7 介第 315 号 令和 7 年 (2025 年) 9 月 12 日

介護保険事業所 介護保険施設 管理者 様

長野県健康福祉部介護支援課長

令和7年度介護保険事業者等集団指導の実施について (通知)

日頃から高齢者福祉行政の推進について、格別のご協力を賜り御礼申し上げます。

令和7年度介護保険事業者等集団指導を下記のとおり、長野市及び松本市と共催により実施しますので内容をご確認いただくとともに、関係法令を遵守した適正な事業運営を行っていただきますようお願いします。

なお、今年度は集合形式<u>(一部サービス種別に限る)</u>及び動画視聴形式を選択して受講いただくことが可能となりますので担当者の出席についてご配意願います。

記

1 開催方法について

昨年度は、ホームページ上に掲載された資料及び動画を確認いただき、受講報告をご提出いただく形式で実施しましたが、今年度は、一部サービス種別に限り集合形式(長野会場又は松本会場のみ)による受講も可能とします。(説明内容に違いはありません。)

開催方法	サービス種別
集合形式(または動画視聴及び	訪問介護、訪問看護、通所介護、介護老人福祉施設、介護老人保健施
資料確認形式)	設
動画視聴及び資料確認形式	訪問入浴介護、訪問(通所)リハビリテーション、居宅療養管理指導、 短期入所生活(療養)介護、特定施設入居者生活介護、福祉用具貸与・
	販売、介護医療院

2 集合形式について (一部サービス種別のみ)

(1) 日時·会場等

サービス名	会場	日時	収容人数
=+BB \ =#	松本市浅間温泉文化センター	令和7年10月15日(水)	生羊 500 夕
訪問介護 	(松本市浅間温泉2丁目6番1号)	9 時~12 時	先着 500 名
計明手	松本市浅間温泉文化センター	令和7年10月15日(水)	井羊 [00 夕
訪問看護	(松本市浅間温泉2丁目6番1号)	13 時 30 分~16 時 30 分	先着 500 名
洛元人类	松本市浅間温泉文化センター	令和7年10月16日(木)	生業 500 夕
通所介護 	(松本市浅間温泉2丁目6番1号)	9 時~12 時	先着 500 名
介護老人福祉施設	松本市浅間温泉文化センター	令和7年10月16日(木)	北美 [00 夕
介護老人保健施設	(松本市浅間温泉2丁目6番1号)	13 時 30 分~16 時 30 分	先着 500 名

サービス名	会場	日時	収容人数
=+88人=#	長野県庁 講堂	令和7年10月27日(月)	件美 200 夕
訪問介護	(長野市大字南長野字幅下 692-2)	9 時~12 時	先着 300 名
=+88 <i>£</i> =#	長野県庁 講堂	令和7年10月27日(月)	生羊 200 夕
訪問看護	(長野市大字南長野字幅下 692-2)	13 時 30 分~16 時 30 分	先着 300 名
いることへ ませ	長野県自治会館	令和7年10月29日(水)	件 ¥ 200 夕
通所介護	(長野市大字西長野字加茂北 143-8)	9 時~12 時	先着 270 名
介護老人福祉施設	長野県自治会館	令和7年10月29日(水)	件美 270 夕
介護老人保健施設	(長野市大字西長野字加茂北 143-8)	13 時 30 分~16 時 30 分	先着 270 名

- (2) 説明事項(予定)
 - ①全サービス共通事項
 - ②サービス別事項(人員、設備、運営基準、介護報酬等)
 - ③事業者指導・監査について
 - ④その他
- (3) 受講申し込みについて

以下の申込フォームより令和7年10月9日(木)までお申込みください。

(メール、FAX、電話からの申込はできません)

(https://forms.office.com/r/AVg3ADykt7) (Microsoft Forms)

※URL は県ホームページからも確認できます。

(https://www.pref.nagano.lg.jp/kaigo-shien/shudanshido/shudanshido.html)

- (4) 留意事項について(集合形式)
 - ・ **受講申込は先着順**となります。会場の都合により定員に達した場合は、予告なく申込受付を終了することがあります。その場合は、動画視聴および資料確認による受講をお願いいたします。
 - 当日は資料の配布を予定しておりません。後日、ホームページに資料を掲載する予定ですので、事前に印刷又はダウンロードしてご持参いただきますようお願いいたします。
 - ・ <u>各会場には専用の駐車場がありません。</u>ご来場の際は<u>公共交通機関をご利用ください。</u>なお、 路上駐車や近隣店舗等への駐車は、近隣の方々のご迷惑となりますので、絶対におやめくださ い。
- 3 動画視聴及び資料確認形式について

長野県介護支援課 YouTube に説明動画を限定公開しますので、ご視聴いただき、「受講確認票」を提出してください。(令和7年10月中の公開を予定)

(1) 動画掲載先 URL (長野県ホームページ)

(https://www.pref.nagano.lg.jp/kaigo-shien/shudanshido/r6shudanshido-movie.html)

(2) 資料掲載先 URL (長野県ホームページ)

(https://www.pref.nagano.lg.jp/kaigo-shien/shudanshido/r6shudanshido.html)

(3) 研修内容

研修動画	研修資料
①共通事項動画(全サービス共通) ②サービス別動画	①共通事項資料(全サービス共通) ②サービス別資料 ③長野労働局関係資料

4 受講報告について

(1)報告方法

ながの電子申請サービス(長野県)から受講確認票の申請を行ってください。資料の掲載にあわせ報告フォームを公開する予定です。(令和7年10月中の公開を予定)

(2) 報告期限

令和8年1月16日(金)

- (3) 留意事項
 - ・長野市及び松本市所在の指定介護保険事業所については各市へ受講報告をお願いします。
 - ・システム障害等の理由でながの電子申請サービスでの申請ができない場合は必要事項を記入の上、 受講報告書を介護支援課サービス係までメールまたは FAX で提出してください。

(問合せ先)

担 当 介護支援課サービス係 青山、廣田、野々山

電 話 026-235-7121

F A X 026-235-7394

E-mail kaigo-shien-s@pref.nagano.lg.jp



各都道府県介護保険担当課(室) 各市町村介護保険担当課(室) 各介護保険関係団体 御中

← 厚生労働省老健局老人保健課、介護保険計画課

介護保険最新情報

今回の内容

令和7年8月からの 室料相当額控除の適用について

計3枚(本紙を除く)

Vol. 1397

令和7年6月20日

厚生労働省老健局老人保健課**、** 介護保険計画課

貴関係諸団体に速やかに送信いただきますよう よろしくお願いいたします。

連絡先 TEL : 03-5253-1111(内線 3983、3948、3949)

FAX: 03-3595-4010

都道府県 各 市町村 介護保険担当主管部(局) 御中

厚生労働省老健局老 人 保 健 課介護保険計画課

令和7年8月からの室料相当額控除の適用について

介護保険制度の運営につきましては、平素より御尽力をいただき、厚く御礼申 し上げます。

令和6年度介護報酬改定における議論に基づき、令和7年8月1日より、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準等の一部を改正する告示(令和6年厚生労働省告示第86号)の一部が施行され、介護老人保健施設及び介護医療院に入所している一部の方に、室料相当額控除が適用されることになります。また、室料相当額控除が適用される方については、特定入所者介護(予防)サービス費(補足給付)における居住費の基準費用額が引き上がります。

対象となる施設は、介護給付費算定に係る体制等状況一覧表又は介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表等の必要書類一式の提出が必要となりますので、各自治体におかれましては、内容を御了知の上、管内の介護サービス事業者が、各自治体の定める提出期限までに遺漏なく対応できるようにご協力いただきますようお願いします。

なお、室料相当額控除や居住費の基準費用額の引上げについて、介護サービス 事業者及び利用者の方々に御理解いただくことを目的とした参考資料を添付し ますので、各自治体におかれましては、これらも活用しつつ、管内の介護サービ ス事業者へ積極的に周知いただくようお願いします。

室料相当額控除(令和7年8月~)

概要

○ 令和7年8月より、「その他型」及び「療養型」の介護老人保健施設並びに「II型」の介護医療院について、 新たに室料負担(月額8千円相当)を導入する。

算定要件等

○対象サービス

(介護予防) 短期入所療養介護、介護老人保健施設、介護医療院

○対象者

以下の①及び②のいずれにも該当する者であること。

- ① 以下のいずれかに該当する施設に入所している者であること。
 - ・「その他型|及び「療養型|(※)の介護老人保健施設の多床室
 - ※ 算定日が属する計画期間の前の計画期間の最終年度(令和7年8月から令和9年7月までは令和6年度の実績)において、 「その他型」又は「療養型」として算定した月が7か月以上であること。
 - ・「||型| の介護医療院の多床室
- ② 入所している療養室における一人当たりの床面積が8㎡以上である者であること。
- ○単位数

対象者について、室料相当額控除として▲26単位/日

(該当する施設の多床室の利用者における基準費用額(居住費)について+260円/日)

- ※ ただし、基準費用額(居住費)を増額することで、利用者負担第1~3段階の者については、補足給付により利用者負担を増加させない。
- ※ 外泊時には室料相当額控除は適用しない。

(参考) 多床室の利用者の居住費に係る基準費用額及び負担限度額(令和7年8月~)

	基準費用額		負担限度額 (日額(月額))	
	(日額(月額))	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
老健・医療院 (室料を徴収する場合)	697円 (2.1万円)	0円 (0万円)	430円(1.3万円)	430円(1.3万円)	430円(1.3万円)
老健・医療院等 (室料を徴収しない場合)	437円 (1.3万円)	0円 (0万円)	430円(1.3万円)	430円(1.3万円)	430円(1.3万円)
特養等	915円 (2.8万円)	0円(0万円)	430円(1.3万円)	430円(1.3万円)	430円(1.3万円)

介護保険施設等に入所する一部の方の居住費が 令和7年8月1日から変わります

介護老人保健施設、介護医療院を利用する一部の方(注)の居住費(基準費用額)が、 令和7年8月から、260円(日額)引き上がります。

※ 従来から低所得の方への補助(補足給付)の対象となっている方の負担限度額は変わりません。

		++ *#	負担阴	艮度額 (負担いただ	〈日額)
		基準費用額	第1段階	第2段階	第3段階 ①·②
	特養等	915円	0円	430円	430円
多 床 室	老健•医療院(注)	697円	0円	430円	430円
	老健•医療院等	437円	0円	430円	430円
従来型個室	特養等	1,231円	380円	480円	880円
個室	老健・医療院等	1,728円	550円	550円	1,370円
ユニッ	卜型個室的多床室	1,728円	550円	550円	1,370円
ے	ニット型個室	2,066円	880円	880円	1,370円

(注)「その他型」もしくは「療養型」の介護老人保健施設_(※)又は「Ⅱ型」の介護医療院における多床室の入所者(療養室の床面積が8㎡/人以上に限る。)が対象。

(参考)補足給付の対象となる方(令和7年8月~)

利用者負担段階		補足給付の主な対象者 ※非課税年金も含む	預貯金額(夫婦の場合)
第1段階	生活保護受	給者	要件なし
新I 段帕	世帯全員が	「市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者	1,000万円 (2,000万円) 以下
第2段階	世帯全員が	年金収入金額(※)+合計所得金額80.9万円以下	650万円 (1,650万円) 以下
第3段階①	市町村民税	年金収入金額(※)+合計所得金額が80.9万円超~120万円以下	550万円 (1,550万円) 以下
第3段階②	非課税	年金収入金額(※)+合計所得金額が120万円超	500万円 (1,500万円) 以下

[※] 社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業も対象となる場合があります。(事業を実施していない社会福祉法人等もあります。)

補足給付の対象ではない方 ご見担い。

ご負担いただく額は、施設と利用者の契約により決められています。 ご自身が居住費の引上げの対象になるかは施設にご確認ください。



[※] 算定日が属する計画期間の前の計画期間の最終年度(ただし、令和7年8月から令和9年7月までは令和6年度の実績)において、「その他型」又は「療養型」として算定した月が7か月以上であること。

- ○「指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準」 別表
 - 2 介護保健施設サービス

注8

介護保健施設サービス費 (I) の介護保健施設サービス費 (ii) 及び (iv)、介護保健施設サービス費 (II) の介護保健施設サービス費 (ii)、介護保健施設サービス費 (III) の介護保健施設サービス費 (ii) 並びに介護保健施設サービス費 (IV) の介護保健施設サービス費 (ii) たついて、別に厚生労働大臣が定める施設基準に該当する介護老人保健施設については、室料相当額控除として、1日につき26単位を所定単位数から控除する。

⇒多床室に係る報酬が対象。

○「厚生労働大臣が定める施設基準」

57の2 介護保健施設における室料相当額控除に係る施設基準

イ 算定日が属する計画期間(法第 147条第 2 項第 1 号に規定する計画期間をい う。以下同じ。)の前の計画期間(算定日が計画期間の開始後 4 月以内の日で ある場合は、前の計画期間の前の計画期間)の最終年度において、

介護保健施設サービス費 (Ⅱ)、

介護保健施設サービス費(Ⅲ)又は

介護保健施設サービス費(Ⅳ)を算定した月が、

介護保健施設サービス費(I)を算定した月より多いこと。

⇒「その他型」又は「療養型」である介護老人保健施設が対象。

- ロ 介護老人保健施設の療養室に係る床面積の合計を入所定員で除した数が8以上であること。
- ○「指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準(短期入所サービス及び特定施設入居者生活介護に係る部分)及び指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準の制定に伴う実施上の留意事項について」 ※解釈通知(12)室料相当額控除について

令和7年8月以降、次に掲げる要件に該当する場合、多床室の利用者に係る介護 保健施設サービス費について、室料相当額を控除することとする。

① 当該介護老人保健施設の療養室に係る床面積の合計を入所定員で除した数が 8以上であること。

なお、療養室に係る床面積の合計については、内法による測定とすること。

② 令和7年8月から令和9年7月までの間は、令和6年度において、

介護保健施設サービス費(Ⅱ)、

介護保健施設サービス費(Ⅲ)又は

介護保健施設サービス費(Ⅳ)を算定した月が、

介護保健施設サービス費(I)を算定した月より多い、

つまり<u>7か月</u>以上であること。

令和9年8月以降は、算定日が属する計画期間の前の計画期間 (算定日が計画期間の開始後4月以内の日である場合は、前の計画期間の前の計 画期間)の最終年度において、

介護保健施設サービス費(Ⅱ)、

介護保健施設サービス費(Ⅲ)又は

介護保健施設サービス費(IV)を算定した月が、

介護保健施設サービス費 (I) を算定した月より多いこと。

具体的には、

令和9年8月から令和12年7月までの間は、令和8年度において、

介護保健施設サービス費 (Ⅱ)、

介護保健施設サービス費<u>(Ⅲ)</u>又は

介護保健施設サービス費 (IV) を算定した月が、

介護保健施設サービス費(I)を算定した月より多い、

つまり7か月以上であること。

(別紙2)

受付番号	

日

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書<指定事業者用>

長野市長 宛

月 令和

所在地

名 称

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

												事	業所所	在地市	町村番号	
		ガナ														
	名	称	/													
		7 + 76=c + =c + 11	(郵便	E番号			_	77.14)							
届	王た	る事務所の所在地		レの名称	<u>県</u>				市							
uli	`# 4/	7 <i>I</i>			\寺/							_	□ A V 317			
出	連絡	↑ た の種別	电	話番号					注上了	万斤 本宝	=		FAX番	ケ		
者		者の職・氏名		職名					法人	別幣	1]	-	氏名		1	
白	1020	有の帆・氏石		<u>₩石</u> [番号)				八七	1		
	(4) 丰	者の住所	선(포)	:油 勺	県			₩¥	市							
	1048	100 圧別					47	. 111								
_	フリ	ガナ														
		所・施設の名称														
+	3.214	771 NOBC - E 13	(郵便	運番号			_)							
事業	主た	る事業所・施設の所在地			県			群	市							
新																
771	連絡	§ 先		話番号									FAX番	号		
施		る事業所の所在地以外の場所	(郵便	E番号			_)							
設		部実施する場合の出張所等の			県			群	市							
の	所在:	_	_	== == ==									E 4 1/ 177	_	1	
状	連絡		電	話番号									FAX番	号		
況	官埋	者の氏名	/ ≠ 0 /=	5 372 🖂												
	在 田	者の住所	見(性)	種号	п		_	-71-14	· +)							
	居, 理	有の住所			県			石干	市							
	同—	 所在地において行う	<u> </u>	実施	指2	定 (i	午可)	異:	動等の[区分				里動	(予定)	異動項目
		等の種類				月日	11.37	74	到ってい	<u> </u>				年月日		(※変更の場合)
	1	訪問介護		1	 	<i></i>		\neg	1新規	П	2変更		3終了	1,73		(//(2/2/17 2/2/27
		訪問入浴介護						市	1新規		2変更		3終了			
		訪問看護						一市	1新規		2変更		3終了			
_		訪問リハヒ゛リテーション							1新規		2変更	<u> </u>	3終了			
届		居宅療養管理指導							1新規		2変更		3終了			
出		通所介護							1新規		2変更		3終了			
を	指	通所リハビリテーション							1新規		2変更		3終了			
17	定	短期入所生活介護							1新規		2変更		3終了			
行う事	居	短期入所療養介護							1新規		2変更 2変更		3終了 3終了		R7.8.1	
業	宅	特定施設入居者生活介護							1新規							
所	サー	福祉用具貸与							1新規							
		介護予防訪問入浴介護		<u> </u>					1新規		2変更		3終了			
施	ビュ	介護予防訪問看護							1新規		2変更		3終了			
設	ス	介護予防訪問リハビリテーション			_				1新規		2変更		3終了			
の		介護予防居宅療養管理指導						ᆜ무	1新規 1新規		2変更 2変更		3終了 3終了			
種		介護予防通所リハビリテーション			_			무	1新規		2変更 2変更		3終了 3終了			
類		介護予防短期入所生活介護 介護予防短期入所療養介護		 					1新規		2変更		3終了		R7.8.1	
		介護予防短期人所療養介護	チ心準	 	-			_ <mark> </mark> _	1新規		2変更		3終了		(7.0.1	
		<u>介護予防福祉用具貸与</u> 介護予防福祉用具貸与	白月設					ᆖ	1新規		2変更		3終了			
		介護老人福祉施設						ᅲ	1新規		2変更		3終了			
	施	介護老人保健施設						T in	1新規		2変更		3終了		R7.8.1	
	設	介護医療院							1新規		2変更		3終了			
介護	保険	事業所番号														-
		コード等					\Box		1							
特		変更	前										変	更 征		
記								室	料相当	額控	除:非	該当				
事																
項																
	関係割	≛類 別添のとおり														
	关l1차 큰	三年 コルベルてわり														

- 備考1「受付番号」「事業所所在市町村番号」欄には記載しないでください。
 2 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」
 「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
 3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
 4 「実施事業」欄は、該当する欄に「〇」を記入してください。
 5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字の横の口を■にしてください。
 6 「異動項目」欄には、(別紙1, 1-2)「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目(施設等の区分、人員配置区分、その他該当する体制等、割引)を記載してください。
 7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。
 8 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

(別紙1-1)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 (居宅サービス・施設サービス)

事業所番号

割引		\		_	_							_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	_				_					
LIFEへの登録	\	/	■ 1 なし	2 あり			•													•								•	•				_	
る 体 制 等	□ 6 2級地 □ 7 3級地 □ 2 4級地	4 6 後地 ■ 9 7 後地 □ 5	西 6 減算型	l	□ 6 作業療法士 □ 7 介護支援専門員		口 2 及5月	■ 2 基準型	■ 2 基準型	■ 2 基準型	■ 2 基準型	। 2 कଓ	□ 2 該当	1 2 あり	1 2 <i>5</i> y	1 2 あり	2 あり	1 2 加算 I □ 3 加算 II	1 2 あり	l 2 あり	l 2 あり	1 2 加算 1	2 加算 I	3 加算 I	1 2 あり	2 あり	1 2 あり	l 2 あり	1 2 あり	1 2 あり	1 2 Ֆህ	2 加算 I □ 3 加算 II	6 加第1	7 加簟1
のも数	1 1 6 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	ო	正東筆 1 口	■ 1 なし	□ 5 理学療法士	□ 8 言語聴覚士	旧长俭友 - ■	-			□ 1 減算型	■ 1 なし □	■ 1 非該当	■ 1 なし □	■ 1 なし	■ 1 なし	■ 1 なし	■ 1なし	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1 なし □	■ 1なし □	د	د	د	_
ф	i 1	苗闋 区分	夜間勤務条件基準		職員の欠員による減算の状況		ユニットケア体制	身体拘束廃止取組の有無	安全管理体制	高齢者虐待防止措置実施の有無	業務継続計画策定の有無	栄養ケア・マネジメントの 実施の有無	室料相当額控除	夜勤職員配置加算	認知症短期集中リハセリテーション実施加算	認知症ケア加算	若年性認知症入所者受入加算	在宅復帰 在宅寮養支援機能加算	ターミナルケア体制	米養マネジメント強化体制	療養食加算	認知症専門ケア加算	認知症チームケア推進加算	リハビリ計画書情報加算	褥瘡マネジメント加算	排せつ支援加算	自立支援促進加算	科学的介護推進体制加算	安全対策体制	高齢者施設等感染対策向上加算 [上加算	生産性向上推進体制加算	サービス提供体制強化加算	今緊蒙面稱名論另來古師
人員配置区分																		■ 1 基本型	口 2 在宅強化型														_	
施設等の区分																		■ 1 介護保健施設(I)																
提供サービス	\$ i i	各サービス共通																□ 52 介護保健施設サービス																

(別紙1-1)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 (居宅サービス・施設サービス)

事業所番号

1000		\		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		
NFEへの登録	/	/	■ 1 なし									•					•					
該 当 す る 体 制 等	1 1級地	3 5級地 □ 4 6級地 ■ 9 7級地 □ 5 その他		1 なし	5 理学療法士 〇 6 作業療法士 〇 7 言語聴覚士	1 対所不可	1 減算型 ■ 2 基準型	1 減算型 ■ 2 基準型	1 減算型 ■ 2 基準型	1 非該当 口 2 該当	1 なし	1 なし	1 なし	1 なし	旧位女 乙 口 .	1 ক ৮ 🗆 2 ৰুণ	1 ক চ 2 ক y	□ 2 加算 1 □ 3 加	1 なし	1 なし 〇 6 加算Ⅰ 〇 5 加算Ⅱ 〇 7 加算Ⅲ	1 なし	1 なし ロ 7 加算I ロ 8 加算II ロ 9 加算II ロ A 加算IV
和	_	ε -	-	-	- 2	-	_	_	-	-	-	•	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ъ е	李		夜間勤務条件基準	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	長回い人国による成本い女が	ユニットケア体制	身体拘束廃止取組の有無	高齢者虐待防止措置実施の有無	業務継続計画策定の有無	室料相当額控除	夜勤職員配置加算	認知症ケア加算	若年性認知症利用者受入加算	在宅復帰,在宅療養支援機能加算	送迎体制	口腔連携強化加算	療養食加算	認知症専門ケア加算	生産性向上推進体制加算	サービス提供体制強化加算	併設本体施設における介護職員等処 遇改善加算Ⅰの届出状況	介護職員等処遇改善加算
人員配置区分													- 本本型	□ 2 在宅強化型								
施設等の区分													■ 1 介護老人保健施設(I)									
提供サービス	を サーデュ 中 対 中 に の は の に る に の に の に の に の に の に に に に に に に に に に に に に	中へてく対し											□ 22 短期入所療養介護									

(別紙1-2)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(介護予防サービス)

事業所番号

	<u> </u>		_	_	_	_	_														
割引	\	\					7	_	`	\	\	\	\	_	_	_	_	_	_	_	
LIFEへの登録		/	■ 1 なし	□ 2 あり		•	I	1	ı				I	I	I		I	I	I		_
他 丁 一 6 体 制 等	□ 1 1級地 □ 6 2級地 □ 7 3級地 □ 2 4級地	□ 3 5後 3 1 0 4 6後 3 ■ 9 7後 3 □ 5 そのも	■ 1 基準型 □ 6 減算型	■ 1 なし □ 2 医師 □ 3 看護職員 □ 4 介護職員	□ 5 理学療法士 □ 6 作業療法士 □ 7 言語聴覚士	■ 1 対応不可 □ 2 対応可	□ 1 減算型 ■ 2 基準型	□ 1 減算型 ■ 2 基準型	□ 1 減算型 ■ 2 基準型	■ 1 非該当 □ 2 該当	■ 1なし □ 2あり	■ 1なし □ 2あり	■ 1なし □ 2加算1 □ 3加算1	■ 1 対応不可 □ 2 対応可	■ 1なし □ 2あり	■ 1 なし □ 2 あり	■ 1なし □ 2加算1 □ 3加算1	■ 1なし □ 2加算1 □ 3加算1	■ 1 なし □ 6 加算Ⅰ □ 5 加算Ⅱ □ 7 加算Ⅲ	■ 1 なし □ 2 あり	■ 1 なし □ 7 加算I □ 8 加算II □ 9 加算II □ A 加算IV
4	李旗区公	48-50-73	夜間勤務条件基準	第四 化二二二乙二苯甲二甲二甲二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二	最同の人間による 減年の 女児	ユニットケア体制	身体拘束廃止取組の有無	高齢者虐待防止措置実施の有無	業務継続計画策定の有無	室料相当額控除	夜勤職員配置加算	若年性認知症利用者受入加算	在宅復帰,在宅療養支援機能加算	送迎体制	口腔連携強化加算	療養食加算	認知症専門ケア加算	生産性向上推進体制加算	サービス提供体制強化加算	併設本体施設における介護職員等処 遇改善加算 I の届出状況	介護職員等処遇改善加算
人員配置区分														■ 1 基本型	口 2 在宅強化型						
施設等の区分														■ 1 介護老人保健施設(I)							
提供サービス	女= デス井座	中へ「ことが国												25 介護予防短期入所療養介護 ■							
														□ 25							

7 介第 640 号 令和 7 年(2025 年) 10 月 2 日

介護サービス事業所・施設 管理者 様 (特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院、 特定施設入居者生活介護の指定を受けている有料老人ホーム 及びサービス付き高齢者向け住宅、認知症対応型共同生活介護)

長野県健康福祉部介護支援課長

高齢者施設における看取りケア推進研修の開催について(通知)

日頃から県の介護保険行政の推進につきまして、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。 老人ホーム等での看取り件数の増加、人生の最期を在宅(施設を含む)で迎えたいとい う高齢者本人の希望が多いことを踏まえ、人生の最期まで、尊厳を保持し、本人の望む最 期を実現することができるよう、高齢者施設における看取りケアの推進を図ることを目的 に、標記研修を別紙開催要領のとおり開催します。

つきましては、参加を希望される方は、ながの電子申請サービスからお申込みください。 なお、駐車場は台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

記

○申込みフォーム (Microsoft Forms)

https://forms.office.com/r/mVNXtLKX8a



○申込期限:令和7年11月7日(金)

(問合せ先)

担 当:介護支援課サービス係 岩井、廣田

電 話: 026-235-7121 FAX: 026-235-7394

電子メール: kaigo-shien-s@pref.nagano.lg.jp

高齢者施設における看取りケア推進研修 開催要領

1 目 的

人生の最期まで尊厳を保持し、本人の望む最期を実現することができるよう、ACPの重要性や看取りの実際等について理解を深める機会を設け、高齢者施設における看取りケアの質の向上を図る。

2 主 催 長野県

3 対象者

特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院、特定施設入居者生活介護の指定を受けている有料老人ホーム及びサービス付き高齢者向け住宅、認知症対応型共同生活介護の管理者等

4 日時及び場所

		長野会場 (北信地域)	松本会場 (中信地域)
開催日		令和7年11月19日(水)	令和7年12月17日(水)
時	間	14 時から 17 時まで(受付 13 時 30 分~)	
場	所	長野県庁 講堂 長野市南長野幅下 692-2	松本合同庁舎 講堂 松本市大字島立 1020
		(電話 026-235-7121)	(電話 0263-47-7800)
内	容	 ○講演 テーマ:「本人の望む最期を支えるために	
締	切	令和7年11月7日(金)	
定	員	松本会場:50名 長野会場:50名	

5 申込方法

各施設2名までとし、申込フォーム (Microsoft Forms) により申し込むこととする。

○申込みフォーム (Microsoft Forms)

https://forms.office.com/r/mVNXtLKX8a

