

## 消費税引き上げに伴う平成 31 年度版長野市高齢者サービスガイドの変更点一覧表

| 消費税引き上げ前(9月まで)          |                                      |  |   | 消費税引き上げ後(10月以降) |                                      |  |   |
|-------------------------|--------------------------------------|--|---|-----------------|--------------------------------------|--|---|
| ● 47ページ 介護予防・生活支援サービス事業 |                                      |  |   |                 |                                      |  |   |
| ● 利用限度額について             |                                      |  |   |                 |                                      |  |   |
| 状態区分                    | 利用できる単位数                             | 1カ月あたりの利用限度額 ※1<br>(下表の額の1～3割が自己負担となります)     |   | 状態区分            | 利用できる単位数                             | 1カ月あたりの利用限度額 ※1<br>(下表の額の1～3割が自己負担となります)     |   |
| 事業対象者                   | 原則<br>5,003単位                        | 50,030円程度                                    | ※1 1単位を10円として計算した場合の金額です。<br>実際の費用は<br>各サービスごとの単位数×長野市の<br>地域区分単価(訪問型は10.21円、通<br>所型は10.14円)によって算定されま<br>す。<br>※2 予防給付と合算での単位数です。 | 事業対象者           | 原則<br>5,032単位                        | 50,320円程度                                    | ※1 1単位を10円として計算した場合の金額です。<br>実際の費用は<br>各サービスごとの単位数×長野市の<br>地域区分単価(訪問型は10.21円、通<br>所型は10.14円)によって算定されま<br>す。<br>※2 予防給付と合算での単位数です。 |
| 要支援1                    | 5,003単位※2                            | 50,030円程度                                    |   | 要支援1            | 5,032単位※2                            | 50,320円程度                                    |   |
| 要支援2                    | 10,473単位※2                           | 104,730円程度                                   |   | 要支援2            | 10,531単位※2                           | 105,310円程度                                   |   |
| ● 48ページ 訪問型サービス         |                                      |  |   |                 |                                      |  |   |
| ● 介護予防訪問介護相当サービス        |                                      |  |   |                 |                                      |  |   |
| ○ サービス費用の目安             |                                      |  |   | ○ サービス費用の目安     |                                      |  |   |
| 種類                      | サービス対象者                              | サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br>(下表の額の1～3割が自己負担となります) |   | 種類              | サービス対象者                              | サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br>(下表の額の1～3割が自己負担となります) |   |
| 訪問Ⅰ                     | 要支援1・2、事業対象者<br>(週1回程度利用)            | 11,930円/月                                    |   | 訪問Ⅰ             | 要支援1・2、事業対象者<br>(週1回程度利用)            | 11,970円/月                                    |   |
| 訪問Ⅱ                     | 要支援1・2、事業対象者<br>(週2回程度利用)            | 23,850円/月                                    |   | 訪問Ⅱ             | 要支援1・2、事業対象者<br>(週2回程度利用)            | 23,920円/月                                    |   |
| 訪問Ⅲ                     | 要支援2に限る(週2回を超える場合)<br>(ケアプランは半年ごと作成) | 37,820円/月                                    |   | 訪問Ⅲ             | 要支援2に限る(週2回を超える場合)<br>(ケアプランは半年ごと作成) | 37,940円/月                                    |   |



| 消費税引き上げ前(9月まで)  |                                  |  | 消費税引き上げ後(10月以降)  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
|---|----------------------------------|--|------------------|----------|--|----------|--------|----------------------------------|----------|-----------|---|-----------|-----|--------------------------------|----------|----------|----------|-----------|---|----------|------------------|----|---------|--|--|-----|----------------------------------|----|-----------------|-------|------------------|-----|--------------------------------|----|-----------------|-------|------------------|
| <p>● 52ページ 通所型サービス</p> <p>● 通所型基準緩和サービス</p> <p>○ サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>種類</th> <th>サービス対象者</th> <th colspan="2">サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br/>(下表の額の1~3割が自己負担となります)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">通所Ⅰ</td> <td rowspan="2">要支援1・2、事業対象者<br/>(週1回程度サービスが必要な人)</td> <td>1回</td> <td>2,930円/回</td> </tr> <tr> <td>月4回以上</td> <td>11,700円/月</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">通所Ⅱ</td> <td rowspan="2">要支援2、事業対象者<br/>(週2回程度サービスが必要な人)</td> <td>1回</td> <td>3,000円/回</td> </tr> <tr> <td>月8回以上</td> <td>23,980円/月</td> </tr> </tbody> </table> |                                  |  | 種類               | サービス対象者  | サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br>(下表の額の1~3割が自己負担となります) |          | 通所Ⅰ    | 要支援1・2、事業対象者<br>(週1回程度サービスが必要な人) | 1回       | 2,930円/回  | 月4回以上   | 11,700円/月 | 通所Ⅱ | 要支援2、事業対象者<br>(週2回程度サービスが必要な人) | 1回       | 3,000円/回 | 月8回以上    | 23,980円/月 | <p>○ サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>種類</th> <th>サービス対象者</th> <th colspan="2">サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br/>(下表の額の1~3割が自己負担となります)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">通所Ⅰ</td> <td rowspan="2">要支援1・2、事業対象者<br/>(週1回程度サービスが必要な人)</td> <td>1回</td> <td><b>2,940円/回</b></td> </tr> <tr> <td>月4回以上</td> <td><b>11,750円/月</b></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">通所Ⅱ</td> <td rowspan="2">要支援2、事業対象者<br/>(週2回程度サービスが必要な人)</td> <td>1回</td> <td><b>3,010円/回</b></td> </tr> <tr> <td>月8回以上</td> <td><b>24,090円/月</b></td> </tr> </tbody> </table> |          |                  | 種類 | サービス対象者 | サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br>(下表の額の1~3割が自己負担となります) |  | 通所Ⅰ | 要支援1・2、事業対象者<br>(週1回程度サービスが必要な人) | 1回 | <b>2,940円/回</b> | 月4回以上 | <b>11,750円/月</b> | 通所Ⅱ | 要支援2、事業対象者<br>(週2回程度サービスが必要な人) | 1回 | <b>3,010円/回</b> | 月8回以上 | <b>24,090円/月</b> |
| 種類  | サービス対象者                          | サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br>(下表の額の1~3割が自己負担となります) |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 通所Ⅰ   | 要支援1・2、事業対象者<br>(週1回程度サービスが必要な人) | 1回   | 2,930円/回         |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
|   |                                  | 月4回以上  | 11,700円/月        |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 通所Ⅱ   | 要支援2、事業対象者<br>(週2回程度サービスが必要な人)   | 1回   | 3,000円/回         |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
|   |                                  | 月8回以上  | 23,980円/月        |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 種類  | サービス対象者                          | サービス費用10円未満を切り上げて掲載<br>(下表の額の1~3割が自己負担となります) |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 通所Ⅰ   | 要支援1・2、事業対象者<br>(週1回程度サービスが必要な人) | 1回   | <b>2,940円/回</b>  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
|   |                                  | 月4回以上  | <b>11,750円/月</b> |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 通所Ⅱ   | 要支援2、事業対象者<br>(週2回程度サービスが必要な人)   | 1回   | <b>3,010円/回</b>  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
|   |                                  | 月8回以上  | <b>24,090円/月</b> |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| <p>● 66ページ サービスの利用</p> <p>■ ケアプラン作成料</p> <p>○ サービス費用の目安</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>介護度</th> <th>ケアプラン作成料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1・2</td> <td>4,400円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護1・2</td> <td>10,760円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3・4・5</td> <td>13,970円/月</td> </tr> </tbody> </table>  |                                  |  | 介護度              | ケアプラン作成料 | 要支援1・2                                       | 4,400円/月 | 要介護1・2 | 10,760円/月                        | 要介護3・4・5 | 13,970円/月 | <p>○ サービス費用の目安</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>介護度</th> <th>ケアプラン作成料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1・2</td> <td>4,400円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護1・2</td> <td><b>10,800円/月</b></td> </tr> <tr> <td>要介護3・4・5</td> <td><b>14,020円/月</b></td> </tr> </tbody> </table> |           |     | 介護度                            | ケアプラン作成料 | 要支援1・2   | 4,400円/月 | 要介護1・2    | <b>10,800円/月</b>  | 要介護3・4・5 | <b>14,020円/月</b> |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 介護度   | ケアプラン作成料                         |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 要支援1・2  | 4,400円/月                         |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 要介護1・2  | 10,760円/月                        |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 要介護3・4・5  | 13,970円/月                        |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 介護度   | ケアプラン作成料                         |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 要支援1・2  | 4,400円/月                         |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 要介護1・2  | <b>10,800円/月</b>                 |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |
| 要介護3・4・5  | <b>14,020円/月</b>                 |  |                  |          |  |          |        |                                  |          |           |   |           |     |                                |          |          |          |           |   |          |                  |    |         |  |  |     |                                  |    |                 |       |                  |     |                                |    |                 |       |                  |

| 消費税引き上げ前(9月まで)   |          |              |  | 消費税引き上げ後(10月以降)  |          |              |  |
|--|----------|--------------|--|--|----------|--------------|--|
| ● 72 ページ 在宅サービスの利用限度額                                  |          |              |  | ● 75 ページ 訪問介護  |          |              |  |
| ■在宅サービスの利用限度額(下表の額の約1~3割が自己負担になります)                    |          |              |  | ■在宅サービスの利用限度額(下表の額の約1~3割が自己負担になります)                    |          |              |  |
| 要介護度   |          | 利用できる<br>単位数 | 1カ月あたりの利用限度額※<br>(下表の約1~3割が自己負担になります。) | 要介護度   |          | 利用できる<br>単位数 | 1カ月あたりの利用限度額※<br>(下表の約1~3割が自己負担になります。) |
| 要支援  | 要支援1     | 5,003単位      | 50,030円程度                              | 要支援  | 要支援1     | 5,032単位      | 50,320円程度                              |
|  | 要支援2     | 10,473単位     | 104,730円程度                             |  | 要支援2     | 10,531単位     | 105,310円程度                             |
| 要介護  | 要介護1     | 16,692単位     | 166,920円程度                             | 要介護  | 要介護1     | 16,765単位     | 167,650円程度                             |
|  | 要介護2     | 19,616単位     | 196,160円程度                             |  | 要介護2     | 19,705単位     | 197,050円程度                             |
|  | 要介護3     | 26,931単位     | 269,310円程度                             |  | 要介護3     | 27,048単位     | 270,480円程度                             |
|  | 要介護4     | 30,806単位     | 308,060円程度                             |  | 要介護4     | 30,938単位     | 309,380円程度                             |
|  | 要介護5     | 36,065単位     | 360,650円程度                             |  | 要介護5     | 36,217単位     | 362,170円程度                             |
| ※1単位を10円として計算した場合の目安の金額です。                             |          |              |  | ※1単位を10円として計算した場合の目安の金額です。                             |          |              |  |
| ※実際の費用は各サービスごとの「単位数×長野市の地域区分単価(10円~10.21円)」によって算定されます。 |          |              |  | ※実際の費用は各サービスごとの「単位数×長野市の地域区分単価(10円~10.21円)」によって算定されます。 |          |              |  |
| ● 75 ページ 訪問介護  |          |              |  | ● 75 ページ 訪問介護  |          |              |  |
| ■サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)                        |          |              |  | ■サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)                        |          |              |  |
| ●身体介護サービス  |          | ●生活援助サービス    |  | ●身体介護サービス  |          | ●生活援助サービス    |  |
| サービス提供時間   | サービス費用   | サービス提供時間     | サービス費用                                 | サービス提供時間   | サービス費用   | サービス提供時間     | サービス費用                                 |
| 20分未満  | 1,690円/回 | 20分以上45分未満   | 1,850円/回                               | 20分未満  | 1,700円/回 | 20分以上45分未満   | 1,860円/回                               |
| 20分以上30分未満   | 2,540円/回 | 45分以上        | 2,280円/回                               | 20分以上30分未満   | 2,550円/回 | 45分以上        | 2,290円/回                               |
| 30分以上1時間未満   | 4,030円/回 | ●通院等乗降介助サービス |  | 30分以上1時間未満   | 4,040円/回 | ●通院等乗降介助サービス |  |
| 1時間以上1時間半未満  | 5,870円/回 | サービス提供時間     | サービス費用                                 | 1時間以上1時間半未満  | 5,900円/回 | サービス提供時間     | サービス費用                                 |
| 以降30分増すごとに   | 850円     | 片道           | 1,000円/回                               | 以降30分増すごとに   | 850円     | 片道           | 1,000円/回                               |

| 消費税引き上げ前(9月まで)  | 消費税引き上げ後(10月以降)                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------|----------|--|----------|--------|----------|-----------|------------|----------|----------|-------------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|----------|--|--------------------|--|--|---------------------|--|--|---------------------|--|--|---|--|--|---|-----|--------|------|----------|--|-----|--------|------|-----------|-----|--------|---------------------|----------|---|----------|----------------------------------|----------------------|-------|----------|----------|-------|----------|----------|------------|----------|----------|-------------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|----------|--|--------------------|--|--|---------------------|--|--|---------------------|--|--|---|--|--|---|-----|--------|------|----------|--|-----|--------|------|-----------|-----|--------|---------------------|----------|
| <p>● 79 ページ 訪問看護</p> <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">サービス提供時間</th> <th style="width:30%;">内容<br/>訪問看護ステーション<br/>が行う場合のサービス費用</th> <th style="width:50%;">医療機関が行う場合<br/>のサービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20分未満</td> <td>3,180円/回</td> <td>2,690円/回</td> </tr> <tr> <td>30分未満</td> <td>4,770円/回</td> <td>4,050円/回</td> </tr> <tr> <td>30分以上1時間未満</td> <td>8,340円/回</td> <td>5,810円/回</td> </tr> <tr> <td>1時間以上1時間30分未満(1時間30分以上)</td> <td>11,420円/回(3,070円増)</td> <td>8,540円/回(3,070円増)</td> </tr> <tr> <td>理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問の場合</td> <td>3,030円/回</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">早期(午前6時~午前8時)は25%増</td> </tr> <tr> <td colspan="3">夜間(午後6時~午後10時)は25%増</td> </tr> <tr> <td colspan="3">深夜(午後10時~翌朝6時)は50%増</td> </tr> <tr> <td colspan="3">定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して訪問看護を行う場合29,970円/月<br/>(要支援1、2の人は利用できません。)</td> </tr> </tbody> </table> <p>● 81 ページ 訪問入浴介護</p> <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>① 介護予防訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>8,630円/回</td> </tr> </tbody> </table> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>② 訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>12,770円/回</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </table> <p>● 82 ページ 訪問リハビリテーション</p> <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;">内 容</th> <th style="width:40%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20分間リハビリテーションを行った場合</td> <td>2,950円/回</td> </tr> </tbody> </table> | サービス提供時間                         | 内容<br>訪問看護ステーション<br>が行う場合のサービス費用 | 医療機関が行う場合<br>のサービス費用 | 20分未満    | 3,180円/回   | 2,690円/回 | 30分未満  | 4,770円/回 | 4,050円/回  | 30分以上1時間未満 | 8,340円/回 | 5,810円/回 | 1時間以上1時間30分未満(1時間30分以上) | 11,420円/回(3,070円増) | 8,540円/回(3,070円増) | 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問の場合 | 3,030円/回 |  | 早期(午前6時~午前8時)は25%増 |  |  | 夜間(午後6時~午後10時)は25%増 |  |  | 深夜(午後10時~翌朝6時)は50%増 |  |  | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して訪問看護を行う場合29,970円/月<br>(要支援1、2の人は利用できません。) |  |  | <p>① 介護予防訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>8,630円/回</td> </tr> </tbody> </table> | 内 容 | サービス費用 | 全身入浴 | 8,630円/回 | <p>② 訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>12,770円/回</td> </tr> </tbody> </table> | 内 容 | サービス費用 | 全身入浴 | 12,770円/回 | 内 容 | サービス費用 | 20分間リハビリテーションを行った場合 | 2,950円/回 | <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">サービス提供時間</th> <th style="width:30%;">内容<br/>訪問看護ステーション<br/>が行う場合のサービス費用</th> <th style="width:50%;">医療機関が行う場合<br/>のサービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20分未満</td> <td>3,190円/回</td> <td>2,700円/回</td> </tr> <tr> <td>30分未満</td> <td>4,790円/回</td> <td>4,060円/回</td> </tr> <tr> <td>30分以上1時間未満</td> <td>8,370円/回</td> <td>5,830円/回</td> </tr> <tr> <td>1時間以上1時間30分未満(1時間30分以上)</td> <td>11,460円/回(3,070円増)</td> <td>8,570円/回(3,070円増)</td> </tr> <tr> <td>理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問の場合</td> <td>3,040円/回</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">早期(午前6時~午前8時)は25%増</td> </tr> <tr> <td colspan="3">夜間(午後6時~午後10時)は25%増</td> </tr> <tr> <td colspan="3">深夜(午後10時~翌朝6時)は50%増</td> </tr> <tr> <td colspan="3">定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して訪問看護を行う場合30,070円/月<br/>(要支援1、2の人は利用できません。)</td> </tr> </tbody> </table> <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>① 介護予防訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>8,670円/回</td> </tr> </tbody> </table> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>② 訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>12,830円/回</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </table> <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;">内 容</th> <th style="width:40%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20分間リハビリテーションを行った場合</td> <td>2,970円/回</td> </tr> </tbody> </table> | サービス提供時間 | 内容<br>訪問看護ステーション<br>が行う場合のサービス費用 | 医療機関が行う場合<br>のサービス費用 | 20分未満 | 3,190円/回 | 2,700円/回 | 30分未満 | 4,790円/回 | 4,060円/回 | 30分以上1時間未満 | 8,370円/回 | 5,830円/回 | 1時間以上1時間30分未満(1時間30分以上) | 11,460円/回(3,070円増) | 8,570円/回(3,070円増) | 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問の場合 | 3,040円/回 |  | 早期(午前6時~午前8時)は25%増 |  |  | 夜間(午後6時~午後10時)は25%増 |  |  | 深夜(午後10時~翌朝6時)は50%増 |  |  | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して訪問看護を行う場合30,070円/月<br>(要支援1、2の人は利用できません。) |  |  | <p>① 介護予防訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>8,670円/回</td> </tr> </tbody> </table> | 内 容 | サービス費用 | 全身入浴 | 8,670円/回 | <p>② 訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>12,830円/回</td> </tr> </tbody> </table> | 内 容 | サービス費用 | 全身入浴 | 12,830円/回 | 内 容 | サービス費用 | 20分間リハビリテーションを行った場合 | 2,970円/回 |
| サービス提供時間  | 内容<br>訪問看護ステーション<br>が行う場合のサービス費用 | 医療機関が行う場合<br>のサービス費用             |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 20分未満   | 3,180円/回                         | 2,690円/回                         |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 30分未満   | 4,770円/回                         | 4,050円/回                         |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 30分以上1時間未満  | 8,340円/回                         | 5,810円/回                         |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 1時間以上1時間30分未満(1時間30分以上)   | 11,420円/回(3,070円増)               | 8,540円/回(3,070円増)                |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問の場合  | 3,030円/回                         |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 早期(午前6時~午前8時)は25%増  |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 夜間(午後6時~午後10時)は25%増   |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 深夜(午後10時~翌朝6時)は50%増   |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して訪問看護を行う場合29,970円/月<br>(要支援1、2の人は利用できません。)   |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| <p>① 介護予防訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>8,630円/回</td> </tr> </tbody> </table>   | 内 容                              | サービス費用                           | 全身入浴                 | 8,630円/回 | <p>② 訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>12,770円/回</td> </tr> </tbody> </table> | 内 容      | サービス費用 | 全身入浴     | 12,770円/回 |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 内 容   | サービス費用                           |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 全身入浴  | 8,630円/回                         |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 内 容   | サービス費用                           |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 全身入浴  | 12,770円/回                        |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 内 容   | サービス費用                           |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 20分間リハビリテーションを行った場合   | 2,950円/回                         |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| サービス提供時間  | 内容<br>訪問看護ステーション<br>が行う場合のサービス費用 | 医療機関が行う場合<br>のサービス費用             |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 20分未満   | 3,190円/回                         | 2,700円/回                         |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 30分未満   | 4,790円/回                         | 4,060円/回                         |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 30分以上1時間未満  | 8,370円/回                         | 5,830円/回                         |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 1時間以上1時間30分未満(1時間30分以上)   | 11,460円/回(3,070円増)               | 8,570円/回(3,070円増)                |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問の場合  | 3,040円/回                         |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 早期(午前6時~午前8時)は25%増  |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 夜間(午後6時~午後10時)は25%増   |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 深夜(午後10時~翌朝6時)は50%増   |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して訪問看護を行う場合30,070円/月<br>(要支援1、2の人は利用できません。)   |                                  |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| <p>① 介護予防訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>8,670円/回</td> </tr> </tbody> </table>   | 内 容                              | サービス費用                           | 全身入浴                 | 8,670円/回 | <p>② 訪問入浴介護</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">内 容</th> <th style="width:70%;">サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全身入浴</td> <td>12,830円/回</td> </tr> </tbody> </table> | 内 容      | サービス費用 | 全身入浴     | 12,830円/回 |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 内 容   | サービス費用                           |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 全身入浴  | 8,670円/回                         |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 内 容   | サービス費用                           |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 全身入浴  | 12,830円/回                        |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 内 容   | サービス費用                           |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |
| 20分間リハビリテーションを行った場合   | 2,970円/回                         |                                  |                      |          |  |          |        |          |           |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |   |          |                                  |                      |       |          |          |       |          |          |            |          |          |                         |                    |                   |                            |          |  |                    |  |  |                     |  |  |                     |  |  |   |  |  |   |     |        |      |          |  |     |        |      |           |     |        |                     |          |

消費税引き上げ前(9月まで)

消費税引き上げ後(10月以降)

● 83 ページ 居宅療養管理指導

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

| 内 容            | 利用限度回数 | サービス費用              |
|----------------|--------|---------------------|
| 医師または歯科医師が行う場合 | 1か月に2回 | 単一建物居住者が1人 5,070円/回 |
|                |        | 2~9人 4,830円/回       |
|                |        | 10人以上 4,420円/回      |
| 医療機関の薬剤師が行う場合  | 1か月に2回 | 単一建物居住者が1人 5,580円/回 |
|                |        | 2~9人 4,140円/回       |
|                |        | 10人以上 3,780円/回      |
| 薬局の薬剤師が行う場合    | 1か月に4回 | 単一建物居住者が1人 5,070円/回 |
|                |        | 2~9人 3,760円/回       |
|                |        | 10人以上 3,440円/回      |
| 管理栄養士が行う場合     | 1か月に2回 | 単一建物居住者が1人 5,370円/回 |
|                |        | 2~9人 4,830円/回       |
|                |        | 10人以上 4,420円/回      |
| 歯科衛生士等が行う場合    | 1か月に4回 | 単一建物居住者が1人 3,550円/回 |
|                |        | 2~9人 3,230円/回       |
|                |        | 10人以上 2,950円/回      |

● 84 ページ 通所介護(デイサービス)

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

| 内 容                                   | 要介護度   | サービス費用    |
|---------------------------------------|--------|-----------|
| 通常規模の事業所において、7時間以上<br>8時間未満の利用(送迎を含む) | 要介護1   | 6,540円/回  |
|                                       | 要介護2   | 7,720円/回  |
|                                       | 要介護3   | 8,960円/回  |
|                                       | 要介護4   | 10,170円/回 |
|                                       | 要介護5   | 11,400円/回 |
| 入浴                                    | 要介護1~5 | 510円/回    |

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

| 内 容            | 利用限度回数 | サービス費用              |
|----------------|--------|---------------------|
| 医師または歯科医師が行う場合 | 1か月に2回 | 単一建物居住者が1人 5,090円/回 |
|                |        | 2~9人 4,850円/回       |
|                |        | 10人以上 4,440円/回      |
| 医療機関の薬剤師が行う場合  | 1か月に2回 | 単一建物居住者が1人 5,600円/回 |
|                |        | 2~9人 4,150円/回       |
|                |        | 10人以上 3,790円/回      |
| 薬局の薬剤師が行う場合    | 1か月に4回 | 単一建物居住者が1人 5,090円/回 |
|                |        | 2~9人 3,770円/回       |
|                |        | 10人以上 3,450円/回      |
| 管理栄養士が行う場合     | 1か月に2回 | 単一建物居住者が1人 5,390円/回 |
|                |        | 2~9人 4,850円/回       |
|                |        | 10人以上 4,440円/回      |
| 歯科衛生士等が行う場合    | 1か月に4回 | 単一建物居住者が1人 3,560円/回 |
|                |        | 2~9人 3,240円/回       |
|                |        | 10人以上 2,960円/回      |

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

| 内 容                                   | 要介護度   | サービス費用    |
|---------------------------------------|--------|-----------|
| 通常規模の事業所において、7時間以上<br>8時間未満の利用(送迎を含む) | 要介護1   | 6,570円/回  |
|                                       | 要介護2   | 7,760円/回  |
|                                       | 要介護3   | 9,000円/回  |
|                                       | 要介護4   | 10,230円/回 |
|                                       | 要介護5   | 11,460円/回 |
| 入浴                                    | 要介護1~5 | 510円/回    |

消費税引き上げ前(9月まで)

消費税引き上げ後(10月以降)

● 85 ページ 通所リハビリテーション(デイケア)

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

①介護予防通所リハビリテーション

| 内容  | 要介護度   | サービス費用    |
|---|--------|-----------|
| 共通のサービス<br>※送迎、入浴含む   | 要支援1   | 17,420円/月 |
|   | 要支援2   | 36,770円/月 |
| 加算<br>運動器機能向上<br>栄養改善<br>口腔機能向上<br>選択的サービス複数実施(2種類)<br>選択的サービス複数実施(3種類) | 要支援1・2 | 2,290円/月  |
|   |        | 1,530円/月  |
|   |        | 1,530円/月  |
|   |        | 4,890円/月  |
|   |        | 7,120円/月  |

②通所リハビリテーション

| 内容                                     | 要介護度   | サービス費用    |
|--|--------|-----------|
| 通常規模の事業所<br>において、6時間以上、7時間未満の利用(送迎を含む) | 要介護1   | 6,790円/回  |
|  | 要介護2   | 8,110円/回  |
|  | 要介護3   | 9,400円/回  |
|  | 要介護4   | 10,950円/回 |
|  | 要介護5   | 12,460円/回 |
| 入浴                                     | 要介護1~5 | 510円/回    |

● 86 ページ 短期入所生活介護(ショートステイ)

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

①介護予防短期入所生活介護

| 内容                     | 要介護度 | サービス費用   |
|------------------------|------|----------|
| 併設型・多床室介護老人福祉<br>施設の利用 | 要支援1 | 4,450円/日 |
|                        | 要支援2 | 5,530円/日 |

②短期入所生活介護

| 内容                     | 要介護度 | サービス費用   |
|------------------------|------|----------|
| 併設型・多床室介護老人福祉<br>施設の利用 | 要介護1 | 5,940円/日 |
|                        | 要介護2 | 6,630円/日 |
|                        | 要介護3 | 7,350円/日 |
|                        | 要介護4 | 8,040円/日 |
|                        | 要介護5 | 8,710円/日 |

● 87 ページ 短期入所療養介護(ショートステイ)

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

①介護予防短期入所療養介護

| 内容                      | 要介護度 | サービス費用   |
|-------------------------|------|----------|
| 多床室(基本型)介護老人保健<br>施設の利用 | 要支援1 | 6,200円/日 |
|                         | 要支援2 | 7,760円/日 |

②短期入所療養介護

| 内容                      | 要介護度 | サービス費用    |
|-------------------------|------|-----------|
| 多床室(基本型)介護老人保健<br>施設の利用 | 要介護1 | 8,380円/日  |
|                         | 要介護2 | 8,870円/日  |
|                         | 要介護3 | 9,480円/日  |
|                         | 要介護4 | 10,000円/日 |
|                         | 要介護5 | 10,540円/日 |

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

①介護予防通所リハビリテーション

| 内容  | 要介護度   | サービス費用    |
|---|--------|-----------|
| 共通のサービス<br>※送迎、入浴含む   | 要支援1   | 17,510円/月 |
|   | 要支援2   | 36,960円/月 |
| 加算<br>運動器機能向上<br>栄養改善<br>口腔機能向上<br>選択的サービス複数実施(2種類)<br>選択的サービス複数実施(3種類) | 要支援1・2 | 2,290円/月  |
|   |        | 1,530円/月  |
|   |        | 1,530円/月  |
|   |        | 4,890円/月  |
|   |        | 7,120円/月  |

②通所リハビリテーション

| 内容                                     | 要介護度   | サービス費用    |
|--|--------|-----------|
| 通常規模の事業所<br>において、6時間以上、7時間未満の利用(送迎を含む) | 要介護1   | 6,820円/回  |
|  | 要介護2   | 8,150円/回  |
|  | 要介護3   | 9,450円/回  |
|  | 要介護4   | 11,000円/回 |
|  | 要介護5   | 12,520円/回 |
| 入浴                                     | 要介護1~5 | 510円/回    |

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

①介護予防短期入所生活介護

| 内容                     | 要介護度 | サービス費用   |
|------------------------|------|----------|
| 併設型・多床室介護老人福祉<br>施設の利用 | 要支援1 | 4,460円/日 |
|                        | 要支援2 | 5,550円/日 |

②短期入所生活介護

| 内容                     | 要介護度 | サービス費用   |
|------------------------|------|----------|
| 併設型・多床室介護老人福祉<br>施設の利用 | 要介護1 | 5,960円/日 |
|                        | 要介護2 | 6,660円/日 |
|                        | 要介護3 | 7,370円/日 |
|                        | 要介護4 | 8,060円/日 |
|                        | 要介護5 | 8,740円/日 |

● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)

①介護予防短期入所療養介護

| 内容                      | 要介護度 | サービス費用   |
|-------------------------|------|----------|
| 多床室(基本型)介護老人保健<br>施設の利用 | 要支援1 | 6,220円/日 |
|                         | 要支援2 | 7,790円/日 |

②短期入所療養介護

| 内容                      | 要介護度 | サービス費用    |
|-------------------------|------|-----------|
| 多床室(基本型)介護老人保健<br>施設の利用 | 要介護1 | 8,410円/日  |
|                         | 要介護2 | 8,900円/日  |
|                         | 要介護3 | 9,520円/日  |
|                         | 要介護4 | 10,030円/日 |
|                         | 要介護5 | 10,570円/日 |

| 消費税引き上げ前(9月まで)   |            | 消費税引き上げ後(10月以降) |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
|--|------------|-----------------|--------|-------------|-----------|----------|-----------|----------|----------|---|------------|------|------------|-------------|------------|----------|------------|----------|------------|---|--|------|--------|------|-----------|------|-----------|------|--------|------|------------|------|------------|------|------------|------|------------|------|------------|
| <p>● 88ページ 特定施設入居者生活介護</p> <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <p>①介護予防特定施設入居者生活介護</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>1,830円/日</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>3,140円/日</td> </tr> </tbody> </table> <p>②特定施設入居者生活介護</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>5,420円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>6,080円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>6,780円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>7,430円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>8,120円/日</td> </tr> </tbody> </table> |            | 要介護度            | サービス費用 | 要支援1        | 1,830円/日  | 要支援2     | 3,140円/日  | 要介護度     | サービス費用   | 要介護1  | 5,420円/日   | 要介護2 | 6,080円/日   | 要介護3        | 6,780円/日   | 要介護4     | 7,430円/日   | 要介護5     | 8,120円/日   | <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <p>①介護予防特定施設入居者生活介護</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>1,840円/日</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>3,150円/日</td> </tr> </tbody> </table> <p>②特定施設入居者生活介護</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>5,440円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>6,110円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>6,810円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>7,460円/日</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>8,160円/日</td> </tr> </tbody> </table> |  | 要介護度 | サービス費用 | 要支援1 | 1,840円/日  | 要支援2 | 3,150円/日  | 要介護度 | サービス費用 | 要介護1 | 5,440円/日   | 要介護2 | 6,110円/日   | 要介護3 | 6,810円/日   | 要介護4 | 7,460円/日   | 要介護5 | 8,160円/日   |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援1   | 1,830円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援2   | 3,140円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護1   | 5,420円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護2   | 6,080円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護3   | 6,780円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護4   | 7,430円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護5   | 8,120円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援1   | 1,840円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援2   | 3,150円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護1   | 5,440円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護2   | 6,110円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護3   | 6,810円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護4   | 7,460円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護5   | 8,160円/日   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| <p>● 96ページ 小規模多機能型居宅介護</p> <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>34,610円/月</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>69,940円/月</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>104,960円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>154,250円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>224,370円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>247,640円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>273,060円/月</td> </tr> </tbody> </table>                                 |            | 要介護度            | サービス費用 | 要支援1        | 34,610円/月 | 要支援2     | 69,940円/月 | 要介護度     | サービス費用   | 要介護1  | 104,960円/月 | 要介護2 | 154,250円/月 | 要介護3        | 224,370円/月 | 要介護4     | 247,640円/月 | 要介護5     | 273,060円/月 | <p>● サービス費用の目安 (下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>34,770円/月</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>70,260円/月</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>105,410円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>154,910円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>225,340円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>248,700円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>274,230円/月</td> </tr> </tbody> </table>                                 |  | 要介護度 | サービス費用 | 要支援1 | 34,770円/月 | 要支援2 | 70,260円/月 | 要介護度 | サービス費用 | 要介護1 | 105,410円/月 | 要介護2 | 154,910円/月 | 要介護3 | 225,340円/月 | 要介護4 | 248,700円/月 | 要介護5 | 274,230円/月 |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援1   | 34,610円/月  |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援2   | 69,940円/月  |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護1   | 104,960円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護2   | 154,250円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護3   | 224,370円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護4   | 247,640円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護5   | 273,060円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援1   | 34,770円/月  |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要支援2   | 70,260円/月  |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護度   | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護1   | 105,410円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護2   | 154,910円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護3   | 225,340円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護4   | 248,700円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 要介護5   | 274,230円/月 |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| <p>● 97ページ 夜間対応型訪問介護</p> <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>基本夜間対応型訪問介護</td> <td>10,310円/月</td> </tr> <tr> <td>定期巡回サービス</td> <td>3,860円/回</td> </tr> <tr> <td>臨時訪問サービス</td> <td>5,880円/回</td> </tr> </tbody> </table>   |            | 内 容             | サービス費用 | 基本夜間対応型訪問介護 | 10,310円/月 | 定期巡回サービス | 3,860円/回  | 臨時訪問サービス | 5,880円/回 | <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1~3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>基本夜間対応型訪問介護</td> <td>10,350円/月</td> </tr> <tr> <td>定期巡回サービス</td> <td>3,870円/回</td> </tr> <tr> <td>臨時訪問サービス</td> <td>5,910円/回</td> </tr> </tbody> </table> |            | 内 容  | サービス費用     | 基本夜間対応型訪問介護 | 10,350円/月  | 定期巡回サービス | 3,870円/回   | 臨時訪問サービス | 5,910円/回   |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 内 容  | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 基本夜間対応型訪問介護  | 10,310円/月  |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 定期巡回サービス   | 3,860円/回   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 臨時訪問サービス   | 5,880円/回   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 内 容  | サービス費用     |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 基本夜間対応型訪問介護  | 10,350円/月  |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 定期巡回サービス   | 3,870円/回   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |
| 臨時訪問サービス   | 5,910円/回   |                 |        |             |           |          |           |          |          |   |            |      |            |             |            |          |            |          |            |   |  |      |        |      |           |      |           |      |        |      |            |      |            |      |            |      |            |      |            |



| 消費税引き上げ前(9月まで)   |  | 消費税引き上げ後(10月以降) |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|--|--|-----------------|--|---------------|------------------------------|-----------|------------|------|------------|------------|------------|------------|------------|--|------------|------------|--------|------------|--|--|------------|------|--|------------------------------|------------|-----------|------------|----------|------------|------------|------|------------|------------|-----------|------------|------------|--------|------------|------------|
| <p>● 97ページ 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)</p> <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1～3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>125,510円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>175,620円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>246,870円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>280,000円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>316,710円/月</td> </tr> </tbody> </table>   |  | 要介護度            | サービス費用                                 | 要介護1          | 125,510円/月                   | 要介護2      | 175,620円/月 | 要介護3 | 246,870円/月 | 要介護4       | 280,000円/月 | 要介護5       | 316,710円/月 | <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1～3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>126,120円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>176,470円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>248,070円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>281,360円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>318,250円/月</td> </tr> </tbody> </table> |            | 要介護度       | サービス費用 | 要介護1       | 126,120円/月   | 要介護2   | 176,470円/月 | 要介護3 | 248,070円/月                             | 要介護4                         | 281,360円/月 | 要介護5      | 318,250円/月 |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護度   | サービス費用                                 |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護1   | 125,510円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護2   | 175,620円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護3   | 246,870円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護4   | 280,000円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護5   | 316,710円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護度   | サービス費用                                 |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護1   | 126,120円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護2   | 176,470円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護3   | 248,070円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護4   | 281,360円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護5   | 318,250円/月                             |                 |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| <p>● 98ページ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護</p> <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1～3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>・訪問看護サービスを行わない場合<br/>・外部の訪問看護事業所と連携する場合</th> <th>訪問看護サービスを行う場合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>57,850円/月</td> <td>84,410円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>103,270円/月</td> <td>131,870円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>171,460円/月</td> <td>201,280円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>216,880円/月</td> <td>248,130円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>262,300円/月</td> <td>300,600円/月</td> </tr> </tbody> </table> |  | 要介護度            | ・訪問看護サービスを行わない場合<br>・外部の訪問看護事業所と連携する場合 | 訪問看護サービスを行う場合 | 要介護1                         | 57,850円/月 | 84,410円/月  | 要介護2 | 103,270円/月 | 131,870円/月 | 要介護3       | 171,460円/月 | 201,280円/月 | 要介護4   | 216,880円/月 | 248,130円/月 | 要介護5   | 262,300円/月 | 300,600円/月   | <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1～3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>要介護度</th> <th>・訪問看護サービスを行わない場合<br/>・外部の訪問看護事業所と連携する場合</th> <th>訪問看護サービスを行う場合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>58,000円/月</td> <td>84,610円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>103,510円/月</td> <td>132,180円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>171,870円/月</td> <td>201,770円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>217,410円/月</td> <td>248,730円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>262,930円/月</td> <td>301,320円/月</td> </tr> </tbody> </table> |            | 要介護度 | ・訪問看護サービスを行わない場合<br>・外部の訪問看護事業所と連携する場合 | 訪問看護サービスを行う場合                | 要介護1       | 58,000円/月 | 84,610円/月  | 要介護2     | 103,510円/月 | 132,180円/月 | 要介護3 | 171,870円/月 | 201,770円/月 | 要介護4      | 217,410円/月 | 248,730円/月 | 要介護5   | 262,930円/月 | 301,320円/月 |
| 要介護度   | ・訪問看護サービスを行わない場合<br>・外部の訪問看護事業所と連携する場合 | 訪問看護サービスを行う場合   |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護1   | 57,850円/月                              | 84,410円/月       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護2   | 103,270円/月                             | 131,870円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護3   | 171,460円/月                             | 201,280円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護4   | 216,880円/月                             | 248,130円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護5   | 262,300円/月                             | 300,600円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護度   | ・訪問看護サービスを行わない場合<br>・外部の訪問看護事業所と連携する場合 | 訪問看護サービスを行う場合   |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護1   | 58,000円/月                              | 84,610円/月       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護2   | 103,510円/月                             | 132,180円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護3   | 171,870円/月                             | 201,770円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護4   | 217,410円/月                             | 248,730円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 要介護5   | 262,930円/月                             | 301,320円/月      |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| <p>● 98ページ 地域密着型通所介護(デイサービス)</p> <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1～3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">7時間以上、8時間未満の<br/>利用(送迎を含む)の場合</td> <td>要介護1</td> <td>7,460円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>8,810円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>10,200円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>11,600円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>12,990円/回</td> </tr> <tr> <td>入浴</td> <td>要介護1～5</td> <td>510円/回</td> </tr> </tbody> </table>  |  | 内 容             | 要介護度                                   | サービス費用        | 7時間以上、8時間未満の<br>利用(送迎を含む)の場合 | 要介護1      | 7,460円/回   | 要介護2 | 8,810円/回   | 要介護3       | 10,200円/回  | 要介護4       | 11,600円/回  | 要介護5   | 12,990円/回  | 入浴         | 要介護1～5 | 510円/回     | <p>● サービス費用の目安<br/>(下表の額の1～3割が自己負担になります)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>要介護度</th> <th>サービス費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">7時間以上、8時間未満の<br/>利用(送迎を含む)の場合</td> <td>要介護1</td> <td>7,500円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>8,860円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>10,270円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>11,670円/回</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>13,060円/回</td> </tr> <tr> <td>入浴</td> <td>要介護1～5</td> <td>510円/回</td> </tr> </tbody> </table> |  | 内 容        | 要介護度 | サービス費用                                 | 7時間以上、8時間未満の<br>利用(送迎を含む)の場合 | 要介護1       | 7,500円/回  | 要介護2       | 8,860円/回 | 要介護3       | 10,270円/回  | 要介護4 | 11,670円/回  | 要介護5       | 13,060円/回 | 入浴         | 要介護1～5     | 510円/回 |            |            |
| 内 容  | 要介護度                                   | サービス費用          |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 7時間以上、8時間未満の<br>利用(送迎を含む)の場合   | 要介護1                                   | 7,460円/回        |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護2                                   | 8,810円/回        |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護3                                   | 10,200円/回       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護4                                   | 11,600円/回       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護5                                   | 12,990円/回       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 入浴   | 要介護1～5                                 | 510円/回          |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 内 容  | 要介護度                                   | サービス費用          |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 7時間以上、8時間未満の<br>利用(送迎を含む)の場合   | 要介護1                                   | 7,500円/回        |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護2                                   | 8,860円/回        |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護3                                   | 10,270円/回       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護4                                   | 11,670円/回       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
|  | 要介護5                                   | 13,060円/回       |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |
| 入浴   | 要介護1～5                                 | 510円/回          |  |               |                              |           |            |      |            |            |            |            |            |  |            |            |        |            |  |  |            |      |  |                              |            |           |            |          |            |            |      |            |            |           |            |            |        |            |            |

| 消費税引き上げ前(9月まで)                       |          |          | 消費税引き上げ後(10月以降)                      |          |           |
|--------------------------------------|----------|----------|--------------------------------------|----------|-----------|
| ● 99ページ 地域密着型特定施設入居者生活介護             |          |          |                                      |          |           |
| ● サービス費用の目安<br>(下表の額の1～3割が自己負担になります) |          |          | ● サービス費用の目安<br>(下表の額の1～3割が自己負担になります) |          |           |
| 要介護度                                 |          | サービス費用   | 要介護度                                 |          | サービス費用    |
| 要介護1                                 |          | 5,420円/日 | 要介護1                                 |          | 5,430円/日  |
| 要介護2                                 |          | 6,080円/日 | 要介護2                                 |          | 6,100円/日  |
| 要介護3                                 |          | 6,780円/日 | 要介護3                                 |          | 6,800円/日  |
| 要介護4                                 |          | 7,430円/日 | 要介護4                                 |          | 7,450円/日  |
| 要介護5                                 |          | 8,120円/日 | 要介護5                                 |          | 8,140円/日  |
| ● 99ページ 認知症対応型通所介護                   |          |          |                                      |          |           |
| ● サービス費用の目安 (下表の額の1～3割が自己負担になります)    |          |          | ● サービス費用の目安 (下表の額の1～3割が自己負担になります)    |          |           |
| 内容                                   | 要介護度     | サービス費用   | 内容                                   | 要介護度     | サービス費用    |
| 7時間以上、8時間未満の<br>利用の場合                | 要支援1     | 8,670円/回 | 7時間以上、8時間未満の<br>利用の場合                | 要介護1     | 10,020円/回 |
|                                      | 要支援2     | 9,690円/回 |                                      | 要介護2     | 11,110円/回 |
|                                      |          |          |                                      | 要介護3     | 12,200円/回 |
|                                      |          |          |                                      | 要介護4     | 13,300円/回 |
|                                      |          |          |                                      | 要介護5     | 14,380円/回 |
|                                      |          |          | 内容                                   | 要介護度     | サービス費用    |
|                                      |          |          | 7時間以上、8時間未満の<br>利用の場合                | 要支援1     | 8,710円/回  |
|                                      |          |          |                                      | 要支援2     | 9,730円/回  |
|                                      |          |          |                                      | 要介護1     | 10,060円/回 |
|                                      |          |          |                                      | 要介護2     | 11,160円/回 |
|                                      |          |          |                                      | 要介護3     | 12,250円/回 |
|                                      |          |          |                                      | 要介護4     | 13,350円/回 |
|                                      |          |          |                                      | 要介護5     | 14,450円/回 |
| ● 100ページ 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)       |          |          |                                      |          |           |
| ● サービス費用の目安 (下表の額の1～3割が自己負担になります)    |          |          | ● サービス費用の目安 (下表の額の1～3割が自己負担になります)    |          |           |
| 要介護度                                 | ユニット数:1つ | ユニット数:2つ | 要介護度                                 | ユニット数:1つ | ユニット数:2つ  |
| 要支援2                                 | 7,660円/日 | 7,540円/日 | 要介護1                                 | 7,700円/日 | 7,570円/日  |
|                                      |          |          | 要介護2                                 | 8,070円/日 | 7,930円/日  |
|                                      |          |          | 要介護3                                 | 8,300円/日 | 8,180円/日  |
|                                      |          |          | 要介護4                                 | 8,470円/日 | 8,340円/日  |
|                                      |          |          | 要介護5                                 | 8,640円/日 | 8,500円/日  |
| 要介護度                                 | ユニット数:1つ | ユニット数:2つ | 要介護度                                 | ユニット数:1つ | ユニット数:2つ  |
| 要支援2                                 | 7,680円/日 | 7,560円/日 | 要介護1                                 | 7,720円/日 | 7,600円/日  |
|                                      |          |          | 要介護2                                 | 8,090円/日 | 7,950円/日  |
|                                      |          |          | 要介護3                                 | 8,320円/日 | 8,200円/日  |
|                                      |          |          | 要介護4                                 | 8,490円/日 | 8,360円/日  |
|                                      |          |          | 要介護5                                 | 8,660円/日 | 8,520円/日  |

| 消費税引き上げ前(9月まで)  |          |                                 |                   | 消費税引き上げ後(10月以降)   |           |                                 |                   |
|---|----------|---------------------------------|-------------------|---|-----------|---------------------------------|-------------------|
| ● 101 ページ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護<br>(小規模特別養護老人ホーム)  |          |                                 |                   | ● サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)  |           |                                 |                   |
| ● サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)  |          |                                 |                   | ● サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)  |           |                                 |                   |
| 要介護度  | ユニット型個室  |                                 |                   | 要介護度  | ユニット型個室   |                                 |                   |
| 要介護3  | 7,960円/日 |                                 |                   | 要介護3  | 7,980円/日  |                                 |                   |
| 要介護4  | 8,660円/日 |                                 |                   | 要介護4  | 8,690円/日  |                                 |                   |
| 要介護5  | 9,350円/日 |                                 |                   | 要介護5  | 9,380円/日  |                                 |                   |
| ● 101 ページ Q&A   |          |                                 |                   | ● サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)  |           |                                 |                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>利用料・・・1日 796円×30日= 23,880円</li> <li>食費・・・1日 1,380円～</li> <li>居住費・・・1日 1,970円～</li> <li>その他・・・日常生活費等</li> </ul> |          | } 施設により異なります<br>} 合計 約125,000円～ |                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>利用料・・・1日 798円×30日= 23,940円</li> <li>食費・・・1日 1,392円～</li> <li>居住費・・・1日 2,006円～</li> <li>その他・・・日常生活費等</li> </ul> |           | } 施設により異なります<br>} 合計 約126,000円～ |                   |
| ● 102 ページ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)   |          |                                 |                   | ● サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)  |           |                                 |                   |
| ● 標準的なサービス費用(下表の額の1~3割が自己負担になります)   |          |                                 |                   | ● 標準的なサービス費用(下表の額の1~3割が自己負担になります)   |           |                                 |                   |
| 要介護度  | 多床室      | 従来型個室                           | ユニット型個室(小規模生活単位型) | 要介護度  | 多床室       | 従来型個室                           | ユニット型個室(小規模生活単位型) |
| 要介護3  | 7,050円/日 | 7,050円/日                        | 7,870円/日          | 要介護3  | 7,070円/日  | 7,070円/日                        | 7,890円/日          |
| 要介護4  | 7,740円/日 | 7,740円/日                        | 8,550円/日          | 要介護4  | 7,760円/日  | 7,760円/日                        | 8,580円/日          |
| 要介護5  | 8,410円/日 | 8,410円/日                        | 9,230円/日          | 要介護5  | 8,440円/日  | 8,440円/日                        | 9,260円/日          |
| ● 103 ページ 介護老人保健施設  |          |                                 |                   | ● サービス費用の目安(下表の額の1~3割が自己負担になります)  |           |                                 |                   |
| ● 標準的なサービス費用(下表の額の1~3割が自己負担になります)   |          |                                 |                   | ● 標準的なサービス費用(下表の額の1~3割が自己負担になります)   |           |                                 |                   |
| 要介護度  | 多床室      | 従来型個室                           |                   | 要介護度  | 多床室       | 従来型個室                           |                   |
| 要介護1  | 7,820円/日 | 7,080円/日                        |                   | 要介護1  | 7,860円/日  | 7,110円/日                        |                   |
| 要介護2  | 8,310円/日 | 7,540円/日                        |                   | 要介護2  | 8,350円/日  | 7,570円/日                        |                   |
| 要介護3  | 8,930円/日 | 8,160円/日                        |                   | 要介護3  | 8,970円/日  | 8,200円/日                        |                   |
| 要介護4  | 9,440円/日 | 8,680円/日                        |                   | 要介護4  | 9,480円/日  | 8,720円/日                        |                   |
| 要介護5  | 9,980円/日 | 9,200円/日                        |                   | 要介護5  | 10,030円/日 | 9,240円/日                        |                   |

消費税引き上げ前(9月まで)

消費税引き上げ後(10月以降)

● 103 ページ 介護療養型医療施設

● 標準的なサービス費用

(下表の額の1～3割が自己負担になります)

| 要介護度 | 多床室       | 従来型個室     |
|------|-----------|-----------|
| 要介護1 | 7,560円/日  | 6,500円/日  |
| 要介護2 | 8,600円/日  | 7,550円/日  |
| 要介護3 | 10,860円/日 | 9,810円/日  |
| 要介護4 | 11,830円/日 | 10,770円/日 |
| 要介護5 | 12,690円/日 | 11,640円/日 |

● 標準的なサービス費用

(下表の額の1～3割が自己負担になります)

| 要介護度 | 多床室       | 従来型個室     |
|------|-----------|-----------|
| 要介護1 | 7,600円/日  | 6,540円/日  |
| 要介護2 | 8,650円/日  | 7,590円/日  |
| 要介護3 | 10,920円/日 | 9,870円/日  |
| 要介護4 | 11,900円/日 | 10,830円/日 |
| 要介護5 | 12,760円/日 | 11,710円/日 |

● 104 ページ 介護医療院

● 標準的なサービス費用 (下表の額の1～3割が自己負担になります)

| 要介護度 | I型 介護医療院 サービス費(I) |           | II型 介護医療院 サービス費(I) |           |
|------|-------------------|-----------|--------------------|-----------|
|      | 多床室               | 従来型個室     | 多床室                | 従来型個室     |
| 要介護1 | 8,150円/日          | 7,040円/日  | 7,690円/日           | 6,580円/日  |
| 要介護2 | 9,240円/日          | 8,140円/日  | 8,640円/日           | 7,540円/日  |
| 要介護3 | 11,600円/日         | 10,500円/日 | 10,710円/日          | 9,610円/日  |
| 要介護4 | 12,610円/日         | 11,500円/日 | 11,590円/日          | 10,490円/日 |
| 要介護5 | 13,510円/日         | 12,410円/日 | 12,380円/日          | 11,280円/日 |

● 標準的なサービス費用 (下表の額の1～3割が自己負担になります)

| 要介護度 | I型 介護医療院 サービス費(I) |           | II型 介護医療院 サービス費(I) |           |
|------|-------------------|-----------|--------------------|-----------|
|      | 多床室               | 従来型個室     | 多床室                | 従来型個室     |
| 要介護1 | 8,200円/日          | 7,080円/日  | 7,730円/日           | 6,630円/日  |
| 要介護2 | 9,290円/日          | 8,190円/日  | 8,690円/日           | 7,580円/日  |
| 要介護3 | 11,680円/日         | 10,560円/日 | 10,770円/日          | 9,670円/日  |
| 要介護4 | 12,680円/日         | 11,570円/日 | 11,670円/日          | 10,550円/日 |
| 要介護5 | 13,590円/日         | 12,480円/日 | 12,460円/日          | 11,340円/日 |

消費税引き上げ前(9月まで)

消費税引き上げ後(10月以降)

● 105ページ Q&A

【特別養護老人ホームの場合】※利用料金は自己負担1割分として計算しています。

◎ユニット型個室では

|                    |         |              |                  |
|--------------------|---------|--------------|------------------|
| 利用料・・・1日 787円×30日= | 23,610円 | } 施設により異なります | 合計<br>約125,000円～ |
| 食費・・・1日 1,380円～    |         |              |                  |
| 居住費・・・1日 1,970円～   |         |              |                  |
| その他・・・日常生活費等       |         |              |                  |

◎従来型個室では

|                    |         |              |                  |
|--------------------|---------|--------------|------------------|
| 利用料・・・1日 705円×30日= | 21,150円 | } 施設により異なります | 合計<br>約100,000円～ |
| 食費・・・1日 1,380円～    |         |              |                  |
| 居住費・・・1日 1,150円～   |         |              |                  |
| その他・・・日常生活費等       |         |              |                  |

◎多床室では

|                    |         |              |                 |
|--------------------|---------|--------------|-----------------|
| 利用料・・・1日 705円×30日= | 21,150円 | } 施設により異なります | 合計<br>約90,000円～ |
| 食費・・・1日 1,380円～    |         |              |                 |
| 居住費・・・1日 840円～     |         |              |                 |
| その他・・・日常生活費等       |         |              |                 |

【老人保健施設の場合】※利用料金は自己負担1割分として計算しています。

◎従来型個室では

|                    |         |              |                  |
|--------------------|---------|--------------|------------------|
| 利用料・・・1日 816円×30日= | 24,480円 | } 施設により異なります | 合計<br>約116,000円～ |
| 食費・・・1日 1,380円～    |         |              |                  |
| 居住費・・・1日 1,640円～   |         |              |                  |
| その他・・・日常生活費等       |         |              |                  |

◎多床室では

|                    |         |              |                 |
|--------------------|---------|--------------|-----------------|
| 利用料・・・1日 893円×30日= | 26,790円 | } 施設により異なります | 合計<br>約80,000円～ |
| 食費・・・1日 1,380円～    |         |              |                 |
| 居住費・・・1日 370円～     |         |              |                 |
| その他・・・日常生活費等       |         |              |                 |

【特別養護老人ホームの場合】※利用料金は自己負担1割分として計算しています。

◎ユニット型個室では

|                            |                |              |                           |
|----------------------------|----------------|--------------|---------------------------|
| 利用料・・・1日 <b>789円</b> ×30日= | <b>23,670円</b> | } 施設により異なります | 合計<br>約 <b>126,000円</b> ～ |
| 食費・・・1日 <b>1,392円</b> ～    |                |              |                           |
| 居住費・・・1日 <b>2,006円</b> ～   |                |              |                           |
| その他・・・日常生活費等               |                |              |                           |

◎従来型個室では

|                            |                |              |                  |
|----------------------------|----------------|--------------|------------------|
| 利用料・・・1日 <b>707円</b> ×30日= | <b>21,210円</b> | } 施設により異なります | 合計<br>約100,000円～ |
| 食費・・・1日 <b>1,392円</b> ～    |                |              |                  |
| 居住費・・・1日 <b>1,171円</b> ～   |                |              |                  |
| その他・・・日常生活費等               |                |              |                  |

◎多床室では

|                            |                |              |                 |
|----------------------------|----------------|--------------|-----------------|
| 利用料・・・1日 <b>707円</b> ×30日= | <b>21,210円</b> | } 施設により異なります | 合計<br>約90,000円～ |
| 食費・・・1日 <b>1,392円</b> ～    |                |              |                 |
| 居住費・・・1日 <b>855円</b> ～     |                |              |                 |
| その他・・・日常生活費等               |                |              |                 |

【老人保健施設の場合】※利用料金は自己負担1割分として計算しています。

◎従来型個室では

|                            |                |              |                           |
|----------------------------|----------------|--------------|---------------------------|
| 利用料・・・1日 <b>820円</b> ×30日= | <b>24,600円</b> | } 施設により異なります | 合計<br>約 <b>117,000円</b> ～ |
| 食費・・・1日 <b>1,392円</b> ～    |                |              |                           |
| 居住費・・・1日 <b>1,668円</b> ～   |                |              |                           |
| その他・・・日常生活費等               |                |              |                           |

◎多床室では

|                            |                |              |                 |
|----------------------------|----------------|--------------|-----------------|
| 利用料・・・1日 <b>897円</b> ×30日= | <b>26,910円</b> | } 施設により異なります | 合計<br>約80,000円～ |
| 食費・・・1日 <b>1,392円</b> ～    |                |              |                 |
| 居住費・・・1日 <b>377円</b> ～     |                |              |                 |
| その他・・・日常生活費等               |                |              |                 |

# マネジメントスタンダードプログラム for Kaigo

## MSP-K（Management Standard Programme for Kaigo）

とは、介護の現場に必要とされている  
「マネジメントの原理原則」を習得し、マネジメント力を身につけ、  
介護現場全体の力を高めるための研修です。



MSP-Kでは、VRを用いて介護現場で起こり得るマネジメントの困難事例を管理職の視点で体験。心理的安全性のある職場づくり、職員のコミュニケーションやケアの質の向上、離職防止等を推進するための手法を学びます。

VRを用いた研修は、視点を転換した一人称での体験ができることからケースメソッドとの親和性が高く、座学に比してより自分事として落とし込むことを可能にします。

### 研修の目的

マネジメントの判断の基準となる原理原則を理論的・体系的に理解する

良いマネジメントだったのか、悪いマネジメントだったのかを議論できる普遍的な基準を理解する

自分の職場で良いマネジメントを効果的に進めていくためのヒントを得る

自分の職場や部下・メンバーのタレントを活かし、職場全体をより良くするためのマネジメントのコツを学ぶ

良い職場づくりを具体的なプロセスとして実感した上で、自身のマネジメントを再点検し、職場やチーム全体の力を高めるための実践計画を立てる力を身につける

### こんな人にオススメ！

- ・ 慢性的な人手不足や介護未経験者の新規就労などから、管理職が現場に入ることが多くなり、チームづくりや職員の育成等の希薄化が進んでいる
- ・ 外国人など多様な人材が介護現場で働くようになってきており、マネジメントの複雑性や難易度が高まっている
- ・ 多様な介護・福祉ニーズに対応することが求められているほか、介護も新しいテーマへの取り組みや将来につながる戦略が必要となってきた。

### プログラム内容（4時間）

| テーマ                                   | 概要   | ねらい  |
|---------------------------------------|--|--|
| Lesson01<br>参加者同士の意見交換                | 参加者同士の管理職ならではの悩みを共有  | 普段の現場の課題意識を共有することにより、マネジメントを学習する意義を自分ごと化する         |
| Lesson02<br>マネジメントの原理原則理解             | マネジメントの4つのポイントに関する基礎知識講義（①仕事と目標 ②人間関係 ③部下育成 ④情報発信）             | マネージャーに必要とされる「マネジメントの原理原則」を概論として理解する               |
| Lesson03<br>VRを活用したマネジメントの困難事例ケーススタディ | マネジメントの原理原則を元に、実際に起こり得る介護現場のマネジメント課題をVRで体験。グループディスカッションで思考を深める | マネジメントの基礎を介護現場の課題にどのように応用するのか、現場課題の実例を通して方法論に落とし込む |
| Lesson04<br>まとめ・振り返り                  | 研修全体の学びを自社に持ち帰るためのアクションプランを検討                                  | 単発で学びを終わらせない、学びを持ち帰るための準備を行う                       |

### 研修により期待できる効果

- ケアの質の向上による利用者の満足度の上昇、入居の活性化
- コミュニケーション方法の理解によるスタッフ定着率の上昇、トラブルなどの未然防止
- 心理的安全性のある職場形成により「働きたい」「紹介したい」と思える環境づくり

|         |  |  |
|---------|--|--|
| 参加対象者   | <ul style="list-style-type: none"> <li>■介護・福祉事業所の運営に携わる管理者</li> <li>■介護・福祉事業所の現場のリーダー</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・定員各エリア最大50人</li> <li>・参加申込書の記載内容を踏まえ、参加意欲の高い事業者を選定します。</li> <li>・先着順にエントリーシートによる審査を行います</li> <li>・定数に達し次第締め切ります(開催の3日前まで受付)</li> </ul> |
| 参加費(税別) | 1事業所 10,000円 最大 <b>3名</b> まで参加可能<br>約 <b>3,400</b> 円 / 人 (1事業所 3名参加の場合)<br>※旅費交通費は含みません          |  |

**プログラム開催日時・会場** ※全日程 12:00~18:00 (開場11:30)

|                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| 12/15(日) 北海道 函館市 サン・リフレ函館         | 12/12(木) 大阪府 大阪市 ※会場調整中       |
| 10/22(火・祝) 宮城県 仙台市 エル・ソーラ仙台       | 10/31(木) 岡山県 岡山市 セントラルフォレスト   |
| 10/14(月・祝) 福島県 いわき市総合保健福祉センター     | 10/15(火) 熊本県 熊本市 くまもと県民交流館パレア |
| 10/13(日) 東京都 港区 赤坂インターシティコンファレンス  | 12/20(金) 沖縄県那覇市 ※会場調整中        |
| 12/13(金) 岐阜県 池田町 サンビレッジ国際医療福祉専門学校 | 12/03(火) 沖縄県 石垣市 石垣市健康福祉センター  |

**MSP-K参加申込書**

fax 047-304-4004

mzp@silverwood.co.jp

|   |  |             |   |  |  |
|---|--|-------------|---|--|--|
| 法人名   |  |             | 事業所名                                      |  |  |
| 事業所所在地  | 〒  |             |   |  |  |
| TEL   |  |             | FAX                                       |  |  |
| E-mail  |  |             |   |  |  |
| 【参加者】<br>氏名(役職)   | 参加者①<br>( )                                  | 参加者②<br>( ) | 参加者③<br>( )                               |  |  |
| 参加希望会場<br>(✓を記入)<br><br>※全日程<br>12:00-18:00   | <input type="checkbox"/> 北海道函館市 12月15日(日)    |             | <input type="checkbox"/> 大阪府大阪市 12月12日(木) |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 宮城県仙台市 10月22日(火・祝)  |             | <input type="checkbox"/> 岡山県岡山市 10月31日(木) |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 福島県いわき市 10月14日(月・祝) |             | <input type="checkbox"/> 熊本県熊本市 10月15日(火) |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 東京都港区 10月13日(日)     |             | <input type="checkbox"/> 沖縄県那覇市 12月20日(金) |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 岐阜県池田町 12月13日(金)    |             | <input type="checkbox"/> 沖縄県石垣市 12月03日(火) |  |  |
| 志望動機  |  |             |   |  |  |
| 法人/事業所の<br>管理職としての<br>課題  |  |             |   |  |  |
| 本プログラムは、厚生労働省補助事業「介護のしごと魅力発信等事業(ターゲット別魅力情報発信事業(介護事業者向け))」の一部として実施いたします。本プログラムを通じての採用力向上に関する調査協力や、採用活動における事例紹介などにご協力頂けますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (□に✓を記入) |  |             |   |  |  |



←お申込みはこちらからもできます

<https://forms.gle/Ld76Thj49D3h45tZA>



マネジメントスタンダードプログラム for Kaigo  
facebookページ

<https://bit.ly/2Z9u0fy>

【主催】株式会社シルバーウッド

お問合せ：☎047-304-4003

mzp@silverwood.co.jp

## 持続可能な地域を目指す小規模多機能自治 ～地域包括ケアシステムにおける地域づくりとの連動を考える～

### 1 開催目的

各市町村が「地域包括ケアシステム」の構築に向けて、地域の実情に応じた取り組みを進めている中、長野市では生活支援体制整備事業を通じた地域づくりを、各行政区の住民自治協議会に配置している地域福祉ワーカーが生活支援コーディネーターの役割を担い、「介護予防・生活支援検討会（国でいう協議体）」の設置を通して進めています。

一方、まちづくりの視点から見ると、それぞれの自治組織では、既に「自分たちの地域は自分たちでつくる」という意識を持ち、地域の特性を生かしたまちづくりをすすめています。

2025年に向けた地域包括ケアシステムの構築、さらにはその先の「少子多老化」の時代を見据え、小規模多機能自治の取り組みとどう連動させて、これからの地域づくりを進めていくことができるか、理解を深めていきます。

### 2 日程

令和元年10月25日（金） 13時から16時15分

### 3 会場

ホクト文化ホール（長野県県民文化会館）小ホール  
（長野市若里一丁目1番3号）

### 4 セミナー内容

- (1) 生活支援コーディネーターの事例発表
- (2) 行政からの報告
- (3) 講義 「自治を回復し、まち・むらの課題を、まち・むらの力で解決するために  
～総働と小規模多機能自治のすすめ～」

IIHOE[人と組織と地球のための国際研究所]代表者 川北 秀人 氏

### 5 参加対象

- ・ 住民自治協議会、自治会等の役員や構成員の方
- ・ 生活支援コーディネーター、地域福祉ワーカー、介護予防・生活支援検討会（協議体）等の構成員の方
- ・ 地域包括支援センター（在宅介護支援センター）、福祉事業者の方
- ・ 行政で地域福祉担当部署や地域づくりに関係する部署の方
- ・ 地域づくりに関心のある団体・個人の方 等

### 6 参加費

無料

### 7 定員

200人

### 8 申込締め切り

令和元年10月18日（金）

- ・ 申込は別紙にてFAXもしくはEメールにてお送りください

（問い合わせ先、送付先）  
長野市地域包括ケア推進課  
中部地域包括支援センター  
TEL:026-224-7174  
FAX:026-224-8574  
Email:hokatsucare@city.nagano.lg.jp



(別紙) 10月25日開催 セミナー申込用紙

長野市地域包括ケア推進課

FAX 026-224-8574

メール houkatsucare@city.nagano.lg.jp

長野市地域包括ケア推進セミナー  
持続可能な地域を目指す小規模多機能自治  
～地域包括ケアシステムにおける地域づくりとの連動を考える～

申込期限 10月18日(金)

|            |  |          |  |
|------------|--|----------|--|
| 所属<br>(団体) |  | 電話<br>番号 |  |
|------------|--|----------|--|

|    |  |    |  |
|----|--|----|--|
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |

# 持続可能な地域を目指す小規模多機能自治 ～地域包括ケアシステムにおける地域づくりとの連動を考える～



講師 **川北 秀人** さん

IIHOE[人と組織と地球のための国際研究所]代表者  
兼ソシオ・マネジメント編集発行人

日時

令和元年**10月25日(金)**

午後1時00分～

午後4時15分

(受付開始:午後12時30分)

会場

ホクト文化ホール

(長野県県民文化会館)

小ホール

(長野市若里一丁目1番3号)

対象

- 住民自治協議会、自治会等の役員や構成員の方
- 生活支援コーディネーター、地域福祉ワーカー、協議体等の構成員の方
- 地域包括支援センター(在宅介護支援センター)、福祉事業者の方
- 行政で地域福祉担当部署や地域づくりに関係する部署の方
- 地域づくりに関心のある団体・個人の方 等

■定員:200人

■申し込み:裏面参加申込書にご記入いただき、10月18日(金)までに  
中部地域包括支援センター(224-8574)へ  
FAXでお申し込みください

■問い合わせ先:中部地域包括支援センター 電話:224-7174

【主催】長野市

【共催】長野県社会福祉協議会

※送信票不要 切り取らずに送信してください

【FAX申込書】  
中部地域包括支援センター 026-224-8574

地域包括ケア推進セミナー 申込：10月18日（金）まで

|            |  |          |  |
|------------|--|----------|--|
| 所属<br>(団体) |  | 電話<br>番号 |  |
|------------|--|----------|--|

|    |  |    |  |
|----|--|----|--|
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |

## 講師紹介

### 川北 秀人さん

IIHOE[人と組織と地球のための国際研究所]代表者

1964年大阪生まれ。87年に京都大学卒業後、(株)リクルートに入社。

広報や国際採用などを担当して91年退社。その後、国際青年交流NGOの日本代表や国会議員の政策担当秘書などを務め、94年にIIHOE設立。

市民団体のマネジメントや、企業の社会責任(CSR)への取り組みを支援するとともに、NPO・市民団体と行政との「協働しやすさ」を7段階で評価する世界初の「協働環境調査」を2004年から5回にわたって実施するなど協働の基盤づくりを進めている。

また、地域自治組織の先進地である島根県雲南市の地域自主組織制度を、2006年の立ち上げ当初から支援するなかから「小規模多機能自治」の推進を提唱。同市などの呼びかけにより15年に設立された「小規模多機能自治推進ネットワーク会議」には200以上の自治体が参加し、農山漁村部だけでなく、今後は都心部でも急速に進む高齢化や人口減少に備えた住民自治や地域経営のあり方を、ともに学んでいる。

【著書など】

『ソシオ・マネジメント』(不定期刊)

## セミナー概要

長野市では、地域包括ケアシステムにおける地域づくりを進めるため、各行政区の住民自治協議会に配置している地域福祉ワーカーが生活支援コーディネーターの役割を担い、「介護予防・生活支援検討会(国でいう協議体)」の設置を進めています。

この取り組みは、地域の課題を考えられるような機会づくり・情報提供を住民にすることで、地域の課題を「自分事」として捉えてもらい、参加意識を高めることで支え合い活動を創出していく、ボトムアップの過程が重要になります。

コーディネーター

一方、まちづくりの視点から見ると、それぞれの自治組織などでは、既に「自分たちの地域は自分たちでつくる」という意識を持ち、地域の特性を生かしたまちづくりを進めています。

2025年に向けた地域包括ケアシステムの構築のさらに先、「少子多老化」の時代を見据え、小規模多機能自治の取り組みとどう連動させて、これからの地域づくりを進めていくことができるか、一緒に考えていきましょう。

元地福第 489 号  
令和元年（2019 年）10 月 2 日

県内介護サービス事業所の長 様

長野県健康福祉部地域福祉課長

介護事業所医療対応力向上研修会の開催について（通知）

このことについて、長野県医師会から、別添のとおり開催通知がありました。  
この事業は、「地域医療介護総合確保基金」を活用した介護職員等の医療対応力の向上を目的とした研修でありますので、貴所属職員の積極的な参加について御配慮願います。

記

- 開催日程等 【長野会場】 令和元年 11 月 28 日（木）午後 2 時 30 分から 5 時  
ホテルメトロポリタン長野  
【松本会場】 令和元年 12 月 5 日（木）午後 2 時 30 分から 5 時  
アルピコプラザホテル
- 定員・受講料 各会場 200 名（定員になり次第締め切り）  
受講料無料
- 申込み・お問合せ先 添付の【別紙 1】または【別紙 2】にて申込み  
一般社団法人長野県医師会 保険医療課  
電話 026-219-3600
- その他 詳しくは別添の長野県医師会の通知をご確認ください。

地域福祉課 福祉人材係

（課長）町田直樹 （担当）佐藤 健

電 話：026-235-7129

F A X：026-235-7172

メール：[chiiki-fukushi@pref.nagano.lg.jp](mailto:chiiki-fukushi@pref.nagano.lg.jp)



発第 900 号（保険）

令和元年 9 月 25 日

長野県健康福祉部長 殿

長野県医師会長

関 隆 教

令和元年度介護事業所医療対応力向上研修会の開催について

本会では、地域医療介護総合確保基金を活用し、介護老人福祉施設や介護老人保健施設、訪問看護ステーション、介護療養型医療施設等に勤務する介護・看護職を対象に、医療知識を習得し日常業務に役立ててもらふことを目的とした研修会を今年度も下記の通り開催いたします。

つきましては、関係団体への周知についてご配慮をお願い申し上げますとともに、参加希望がございましたら別紙により各申込締切日までに長野県医師会へご報告いただきますようご案内の程お願いいたします。

記

[長野会場]

日時 令和元年 11 月 28 日（木）午後 2 時 30 分～5 時

場所 ホテルメトロポリタン長野

長野市南石堂町 1346 TEL 026-291-7000

※申込締め切り日：【別紙 1】にご記入の上、11 月 15 日（金）まで

[松本会場]

日時 令和元年 12 月 5 日（木）午後 2 時 30 分～5 時

場所 アルピコプラザホテル

松本市深志 1-3-21 TEL 0263-36-5055

※申込締め切り日：【別紙 2】にご記入の上、11 月 22 日（金）まで

○定員 : 各会場 200 名（定員になり次第締め切り）

○次第 : 別紙のとおり

○受講料 : 無料

# 介護事業所医療対応力向上研修会 次第

[長野会場] 日時：令和元年11月28日(木)  
午後2時30分～5時  
場所：長野市 ホテルメトロポリタン長野

[松本会場] 日時：令和元年12月5日(木)  
午後2時30分～5時  
場所：松本市 アルピコプラザホテル

開会

講演Ⅰ

「みんな知ってる?! 褥瘡の原因と対策」

講師 厚生連浅間南麓こもろ医療センター

看護支援室 師長

皮膚排泄ケア認定看護師 齊藤由香先生

講演Ⅱ

「『食べるを守る』歯科が出来る事」

講師 長野県歯科医師会学術部 副部長 小川浩樹先生

閉会

【別紙1】

介護事業所医療対応力向上研修会 〔長野会場〕

日時：令和元年11月28日（木）14：30

場所：長野市 ホテルメトロポリタン長野

| No | 出席者名 | フリガナ | 職種 | 施設名 |
|----|------|------|----|-----|
| 1  |      |      |    |     |
| 2  |      |      |    |     |
| 3  |      |      |    |     |
| 4  |      |      |    |     |
| 5  |      |      |    |     |
| 6  |      |      |    |     |
| 7  |      |      |    |     |
| 8  |      |      |    |     |
| 9  |      |      |    |     |
| 10 |      |      |    |     |
| 11 |      |      |    |     |
| 12 |      |      |    |     |
| 13 |      |      |    |     |
| 14 |      |      |    |     |
| 15 |      |      |    |     |
| 16 |      |      |    |     |
| 17 |      |      |    |     |
| 18 |      |      |    |     |
| 19 |      |      |    |     |
| 20 |      |      |    |     |

出席者数をご記入の上、11月15日（金）までにご返送ください。

Mail [hoken@nagano.med.or.jp](mailto:hoken@nagano.med.or.jp) / Fax 026-235-6120

保険医療課 金井 宛

【別紙2】

介護事業所医療対応力向上研修会 [松本会場]

日時：令和元年12月5日（木）14：30

場所：松本市 アルピコプラザホテル

| No | 出席者名 | フリガナ | 職種 | 施設名 |
|----|------|------|----|-----|
| 1  |      |      |    |     |
| 2  |      |      |    |     |
| 3  |      |      |    |     |
| 4  |      |      |    |     |
| 5  |      |      |    |     |
| 6  |      |      |    |     |
| 7  |      |      |    |     |
| 8  |      |      |    |     |
| 9  |      |      |    |     |
| 10 |      |      |    |     |
| 11 |      |      |    |     |
| 12 |      |      |    |     |
| 13 |      |      |    |     |
| 14 |      |      |    |     |
| 15 |      |      |    |     |
| 16 |      |      |    |     |
| 17 |      |      |    |     |
| 18 |      |      |    |     |
| 19 |      |      |    |     |
| 20 |      |      |    |     |

出席者数をご記入の上、11月22日（金）までにご返送ください。

Mail [hoken@nagano.med.or.jp](mailto:hoken@nagano.med.or.jp) / Fax 026-235-6120

保険医療課 金井 宛



## 「長野市保健所管内保健医療福祉関係者等研修会」のお知らせ

長野市保健所健康課

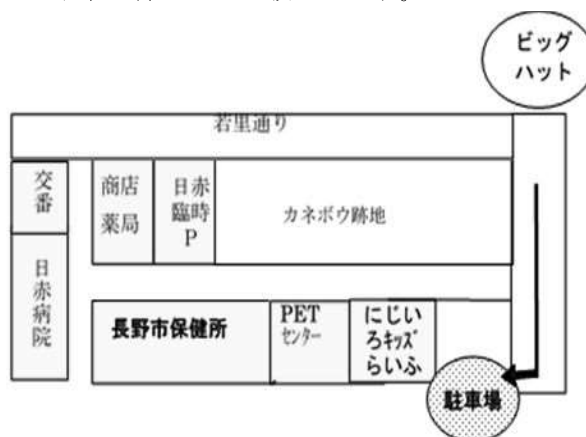
平素、本市の保健福祉行政に格別なるご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

長野市保健所では、疾病構造の変化及び市民ニーズの多様化・高度化に対応した地域保健活動の推進を図り市民への健康の保持増進に寄与するため、保健・医療・福祉関係者研修会を実施しております。

つきましては、「長野市保健所管内保健医療福祉関係者等研修会」を下記のとおり開催いたしますので、御出席ください。

### 記

- 1 日 時 令和元年 11 月 18 日（月） 午後 1 時 30 分から午後 3 時 30 分まで
- 2 場 所 長野市保健所 2 階会議室 A B （長野市若里 6 丁目 6 番 1 号）
- 3 内 容 講演「**QOL**を高めるアルコール依存症支援  
～信頼障害に着目した支援について～」  
講師 成増厚生病院 副院長・東京アルコール医療総合センター長  
垣渕 洋一 氏
- 4 対 象 者 長野市内の保健・医療・福祉に従事する関係者
- 5 主 催 長野市保健所
- 6 申し込み 別紙により参加者氏名を 11 月 8 日（金）までに長野市保健所健康課へご連絡ください。（必ず事前申し込みをお願いします。）
- 7 駐車場 にじいろキッズらいふ東側をご利用ください。台数が限られておりますので、できるだけ乗り合わせをお願いします。



### 担当

長野市保健所健康課 難病精神保健担当  
佐藤 ・ 今井  
電話：226-9965 FAX：226-9982

送信票不要

(FAX様式)

令和元年 月 日

「11月18日管内保健医療福祉関係者等研修会」 出席報告書

長野市保健所健康課  
難病精神保健担当 今井 行  
(FAX 026-226-9982)

施設名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話) \_\_\_\_\_

11月18日(月)の管内保健医療福祉関係者研修会に、下記のとおり出席します。

|   | 所属 | 職名 | 氏名 | 備考<br>(連絡先) |
|---|----|----|----|-------------|
| 1 |    |    |    |             |
| 2 |    |    |    |             |
| 3 |    |    |    |             |
| 4 |    |    |    |             |
| 5 |    |    |    |             |

\*11月8日(金)までに、御報告をお願いします。

◎講師への質問がありましたら、お知らせください。

【主催】長野県がん診療連携拠点病院 情報連携部会  
長野市在宅医療・介護連携支援センター

## 2019年度 多職種連携推進講座

# 高齢がん患者の意思決定から 意思決定支援のポイントを学ぼう

地域包括ケア、ACPを行う上でも重要な内容です

2019年11月9日(土)10時～17時

場所：南長野医療センター篠ノ井総合病院 あい講堂

**対象者：がん専門相談員・病院・福祉施設等  
地域の医療・福祉・介護関係者**

**50名程度**(申込み多数の場合、参加者調整あり)

講師：小川 朝生 先生

(国立がん研究センター先端医療開発センター精神腫瘍学開発分野)

事例検討：酒井 禎子 先生

(新潟県立看護大学 准教授)

内容：高齢がん患者の理解と意思決定支援に必要な基礎知識を学ぶ(講義)

高齢がん患者の意思決定支援のアセスメントと実践について

(事例検討)

**参加費無料** 申込み・お問い合わせは裏面をご覧ください

2019年度 多職種連携推進講座  
高齢がん患者の意思決定から  
意思決定支援のポイントを学ぼう

【研修申込み】

下記の内容をご記載の上、

この用紙を**0120-115-295**までFAXください。

【施設名：  】

| お名前                  | 職種                   | 連絡先                  |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**締め切り 10月31日(木)**

お問い合わせ：長野市在宅医療・介護連携支援センター長野市民病院  
(担当 西本)

TEL 026-295-1191 FAX026-295-1152

# 長野県介護支援専門員協会

## 令和元年度 資質向上研修会のご案内

長野県介護支援専門員協会では、「年をとっても自分らしく地域で暮らす支援のために ～フレイル予防（栄養・口腔）と薬剤管理～」をテーマとした資質向上研修会を県下3会場で開催いたします。

栄養・運動・社会参加・健康管理はフレイル対策の4つの柱です。長野県では、介護・介助が必要となった原因は「高齢による衰弱」が最も多く、低栄養傾向のシニアが増えています。

そこで、特に栄養・口腔に関わる観察ポイントや支援ポイント、薬剤管理に関わる視点等についての理解を深め、フレイル予防も視野に入れたマネジメントができるように研修を行います。

ご多用中とは存じますが、皆様のご参加をお待ちしています。ご希望の方はお早めにお申し込みください。

### 【中信会場】定員 100 名

|      |  |
|------|--|
| ■日 時 | 令和元年 11 月 2 日（土） 13 時～16 時 30 分（受付 12 時 30 分より）  |
| ■会 場 | 松本市勤労者福祉センター 3-3 会議室<br>松本市中央 4 丁目 7-26 TEL0263-35-6286<br>※駐車場が大変小さい為、公共交通機関及びお乗り合わせ等ご協力ください。 |

### 【北信会場】定員 100 名

|      |  |
|------|--|
| ■日 時 | 令和元年 11 月 9 日（土） 13 時～16 時 30 分（受付 12 時 30 分より）  |
| ■会 場 | 長野県教育文化厚生協会（高校会館） 別館 大会議室<br>長野市県町 593 TEL026-237-8115<br>※駐車場はありません。近隣の有料駐車場をご利用ください。<br>土日は、合同庁舎・県庁駐車場は無料開放されています。 |

### 【南信会場】定員 100 名

|      |  |
|------|--|
| ■日 時 | 令和元年 11 月 16 日（土） 13 時～16 時 30 分（受付 12 時 30 分より） |
| ■会 場 | 下條村コスモホール<br>下伊那郡下條村睦沢 8413 番地 1 TEL0260-27-1050 |

### 【各会場共通】

- 講 師 長野県歯科医師会、長野県薬剤師会、長野県栄養士会
- 参 加 費 会員 1,000 円 非会員 6,000 円
- 申 込 み 申込用紙にご記入の上、令和元年 10 月 18 日（金）までに、事務局宛 FAX にてお申し込みください。

\* 本研修は主任介護支援専門員更新研修の受講要件の対象研修です。

非会員で受講証明書をご希望の方は、証明書発行手数料 5,000 円が別途必要となります。

\* 先着順にて受付し、定員超過により受講をお断りする場合のみご連絡いたします。

\* 本研修はポイント対象研修ですので、ポイントカードをご持参ください。

※問い合わせ先 NPO 法人長野県介護支援専門員協会事務局（平日 10 時～15 時）  
TEL 026-268-1366 FAX 026-268-1367  
HP 随時更新中：<http://nacm.jp/wordpress/>

F A X 0 2 6 ( 2 6 8 ) 1 3 6 7

## 令和元年度 資質向上研修会参加申込書

NPO 法人長野県介護支援専門員協会 会長 小林 広美 宛

**締切日 10月18日(金) 厳守**

※申込みをする研修会場に○印をお願いいたします

|  |      |             |
|--|------|-------------|
|  | 中信会場 | 11月 2日 (土)  |
|  | 北信会場 | 11月 9日 (土)  |
|  | 南信会場 | 11月 16日 (土) |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| フリガナ                                |  |
| 氏名<br>(丁寧に記入ください)                   |  |
| 所属勤務先名                              |  |
| 連絡先<br>(昼間必ず連絡ができる連絡先)              | いずれかに○： 本人携帯・職場・自宅                       |
| 会員の別<br>(どちらかに○をお願いいたします)           | 協会員 ・ 非協会員<br>会員番号： _____<br>所属支部： _____ |
| 主任介護支援専門員更新研修者対象<br>受講証明書の発行希望 (○印) | 希望あり ・ 希望なし                              |

※申し込み先 FAX 026-268-1367 (送信票不要)

※先着順で受付(100名)します。定員超過により受講をお断りする場合は、電話にてご連絡させていただきます。

※申込み締切日を過ぎますと、受講証明書の発行はできません。

※非会員で受講証明書をご希望の方は、証明書発行手数料5,000円が別途必要となります。

問い合わせ先 NPO 法人長野県介護支援専門員協会事務局 (平日 10時~15時)

TEL 026-268-1366

注) この参加申込書に記載された個人情報は、本講座の参加取りまとめのみに使用することとし、他の目的には使用いたしません。

2019年9月吉日

医療・介護関係者様

医療と介護の連携推進協議会

会長 小林 和也（若槻ホーム）

会長 高野 千恵（北信総合病院）

2019年度 「医療と介護連携推進協議会」全体研修会の  
開催について（お知らせ）

謹啓 初秋の候、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、医療と介護の連携推進協議会の運営につきまして、格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年度「医療と介護の連携推進協議会」全体研修会を下記の通り開催します。

今年度は、高岡里佳先生を講師にお迎えし、現場の医療従事者とケアマネジャーが一同に会い話し合う貴重な機会です。

皆様の日常業務にお役立て頂ける、大変有意義な会となろうかと思っております。

ご多忙中とは存じますが、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

謹白

## 記

1. 日時 2019（令和1）年11月2日（土）9：30～12：00（受付9：00～）
  
2. 場所 長野赤十字病院 第1研修ホール（定員120名）  
長野県長野市若里五丁目22番1号  
電話 026-226-4131  
・現地確認の電話連絡はお控えください。
  
3. 研修 「医療と介護の連携について」  
講師：高岡 里佳 先生  
西東京市在宅療養支援専門員
  
4. 参加料及び資料代 500円
  
5. 申込方法 下記申込書にご記入のうえ、10月18日までに、FAXでお申し込みください。

介護関係者 FAX 026-251-2774

「医療と介護連携推進協議会」全体研修申し込み書

<メ切 10月18日(金) 厳守>

|      |  |
|------|--|
| 氏名   |  |
| 職種   | <input type="checkbox"/> 医療職<br>( )<br><input type="checkbox"/> 介護職<br>( ) |
| 事業所名 |  |
| 連絡先  | TEL FAX  |

※申込受付後、定員等の関係で、研修会に参加できない方のみご連絡させていただきます。

問合せ

※ 医療関係者窓口 県立信州医療センター 地域医療福祉連携室 箕輪  
FAX 026-246-5530

※ 介護関係窓口 居宅介護支援事業 ケアネット 小池  
FAX 026-251-2774



## 介護現場での

## コミュニケーションを考える



上司や先輩、同僚や後輩、みんな「利用者様のため」というゴールは同じはずなのに・・・。そんな悩みの数々、実は「コミュニケーション」で解決できるかもしれません。相手のことも、そしてあなた自身も同じくらいに大切にできるアサーティブなコミュニケーションスキルを身につけ、もっと適切に、もっと楽に、質の高い支援が実現できるように一緒に学びましょう。

**講師：**  
**片桐 昌代先生**  
 当センター実務者研修  
 講師

**日時** 2019年11月29日(金)  
 10:00 ~ 16:00(受付9:30~)

**会場** 松本勤労者福祉センター (予定)  
 (長野県松本中央4丁目7-26)

**受講料** 一般 5,296円(税込) 受講料4,000円+テキスト代 1,296円  
 賛助会員 4,766円(税込) 受講料3,600円+テキスト代 1,166円  
**定員** 50名(先着順)

【申込方法】裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAX等でお申込み下さい

お問合せ  
 お申込み

公益財団法人介護労働安定センター長野支部  
 〒380-0836長野市南県町1082 KOYO南県町ビル5F  
 TEL026-232-0898(お問合せ時間平日8:30~17:00)  
 FAX026-232-0906 担当:(責任者)山本(担当)松本  
<http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/nagano/index.html>

送付先

FAX番号 026-232-0906

年 月 日

受講申込書 2019年11月29日(金) 介護現場でのコミュニケーションを考える

(公財)介護労働安定センター長野支部長 殿

標記講習の受講を申込みます。

※受付番号( )※欄は記入しないこと

|              |                              |                   |  |       |                              |       |
|--------------|------------------------------|-------------------|--|-------|------------------------------|-------|
| 支部名          | 長野支部                         |                   | 受講番号   | ※     | ※ 受付印                        |       |
| ふりがな         |                              |                   |  |       |                              |       |
| 氏名           |                              |                   |  |       |                              |       |
| 生年月日         | 昭和 / 平成                      | 年                 | 月  | 日( 歳) | 性別                           | 男 ・ 女 |
| 住所           | 〒<br>電話・FAX 自宅( ) 携帯( )      |                   |  |       |                              |       |
| 勤務先          | 勤務先名                         | 法人名               | 事業所名   |       | お問い合わせ担当者                    |       |
|              | 所在地                          | 〒<br>電話( ) FAX( ) |  |       |                              |       |
| 受講通知書等送付先    | ◆どちらかに○をご記入ください。<br>自宅 ・ 勤務先 |                   |  | 受講料負担 | ◆どちらかに○をご記入ください。<br>個人 ・ 事業所 |       |
| 賛助会員加入       | ・加入 (該当に○印) 有 ・ 無            |                   | ②介護・福祉・医療分野の取得資格(複数回答可)                                  |       |                              |       |
| 介護関係取得資格等 ①② | ①介護分野の経験年数<br>経験年数( )年       |                   | 初任者研修／実務者研修／介護職員基礎研修<br>介護福祉士／介護支援専門員／看護師・准看護師<br>その他( ) |       |                              |       |

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書等の内容は厳正に管理し、ご本人の了承なしに第三者へ提供されることはありません。

◆講習受講を希望される皆様へ(申込にあたっての留意事項)

【手順1】受講申込書をFAX(026-232-0906)または郵送(〒380-0836長野市南県町1082KOYO南県町ビル5F)してください。ホームページからお申込も出来ます。

【手順2】受講申込書送付後、長野支部(電話026-232-0898)へご連絡ください。受講番号、受講料をお知らせいたします。

【手順3】指定口座へ受講料を振込む①振込手数料は振込む方のご負担といたします。②振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えます。③『受講申込書』による申込があっても、1週間以内に受講料の振込がない場合は、キャンセル扱いとなります。講習をキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。④お振込いただいた受講料は、開講決定(講習開講日から起算して、14日前(※当該日が土日祝日の場合はその前日)以降は、原則として返金いたしません。予めご了承ください。

◆取引銀行 ゆうちょ銀行

◆口座番号 当座預金 00550-4-22950

ザイ)カイゴロウドウアンテイセンターナガノシブ

◆口座名義 公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部

◆他行から振込の場合:059(ゼロゴキュウ)店 当座 0022950(名義は上記と同じ)

※通信欄には受付番号、受講者名(全員分)のご記入をお願いいたします。

◆お振込額 一般 5,296円税込 / 賛助会員 4,766円税込

【受付完了】

★お振込いただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

★振込確認後、1週間程度のうちにFAX等にて当センターから『入金確認書』をお送りいたします。

★講習開講日の14日前頃に受講決定通知書等の詳しい受講案内を郵送いたします。

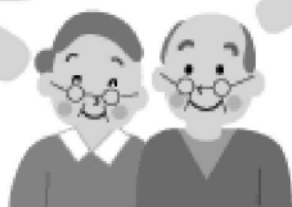
★本講習が定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡のうえ、お振込額を返金いたします。(この場合の返金に伴う振込手数料は当センターが負担いたします。)

平成31年度 スキルアップ講習

# バリエーション

日々の認知症対応にも専門性を！

伝えたい



「心から寄り添う」が大切  
それがバリエーション

認知症に関わる方に知ってもらいたい・・・  
みんなが幸せになるためのコミュニケーションです！

◎日 時 令和元年 12月 11日(水) 10:00~16:00  
(受付 9:30~)

◎会 場 ホクト文化ホール 会議室(予定)  
長野市若里1丁目1-3 【TEL:026-226-0008】

◎講 師 正垣 幸一郎 先生  
一般社団法人公認日本バリエーション協会代表理事

◎受講料 5,500円(税込) (賛助会員 5,000円)

◎定 員 50名 (定員になり次第締め切ります)

お問い合わせ (公財)介護労働安定センター長野支部

〒380-0836 長野市南県町 1082KOMO南県町ビル 5F

TEL: 026-232-0898 FAX: 026-232-0906 責任者: 山本 担当: 松本

HP: <http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/nagano/>

送付先 FAX 番号 026-232-0906

年 月 日

受講申込書（令和元年 12 月 11 日（水）認知症の方のコミュニケーション パリテーション）

（公財）介護労働安定センター長野支部長 殿

|                     |                              |                   |      |  |                              |  |
|---------------------|------------------------------|-------------------|------|--|------------------------------|--|
| 支部名                 | 長野支部                         |                   | 受講番号 | ※  | ※ 受付印                        |  |
| ふりがな                |                              |                   |      |  |                              |  |
| 氏名                  |                              |                   |      |  |                              |  |
| 生年月日                | 昭和 / 平成<br>年 月 日 ( 歳 )       |                   |      | 性別   | 男 ・ 女                        |  |
| 住所                  | 〒<br>電話・FAX 自宅( ) 携帯( )      |                   |      |  |                              |  |
| 勤務先                 | 勤務先名                         | 法人名               |      | 事業所名   | お問い合わせ担当者                    |  |
|                     | 所在地                          | 〒<br>電話( ) FAX( ) |      |  |                              |  |
| 受講通知書等<br>送付先       | ◆どちらかに○をご記入ください。<br>自宅 ・ 勤務先 |                   |      | 受講料負担  | ◆どちらかに○をご記入ください。<br>個人 ・ 事業所 |  |
| 賛助会員加入              | ・加入<br>(該当に○印) 有 ・ 無         |                   |      | ②介護・福祉・医療分野の取得資格(複数回答可)                                  |                              |  |
| 介護関係<br>取得資格等<br>①② | ①介護分野の経験年数<br>経験年数( )年       |                   |      | 初任者研修／実務者研修／介護職員基礎研修<br>介護福祉士／介護支援専門員／看護師・准看護師<br>その他( ) |                              |  |

◆講習受講を希望される皆様へ（申込にあたっての留意事項）

【手順 1】受講申込書を FAX（026-232-0906）または郵送（〒380-0836 長野市南県町 1082KOYO 南県町ビル 5F）してください。ホームページからお申込も出来ます。

【手順 2】受講申込書送付後、長野支部（電話 026-232-0898）へご連絡ください。受講番号、受講料をお知らせいたします。

【手順 3】指定口座へ受講料を振込む①振込手数料は振込む方のご負担といたします。②振込の控え（銀行の振込票等）をもって領収書に代えます。③『受講申込書』による申込があっても、1 週間以内に受講料の振込がない場合は、キャンセル扱いとなります。講習をキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。④お振込いただいた受講料は、開講決定（講習開講日から起算して、14 日前（※当該日が土日祝日の場合はその前日）以降は、原則として返金いたしません。予めご了承ください。

◆取引銀行 ゆうちょ銀行

◆口座番号 当座預金 00550-4-22950

ザイ）カイゴロウドウアンテイセンターナガノシブ

◆口座名義 公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部

◆他行から振込の場合：059（ゼロゴキョウ）店 当座 0022950（名義は上記と同じ）

※通信欄には受付番号、受講者名（全員分）のご記入をお願いいたします。

◆お振込額 一般 5,500 円税込 / 賛助会員 5,000 円税込

【受付完了】

★お振込いただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

★振込確認後、1 週間程度のうちに FAX 等にて当センターから『入金確認書』をお送りいたします。

★講習開講日の 14 日前頃に受講決定通知書等の詳しい受講案内を郵送いたします。

★本講習が定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡のうえ、お振込額を返金いたします。（この場合の返金に伴う振込手数料は当センターが負担いたします。）