

介護予防・日常生活支援 総合事業



飯田市

[令和5年3月]

目 次

◇ 介護予防・日常生活支援総合事業とは	1
1 介護予防・日常生活支援総合事業の対象者	2
2 介護予防・日常生活支援総合事業の構成	3
3 介護予防・生活支援サービス事業	4
4 一般介護予防事業	10
5 自主グループの運営支援	13
6 緊急通報・救急医療情報・リフォーム	14
7 総合相談の流れ	15
8 軽度者の新規相談・申請フロー	16
9 介護予防ケアマネジメント	17
◇ 基本チェックリスト	18
◇ 介護予防・日常生活支援総合事業 単位数サービスコード表	23

関係法令等

- 介護保険法
- 介護保険法施行規則
- 飯田市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱
- 飯田市介護予防・日常生活支援総合事業における指定事業者の指定等に関する規則
- 飯田市指定事業者による介護予防・日常生活支援総合事業第一号事業に係るサービスの人員、設備及び運営に関する基準を定める要綱



介護予防・日常生活支援総合事業とは

介護予防・日常生活支援総合事業（以下「総合事業」といいます。）は、「介護予防・生活支援サービス」と「一般介護予防事業」で構成され、高齢者の皆さまの介護予防と日常生活の自立を支援することを目的としています。

日頃から健康の保持・増進に努めることができるよう、ご自分にあったサービスをご利用いただくことができます。

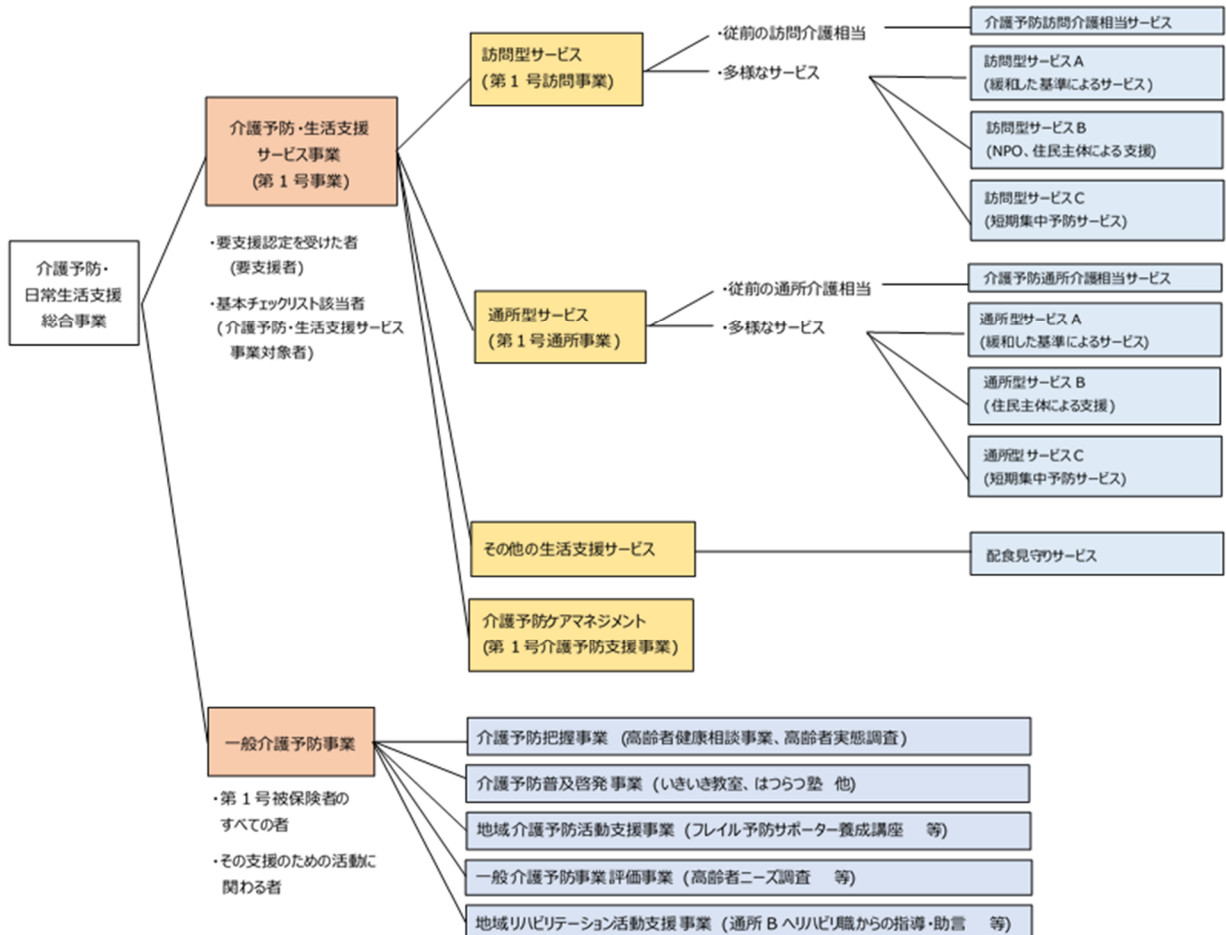
生活の中の困りごとなどができた時は、「地域包括支援センター」にご相談ください。

総合事業のうち、「介護予防・生活支援サービス」を受けられるのは、要支援の認定を受けた方と事業対象者となる方です。事業対象者とは、基本チェックリストを用いて面接を行い、要支援の認定を受けなくても、介護予防のための通所型サービスや自立生活支援のための訪問型サービスの提供が必要と認められた方です。（介護保険証の介護度の欄に「事業対象者」と印字されます。）

なお、医療系サービスや福祉用具貸与、住宅改修などの必要な方は、要支援・要介護の認定が必要です。



【飯田市の介護予防・日常生活支援総合事業の構成】



1 介護予防・日常生活支援総合事業の対象者

(1) 介護予防・日常生活支援総合事業の対象者

- ・飯田市の被保険者
- ・他市町村の被保険者で飯田市内の住所地特例対象施設に入所等している住所地特例適用被保険者

〈介護保険法第115条の45第1項〉

(2) 介護予防・生活支援サービス事業（第1号事業）の対象者

ア	居宅要支援被保険者	要支援認定を受けている人
イ	サービス事業対象者	基本チェックリストに該当した人（第1号被保険者に限る） 要支援（要介護）認定の有効期間終了後、基本チェックリストに該当した人（第1号被保険者に限る）

※イとして事業を利用する場合、介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書と基本チェックリストの結果を市に提出する必要があります。

介護予防・生活支援サービス事業の対象者について

介護予防・日常生活支援総合事業の訪問型サービス及び通所型サービスのうち、介護予防訪問介護相当サービス及び介護予防通所介護相当サービスの対象者について、飯田市は要支援認定を必須としていましたが、令和2年4月から、サービス事業対象者も対象としています。

適切なアセスメントとケアプランによりサービス種別を選択することになります。

なお、すべての事業対象者が従前の介護予防相当サービスを利用できる訳ではありません。

(3) 一般介護予防事業の対象者

65歳以上の飯田市民とその支援のための活動に関わる方



2 介護予防・日常生活支援総合事業の構成

(1) 介護予防・生活支援サービス事業

<対象者>

- ①要支援1、2の認定を受けた方
- ②基本チェックリストで事業対象者と判定された方



事業	内容
訪問型サービス	掃除、洗濯等の日常生活上の支援を提供します。
通所型サービス	機能訓練や通いの場など日常生活上の支援を提供します。
配食見守りサービス	一人暮らし高齢者等への配食・見守りを提供します。
介護予防 ケアマネジメント	介護予防・生活支援サービスが適切に提供できるように地域包括支援センターがケアプランを作成します。

(2) 一般介護予防事業

<対象者>

65歳以上のすべての高齢者とその支援のための活動に関わる方

事業	内容
介護予防把握事業	介護予防に取り組む必要がある者や、閉じこもり等の何らかの支援を要する者を把握し、介護予防活動につなげます。
介護予防普及啓発事業	介護予防を生活に取り込んだ暮らし方を啓発し、介護予防活動を普及します。
地域介護予防活動支援事業	地域における住民主体の介護予防活動の育成・支援を行います。
一般介護予防事業評価事業	介護予防の取組をさらに効果的に行うために、介護予防事業の評価を行うとともに、高齢者の生活状況を含めた各地区の課題を把握し、今後の介護予防の立案の基礎資料とします。
地域リハビリテーション 活動支援事業	地域における介護予防の機能強化をするために、地域の介護予防教室へのリハビリテーション専門職の関与を促進します。

3 介護予防・生活支援サービス事業

(1) 訪問型サービス

一人暮らし、または高齢者のみの世帯に準ずるご家庭へ、訪問介護員が訪問し、調理や掃除などを利用者と共にやり、利用者自身ができることを増やすように支援します。

- ＜対象者＞ ①要支援1、要支援2の認定を受けた方
②基本チェックリストで事業対象者と判定された方



ア 介護予防訪問介護相当サービス（従前の訪問介護相当サービス）

サービス内容	<ul style="list-style-type: none"> 掃除や整理整頓 衣類の洗濯や補修 入浴、排せつ、食事の介助 生活必需品の買い物 薬の受け取り 食事の準備や調理 などをを行います。
提供時間	1回 60分未満

利用回数	対象者	介護報酬の目安 (各種加算がつきます)	利用者の自己負担額
訪問Ⅰ 週1回程度の利用	事業対象者、要支援1・2	1176 単位/月	1割～3割
訪問Ⅱ 週2回程度の利用	事業対象者、要支援1・2	2349 単位/月	
訪問Ⅲ 週2回程度を超える利用	事業対象者、要支援2	3727 単位/月	

イ 訪問型サービスA（緩和した基準）

サービス内容	<ul style="list-style-type: none"> 掃除や整理整頓 衣類の洗濯や補修 ※入浴、排せつ、食事の介助などは、原則として対象となりません。 (緊急に必要な場合を除く) 生活必需品の買い物 薬の受け取り 食事の準備や調理 などをを行います。
提供時間	1回 45分以下



利用回数	介護報酬の目安	利用者の自己負担額
訪問A 1回につき（週1回まで）	225 単位/回	300 円/回

※飲食にかかる費用は、別途必要となります。

ウ 上記ア・イの訪問型サービスの対象とならないサービス

本人以外のためにすることや、日常生活上の家事の範囲を超えることは対象外となります。

- 本人以外の家族のための家事
- 模様替え
- 来客の対応
- 草むしり
- 洗車
- ペットの世話
- 大掃除や家屋の修理等日常的な家事の範囲を超えるもの
- 等

エ 訪問型サービスB

飯田市内の区域内における要支援認定を受けた者又は事業対象者に対して、その居宅に訪問し、自立を支援するための調理、掃除、買い物、通院時付き添いその他の生活を援助するサービスであって、ア・イ・オを除くサービス。

オ 訪問型サービスC（短期集中型）

生活機能を改善し、要支援状態等になる前の生活に戻れることを目指すサービスです。短期間、集中的に理学療法士等の専門職が関わります。

利用可能区域は、上村・南信濃地区と市内の中山間地区です。その他、利用者の状況において、通所の利用が困難な場合は実施します。

(2) 通所型サービス

介護予防の教室や通所介護施設（デイサービス）などで、生活機能の維持・向上のための支援を行います。体操やレクリエーションの他に入浴等のサービスを受けられる施設もあります。

ア 介護予防通所介護相当サービス（従前の通所介護相当サービス）

- ＜対象者＞ ①要支援1、要支援2の認定を受けた方
②基本チェックリストで事業対象者と判定された方



内 容	《基本のサービス》 ●生活機能を向上させる体操やレクリエーション 《基本サービスに加えて、次のようなメニューがあるところもあります》 ・筋力トレーニングなどによる運動器機能の向上に関するメニュー ・入浴を通じた、運動器機能の向上や衛生管理に関するメニュー ・食事を通じた、栄養改善に関するメニュー ・お口の手入れ、咀嚼、飲み込みなど口腔機能向上に関するメニュー ※食費、日常生活費は別途ご負担いただきます。		
送 迎	自宅からデイサービスの間の送迎を行うことを基本としています。		
提供時間	平均3時間以上9時間未満の範囲でサービスを提供します。 (事業所ごとに異なります)		
利用回数 ※身体状況に合わせた利用を行う	対象者	介護報酬の目安 (他に各種加算・減算があります)	利用者の自己負担額
通所Ⅰ 週1回程度の利用	<ul style="list-style-type: none"> 事業対象者(要支援1相当) 要支援1 	384 単位/回 (月4回まで) 1672 単位/月 (月5回以上)	1割～3割
通所Ⅱ 週2回程度の利用	<ul style="list-style-type: none"> 事業対象者(要支援2相当) 要支援2 	395 単位/回 (月8回まで) 3428 単位/月 (月9回以上)	

イ 通所型サービスA（緩和した基準）

- ＜対象者＞ ①要支援1、要支援2の認定を受けた方
②基本チェックリストで事業対象者と判定された方



内 容	《基本のサービス》 ●生活機能を向上させる体操やレクリエーション 《基本サービスに加えて、次のようなメニューがあるところもあります》 ・筋力トレーニングなどによる運動器機能の向上に関するメニュー ・運動器機能の向上や栄養改善に関するメニュー ※食費、日常生活費は別途ご負担いただきます。 ※看護職員や機能訓練指導員、生活相談員等を配置していません。		
送 迎	自宅からデイサービスの間の送迎を行うことを基本としています。		
提供時間	基本的に半日（3時間程度）のサービスです。 (事業所により1日型の場合もあります)		
		介護報酬の目安	利用者の自己負担額
週1回	(入浴あり)	270 単位/回	400 円/回
(1回につき)	(入浴なし)	230 単位/回	340 円/回

※食費、日常生活費は別途ご負担いただきます。

ウ 専門的指導付き通所型サービス

<対象者>

- ①要支援1、要支援2の認定を受けた方
- ②基本チェックリストで事業対象者と判定された方



◆送迎があります。利用料（飲食に係る費用等）を500円/回程度ご負担いただきます。

(ア) 認知機能向上通所型サービス

音楽療法士による認知症対応型プログラム（音楽療法、回想法など）を有する事業者が地域の集会施設等を会場に、専門的な介護予防教室を運営します。

事業者	会場	実施日	プログラム
青い鳥音楽の家（上郷）	上郷いこいの家	月2回 火曜日午後 2-3時間	音楽療法士による認知症対応型プログラム（音楽療法、回想法など）
青い鳥音楽の家（川路）	かわらんべ	月2回 金曜日午後 2-3時間	
青い鳥音楽の家（松尾）	松尾 勤労青少年ホーム	月2回 木曜日午後 2-3時間	
青い鳥音楽の家（伊賀良）	北方会館	月2回 水曜日午後 2-3時間	

(イ) 運動器機能向上通所型サービス

事業者	会場	実施日	プログラム
よつば	山本 老人福祉センター	月2回 金曜日 2-7時間	生活機能訓練と全員参加型の食事づくり交流事業

介護予防（基本的な考え方）

- 高齢者が要介護状態となることの予防や要介護状態の軽減・悪化の防止を目的として行うものです。特に、生活機能の低下した高齢者に対しては、リハビリテーションの理念を踏まえて、「心身機能」「活動」「参加」のそれぞれの要素にバランスよく働きかけることが重要であり、単に高齢者の運動機能や栄養状態といった心身機能の改善だけを目指すのではなく、日常生活の活動を高め、家庭や社会への参加を促し、それによって一人一人の生きがいや自己実現のための取組を支援して、生活の質の向上を目指すものです。
- 介護予防の手法は、機能回復訓練などの高齢者本人へのアプローチだけでなく、生活環境の調整や、地域の中に生きがい・役割を持って生活できるような居場所と出番づくりなど、高齢者本人を取り巻く環境へのアプローチも含めた、バランスのとれたアプローチが重要です。効果的なアプローチを実践するため、地域においてもリハビリテーション専門職等を活かした自立支援に資する取組を推進し、要介護状態になっても、生きがい・役割を持って生活できる地域の実現を目指すものです。

〔介護予防・日常生活支援総合事業のガイドラインから〕

工 通所型サービスB

集会施設等を利用した住民主体の介護予防教室

＜対象者＞

- ①要支援1、要支援2の認定を受けた方
- ②基本チェックリストで事業対象者と判定された方



- ・身近な地域の集会施設等に集い、介護予防活動を行います。
- ・地域のフレイル予防サポーターが運営を行います。送迎があります。
- ・1回の活動時間は2時間程度です。
- ・参加者は、それぞれの実施団体で定めた会費（200円/回程度、送迎費別）を負担します。
- ・年1回、リハビリ専門職等が巡回して介護予防活動を支援します。
- ・原則として食事はありません。
（介護予防の一環として、食事づくりや交流食事会などを実施する会場もあります）
- ・継続して活動続けることで、介護予防効果が向上します。
- ・利用するにつきましては、担当の地域包括支援センターへご相談ください。

【実施会場】（令和5年度）

開催地区	会の名称	会場	開催日
羽場	さくらの会	羽場公会堂 大会議室	2回/月 (第2・4水) 午後
丸山	ずくバンド教室	丸山公民館	2回/月 (第1・3火) 午後
松尾	松尾地区通所型サービスB	松尾公民館	2回/月 (第2・4火) 午後
下久堅	下久堅地区フォローアップ教室（にこにこ）	下久堅公民館	2回/月 (第1・3木) 午後
千代	千代地区介護予防フォローアップ教室	千代公民館	2回/月 (第1・3金) 午後
龍江	介護予防フォローアップ事業 (3会場)	龍江公民館（2・3区） 1区公民館 4区公民館	2回/月 (第1・3木) 午後 全会場同日程
竜丘	介護予防フォローアップ事業	竜丘公民館 大ホール	2回/月 (第2・4水) 午後
伊賀良	介護予防教室	伊賀良公民館	1回/月 (第4火) 午後
上郷	たんぼぼの会	上郷公民館	2回/月 (第2・4木) 午後
鼎	かなえる会	上山区民センター	2回/月 (第1・3水) 午後
川路	ほほえみ会	川路公民館	2回/月 (第2・4木) 午前

オ 通所型サービスC（短期集中型）

生活機能を改善し、要支援状態等になる前の生活に戻れることを目指すサービスです。短期間、集中的に専門職が関わります。

- 週1回 12回（約3か月間）施設等に通り、生活機能を向上させます。
- 理学療法士等の専門職が、日常生活活動の改善を目的としたプログラムを行います。
 - 運動器機能向上プログラム（毎週）
 - 口腔機能向上プログラム（全3回）
 - 栄養改善プログラム（全3回）
 - 社会参加促進を含めたセルフマネジメント支援（必要時のみ）
- 利用者の目標達成（セルフマネジメント）のために、面談を毎回10～15分程度行います。
- 送迎があります。
- 1回の利用時間は、約2時間です。
- 入浴や食事はありません。
- 利用回数は、1人1期間（12回）までになります。
- 令和5年度の利用料は、無料です。



<対象者>

- ①要支援1、要支援2の認定を受けた方
 - ②基本チェックリストで事業対象者と判定された方
- ※ただし、がん末期、認知症、難病に該当する方は除きます。
 ※実施事業所の施設から、自動車で概ね片道20分以内で移動できる地域に居住される方に限ります。

<利用可能区域>

上村・南信濃を除く市内地域

【実施会場】（令和5年度）（R5.4.1現在）

会 場	開催時期等			
	第1期		第2期	
	開催期間	曜日・時間帯	開催期間	曜日・時間帯
介護老人保健施設 ゆうゆう	R5.5.20 ～R5.8.5	土曜日 午前	R5.9.16 ～R5.12.2	土曜日 午前
万年青苑	R5.5.30 ～R5.8.15	火曜日 午後	R5.9.26 ～R5.12.12	火曜日 午前
健和会病院	R5.6.14 ～R5.8.30	水曜日 午前	R5.10.11 ～R5.12.27	水曜日 午後
たまゆら別館	R5.6.26 ～R5.9.18	月曜日 午後	R5.11.6 ～R6.1.29	月曜日 午後
オレンジ	R5.7.19 ～R5.10.4	水曜日 午後	R6.1.10 ～R6.3.27	水曜日 午後

(3) その他の生活支援サービス

ア 配食見守りサービス

高齢者の地域における自立した日常生活の支援のため、栄養改善を目的とした配食サービスを提供します。一人暮らし高齢者の場合は、見守り・声掛け活動を実施します。

<対象者>

- ①要支援1、要支援2の認定を受けた方
- ②基本チェックリストで事業対象者と判定された方



◆サービス内容

栄養改善を目的とした配食及び見守り

	事業者への委託料	利用者の自己負担額の目安
配食見守り 1回につき	300円/回	お弁当代は自己負担 (事業所により異なります)

◆事業者

名称	住所	電話
社会福祉法人 飯田市社会福祉協議会	飯田市東栄町 3171-1	0265-53-7571
NPO 法人 グループかけはし	飯田市上郷黒田 2193-1	0265-49-8131
社会福祉法人 萱垣会	飯田市鼎一色 551	0265-53-4466

自立支援

要支援認定の方などは、排せつ、食事など身の回りの生活行為は比較的自立していますが、腰をかかめる動作や、物につかまらず立ったままの動作といった(掃除、洗濯、買い物など)日常生活の一部が困難です。自立支援とは、高齢者が自らできる行為は可能な限り本人が行うよう配慮し、援助が必要な日常生活上の行為の一部に対しサービスを提供するものです。

人生や生活で「したいこと」を「なじみの」環境の中で続ける

例えば...

「趣味」「家事」「家庭園芸」
を続ける

「友人との関係・付き合い」
も途切れない

その人が主体的に
生活できるよう支援する

||
自立支援

自分らしく生活するために、日常生活に関わる様々な支援です。歩行・トイレ介助などの身体的な支援に加えて、精神的な自立や社会的な自立を支援することを含みます。

4 一般介護予防事業

すべての高齢者を対象

(1) 介護予防把握事業

次の事業を通じて、介護予防の必要な人を把握し、介護予防を生活の中に取り込んだ暮らし方の提案を行います。

ア 高齢者健康相談事業 [飯田市保健課]

高齢者の心身の健康に関する相談に応じ、健康増進や疾病予防のために個人の生活に合わせた指導や助言を行います。通所サービスなどの介護予防事業が必要な方を把握した場合は、同意を得て地域包括支援センターへ連絡するなど、必要な介護予防サービスへつなげます。

- ・保健師や管理栄養士・歯科衛生士による健康相談（随時）
- ・健康増進施設「ほっ湯アップル」にて、看護師による健康相談・保健指導

イ 高齢者実態調査（介護予防おたずね訪問）

地域包括支援センターが、75歳の一人暮らし世帯、高齢者のみ世帯を訪問して生活の様子をお聞きし、介護予防の必要な方には、介護予防活動へお誘いします。

(2) 介護予防普及啓発事業等

介護予防を生活に取組んだ暮らし方を啓発します。

ア 高齢者健康教室

保健師、栄養士、歯科衛生士等が、高齢者クラブ等に出向いて健康教室を行い、介護予防の普及を図ります。

イ 運動による健康づくり事業（健脚大学、ウエルビクス教室等） [飯田市保健課]

地区の公民館等を会場とし、筋力、バランス能力の維持・向上を図る運動教室です。

ウ 地域のいきいき教室等事業 [飯田市保健課]

身近な集会施設に通い、軽い運動や交流等を行う教室です。

- ・送迎はありません。
- ・飯田市は、プラステン（+10分）運動を推進しています。

エ はつらつ塾

月に2回、6か月間、健康運動指導士等が講師となり行う運動教室です。飯田市からシルバー人材センター等に委託して実施します。

運動教室を受講後は、参加者が主体となり、自主的な介護予防活動グループとなり、翌年度以降も継続して活動することができます。運営・会費等については、グループで決めて実施します。

また、初心者向けのマレットゴルフ教室を開催します。

(3) 地域介護予防活動支援事業

地域が運営する介護予防教室を支援します。

ア フレイル予防サポーター養成講座

飯田市社会福祉協議会が地域の中で介護予防活動を行う地域のリーダーを養成する講座を開催します。講座を受講したフレイル予防サポーターは、地区公民館等を会場に実施する通所型サービスB事業の立上げや運営を行います。

また、フレイル予防サポーターを支援するため、サポーターフォロー教室を行い、研修と他地区のサポーターとの交流、情報交換を行います。

イ 地域介護予防教室立上活動支援事業

- 前年度に市の委託事業によってシルバー人材センター等が開催した一般介護予防教室を受講した参加者が、新たに自主グループとして介護予防活動団体の運営を開始する際に、立上げ期の2年間に限り、運営費を補助します。
- 自主グループとして、地域の集会所等に集まり、年間20回以上の介護予防・健康づくり活動を行うグループを開始する際に、立上げ期の2年間に限り、運営費を補助します。
- 送迎はありません。
- 原則、飲食はありません。

(4) 一般介護予防事業評価事業

行っている介護予防事業の評価及び地域の実状や課題を把握、分析を行い、介護予防事業について検討します。

(5) 地域リハビリテーション活動支援事業

理学療法士等のリハビリ専門職が地域運営型介護予防教室を巡回して、生活機能向上のための技術的指導を行います。専門職の派遣は、飯伊PTOTST連絡協議会に依頼します。



【令和5年度 介護予防普及啓発事業 実施予定会場】

事業の名称	会 場
健脚大学	地区公民館・集会所等 (橋北・上郷・鼎・伊賀良・松尾・上村)
ウエルビクス教室	地区公民館 (橋北・橋南・東野・丸山・羽場・座光寺・上郷・鼎・伊賀良・山本・松尾・龍江・竜丘・千代・上久堅・下久堅)
いきいき教室(橋北)	東中央通公民館・橋北公民館・浜井町自治会館・大王路自治会館・江戸浜町公民館・小伝馬町1自治会館
いきいき教室(橋南)	橋南公民館
いきいき教室(羽場)	正永町2丁目集会所・羽場第1公会堂・羽場公民館
いきいき教室(丸山)	丸山4丁目集会所・丸山町2丁目集会所・今宮町2丁目集会所
いきいき教室(東野)	東野自治会館・東野公民館
いきいき教室(座光寺)	恒川 清水会所・原 宮崎会所・大堤会所・宮の前集会所・2区会所
いきいき教室(松尾)	常盤台集会所・久井集会所・代田公民館・毛賀公民館・松尾公民館・清水コミュニティセンター・上溝集会所・新井コミュニティ消防センター
いきいき教室(下久堅)	下虎岩公民館・虎岩交流センター・柿野沢区民センター
いきいき教室(上久堅)	越久保センター・原平集落センター・小野子下集会所
いきいき教室(千代)	野池公民館・米川公会堂・大郡農事集会所・毛呂窪公民館・芋平公民館・法山振興センター
いきいき教室(龍江)	尾科公民館・3区公民館・龍江公民館
いきいき教室(竜丘)	駄科区民センター・上川路公民館・時又ふれあいセンター・長野原区民センター・駄科集落センター・竜丘公民館
いきいき教室(川路)	6区コミュニティセンター・川路公民館・竜峡会館・8区公民館 5区公民館
いきいき教室(三穂)	第5集会所・立石11組合集会所・悠愛館(下瀬)
いきいき教室(山本)	久米会館・箱川郷づくり研修センター
いきいき教室(伊賀良)	北方会館・育良町記念会館・中村会館・大瀬木コミュニティセンター・下殿岡公会堂
いきいき教室(鼎)	名古熊公民館・一色公民館・下山区民会館・西鼎公民館・切石会館・中平公民館・上茶屋公民館・東鼎公民館
いきいき教室(上郷)	下東コミュニティ消防センター・上黒田集落センター・別府下児童館・城東第3公園・丹保研修センター・北条振興センター・飯沼南自治会館・御殿山コミュニティセンター・黒田研修センター・南条集落センター・多世代交流プラザ(楽寿会)・別府上コミュニティセンター

5 自主活動グループの運営支援

高齢者が参加、交流するグループを作って自主運営をする場合、次のような支援があります。詳細は、地域包括支援センターにご相談いただくか、飯田市長寿支援課にお問い合わせください。

(1) ふれあいサロン

孤立や閉じこもり予防を目的に、小地域で、健康維持のための簡単な体操やレクリエーション、茶話会などを行います。会場により、週1回から月1回程度の開催をしています。現在、市内約100か所で開催しています。

(2) 高齢者クラブ

60歳以上の方が、地域での仲間づくりを通して「生きがい」と「健康づくり」、「生活を豊かにする」楽しい活動を行います。また、その知識や経験を生かして、地域の諸団体と共同し、地域を豊かにする社会活動に取り組み、明るい長寿社会づくり、保健福祉の向上に努めます。

既存の高齢者クラブに入会することもできますし、仲間たちで新たに立ち上げることもできます。



6 緊急通報・救急医療情報・リフォームについて

主に一人暮らし・高齢者のみの世帯を対象とした在宅生活を支援するための事業です。詳細は、地域包括支援センターにご相談いただくか、飯田市長寿支援課にお問い合わせください。なお、事前の申し込みが必要です。

(1) 緊急通報システム運営事業

65歳以上の独居高齢者及び高齢者のみ世帯等を対象として、利用者宅に設置した緊急通報装置から発信された通報を、近隣協力員に通知するものです。

申込者へ通報装置本体とペンダント型スイッチ等を貸与します。ペンダント型スイッチは、緊急時にスイッチを押すことで電話回線を通じてオペレーションセンターが受信し、協力員と連絡及び連携して対応することができます。

月額利用料のほか電話代が利用者負担となります。

(利用者負担額)

市民税課税世帯：月 500 円、市民税非課税世帯：月 300 円、生活保護世帯：無料

(2) 救急医療情報キット配布事業

対象者は、設置を希望する 70 歳以上または 65 歳以上で見守りが必要な独居高齢者世帯等の方です。

「かかりつけ医」、「薬剤情報」、「緊急連絡先」等の情報を専用の容器（救急医療情報キット）の中に入れ、あらかじめ自宅の冷蔵庫に保管しておき、緊急事態が発生した際に、救急隊等がキットの情報に基づき、適切で迅速に対応できるように活用するものです。

※利用者負担額 無料

(3) 高齢者等住宅リフォーム補助事業

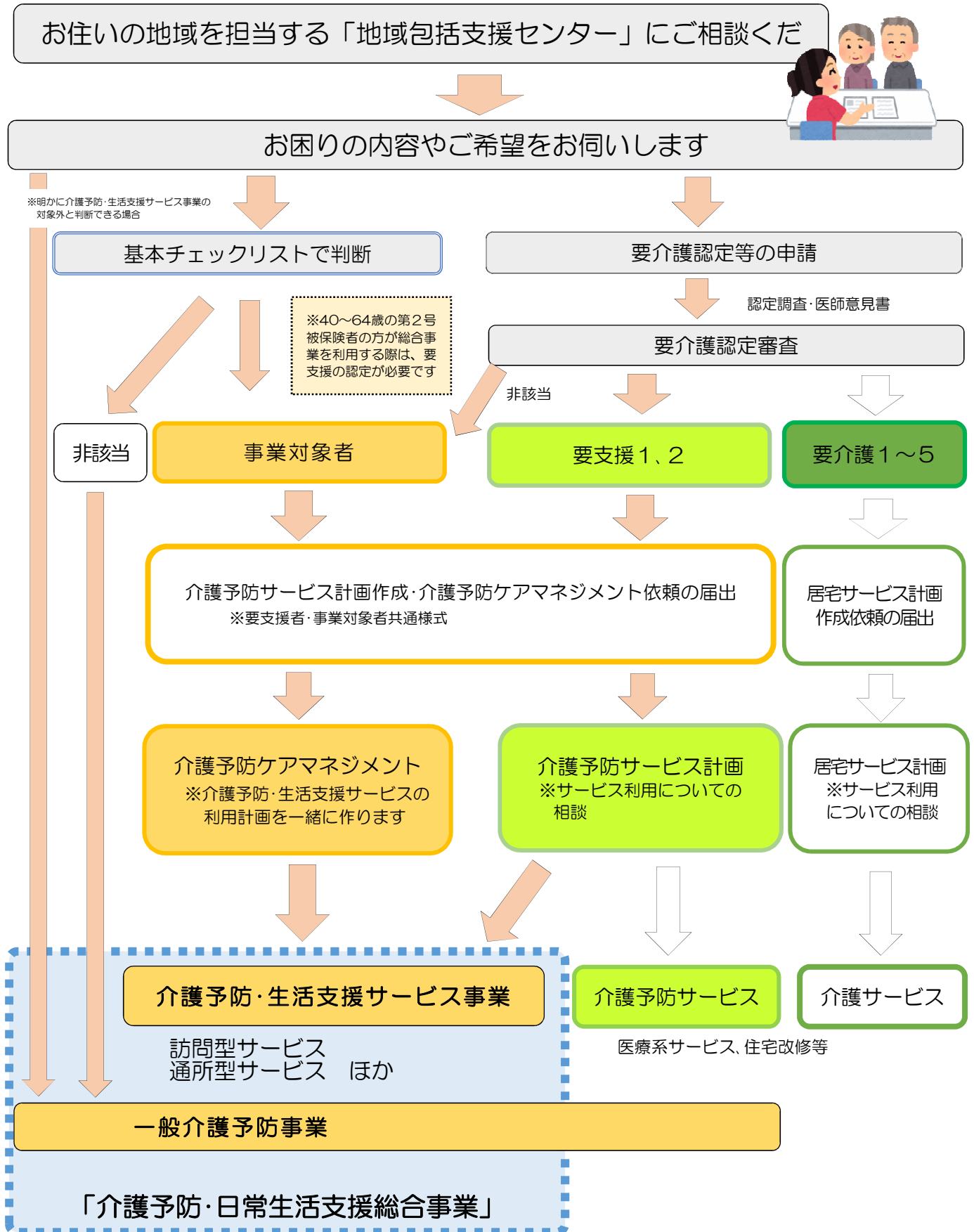
対象者は、飯田市に 1 年以上居住し、かつ介護保険の認定を受けていない 65 歳以上の市民税非課税世帯の方です。

自宅のバリアフリー化、転倒事故防止、介護予防につながる工事及び建物の強度に影響する重大な不備箇所の修繕工事を補助します。

補助額は、改修費用の 30% で、10 万円を上限に経費を補助します。補助額を超えた額については、利用者負担となります。1 戸の住宅で補助は 1 回のみです。施工業者は、飯田市内に本社のある法人または個人です。

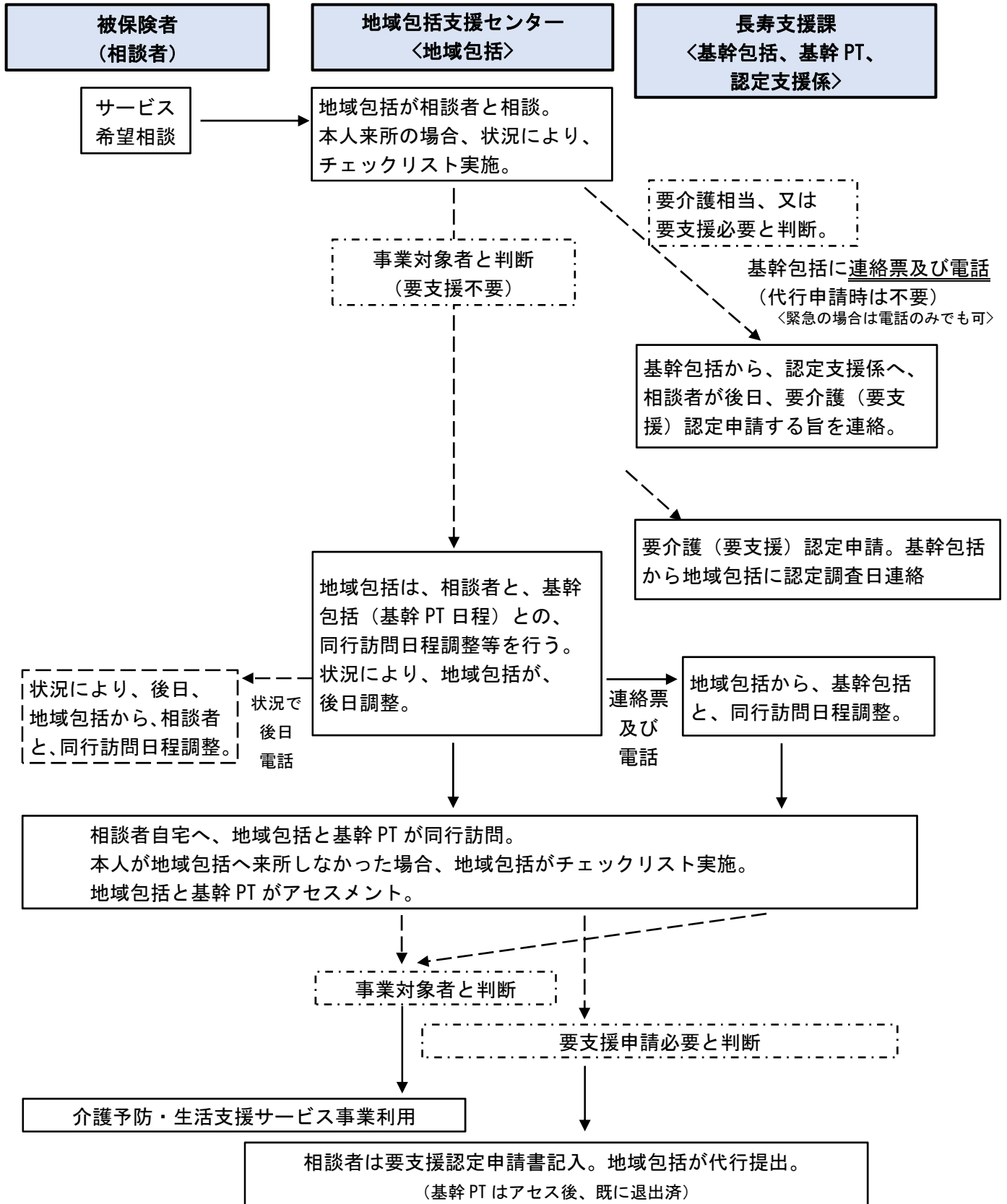


7 総合相談の流れ



8 軽度者の新規相談・申請フロー

(例) 被保険者（相談者）が地域包括支援センターに相談した場合



9 介護予防ケアマネジメント

【地域包括支援センターによる介護予防ケアマネジメント】

介護予防・生活支援サービスは、地域包括支援センターによる介護予防ケアマネジメントによって提供されます。介護予防ケアマネジメントは、3種類に分類されます。

介護予防ケアマネジメントA 《原則的な介護予防ケアマネジメント》

予防給付に対する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決定します。訪問によるモニタリングについては少なくとも3ヶ月ごとに行い、利用者の状況等に応じてサービスの変更も行うことが可能な体制をとっておきます。

基本チェックリストの実施：初回、必要時6ヶ月、1年ごと

ケ マ フ ネ ロ ジ セ メ ン ト の	<ul style="list-style-type: none"> ・アセスメント ・ケアプラン作成 ・サービス担当者会議（最長でも3年で実施） ・利用者への説明、同意 ・ケアプランの確定・交付（利用者・サービス事業者） ・サービス利用開始 ・モニタリング（少なくとも3か月ごと訪問、訪問しない月は電話又は事業所内での面談） 	《該当するサービス》 <ul style="list-style-type: none"> ・介護予防訪問介護相当サービス（従前相当） ・訪問型サービスC（短期集中型） ・介護予防通所介護相当サービス（従前相当） ・通所型サービスC（短期集中型）
---	--	---

介護予防ケアマネジメントB 《簡略化した介護予防ケアマネジメント》

アセスメントからケアプラン原案作成までは、ケアマネジメントAと同様ですが、サービス担当者会議を省略したケアプランの作成と、間隔をあけて必要に応じてモニタリング時期を設定し、評価およびケアプランの変更等を行います。

- ・介護予防ケアマネジメントAと同じフォーマットを用いますが、次の項目を簡略化することができます。
→「アセスメント領域と現在の状況」「本人・家族の意欲・意向」「領域における課題」「支援計画」
- ・「支援計画」については「運動・移動について」「日常生活について」「社会参加、対人関係・コミュニケーションについて」「健康管理について」の四領域のうち、いずれかの領域について記載されていれば可とします。
- ・「総合的課題」「課題に対する目標と具体策の提案」「具体策についての意向（本人・家族）」の三項目については省略できます。

基本チェックリストの実施：初回、1年ごと

ケ マ フ ネ ロ ジ セ メ ン ト の	<ul style="list-style-type: none"> ・アセスメント ・簡略型ケアプラン原案作成 ・必要に応じ、サービス担当者会議（事業者との打合せ） ・利用者への説明、同意 ・ケアプランの確定・交付（利用者・サービス事業者） ・サービス利用 ・モニタリング（少なくとも6か月ごと訪問、3か月ごと電話又は事業所内での面談） 	《該当するサービス》 <ul style="list-style-type: none"> ・訪問型サービスA ・通所型サービスA ・専門的指導付通所型サービスB（認知機能向上通所型サービス）
---	--	---

介護予防ケアマネジメントC 《初回のみ介護予防ケアマネジメント》

ケアマネジメントの結果、利用者本人が自身の状況、目標の達成等を確認し、住民主体のサービス等を利用する場合に実施します。

初回のみ、簡略化した介護予防ケアマネジメントのプロセスを実施し、ケアマネジメントの結果を利用者に説明し、理解してもらった上で、住民主体の支援等につなげます。ケアプランは作成しません。同じフォーマットを用いて、対象者に関する基本的情報のみを作成します。

基本チェックリストの実施：2年ごと

ケ マ フ ネ ロ ジ セ メ ン ト の	<ul style="list-style-type: none"> ・アセスメント ・ケアマネジメントの結果案作成 ・利用者への説明・同意 ・利用するサービス提供等への説明・送付 ・サービス利用 	《該当するサービス》 <ul style="list-style-type: none"> ・通所型サービスB（住民主体による） ・専門的指導付き通所型サービスB（運動器機能向上通所型サービス） ・配食見守りサービス
---	---	---

日常生活についてのおたずね（基本チェックリスト） 記入日 年 月 日

氏名		生年月日	大正 昭和 年 月 日
住所	飯田市	電話	—

No.	質問項目	回答		事業対象者に該当する基準	
1	バスや電車で1人で外出していますか	0. はい	1. いいえ	/	
2	日用品の買物をしていますか	0. はい	1. いいえ		
3	預貯金の出し入れをしていますか	0. はい	1. いいえ		
4	友人の家を訪ねていますか	0. はい	1. いいえ		
5	家族や友人の相談にのっていますか	0. はい	1. いいえ		
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	0. はい	1. いいえ	② <input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> 3項目以上 ③ <input type="checkbox"/> 2項目以上 ④ <input type="checkbox"/> 2項目以上 ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> 1項目以上 ⑦ <input type="checkbox"/> 2項目以上
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	0. はい	1. いいえ		
8	15分位続けて歩いていますか	0. はい	1. いいえ		
9	この1年間に転んだことがありますか	1. はい	0. いいえ		
10	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい	0. いいえ		
11	6ヶ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい	0. いいえ	③ <input type="checkbox"/>	
12	BMIが18.5未満である 身長 cm 体重 kg BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)	1. はい	0. いいえ		
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい	0. いいえ	④ <input type="checkbox"/>	
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい	0. いいえ		
15	口の渇きが気になりますか	1. はい	0. いいえ		
16	週に1回以上は外出していますか	0. はい	1. いいえ	⑤ <input type="checkbox"/>	
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい	0. いいえ		
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されますか	1. はい	0. いいえ	⑥ <input type="checkbox"/>	
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	0. はい	1. いいえ		
20	今日が何月何日かわからないときがありますか	1. はい	0. いいえ		
21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	1. はい	0. いいえ	⑦ <input type="checkbox"/>	
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	1. はい	0. いいえ		
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	1. はい	0. いいえ		
24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい	0. いいえ		
25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	1. はい	0. いいえ		

実施機関	地域包括支援センター（いいだ・かなえ・いがら・かわじ・かみさと・南信濃）	市 長寿支援課
------	--------------------------------------	---------

介護予防・日常生活支援総合事業対象者と認める

飯田市 地域包括支援センター

<ケアマネジメント>

印

A (訪従前・訪C・通従前・通C) B (訪A・通A・通B(認知)) C (通所B・通B(よつば)・配食)

基本チェックリストについての考え方

基本チェックリストは、必ずしも認定を受けなくても必要なサービスが利用できるよう、本人の状況を確認するツールとして用いるものです。地域包括支援センターや市の相談窓口において、基本チェックリストを実施し、必要なサービスの区分の振り分けを行います。

また、介護予防ケアマネジメントの実施にあたっては、この基本チェックリストの内容を、利用者本人や家族との面接によるアセスメントによって更に深め、利用者の状況やサービス利用の希望等も踏まえて、自立支援に向けたケアプランを作成してサービス利用につなげていくこととなります。

実施の際は、質問項目の趣旨を説明しながら本人等から聞き取りを行い、職員が記載します。なお、本人等が記載することを妨げるものではありません。

(1) 共通事項

- ・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。
- ・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。
- ・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。

(2) 各質問項目の趣旨

1～5の項目は、日常生活関連動作について尋ねています。

1 バスや電車で1人で外出していますか

- ①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。
- ②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。
- ③1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

- ①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を尋ねています。
(例えば、必要な物品を購入しているか)
- ②頻度は、本人の判断に基づき回答してください。
- ③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。(外出を伴わない場合)

3 預貯金の出し入れをしていますか

- ①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。
- ②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。
- ③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

- ①友人の家を訪ねているかどうかを尋ねています。(友人との交流のために外出しているかどうか)
- ②電話による交流や家族・親戚の家を訪問は含みません。

5 家族や友人の相談にのっていますか

- ①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。
- ②面談せずに電話のみで相談に応じている場合も「はい」とします。(方法や内容は問わない)

6～10の項目は、運動器の機能について尋ねています。

6 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか

- ①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。
- ②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。
- ③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

- ①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。
- ②時々、つかまっている程度であれば、「はい」とします。
- ③習慣的に手すり等を使っている場合は、「いいえ」とします。

8 15分位続けて歩いていますか

- ①15分続けて歩いているかどうかを尋ねています。
- ②室内、屋外等の場所は問いません。
- ③杖などを使って15分位続けて歩いている場合は「はい」とします。

9 この1年間に転んだことがありますか

- ①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。
- ②頻度は問わず、転倒した事実の有無を確認します。本人の記憶に沿って回答してください。

10 転倒に対する不安は大きいですか

- ①現在、転倒に対する不安が大きいかどうかを尋ねています。
- ②転倒の事実や不安の理由は問わず、本人の主観に基づいて回答してください。
- ③不安が大きいと感じる場合は「はい」とします。

11、12の項目は、低栄養状態かどうかについて尋ねています。

11 6か月で2～3kg以上の体重減少がありましたか

- ①6か月で2～3kg以上の体重減少があったかどうかを尋ねています。
- ②6か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、BMI

- ①身長、体重は、整数で記載してください。
- ②体重は1か月以内の値を、身長は過去の測定値を記載して差し支えありません。
- ③BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)が18.5未満の場合に該当とします。

13～15の項目は、口腔機能について尋ねています。

13 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか

- ①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。
- ②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」。

14 お茶や汁物等でむせることがありますか

- ①お茶や汁物等を飲む時に、むせることがあるかどうかを尋ねています。
- ②本人の主観に基づきむせることがあるかを確認します。

15 口の渇きが気になりますか

- ①口の中の渇きが気になるかどうかを尋ねています。
- ②本人の主観に基づき、口の中の渇きが気になるかどうかを確認します。

16、17の項目は、閉じこもりについて尋ねています。

16 週に1回以上は外出していますか

- ①週に1回以上何かしら目的をもって外出するかを尋ねています。
- ②週によって外出頻度が異なる場合は、過去1か月の外出回数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

- ①1年前と比べて、現在の外出回数が減少しているかどうかを尋ねています。
- ②本人の主観に基づき、回数が減少傾向にある場合は「はい」となります。

18～20の項目は、認知症について尋ねています。

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されますか

- ①周りの人から、もの忘れがあるとされるかを尋ねています。
- ②本人は物忘れがあると思っていても、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

- ①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。
- ②誰かに電話番号を調べてもらったり、聞いたりしている場合は「いいえ」となります。
- ③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

- ①今日が何月何日かわからない時があるかどうかを尋ねています。
- ②本人の主観に基づいて、確認してください。
- ③月と日の一方しか分からない場合があるときは「はい」となります。

21～25の項目は、うつについて尋ねています。

ここ2週間の状況を、本人の主観に基づき確認してください。

「一時的なもの」ではなく、「ここ2週間継続して感じている」かに留意してください。

21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない <ul style="list-style-type: none"> 生活への充実感が感じられなくなり、「何の希望もない」「落ち込んでいる」という気持ちが続いている状態。
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 <ul style="list-style-type: none"> これまで楽しんできた趣味や活動に興味を感じられなくなり、楽しめなくなった状態。 「テレビを見ても面白くない」「今まで通っていた習い事に行く気にならない」など
23	(ここ2週間) 以前は楽に出来ていたことが今ではおっくうに感じられる <ul style="list-style-type: none"> 着替えや入浴、食事といった日常的なことにさえもやる気が起きず、時間がかかるようになった状態。
24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない <ul style="list-style-type: none"> 根拠なく自分を責めたり、過去の出来事を思い出しては悩んだりする状態。 ひとつのことをくよくよ考え込んで、何回も他の人に確認してします。
25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする <ul style="list-style-type: none"> ほとんど体を動かしていないのにひどく疲れたり、体が重く感じられたりする状態。 疲れを感じる明確な理由がある場合(体調不良など)は「いいえ」となります。

(3) 事業対象者に該当する基準

①No. 1～20 までの20項目のうち10項目以上に該当	(複数の項目に支障)
②No. 6～10 までの5項目のうち3項目以上に該当	(運動機能の低下)
③No.11～12 までの2項目のすべてに該当	(低栄養状態)
④No.13～15 までの3項目のうち2項目以上に該当	(口腔機能の低下)
⑤No.16 に該当	(閉じこもり)
⑥No.18～20 までの3項目のうちいずれか1項目以上に該当	(認知機能の低下)
⑦No.21～25 までの5項目のうち2項目以上に該当	(うつ病の可能性)

- ・該当とは、回答部分に「1. はい」又は「1. いいえ」に該当することをいう。
- ・飯田市では、(3)で⑥又は⑦の基準で事業対象者と判断した場合は、『青い鳥音楽の家』を利用することができます。

飯田市版 介護予防・日常生活支援総合事業

単位数サービスコード表

(令和5年10月)

訪問型サービス

A2 介護予防訪問介護相当サービス<従前相当サービス>

A4 訪問型サービスA<基準緩和型サービス>

通所型サービス

A6 介護予防通所介護相当サービス<従前相当サービス>

A8 通所型サービスA<基準緩和型サービス>

介護予防ケアマネジメント費

AF 介護予防ケアマネジメント



訪問型サービス <従前の訪問介護相当サービス>

サービス名称：介護予防訪問介護相当サービス

サービス種別コード：A2（訪問型独自サービス）

A2：サービスコード

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費（独自）（Ⅰ）	事業対象者、要支援1・2 （週1回程度）	1176	1月につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費（独自）（Ⅱ）	事業対象者、要支援1・2 （週2回程度）	2349	1月につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費（独自）（Ⅲ）	事業対象者、要支援2 （週2回を超える程度）	3727	1月につき

A2：日割りコード

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目		算定回数	単位数	算定単位
種類	項目						
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ 日割	イ （Ⅰ）	事業対象者 要支援1・2 （週1回程度）	月額報酬を算定した場合で、日割対象事由に該当する時に使用	39	1日につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ 日割	ロ （Ⅱ）	事業対象者 要支援1・2 （週2回程度）		77	1日につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ 日割	ハ （Ⅲ）	事業対象者 要支援2 （週2回を超える程度）		123	1日につき

A2 : 加算コード

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A2	6001	訪問型独自サービス 同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者 20人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 10%減算		1 月につき
A2	8000	訪問型独自サービス 特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の 15%加算		1 月につき
A2	8100	訪問型独自サービス 小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10%加算		1 月につき
A2	8110	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5%加算		1 月につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算	200 単位加算	200	1 月につき
A2	4003	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 I	リ 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算 (I)	100 単位加算	100
A2	4002	訪問型独自サービス 生活機能向上連携加算 II		(2) 生活機能向上連携加算 (II)	200 単位加算	200
A2	6269	訪問型独自サービス 処遇改善加算 I	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1) 介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数の 137/1000 加算	
A2	6270	訪問型独自サービス 処遇改善加算 II		(2) 介護職員処遇改善加算 (II)	所定単位数の 100/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス 処遇改善加算 III		(3) 介護職員処遇改善加算 (III)	所定単位数の 55/1000 加算	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算 I		(1) 介護職員等特定処遇改善加算 (I)	所定単位数の 63/1000 加算	
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算 II		(2) 介護職員等特定処遇改善加算 (II)	所定単位数の 42/1000 加算	
A2	6281	訪問型独自サービス介護職員等 ベースアップ等支援加算		ル 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 24/1000 加算	

【日割り計算】(A2)

1月の算定回数により、月額（「1月につき」）の単位を使用する場合で、以下の月途中の事由に該当する場合は、実際に利用した日数にかかわらず、サービス算定対象期間（*）に応じた日数による日割りとする。具体的には、日額のサービスコードの単位数に、サービス算定対象日数を乗じて単位数を算定する。

【サービス算定対象期間】：① 月の途中に開始した場合は、「起算日」から月末までの期間。② 月の途中で終了した場合は、月初から「起算日」までの期間

なお、加算（「1月につき」）に対する日割り計算は行いません。

	月途中の事由	起算日（※2）
開始	・区分変更（要支援1 ↔ 要支援2）、区分変更（事業対象者 → 要支援）	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）（※1）	
	・事業開始（指定有効期間開始）	
	・事業所指定効力停止の解除	
	・利用者との契約開始	契約日
	・サービス内容の変更	サービス提供日
	・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）	退居日の翌日
・介護予防小規模多機能型居宅介護の契約解除（※1）	契約解除日の翌日	
・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の退所（※1）	退所日の翌日	
終了	・区分変更（要支援1 ↔ 要支援2）区分変更（事業対象者 → 要支援）	変更日
	・区分変更（事業対象者 → 要介護）、区分変更（要支援 → 要介護）	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）（※1）	（廃止・満了日） （開始日）
	・事業廃止（指定有効期間の満了）	
	・事業所指定効力停止の開始	
	・利用者との契約解除	契約解除日
	・サービス内容の変更	サービス提供日の前日
・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（※1）	サービス提供日（通い、訪問又は宿泊）の前日	
・介護予防短期入所生活介護又は介護予防短期入所療養介護の入所（※1）	入所日の前日	

※1 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。

※2 終了の起算日は、引き続き月途中からの開始事由がある場合についてはその前日となる。

訪問型サービス <基準緩和型サービス>

サービス名称：訪問型サービスA

サービス種別コード：A4（訪問型サービス（独自/定額））

A4：サービスコード

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A4	1001	訪問型サービスA	事業対象者、要支援1・要支援2 (週1回まで)	令和3年10月から	225	1回につき

通所型サービス <従前の通所介護相当サービス>

サービス名称：介護予防通所介護相当サービス

サービス種別コード：A6（通所型独自サービス）

A6：サービスコード

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目	単位数	算定単位	算定回数	考え方
種類	項目						
A6	1113	通所型独自サービス1 回数	事業対象者 要支援1	384	1回につき	1回～4回	月に1回～4回提供する場合に使用 (月1回提供=384単位×1回=384単位) (月2回提供=384単位×2回=768単位) (月3回提供=384単位×3回=1152単位) (月4回提供=384単位×4回=1536単位)
A6	1111	通所型独自サービス1					
A6	1213	通所型独自サービス/ 21回数	同一建物 (送迎なし)	297	1回につき	1回～4回	月に1回～4回提供する場合に使用 (月1回提供=297単位×1回=297単位) (月2回提供=297単位×2回=594単位) (月3回提供=297単位×3回=891単位) (月4回提供=297単位×4回=1188単位)

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目	単位数	算定単位	算定回数	考え方	
種類	項目							
A6	1123	通所型独自サービス2回数	事業対象者 要支援2	送迎あり	395	1回につき	1回～8回	月に1回～8回提供する場合に使用 (月1回提供=395単位×1回=395単位) (月2回提供=395単位×2回=790単位) ～ (月8回提供=395単位×8回=3160単位)
A6	1121	通所型独自サービス2			3428	1月につき	—	月に9回以上提供する場合に使用
A6	1223	通所型独自サービス/ 22回数	事業対象者 要支援2	同一建物 (送迎なし)	308	1回につき	1回～8回	月に1回～8回提供する場合に使用 (月1回提供=308単位×1回=308単位) (月2回提供=308単位×2回=616単位) ～ (月8回提供=308単位×8回=2464単位)

※平成30年4月実施分から、「1回あたりの単価設定による報酬」と「包括単価」を用いている。

A6：加算コード

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目		単位数	算定単位	
種類	項目						
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者への サービス提供加算	所定単位数の5%加算	100	1月につき	
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等提供加算回数		所定単位数の5%加算		1回につき	
A6	5010	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100	1月につき	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算				
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算				
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算				
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算				
							225
							240
					50		
					200		

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目		単位数	算定単位	
種類	項目						
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150	1月につき
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2			運動器機能及び口腔機能向上	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3			栄養改善及び口腔機能向上	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	ヌ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者、要支援 1	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者、要支援 2	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援 1	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2			事業対象者、要支援 2	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者、要支援 1	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者、要支援 2	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)		100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	—	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2		運動機能向上加算を算定している場合	100		

サービスコード		サービス内容 略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヌ 口腔・栄養スクリーニング加算	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回を限度)	20	1回につき
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000 加算	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000 加算	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 介護職員等特定 処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善 加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000 加算	
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善 加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000 加算	
A6	6114	通所型独自サービス介護職員等ベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベース アップ等支援加算	所定単位数の 11/1000 加算		

A6：減算コード

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位	算定単位	
種類	項目						
A6	6105	通所型独自サービス 同一建物減算 1	事業所と同一建物に居住する者又は同一 建物から利用する者に通所型独自サービス を行う場合	事業対象者 要支援 1	月に5回以上提供する場合に使用	-376	1月につき
A6	6106	通所型独自サービス 同一建物減算 2		事業対象者 要支援 2	月に9回以上提供する場合に使用	-752	

A6：定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	算定単位
種類	項目							
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1	1672	定員超過の場合 ×70%	1170	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者、要支援2	3428		2400	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者、要支援1 ※1月の中で1回から4回まで	384		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	395		277	

A6：看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				単位数	算定単位
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1	1672	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1170	1月につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者、要支援2	3428		2400	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者、要支援1 ※1月の中で1回から4回まで	384		269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者、要支援2 ※1月の中で1回から8回まで	395		277	

通所型サービス <基準緩和サービス>

サービス名称：通所型サービスA

サービス種別コード：A8（通所型サービス（独自/定額））

A8：サービスコード表

サービスコード		サービスの内容略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
A8	1001	通所型独自サービスA（入浴あり）	事業対象者、要支援1、要支援2	令和3年10月から	270	1回につき
A8	1002	通所型独自サービスA（入浴なし）		令和3年10月から	230	

介護予防ケアマネジメント費

AF：サービスコード表

費用コード		費用コードの名称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費	事業対象者、要支援1、要支援2	438	1月につき
AF	2113	介護予防ケアマネジメントB(A)				
AF	2114	介護予防ケアマネジメントB(C)				
AF	2115	介護予防ケアマネジメントC				
AF	4001	介護予防ケアマネジメント初回加算	ロ 初回加算		300	1回につき
AF	5001	介護予防ケアマネジメント委託連携加算	ハ 委託連携加算		300	1月につき

※日割りは行わない

月の途中で、事業者の変更がある場合は、変更後の事業者のみ月額報酬の算定を可能とする。

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報酬の算定を可能とする。