

長野市役所介護保険課給付担当 行

FAX:224-8694

【令和5年度 長野市介護支援専門員研修会】参加申込書

事業者名			
電話番号			
参加者	氏名	職種	法定外研修の受講証明書希望者は○印

申込締切:令和6年2月15日(木)



事務連絡  
令和6年1月12日

都道府県  
各 指定都市 介護保険担当主管部（局）御中  
中核市

厚生労働省老健局 認知症施策・地域介護推進課  
老人保健課

### 通所介護費等における所要時間の取扱いについて

介護保険制度の円滑な運営につきまして、平素よりご理解とご尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

通所介護費等における所要時間の取扱いについては、「指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準」（平成12年厚生省告示第19号）等において、現に要した時間ではなく、計画に位置付けられた内容の通所介護等を行うための標準的な時間で、それぞれの所定単位数を算定することとしています。

その上で、当該告示等の留意事項通知において、当日の利用者の心身の状況により、実際の通所介護等の提供が、やむを得ず短くなった場合には、計画上の単位数を算定して差し支えないこととお示ししているところです。この点について、やむを得ない事情の中でもサービス提供を継続していただく観点から、当日の利用者の心身の状況に限らず、降雪等の急な気象状況の悪化等により、やむを得ず、利用者宅と事業所間の送迎に平時よりも時間を要し、サービス提供時間内に影響が生じた場合においても、計画上の単位数を算定して差し支えありません。

つきましては、管内市町村及びサービス事業所等にご周知頂きますよう、よろしく願いいたします。

なお、計画上の所要時間よりも大きく短縮した場合には、計画を変更の上、変更後の所要時間に応じた単位数を算定することとされていることは従前のとおりです。

(参考)

- 指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（訪問通所サービス、居宅療養管理指導及び福祉用具貸与に係る部分）及び指定居宅介護支援に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について（平成12年3月1日老企第36号厚生省老人保健福祉局企画課長 通知）（抄）
- 指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準及び指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施

上の留意事項について（平成 18 年 3 月 31 日老計発 0331005・老振発 0331005・老  
老発 0331018、厚生労働省老健局計画・振興・老人保健課長連名通知）（抄）

令和6年1月12日

各 位

## 介護支援専門員ボランティアの募集について

一般社団法人  
日本介護支援専門員協会  
会長・災害対策本部長 柴口 里則

令和6年能登半島地震により被害に遭われた方々に、心よりお見舞い申し上げます。

この震災に伴い、高齢者の健康不安や日々大きくなる精神的ストレスなど、住民の生命を脅かす事態が現地からの報告や報道などにより伝えられております。当協会としては、これらの状況を鑑み被災地の支援にあたるため令和6年1月1日付で災害対策本部を設置し活動を開始しました。

つきましては、被災地の石川県等で、現地の介護支援専門員の後方支援、要介護高齢者等の実態把握および支援活動をしていただく介護支援専門員を緊急で募集いたします。ご応募いただいた方々には、所在地等を勘案した上で調整して順次ご協力をお願いする予定です（近隣府県優先となります）。特に、災害支援ケアマネジャーに登録いただいた会員の皆様におかれましては、ぜひご協力をお願い申し上げます。

現在、予定されている活動内容は下記のとおりですが、状況の変化に伴い、活動内容の追加や修正も予測されます。当協会では引き続き支援を続けて参りますので、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

## 記

期 間：令和6年1月12日頃より開始

※最低3日以上現地で活動できる方

活動地域：石川県等の被災地

※活動地域の割り振りは、当方で調整させていただきます。

募集範囲：全国の介護支援専門員の皆様

※近隣の都道府県の方を優先してご協力をお願いする予定です。

活動内容：①現地の介護支援専門員の業務支援

②地域の高齢者の実態把握

③地域の高齢者への支援状況の確認と情報収集

※災害支援ケアマネジャーに登録いただいた方についても、まずはボランティアとして活動いただきます。（状況により、当協会よりコーディネーターとしての協力をお願いする場合がございます。）

保 険：公共交通機関による被災地への移動を含む二次災害時のケガ等に備え、

派遣が確定した方は当協会でのボランティア保険の適用対象とします。

応募方法：応募方法はE-mailまたはFAXでの受付となります。

申込先：日本介護支援専門員協会 事務局宛

E-mail: saigai@jcma.or.jp、FAX: 03-3518-0778

以上

送付先 日本介護支援専門員協会 事務局 宛  
E-mail: saigai@jcma.or.jp FAX: 03-3518-0778

令和6年 月 日

日本介護支援専門員協会 介護支援専門員ボランティア登録書

フリガナ				性別	
氏名				男 / 女	
会員種別 該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 会員 (日本介護支援専門員協会会員番号:        -        ) <input type="checkbox"/> 非会員			
所属都道府県 支部名					
主任介護支援 専門員の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		自動車運転 免許の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
自宅	住所	(〒        -        )			
	電話番号		FAX		
	E-mail				
勤務先	名称				
	法人種別	居宅介護支援事業所/介護老人保健施設/介護老人福祉施設/地域包括支援センター/小規模多機能型居宅介護/認知症対応型共同生活介護/特定施設入居者生活介護/看護小規模多機能型居宅介護/その他 (        )			
	住所	(〒        -        )			
	電話番号		FAX		
	E-mail				
携帯	電話番号				
	アドレス	※ @jcma.or.jp からのメールが受信できるよう、設定をお願いします。			
希望する活動内容 該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ①現地の介護支援専門員の業務支援 <input type="checkbox"/> ②地域の高齢者の実態把握 <input type="checkbox"/> ③要介護高齢者への支援状況の確認と情報収集				
派遣期間	令和6年        月        日    ~    令和    年        月        日を希望				
現地での活動について	家族: <input type="checkbox"/> 承諾 (承認) 済    / <input type="checkbox"/> 未承諾 (未承認) 勤務先: <input type="checkbox"/> 承諾 (承認) 済    / <input type="checkbox"/> 未承諾 (未承認)				

※お預かりした個人情報は介護支援専門員ボランティアの事務に使用するほか、現地（被災地）の介護支援専門員協会や関係団体と共有させていただくことがあります。

承諾します 記名:..... /  承諾しません

見守り  
新鮮情報震災に便乗した  
悪質商法に注意

**事例1** 見た目では**自宅**に被害はないが、**訪問**してきた工業者に「このままでは**危ない**。**すぐに工事**が必要だ」と言われた。

**事例2** 「**保険金**を使えば**タダで住宅修理**ができる」と言われたが本当か。

**事例3** **市役所を名乗り**、**義援金**を集めると訪問されたが信用できるか。



©Kurosaki Gen

## ひとこと助言

- 地震等の災害が起こると、その際の混乱や被災者を支援したいという気持ちにつけ込んだ便乗商法と疑われる相談が寄せられます。今後、トラブルが広がる可能性がありますので、注意が必要です。
- 住宅修理等の勧誘をされてもその場ですぐに契約せず、複数の事業者から見積もりを取ったり、周囲に相談したりした上で慎重に契約しましょう。頼んでもいないのに押しかけてきて、しつこく勧誘する事業者には特に注意してください。
- 「保険金使える」と言われてもその場ですぐに契約せず、加入先の保険会社や保険代理店に相談してください。
- 公的機関が、電話や訪問等で義援金を求めることはありません。募っている団体等の活動状況や用途をよく確認しましょう。
- 困ったときは、お住まいの自治体の**消費生活センター**等にご相談ください（消費者ホットライン188）。

気をつけて!



見守るくん