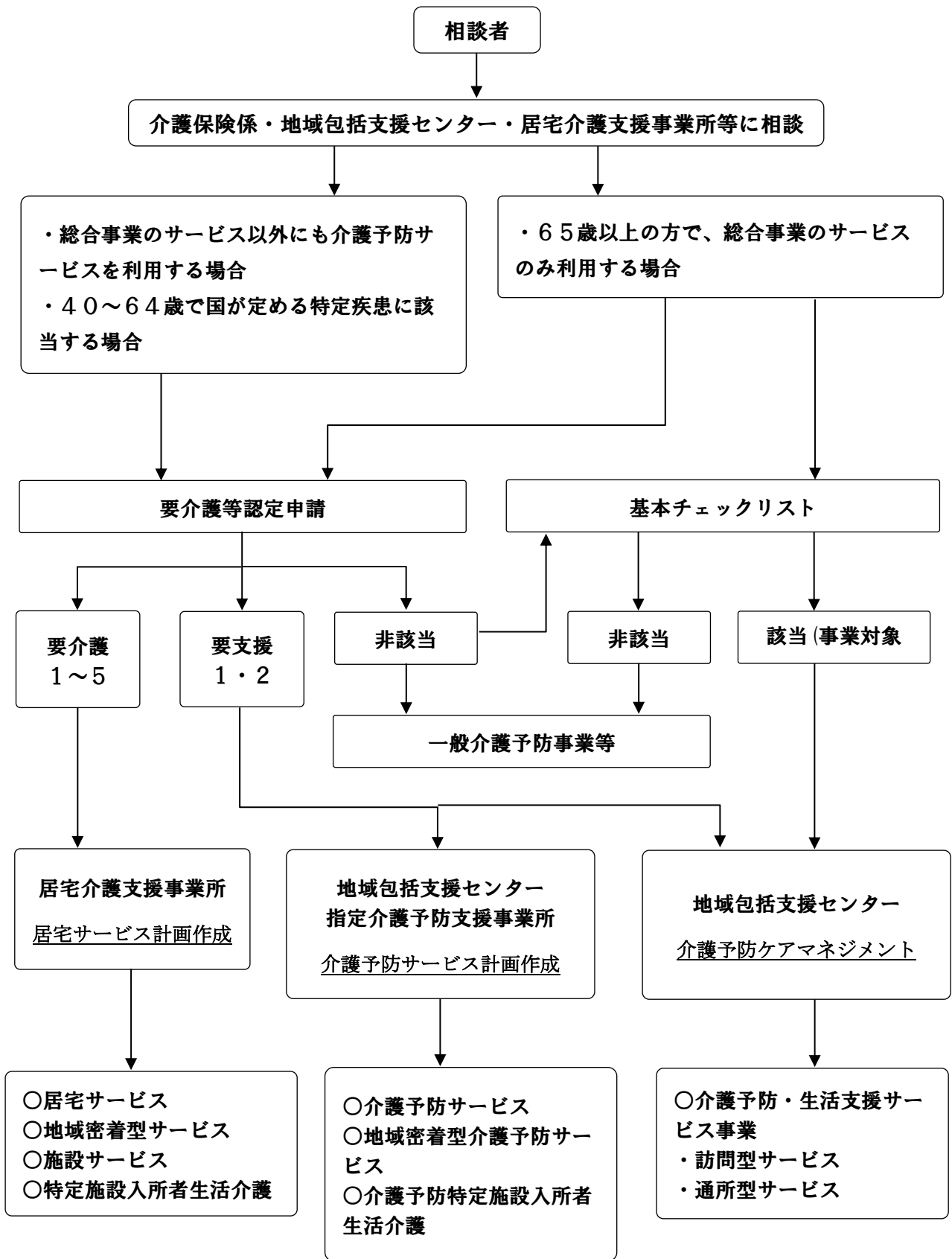
第3 総合事業の利用手続き

総合事業のサービスを利用するには、要介護（要支援）認定又は基本チェックリストの手続きが必要になります。

対象者の状況等により利用に必要な手続きの方法が異なりますので、ご確認ください。

対象者の状況等	利用に必要な手続きの方法
<ul style="list-style-type: none">・総合事業のサービス以外にも介護予防サービスを利用する場合・40～64歳で国が定める特定疾患に該当する場合	要介護（要支援）認定申請
<ul style="list-style-type: none">・65歳以上の方で、総合事業のサービスのみ利用する場合	要介護（要支援）認定申請 又は 基本チェックリストの実施

第4 サービス利用の流れ



第5 基本チェックリスト

○新規の方の基本チェックリストの実施について

「基本チェックリスト」が実施できるのは、65歳以上の方で、総合事業のサービスのみを
利用する場合です。

○既に要介護認定を受けている場合の基本チェックリストの実施日

既に要介護認定を受けている方で、要介護認定の更新ではなく、「基本チェックリスト」を
希望する場合は、要介護認定の有効期間が満了する月の1日から実施できます。

○基本チェックリストの実施方法

①役場本庁舎福祉課で実施する場合

介護保険被保険者証を持参の上、本人に役場本庁舎の福祉課の窓口に来て頂き実施
します。

②本人宅で実施

・担当の地域包括支援センター職員又は居宅介護支援事業所のケアマネジャーが、8ペー
ジ・9ページに記載する様式2「基本チェックリストについての考え方」に基づき、質問項
目の趣旨を説明しながら、本人に記入していただきます。

・実施した基本チェックリストは、担当の地域包括支援センター職員又は居宅介護支援事業
所のケアマネジャーが介護保険被保険者証と共に福祉課介護保険係へ提出します。

○事業対象者の有効期間

基本チェックリストに該当し事業対象者と認定された場合には有効期間はありません。サー
ビス提供時の状況や利用者の状態等の変化に応じて、適宜、基本チェックリストを実施する
か、要介護等認定申請を行います。

様式1 「基本チェックリスト」

七飯町基本チェックリスト

記入日：令和 年 月 日

フリガナ		性別	男・女	生年月日	明・大・昭
氏名					年 月 日
住所 連絡先	〒 — 電話 — 七飯町				

No.	質問事項	回答：いずれかに○ をお付けください	
問1	バスや電車で一人で外出していますか (自分で車を運転して外出している場合は「はい」となります)	はい	いいえ
問2	日用品の買い物をしていますか (買い物に出かけて、必要なものを買うことができているか 電話注文のみで済ませている場合は「いいえ」となります)	はい	いいえ
問3	預貯金の出し入れをしていますか (窓口の手続きも含め、自分の判断で金銭管理を行っているか 家族等に依頼をしている場合は「いいえ」となります)	はい	いいえ
問4	友人の家を訪ねていますか (電話やメールによる交流や家族・親戚の家への訪問は「いいえ」なります)	はい	いいえ
問5	家族や友人の相談にのっていますか (電話やメールのみで相談に応じている場合も「はい」となります)	はい	いいえ
問6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか (時々使う程度の場合も含みます できる能力があっても習慣的に使用している場合は「いいえ」となります)	はい	いいえ
問7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか (時々つかまる場合は「はい」となります)	はい	いいえ
問8	15分位続けて歩いていますか (屋内・屋外等の場所は問いません)	はい	いいえ
問9	この1年間に転んだことがありますか	はい	いいえ
問10	転倒に対する不安は大きいですか (自分の主観に基づき回答してください)	はい	いいえ
問11	6ヵ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか (6ヵ月以上かかって減少している場合は「いいえ」となります)	はい	いいえ
問12	体重 (kg) ÷身長 (m) ÷身長 (m)	計算結果	
問13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか (半年以上前から続いていて、その状態に変化が生じていない場合は「いいえ」となります)	はい	いいえ
問14	お茶や汁物等でむせることがありますか	はい	いいえ
問15	口の渇きが気になりますか	はい	いいえ
問16	週に1回以上は外出していますか (過去1ヵ月の状態を平均してください)	はい	いいえ

問17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	はい	いいえ
問18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われるですか (自分は物忘れがあると思っても、周りの人から指摘されることがない場合は「いいえ」となります)	はい	いいえ
問19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか (他者に電話番号を調べてもらう、ダイヤルをしてもらう場合は「いいえ」となります)	はい	いいえ
問20	今日が何月何日かわからない時がありますか (月と日の一方しか分からない場合は「はい」となります)	はい	いいえ
問21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	はい	いいえ
問22	(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	はい	いいえ
問23	(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	はい	いいえ
問24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	はい	いいえ
問25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	はい	いいえ

様式2 「基本チェックリストについての考え方」

【共通事項】

- ①対象者には、各質問項目の趣旨を理解していただいた上で回答してもらってください。それが適当な回答であるかどうかの判断は、基本チェックリストを評価する者が行ってください。
- ②期間を定めていない質問項目については、現在の状況について回答してもらってください。
- ③習慣を問う質問項目については、頻度も含め、本人の判断に基づき回答してもらってください。
- ④各質問項目の趣旨は以下のとおりです。各質問項目の表現は変えないでください。

	質問項目	質問項目の趣旨
1	バスや電車で一人で外出していますか	家族等の付き添いなしで、1人でバスや電車を利用して外出しているかどうかを尋ねています。バスや電車のないところでは、それに準じた公共交通機関に置き換えて回答してください。なお、1人で自家用車を運転して外出している場合も含まれます。
2	日用品の買い物をしていますか	自ら外出し、何らかの日用品の買い物を適切に行っているかどうか（例えば、必要な物品を購入しているか）を尋ねています。頻度は、本人の判断に基づき回答してください。電話での注文のみで済ませている場合は「いいえ」となります。
3	預貯金の出し入れをしていますか	自ら預貯金の出し入れをしているかどうかを尋ねています。銀行等での窓口手続きも含め、本人の判断により金銭管理を行っている場合に「はい」とします。家族等に依頼して、預貯金の出し入れをしている場合は「いいえ」となります。
4	友人の家を訪ねていますか	友人の家を訪ねているかどうかを尋ねています。電話による交流や家族・親戚の家への訪問は含みません。
5	家族や友人の相談にのっていますか	家族や友人の相談にのっているかどうかを尋ねています。面談せず電話のみで相談に応じている場合も「はい」とします。
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	階段を手すりや壁をつたわずに昇っているかどうかを尋ねています。時々、手すり等を使用している程度であれば「はい」とします。手すり等を使わずに階段を昇る能力があっても、習慣的に手すり等を使っている場合には「いいえ」となります。
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっているかどうかを尋ねています。時々、つかまっている程度であれば「はい」とします。
8	15分位続けて歩いていますか	15分位続けて歩いているかどうかを尋ねています。屋内、屋外等の場所は問いません。
9	この1年間に転んだことがありますか	この1年間に「転倒」の事実があるかどうかを尋ねています。
10	転倒に対する不安は大きいですか	現在、転倒に対する不安が大きいかどうかを、本人の主観に基づき回答してください。
11	6ヵ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	6ヵ月間で2～3kg以上の体重減少があったかどうかを尋ねています。6ヵ月以上かかって減少している場合は「いいえ」となります。
12	身長、体重	身長、体重は、整数で記載してください。体重は1ヵ月以内の値を、身長は過去の測定値を記載して差し支えありません。
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	半年前に比べて固いものが食べにくくなったかどうかを尋ねています。半年以上前から固いものが食べにくく、その状態に変化が生じていない場合は「いいえ」となります。

14	お茶や汁物等でむせることがありますか	お茶や汁物等を飲むときに、むせることがあるかどうかを、本人の主観に基づき回答してください。
15	口の渴きが気になりますか	口の中の渴きが気になるかどうかを、本人の主観に基づき回答してください。
16	週に1回以上は外出していますか	週によって外出頻度が異なる場合は、過去1ヵ月の状態を平均してください。
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	昨年の外出回数と比べて、今年の外出回数が減少傾向にある場合は「はい」となります。
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われますか	本人は物忘れがあると思っても、周りの人から指摘されることがない場合は「いいえ」となります。
19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	何らかの方法で、自ら電話番号を調べて、電話をかけているかどうかを尋ねています。誰かに電話番号を尋ねて電話をかける場合や、誰かにダイヤルをしてもらい会話だけする場合には「いいえ」となります。
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	今日が何月何日かわからない時があるかどうかを、本人の主観に基づき回答してください。月と日の一方しか分からない場合には「はい」となります。
21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	ここ2週間の状況を、本人の主観に基づき回答してください。
22	(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	
23	(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	
24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	
25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	

第6 総合事業における介護予防ケアマネジメント

○総合事業における介護予防ケアマネジメントの類型

総合事業における介護予防ケアマネジメントの類型は、現行の介護予防支援と同様の「原則的な介護予防ケアマネジメントのプロセス（ケアマネジメントA）」、「簡略化した介護予防ケアマネジメントのプロセス（ケアマネジメントB）」、「初回のみ介護予防ケアマネジメントのプロセス（ケアマネジメントC）」の3種類あります。七飯町ではケアマネジメントA、ケアマネジメントBを実施します。

○介護予防ケアマネジメントの実施体制

介護予防ケアマネジメントの実施体制については、地域包括支援センターが実施する他、業務の一部を居宅介護支援事業所に委託し、当該事業所のケアマネジャーが実施します。

○介護予防ケアマネジメントの受託件数について

介護予防ケアマネジメントの受託件数は、現行の介護予防支援とは違い、居宅介護支援費の逓減制には影響ありませんが、介護予防ケアマネジメントの対象者が、途中で予防給付によるサービスの利用を開始する場合も考えられることから、介護予防ケアマネジメントの受託件数については、介護予防支援の受託件数同様に1/3換算で算出し、居宅介護支援と介護予防支援を合計した際に45件を超えない範囲とします。ただし、情報通信機器の活用又は事務職員の配置を行っている場合は50件を超えない範囲とします。

○ケアマネジメントAのプロセス

現行の介護予防支援と同様、アセスメントによってケアプラン原案を作成し、サービス担当者会議を経てサービス内容を決定します。ケアプランの期間は最大12箇月とします。

モニタリングについては少なくとも3ヵ月毎に利用者の居宅を訪問し、訪問しない月は特段の事情がない限り、サービス事業所を訪問しての面接や電話等により実施してください。また、利用者の状況等に応じてサービスの変更を行います。

◇具体的なケアマネジメントA（アセスメント、ケアプラン等）のプロセス

1. アセスメント
2. ケアプラン原案作成
3. サービス担当者会議
3. 利用者への説明・同意
4. ケアプランの確定・交付（利用者・サービス提供者へ）
5. サービス利用開始
6. モニタリング（給付管理）

○ケアマネジメントAの委託費

ケアマネジメントAの委託費に関しては、現行の介護予防支援に対する委託費と同額の4,420円とします。初回加算並びに委託連携加算については3,000円とします。

○ケアマネジメントBのプロセス

ケアマネジメントBは、生活支援サポート事業における有償ボランティアによる生活援助サービスと移送前後の移動支援を行う訪問型移動支援サービス事業のみをケアプランに位置付ける場合に実施します。

ケアマネジメントBは、国が示している地域支援事業実施要綱においては、ケアマネジメントプロセスを簡略化し、サービス担当者会議を省略しケアプランを作成できる他、モニタリングに関しては、間隔を空けて必要に応じて実施すれば良いとされていますが、七飯町においては、サービス担当者会議はこれまで通り初回時や状態変化等があった時に実施することとし、モニタリングに関しても、これまで通り少なくとも3カ月毎に利用者宅を訪問し実施するモニタリングは必ず行うこととし、訪問をしない月の電話等により実施するモニタリングに関しては簡略化しても良いこととします。なお、ケアプランの期間は最大12箇月とします。

◇具体的なケアマネジメントB（アセスメント、ケアプラン等）のプロセス

1. アセスメント
2. ケアプラン原案作成
3. サービス担当者会議
4. 利用者への説明・同意
5. ケアプランの確定・交付（利用者・サービス提供者へ）
6. サービス利用開始
7. モニタリング

○ケアマネジメントBの委託費

ケアマネジメントBの委託費に関しては、毎月の基本委託費として1,420円とします。初回加算については3,000円とします。この他に、サービス担当者会議並びにモニタリングを実施した場合に基本委託費に1,500円が加算されます。

○ケアマネジメント委託費の算出例

		開始月	2 箇月目	3 箇月目	4 箇月目	5 箇月目	6 箇月目
ケアマネジメント A	担当者会議	○	—	—	—	—	—
	モニタリング	—	○ (電話等)	○ (電話等)	○ (訪問等)	○ (電話等)	○ (電話等)
	初回加算	○	—	—	—	—	—
	委託連携加算	○	—	—	—	—	—
	委託費	10,420 円	4,420 円	4,420 円	4,420 円	4,420 円	4,420 円
ケアマネジメント B	担当者会議	○	—	—	—	—	—
	モニタリング	—	—	—	○ (訪問等)	—	—
	初回加算	○	—	—	—	—	—
	委託費	5,920 円	1,420 円	1,420 円	2,920 円	1,420 円	1,420 円

○介護予防ケアマネジメントで使用する様式

介護予防ケアマネジメントで使用する様式については、様式名が変更になる様式がありますが、様式名以外は現行の介護予防支援と同様です。下記の内容を確認し様式名の変更を行ってください。また、要支援区分に事業対象者を追加してください。

◇様式名が変更になる様式

様式名が変更になる様式		変更後の様式名
1	介護予防サービス・支援計画書	介護予防サービス・支援計画書（ケアマネジメント結果等記録表）
2	介護予防支援経過記録（サービス担当者会議の要点を含む）	介護予防支援・介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）経過記録（サービス担当者会議の要点を含む）
3	介護予防支援 サービス評価表	介護予防支援・介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）サービス評価表

○初回加算の算定について

介護認定の更新で要支援から事業対象者として総合事業のサービスを利用開始した場合、又は事業対象者から要支援の予防給付のサービスを利用した場合は、初回加算の該当にはなりません。

第7 介護予防・生活支援サービス事業

○訪問型サービス

七飯町における訪問型サービスは、総合事業訪問介護サービスと総合事業生活援助サービス、有償ボランティアによる生活援助サービス並びに移送前後の移動支援を行う訪問型移動支援サービスがあります。

①総合事業訪問介護サービス（基準相当サービス、身体介護中心・専門的サービスの提供）

総合事業訪問介護サービスは、身体介護（入浴・外出時の見守り等）や専門的サービスを必要とする方への生活援助（掃除・洗濯・調理等）を行います。

◆主なサービス内容（サービス提供時間は概ね1時間となります）

◇疾患等によりカロリー制限などの配慮を必要とする方に対する食事の準備や調理

◇入浴、排せつ、衣類の着脱等の日常生活動作に関する身体介護

◇自立生活支援のための見守り支援

・利用者と一緒に手助けをしながら行う調理

・入浴時の見守り（必要に応じて行う介助）

・外出時の見守り（転倒ないようにそばにつき、必要時介助を行う）

・利用者と洗濯物を一緒に干す等、転倒等の事故が起きないように一緒に家事を行う

◇体調に変動がある方、転倒の危険が高い方、判断力の低下が見られてきている方等、専門職による生活状況や身体状況の把握が必要な方への生活援助 など

◆人員・運営・設備基準

訪問介護と同様です。

◆総合事業訪問介護サービスの単位数と利用対象（月額包括報酬）

単位数 (1月当たり)		週1回程度の利用	週2回程度の利用	週2回を超える利用
		1,176 単位/月	2,349 単位/月	3,727 単位/月
利用 対象	事業対象者	◎	◎	◎
	要支援1	◎	◎	×
	要支援2	◎	◎	◎

◆総合事業訪問介護サービス1回単位数と上限単位数

1回単位		287 単位
上限単位数	要支援1	2349 単位
	事業対象者・要支援2	3727 単位

◆総合事業訪問介護サービス1回単位数を利用する場合の例

- ・退院したばかりなので短期集中的にサービスを利用したい。
- ・毎週の利用は必要ないが、隔週で利用したい。 など

◆総合事業訪問介護サービス1回単位数の利用方法

- ・総合事業訪問介護サービスの1回単位数を利用する場合には、上限単位数の範囲内でサービスを組み立てることとなります。

②総合事業生活援助サービス（専門的な対応を必要としない方への生活援助サービスの提供）

必ずしも専門的なサービスを必要としない方への生活援助（掃除・洗濯・調理等）を行います。

◆主なサービス内容（サービス提供時間は1時間以内となります）

- ◇日常的に使用している箇所の掃除
- ◇食事制限がない方の食事の準備や調理
- ◇ゴミの分別やゴミ出し
- ◇生活必需品の買い物代行
- ◇衣類の洗濯や補修
- ◇薬の受け取り など

◆人員基準

訪問介護員等については、介護福祉士、介護職員初任者研修の修了者等の有資格者の他、基準を緩和し町が実施する一定の研修修了者でも従事可能とし、員数については、事業実施に必要と認められる数（1以上）とします。

◆サービス提供責任者の配置について

総合事業生活援助サービスを他の訪問介護サービスと一体的に運営する場合、サービス提供責任者の配置については、総合事業生活援助サービスの利用者1人を、訪問介護サービス・総合事業訪問介護サービスの利用者1人とみなして計算し、現行どおり「利用者40人以上に1人以上」配置するものとします。

また、サービス提供責任者を3人以上配置し、かつ、サービス提供責任者の業務に主として従事する者を1人以上配置している事業所において、サービス提供責任者が行う業務が効率的に行われている場合にあっては、当該事業所に置くべきサービス提供責任者の員数は、利用者の数が50又はその端数を増すごとに1人以上とすることができます。

◆運営基準

総合事業訪問介護サービスで作成が義務付けられている「個別サービス計画」について、サービス提供責任者の判断により、基準を緩和し個別サービス計画作成を省略し、サービス

提供内容のみ記載した「手順書」（事業所の任意様式で可）作成でも良いことに基準を緩和します。

また、個別サービス計画期間中に定められていたサービス提供責任者のモニタリングに関しても、計画を作成しない場合は実施しなくても良いこととします。

◆設備基準

総合事業訪問介護サービスと同様です。

◆加算減算

総合事業訪問介護サービスと同様です。

◆総合事業生活援助サービスの利用方法

- ・総合事業生活援助サービスを利用する場合には、上限単位数の範囲内でサービスを組み立てることとなります。

◆単位数と上限単位数

単位数 (1回当たり)		(1)所要時間20分以上45分未満の場合 179単位(1回当たり) (2)所要時間45分以上の場合 220単位(1回当たり) ※所要時間は、現に要した時間ではなく、訪問介護事業所において作成されたサービス計画に位置付けられた内容のサービスを行うのに要する時間で判断します。
上限単位数	要支援1	2349単位
	事業対象者・要支援2	3727単位

③総合事業訪問介護サービスと総合事業生活援助サービスを組み合わせて利用する場合

総合事業においては、多様なサービスの利用を促進していることから、利用者の状態に応じて総合事業訪問介護サービスと総合事業生活援助サービスを組み合わせて利用できるようになっています。

◆組み合わせて利用する場合の例

- ・入浴時の見守り(総合事業訪問介護サービス)とカロリー制限等、特段の配慮を必要としない食事の準備(総合事業生活援助サービス)
- ・買い物や通院時の見守り(総合事業訪問介護サービス)と掃除(総合事業生活援助サービス)など

◆組み合わせで利用する場合の利用方法

・総合事業訪問介護サービスと総合事業生活援助サービスを組み合わせで利用する場合には、上限単位数の範囲内でサービスを組み立てることとなります。

◆組み合わせ単位数と上限単位数

総合事業訪問介護サービスの1回単位		287単位
総合事業生活援助サービスの1回単位		(1)所要時間20分以上45分未満の場合 179単位(1回当たり) (2)所要時間45分以上の場合 220単位(1回当たり) ※所要時間は、現に要した時間ではなく、訪問介護事業所において作成されたサービス計画に位置付けられた内容のサービスを行うのに要する時間で判断します。
上限単位数	要支援1	2349単位
	事業対象者・要支援2	3727単位

④訪問型移動支援サービス事業(移送前後の移動支援の提供)

◆利用料金

移動支援と乗降支援は無料。移送にかかった費用は走行距離に応じて自己負担となります。

◆サービス内容

1. 自宅⇄車両への移動支援と乗降支援
2. 目的地⇄車両への移動支援と乗降支援

※訪問型移動支援サービス事業については、継続利用要介護者(介護給付を受ける前から継続的に総合事業を利用する要介護者)も対象となります。継続利用要介護者のうち、介護給付におけるサービスを利用している者のケアマネジメントについては、介護支援専門員が居宅サービス計画に位置付けて行いますが、介護給付におけるサービスを利用せず、訪問型移動支援サービス事業のみを利用する場合は、地域包括支援センターがケアマネジメントを行います。

⑤生活支援サポート事業（有償ボランティアによる生活支援サービスの提供）

◆主なサービス内容

- ◇掃除・洗濯・買物・ゴミ出し等、概ね30分以内で終了する簡易な生活援助
- ◇見守りを兼ねた相談・話し相手
- ◇買い物や通院等の外出支援 など

◆謝礼金

有償ボランティアに対する謝礼として15分あたり200円の謝礼金がかかります。

◆問い合わせ先

七飯町社会福祉協議会 電話：65-2067

○ 通所型サービス

七飯町における通所型サービスは、基準相当サービスの通所介護サービス並びに通所型短期集中予防サービスがあります。

総合事業通所介護サービス

総合事業通所介護サービスは、月額包括報酬のほか1回当たりの単位数も設定しています。

◆ 1回当たりの単位数利用例

通所介護サービスを隔週で利用したい場合や「生活援助などの日常生活上の支援を提供する通所型サービス」と「運動や機能訓練に特化した支援を提供する通所型サービス」を組み合わせる場合などに利用することができます。

◆ 単位数と利用対象(月額包括報酬)

単位数 (1月当たり)		週1回程度の利用	週2回程度の利用
		1,798 単位/月	3,621 単位/月
利用対象	事業対象者	◎	◎
	要支援1	◎	×
	要支援2	◎	◎

◆ 単位数と利用対象(1回単位数)

単位数 (1回当たり)		1月に4回まで	1月に8回まで
		436 単位	447 単位
利用対象	事業対象者	◎	◎
	要支援1	◎	×
	要支援2	×	◎

◆ 人員・運営・設備基準

通所介護と同様です。

通所型短期集中予防サービス

通所型短期集中予防サービスは、短期間で要支援・事業対象者の生活機能改善を目指す「短期集中型サービス」です。

◆通所型短期集中予防サービスの利用について

通所型短期集中予防サービスは、生活機能の回復を目的としており、3～6ヵ月間集中的に支援を行うことで効果的に生活機能の回復を図ります。

生活機能が回復した場合には、一般介護予防事業における住民主体の通いの場や社会参加のための場所への移行を目指します。

◆対象者

事業対象者に該当した方及び要支援認定を受けた方で、かつ、運動器や口腔機能の低下等があり、短期間の機能訓練を受けることにより、生活機能の維持・改善が見込まれる方。

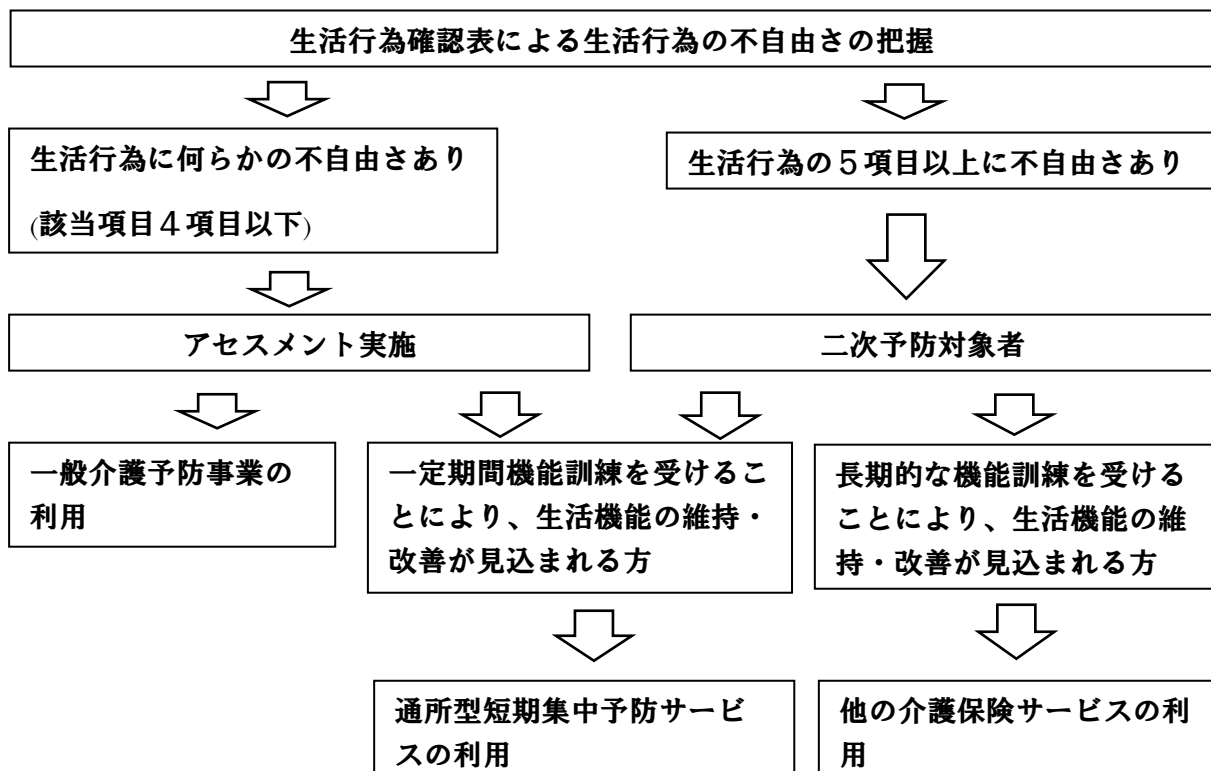
◆単位数

単位数 (1回当たり)	1回2時間／週1回（月5回を限度、月により利用回数が異なります）	
	送迎なし	送迎あり
	314単位	408単位

◆人員・運営・設備基準

人員基準は、利用者が15人までは従業者1以上。15人を超える場合は15人を超えた数を5で除した数に1を加えた数。運営・設備基準は通所介護と同様です。

◆通所型短期集中予防サービス利用の流れ



生活行為確認表

■ 生活行為についてあてはまるものに○をつけてください。不自由がある場合「はい」に、感じない場合は「いいえ」に、その行為をしていない場合には「していない」に○をします。

1	床から立ち上がるのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
2	立った状態で、床からペンを拾うのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
3	階段の昇降に不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
4	掃除（掃除機がけ）に不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
5	重い荷物を運ぶのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
6	洋服のボタンを留めるのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
7	足の爪を切るのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
8	料理をつくるのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
9	ペットボトルの蓋を開けるのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
10	ジャムなどの広口びんの蓋を開けるのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
11	電話や会話の聞き取りに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
12	バスを乗り降りするのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
13	新聞や回覧板を読むのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
14	自動車やバイクの運転に不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
15	整理整頓をするのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
16	草むしり（草引き）をするのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
17	下着の脱着に不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
18	入浴で体や頭を洗うのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
19	箸の操作に不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない
20	洗濯物を干すのに不自由を感じますか？	はい	いいえ	していない

■ 自分の健康状態についてどのようにお感じですか。一つにまるをつけてください。

1. とても健康 2. まあまあ健康 3. ふつう 4. あまり良くない 5. 悪い

出典）平成25年度老人保健健康増進等事業 医療から介護保険まで一貫した生活行為の自立支援に向けたリハビリテーションの効果と質に関する評価研究事業

“なりたい”わたし～と”

■ 短期目標について、1～10点の範囲で思う点数をお答えください。

- 実行度・・・目標に対して、どの程度実行できていると思うか。
 十分実行できている → 10点
 まったくできていない → 1点
- 満足度・・・目標に対して、どのくらい満足できていると思うか。
 とても満足している → 10点
 まったく不満である → 1点

短期目標	自己評価	初回
	実行度	／10点
	満足度	／10点
	達成の可能性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

○ **総合事業訪問型・通所型サービスにおける1単位当たりの単価**

1単位あたりの単価は10円です。

○ **各サービスのサービス種類コード**

国保連への請求時に使用するサービス種類コードは以下のとおりです。

サービス種類 コード	適用サービス・事業所
A2	総合事業訪問介護サービス 総合事業生活援助サービス
A6	総合事業通所介護サービス
A7	通所型短期集中予防サービス

第8 ケアマネジメントの種別と支給限度額

利用者の区分並びにサービス利用の組み合わせ方により、ケアマネジメントの種別が変わります。支給限度額については、要支援1・2は現行どおり、事業対象者は要支援1と同額です。生活支援サポート事業と訪問型移動支援サービス事業は支給限度額外の自費サービスです。

利用者区分	サービスの組み合わせの例	ケアマネジメントの種別	支給限度額
事業対象者	総合事業訪問介護・生活援助のみ	ケアマネジメントA	5,032 単位
	総合事業通所型・通所型短期集中のみ		
	総合事業訪問介護・生活援助と総合事業通所型サービス併用		
	総合事業訪問介護・生活援助、総合事業通所型サービスと生活支援サポート事業、訪問型移動支援サービス事業の併用		
	生活支援サポート事業 訪問型移動支援サービス事業のみ	ケアマネジメントB	—
要支援1・2	予防給付のみ	介護予防支援	5,032 単位 (要支援1)
	予防給付と総合事業訪問型併用		
	予防給付と総合事業通所型サービス併用		
	予防給付と生活支援サポート事業、訪問型移動支援サービスとの併用		
	総合事業訪問介護・生活援助、総合事業通所型サービスのみ	ケアマネジメントA	10,531 単位 (要支援2)
	総合事業訪問介護・生活援助、総合事業通所型サービスと生活支援サポート事業、訪問型移動支援サービス事業の併用		
	生活支援サポート事業 訪問型移動支援サービス事業のみ		

第9 総合事業訪問介護・通所介護の日割り計算の取り扱い

総合事業訪問介護・通所介護の日割り計算の取り扱いは、現行の介護予防訪問介護・通所介護の取り扱いに「利用者との契約開始の場合は契約日から開始」、「利用者との契約解除の場合は契約解除日」及び区分変更（事業対象者→要支援2・要介護）が追加となりました。

○月途中から総合事業通所介護・総合事業訪問介護を利用する場合、利用回数を増やす場合又は終了する場合等の日割りの算定方法

	事 由	単価算定方法
開始	・区分変更(要支援1⇔要支援2)(<u>事業対象者⇒要支援2</u>)	変更日
	・区分変更(要介護→要支援)	契約日
	・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)	
	・事業所指定効力停止の解除	
	・ <u>利用者との契約開始</u>	退居日の翌日
	・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の退居(※1)	
	・介護予防小規模多機能型居宅介護の契約解除	契約解除日の翌日
	・ショート施設からの退所	退所日の翌日
終了	・区分変更(要支援1⇔要支援2)(<u>事業対象者⇒要支援2</u>)	変更日の前日
	・ <u>区分変更(事業対象者・要支援→要介護)</u>	契約解除日
	・サービス事業所の変更(同一サービス種類のみ)	契約解除日
	・事業廃止(指定有効期間満了)	廃止・満了日
	・事業所指定効力停止の開始	開始日
	・ <u>利用者との契約解除</u>	契約解除日
	・介護予防特定施設入居者生活介護又は介護予防認知症対応型共同生活介護の入居(※1)	入居日の前日
	・介護予防小規模多機能型居宅介護の利用者の登録開始	サービス提供日(通い、訪問又は宿泊)の前日
	・ショート施設への入所(同一保険者内のみ)	入所日の前日

※ ただし、利用者が月の途中で他の保険者に転出する場合を除く。月の途中で、利用者が他の保険者に転出する場合は、それぞれの保険者において月額包括報酬の算定を可能とする。

- 加算(月額)部分に対する日割り計算は行わない。(被保険者所在の保険者内において二重支給はしない)
- 日割り計算単価についてはサービスコード表を参照。
- 公費の適用期間は、公費適用の有効期間の開始日から終了日までが算定対象となる。また、月途中に、生保単独受給者から生保併用受給者になった場合も、日割り請求とする。

第10 事業対象者の要介護等認定の申請期間中における暫定サービスの取り扱い

事業対象者の要介護等認定の申請期間中における暫定サービスの取り扱いについては、以下のとおりです。

特に要介護と認定された場合の取り扱いについては、厚生労働省のQ&Aと見解が違いますのでご確認ください。

申請期間中の 暫定サービス	認定結果・申請期間中の暫定のサービスの取り扱い		
	非該当	要支援	要介護
給付のみ	・全額自己負担	・給付より支給	・給付より支給
給付+総合事業	・介護(予防)給付分は全額自己負担 ・総合事業分は総合事業より支給	・給付分は予防給付より支給 ・総合事業分は総合事業より支給	・給付分は介護給付より支給 ・申請日に遡り、総合事業ではなく介護給付として支給
総合事業のみ	・総合事業より支給	・総合事業より支給	・申請日に遡り、総合事業ではなく介護給付の訪問介護・通所介護として支給

※給付とは、介護給付並びに予防給付で支給されるサービスをいう。総合事業とは、総合事業訪問型・通所型サービスをいう。

◆事業対象者の要介護等認定の申請期間中における暫定サービスの取り扱いに対する厚生労働省のQ & A (介護予防・日常生活支援総合事業ガイドラインについてのQ & A 平成27年8月19日版)

問：基本チェックリストによりサービス事業対象者として介護予防ケアマネジメントを申請し、総合事業の訪問型サービスを利用していた者が、要支援認定申請を行い、介護予防支援の暫定プランに基づいて総合事業の訪問型サービスと福祉用具貸与を利用していたところ、要介護1と判定された場合は、総合事業の訪問型サービスの利用分は全額自己負担になるのか

(答)

要介護認定は申請日に遡って認定有効期間が開始し、また要介護者はサービス事業を利用することができないため、サービス事業のサービスを利用した事業対象者が要介護1以上の認定となったことにより全額自己負担となることを避けるため、介護給付の利用を開始するまでの間はサービス事業によるサービスの利用を継続することを可能としている。

お尋ねの場合、要支援認定申請と同時に、給付サービスである福祉用具貸与の利用を開始しているため、申請日に遡って要介護者として取り扱うか、事業対象者のままとして取り扱うかによって、以下のような考え方となる。

- ① 要介護者として取り扱うのであれば、事業のサービスは利用できないため、総合事業の訪問型サービス利用分が全額自己負担になり、福祉用具貸与のみ給付対象となる。
- ② 事業対象者のままとして取り扱うのであれば、総合事業の訪問型サービスの利用分を事業で請求することができ、福祉用具貸与が全額自己負担となる。

○七飯町の見解

上記のような事例の場合、七飯町においては、訪問型サービスと福祉用具貸与の何れも自己負担となることを避けるため、事業対象者が総合事業のサービス利用期間中に要介護等認定申請を行った場合、通常どおり新規で要介護等認定申請を行った場合と同様に、申請日に遡って暫定で利用していた訪問型サービスは、介護給付の訪問介護でサービス提供したものと判断します。

ただし、総合事業生活援助サービスにおいては、無資格者によるサービス提供並びに訪問介護計画の未作成を認めています。介護給付の訪問介護においては、これらの事は不正になる為、暫定期間中は介護給付の訪問介護に準じたサービス提供を行ってください。

給付管理票は、月末時点で担当している居宅介護支援事業所が申請前に利用していた訪問型サービスの分を含めて作成する。月額報酬のサービスは日割り請求となります。

なお、非該当と認定された場合は、事業対象者として取り扱い、総合事業の訪問型サービスは事業で請求し、福祉用具貸与は全額自己負担となります。

第11 住民登録地や保険者が居住市町村と異なる場合の取り扱い

住民登録地や保険者が居住市町村と異なる場合の取り扱いは以下のとおりです。

