

# 長野市介護保険フレッシュ情報

V o l . 5 6 5

介護保険課

長野市ホームページでもご覧いただけます。

長野市トップページ>MENU>健康・医療・福祉  
高齢者福祉・介護>介護保険>長野市介護保険フレッシュ情報

フレッシュ情報

検索

この情報は、介護保険に関する長野市からのお知らせ・お願いなどを掲載しています。

も く じ

- 介護保険事業者の指定について
- 【リマインド】新型コロナウイルス類型見直しに伴う高齢者施設等における医療機関との連携体制等に関する調査について（依頼）
- 「長野県新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金」に係る実績報告書の提出について（事務連絡）
- 訪問介護、訪問看護、居宅介護支援事業所における介護サービス提供従事者数報告について（照会）【別紙1】
- 訪問理容・美容サービス事業（高齢者）の申請方法の変更について【別紙2】
- 2022年9月発行「入退院時における ケアマネジャー ⇄ 医療機関 連携・情報収集の手引き 第2版」について（対象：居宅介護支援事業所、小規模多機能型居宅介護支援事業所、看護小規模多機能型居宅介護支援事業所）
- 福祉用具の重大製品事故に係る情報提供について
- 「適切なケアマネジメント手法」普及推進セミナー」の動画配信について
- 【栄養関連加算の解釈とポイントを学ぶ】「各種加算のとり方」研修会・オンデマンド配信について【別紙3】
- 【栄養ケア・マネジメントを学ぶ】福祉スキルアップ研修会<Step 0・高齢者編>～初任者研修～オンデマンド配信について【別紙4】
- 介護保険最新情報について

※【別紙】につきましては、長野市ホームページからご覧ください。

## 介護保険事業者の指定について

新たに指定された介護保険事業者のうち、長野市を営業地域とする事業者についてお知らせします。

### 令和5年4月1日付け指定分

#### □通所介護

介護保険事業者番号	2070107699		
事業所名称	コスモスポールスター川中島デイサービスセンター		
事業所所在地	長野市川中島町御厨1131番地1		
事業所電話番号	026-214-6865	事業所FAX番号	026-214-6866
開設者の名称	株式会社コスモスポールスター	営業日	①月～金 ②土、日
サービス提供時間	①9:00～16:30 ②9:00～16:30	定員	①20人 ②15人
通常の事業実施地域	長野市（更北、川中島、篠ノ井、松代）		

介護保険事業者番号	2070107707		
事業所名称	信州新町デイサービスセンター		
事業所所在地	長野市信州新町日原東2186番地1		
事業所電話番号	026-262-5090	事業所FAX番号	026-262-5188
開設者の名称	社会福祉法人ウエルフェアコスモス	営業日	月～土
サービス提供時間	10:00～15:45	定員	30人
通常の事業実施地域	長野市（信州新町）		

介護保険事業者番号	2070107715		
事業所名称	リハライフ安茂里あんずのさと		
事業所所在地	長野市大字安茂里3599番地1		
事業所電話番号	026-223-2255	事業所FAX番号	026-223-2255
開設者の名称	株式会社大栄産業	営業日	月～金
サービス提供時間	①9:00～12:15 ②13:30～16:45 ③9:00～16:05	定員	①20人 ②20人 ③10人
通常の事業実施地域	長野市（第三地区、古牧、安茂里、川中島）		

## □短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

介護保険事業者番号	2070107681		
事業所名称	久米路荘		
事業所所在地	長野市信州新町日原東2186番地1		
事業所電話番号	026-262-3222	事業所FAX番号	026-262-4810
開設者の名称	社会福祉法人ウエルフェアコスモス		
定員	16人	事業実施形態	併設型
通常の事業実施地域	長野市（信州新町）		

## □介護老人福祉施設

介護保険事業者番号	2070107681		
事業所名称	久米路荘		
事業所所在地	長野市信州新町日原東2186番地1		
事業所電話番号	026-262-3222	事業所FAX番号	026-262-4810
開設者の名称	社会福祉法人ウエルフェアコスモス	定員	84人

## □地域密着型通所介護

介護保険事業者番号	2090101334		
事業所名称	ぬくぬく		
事業所所在地	長野市大字北堀 865番地4		
事業所電話番号	026-225-9162	事業所FAX番号	026-225-9162
開設者の名称	株式会社善光	営業日	月、金
サービス提供時間	①9:00~12:15 ②13:45~17:00	定員	①10人 ②10人
通常の事業実施地域	長野市（朝陽、古里、柳原、長沼、吉田、若槻、古牧、三輪）		

介護保険事業者番号	2090101326		
事業所名称	宅老所縁互		
事業所所在地	長野市青木島綱島 287番地2		
事業所電話番号	026-285-2636	事業所FAX番号	026-285-2655
開設者の名称	合同会社縁互	営業日	月~土
サービス提供時間	8:30~16:30	定員	10人
通常の事業実施地域	長野市（更北、川中島、安茂里、大豆島、松代、篠ノ井）		

## □認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護

介護保険事業者番号	2090101342		
事業所名称	認知症対応型デイサービスながぬま		
事業所所在地	長野市大字大町 735番地 1		
事業所電話番号	026-236-9830	事業所FAX番号	026-236-9831
開設者の名称	有限会社カインズ・ライフ	営業日	月～金
サービス提供時間	9:00～17:00	定員	12人
通常の事業実施地域	長野市（七二会、信更、戸隠、鬼無里、大岡、信州新町、中条地区を除く。）		

## □看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス）

介護保険事業者番号	2090101359		
事業所名称	看護小規模多機能 城山		
事業所所在地	長野市箱清水一丁目12番14号		
事業所電話番号	026-217-1263	事業所FAX番号	026-217-7882
開設者の名称	医療法人メディオアシス	登録定員	29人
通いサービス定員	18人	宿泊定員	6人

## □第1号訪問事業（介護予防訪問介護相当サービス）

介護保険事業者番号	20A0100184		
事業所名称	東長野介護サービスセンター訪問介護事業所		
事業所所在地	長野市吉田五丁目9番26号		
事業所電話番号	026-244-0220	事業所FAX番号	
開設者の名称	社会福祉法人長野市社会福祉協議会	営業日	月～金
営業時間	8:30～17:15	訪問介護員数	24人

## □第1号通所事業（介護予防通所介護相当サービス）

介護保険事業者番号	2070107699		
事業所名称	コスモスポールスター川中島デイサービスセンター		
事業所所在地	長野市川中島町御厨1131番地 1		
事業所電話番号	026-214-6865	事業所FAX番号	026-214-6866
開設者の名称	株式会社コスモスポールスター	営業日	①月～金 ②土、日
サービス提供時間	①9:00～16:30 ②9:00～16:30	定員	①20人 ②15人
通常の事業実施地域	長野市（更北、川中島、篠ノ井、松代）		

介護保険事業者番号	2070107707		
事業所名称	信州新町デイサービスセンター		
事業所所在地	長野市信州新町日原東2186番地1		
事業所電話番号	026-262-5090	事業所FAX番号	026-262-5188
開設者の名称	社会福祉法人ウエルフェアコスモス	営業日	月～土
サービス提供時間	10:00～15:45	定員	30人
通常の事業実施地域	長野市（信州新町）		

介護保険事業者番号	2070107715		
事業所名称	リハライフ安茂里あんずのさと		
事業所所在地	長野市大字安茂里3599番地1		
事業所電話番号	026-223-2255	事業所FAX番号	026-223-2255
開設者の名称	株式会社大栄産業	営業日	月～金
サービス提供時間	①9:00～12:15 ②13:30～16:45 ③9:00～16:05	定員	①20人 ②20人 ③10人
通常の事業実施地域	長野市（第三地区、古牧、安茂里、川中島）		

介護保険事業者番号	2090101334		
事業所名称	ぬくぬく		
事業所所在地	長野市大字北堀 865番地4		
事業所電話番号	026-225-9162	事業所FAX番号	026-225-9162
開設者の名称	株式会社善光	営業日	月、金
サービス提供時間	①9:00～12:15 ②13:45～17:00	定員	①10人 ②10人
通常の事業実施地域	長野市（朝陽、古里、柳原、長沼、吉田、若槻、古牧、三輪）		

介護保険事業者番号	2090101326		
事業所名称	宅老所縁互		
事業所所在地	長野市青木島綱島 287番地2		
事業所電話番号	026-285-2636	事業所FAX番号	026-285-2655
開設者の名称	合同会社縁互	営業日	月～土
サービス提供時間	8:30～16:30	定員	10人
通常の事業実施地域	長野市（更北、川中島、安茂里、大豆島、松代、篠ノ井）		

問い合わせ先：高齢者活躍支援課 介護施設担当  
TEL：026-224-5094（直通）

**【リマインド】  
新型コロナウイルス類型見直しに伴う高齢者施設等における医療機関との連携体制  
等に関する調査について（依頼）**

標題の件については、令和5年3月27日付で、下記調査対象施設のご登録いただいているメールアドレスに通知を送信しているところです。

回答をいただいていない施設・事業所におかれましては、下記期日までに御回答いただくようお願いいたします。

なお、依頼通知が届いていない施設・事業所におかれましては、下記問い合わせ先にご連絡ください。

1 調査対象

- ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・介護医療院 ・介護療養型医療施設
- ・認知症グループホーム ・養護老人ホーム ・軽費老人ホーム ・有料老人ホーム
- ・サービス付き高齢者向け住宅 ・短期入所生活介護 ・短期入所療養介護

2 回答期限 令和5年4月14日（金）（期限厳守願います）

問い合わせ先：高齢者活躍支援課 介護施設担当  
TEL：026-224-5094（直通）

**「長野県新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対するサービス  
継続支援事業費補助金」に係る実績報告書の提出について（事務連絡）**

標題の件について、長野県介護支援課より下記のとおり通知がありましたのでお知らせします。

記

過日交付申請書をご提出いただいた法人様におかれましては、以下のとおり実績報告書の提出をお願い致します。

(1) 提出期限

令和5年4月7日（金）

(2) 提出方法

メール：宛先：kaigo-seibi@pref.nagano.lg.jp

郵送：〒380-8570

長野市大字南長野字幅下 692-2

長野県健康福祉部介護支援課施設係 宛て

(3) 提出書類

「実績報告提出書類」

県ホームページ

<https://www.pref.nagano.lg.jp/kaigo-shien/service/ichijihosei.html>

に掲載の書類を提出願います。

問い合わせ先：長野県健康福祉部介護支援課 施設係

電話：026-235-7113（直通）

## 訪問介護、訪問看護、居宅介護支援事業所における介護サービス提供従事者数報告について（照会）

標記の件につきまして、長野県健康福祉部介護支援課より、別紙1のとおり照会がありました。各事業所における事業所数に関する報告を未提出の事業所については、別紙1「介護サービス提供従事者数報告書」にご回答いただき、長野県健康福祉部介護支援課まで報告いただきますようお願いいたします。

○ 提出期限 令和5年4月19日（水）

○ 提出先 長野県健康福祉部介護支援課サービス係

・ながの電子申請の場合

下記URL又は右下の二次元バーコードからアクセスしてください。

[https://s-kantan.jp/pref-nagano-u/offer/offerList\\_detail.action?tempSeq=32190](https://s-kantan.jp/pref-nagano-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=32190)

・郵送の場合 〒380-8570（住所記載不要）

・FAXの場合 026-235-7394

・メールの場合 [kaigo-shien-s@pref.nagano.lg.jp](mailto:kaigo-shien-s@pref.nagano.lg.jp)

（件名：介護サービス提供従事者数報告書 としてください。）



問い合わせ先：長野県健康福祉部介護支援課 サービス係

TEL：026-235-7121（直通）

## 訪問理容・美容サービス事業（高齢者）の申請方法の変更について

長野市では、65歳以上の寝たきり又は認知症高齢者に訪問理容・美容サービスを提供し、福祉の増進を図ることを目的として実施しています。

市と契約を締結した事業所が、対象者の希望に応じ、訪問理容・美容サービスを提供するもので、対象者には、1人あたり年間6枚のサービス券を交付します。対象者の実費負担は1回当たり1,500円です。市から事業所に対しては、1人1回当たり3,500円を支給します。

これまで高齢者の申請は、地区の民生児童委員を通じて行っていましたが、本人、家族からの申請や介護支援専門員の代理申請も可能にしました。

### ▼対象者

(1) 寝たきり高齢者：65歳以上の在宅高齢者で、常に寝たきりの状態が6ヶ月以上続いており、日常生活に介護を必要とする者

※要介護2以上で、認定調査の日常生活自立度がB1以上。ただし、A1、A2でも、介護支援専門員や民生委員が店舗でのサービス利用が困難と認める場合はご相談ください。

(2) 認知症高齢者：65歳以上の在宅高齢者で、認知症と診断された者又は日常生活の中で認知症によるものと判断される問題行動があり、日常生活に介護を必要とする者

※要介護2以上で、認定調査の日常生活自立度がⅢa以上。ただし、Ⅱa、Ⅱbでも、介護支援専門員や民生委員が店舗でのサービス利用が困難と認める場合はご相談ください。

(3) 重度障害者：身体障害者手帳1級（又はこれに準ずる）に該当する者のうち（障害福祉課対応）在宅において常に寝たきりの状態の者又は外出することが困難な者（前年利用実績がある者は申請を必要としない。）

(1)(2)の詳細については、【別紙2】をご覧ください。

### ▼交付枚数

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
枚数	6枚		5枚		4枚		3枚		2枚		1枚	

### ▼申請方法

申請は、本人、家族（介護支援専門員、民生児童委員代理申請可）

問い合わせ先：地域包括ケア推進課 高齢者福祉担当  
TEL：026-224-8929（直通）

## 2022年9月発行 「入退院時における ケアマネジャー ⇄ 医療機関 連携・情報収集の手引き 第2版」について

(対象：居宅介護支援事業所、小規模多機能型居宅介護支援事業所、看護小規模多機能型居宅介護支援事業所)

2022年9月に発行し、活用いただいている「入退院時における ケアマネジャー ⇄ 医療機関 連携・情報収集の手引き」についてお知らせします。

### 1 「医療機関連携窓口リスト」の一部変更について

変更箇所：11 ページの窓口リストから、小林病院を削除  
(変更理由：令和5年3月25日に閉院したため)

### 2 職員増員分等の手引きの追加配布について

配布場所：市役所地域包括ケア推進課（第二庁舎1階）  
中部地域包括支援センター篠ノ井支所駐在（篠ノ井交流センター1階）

問い合わせ先：地域包括ケア推進課 企画・管理担当  
TEL：026-224-7935

## 福祉用具の重大製品事故に係る情報提供について

このことについて、厚生労働省老健局高齢者支援課より連絡がありました。

消費者庁から公表されている消費生活用製品の重大製品事故のうち、令和5年3月13日（月）～3月17日（金）の週において、福祉用具に係る事故が1件あり、これに関する事故について下記のとおり情報提供します。

なお、令和3年3月22日号フレッシュ情報でお知らせしましたとおり、福祉用具の事故等に関して、再発防止の観点から、情報収集を行うため、福祉用具に関する事故発生があった場合は、長野市へご報告くださいますようお願いいたします。

※ 福祉用具とは、福祉用具貸与の製品及び特定福祉用具購入の製品に限ります。

消費者庁ホームページ（転記）

事故発生日	報告受理日	製品名	被害状況	事故内容	事故発生都道府県
令和5年2月28日	令和5年3月13日	電動車いす(ハンドル形)	死亡1名	使用者(80歳代)が当該製品を使用中、当該製品ごと車道に転倒し、自動車に衝突されて死亡した。当該製品に起因するのか、他の要因かも含め、現在、原因を調査中。	広島県

問い合わせ先：介護保険課 給付担当  
TEL：026-224-7871（直通）

## 「適切なケアマネジメント手法」普及推進セミナー」の動画配信について

令和5年3月16日（木）に開催された標題のセミナーについて、動画配信される旨通知がありましたのでお知らせします。

視聴される場合は、以下のURLより接続をお願いします。

URL : <https://youtu.be/w3Y8S1981X8>

問い合わせ先：介護保険課 給付担当

TEL：026-224-7871（直通）

## 介護保険最新情報について

厚生労働省老健局から以下のとおり介護保険最新情報が出ております。

厚生労働省等のホームページで確認の上、ご対応をお願いします。

### 【介護保険最新情報 vol.1137】

日本認知症官民協議会 令和4年度総会の開催について

### 【介護保険最新情報 vol.1138】

「東日本大震災により被災した被保険者の利用者負担等の減免措置に対する財政支援の延長等について」の一部改正について

### 【介護保険最新情報 vol.1139】

「ケアプランデータ連携システム」の本格運用について（情報提供）

### 【介護保険最新情報 vol.1140】

福祉用具貸与等における利用手続きの円滑化の更なる推進について（通知）



ながのご縁を  
信都・長野市

今後も必要に応じ、「長野市介護保険フレッシュ情報」を作成し、居宅介護支援事業者・居宅サービス事業者・介護保険施設の皆さんに必要情報をお知らせしていく予定です。

業務を行うに当たり、ご不明な点などがありましたら、介護保険課まで電話またはFAX、Eメールでお気軽にお問い合わせください。

《 問い合わせ先 》長野市保健福祉部 介護保険課 給付担当

電 話：026-224-7871（直通） / FAX：026-224-8694

Eメール：[kaigo@city.nagano.lg.jp](mailto:kaigo@city.nagano.lg.jp)