

高松市 介護保険課

# サービス利用単価について

高松市介護予防・日常生活総合事業

平成28年6月27日

瓦町健康ステーション（瓦町FLAG8階） 大会議室

## 訪問型サービスの内容・基準・単価等 サービス単価①

|         | 現行の予防相当                                                                                                                                           | 多様なサービス                       |                                 |                                 |                                                                               |                            |  |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|
| サービス種別  | ① 介護予防訪問介護相当サービス                                                                                                                                  | ② 訪問型サービスA<br>(緩和した基準によるサービス) |                                 |                                 | ③ 訪問型サービスB<br>(住民主体による支援)                                                     | ④ 訪問型サービスC<br>(短期集中予防サービス) |  |
| 単価設定の単位 | 1月当たり                                                                                                                                             | 1回当たり                         |                                 |                                 |                                                                               |                            |  |
| 単価      | ①事業対象者、要支援1・2<br>(週1回程度)<br>1,168単位 (11,925円)<br>②事業対象者、要支援1・2<br>(週2回程度)<br>2,335単位 (23,840円)<br>③事業対象者、要支援2<br>(週2回を超える程度)<br>3,704単位 (37,817円) | (A-1)<br>225単位<br>(2,297円)    | (A-2)<br>①<br>200単位<br>(2,042円) | (A-3)<br>②<br>180単位<br>(1,837円) | <補助額> *1か所当たり<br>立ち上げ支援<br>20万円<br>運営補助<br>約70万円/年<br>(基礎額30万円+活動に<br>応じた補助額) |                            |  |
|         |                                                                                                                                                   | ※ 週1回まで<br>週2回まで              |                                 |                                 |                                                                               |                            |  |
|         |                                                                                                                                                   | 介護保険<br>事業者、<br>民間事業<br>者     | シルバー、<br>民間事業<br>者              | 就労セン<br>ター(障<br>がい者)            |                                                                               |                            |  |
| 地域単価    | 1単位 = 10.21円 (7級地)                                                                                                                                | 1単位 = 10.21円 (7級地)            |                                 |                                 |                                                                               |                            |  |
| 自己負担    | 1割又は2割                                                                                                                                            | 1割又は2割                        |                                 | サービス提供者が設定                      |                                                                               | なし                         |  |
| 支給限度額管理 | あり                                                                                                                                                | あり                            |                                 | なし                              |                                                                               | なし                         |  |

## 訪問型サービスの内容・基準・単価等 サービス単価②

※①介護予防訪問介護相当サービスは、現行の介護予防訪問介護と同様

| 加算・減算                        | 現行の予防相当          | 多様なサービス                       |
|------------------------------|------------------|-------------------------------|
|                              | ① 介護予防訪問介護相当サービス | ② 訪問型サービスA<br>(緩和した基準によるサービス) |
| 初回加算                         | 200単位 (2,042円)   | なし                            |
| 生活機能向上連携加算                   | 100単位 (1,021円)   | 100単位/月 (1,021円)              |
| 介護職員処遇改善加算                   | 所定単位数×8.6% 等     | なし                            |
| 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置 | ×70%             | なし                            |
| 事業所と同一建物の利用者等                | ×90%             | ×90%                          |
| 特別地域加算                       | +15%             | +15%                          |
| 中山間地域等における小規模事業所加算           | +10%             | +10%                          |
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算       | +5%              | +5%                           |

# 総合事業間の同時算定の 可否について

|                | 介護予防<br>訪問介護<br>相当サー<br>ビス | 訪問型<br>サービス<br>A | 訪問型<br>サービス<br>B | 訪問型<br>サービス<br>C |
|----------------|----------------------------|------------------|------------------|------------------|
| 介護予防訪問介護相当サービス | ×                          | ×                | ○                | ○                |
| 訪問型サービスA       | ×                          | ○                | ○                | ○                |
| 訪問型サービスB       | ○                          | ○                | ○                | ○                |
| 訪問型サービスC       | ○                          | ○                | ○                | ○                |

# 通所型サービスの内容・基準・単価等

## サービス単価①

|         | 現行の予防相当                                                                                | 多様なサービス                                                                           |                                                   |                                 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| サービス種別  | ① 現行相当サービス                                                                             | ② 通所型サービスA<br>(緩和した基準によるサービス)                                                     | ③ 通所型サービスB<br>(住民主体による支援)                         | ④ 通所型サービスC<br>(短期集中予防サービス)      |
| 単価設定の単位 | 1月当たり                                                                                  | 1回当たり                                                                             |                                                   | 1回当たり                           |
| 単価      | ①事業対象者(週1回程度)<br>要支援1<br>1,647単位(16,700円)<br>②事業対象者(週2回程度)<br>要支援2<br>3,377単位(34,242円) | 328単位(3,325円)<br>①事業対象者(週1回程度)<br>要支援1<br>週1回まで<br>②事業対象者(週2回程度)<br>要支援2<br>週2回まで | <補助額> *1か所当たり<br>立ち上げ支援<br>20万円<br>運営補助<br>30万円/年 | 305単位(3,092円)<br>※6カ月間<br>週1回まで |
| 地域単価    | 1単位=10.14円(7級地)                                                                        | 1単位=10.14円(7級地)                                                                   |                                                   | 1単位=10.14円(7級地)                 |
| 自己負担    | 1割又は2割                                                                                 | 1割又は2割                                                                            | サービス提供者が設定                                        | 1割又は2割                          |
| 支給限度額管理 | あり                                                                                     | あり                                                                                | なし                                                | あり                              |

# 通所型サービスの内容・基準・単価等

## サービス単価②

※青字(現行の予防相当(①現行相当サービス))は、現行の介護予防通所介護と同様

| 加算・減算                  | 現行の予防相当                                                                  | 多様なサービス                        |                                |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|                        | ① 現行相当サービス                                                               | ② 通所型サービスA<br>(緩和した基準によるサービス)  | ④ 通所型サービスC<br>(短期集中予防サービス)     |
| 生活機能向上グループ活動加算         | 100単位(1,014円)                                                            | 100単位/月(1,014円)                | なし                             |
| 運動器機能向上加算              | 225単位(2,281円)                                                            | なし                             | なし                             |
| 栄養改善加算                 | 150単位(1,521円)                                                            | 150単位/月(1,521円)                | 150単位/月(1,521円)                |
| 口腔機能向上加算               | 150単位(1,521円)                                                            | 150単位/月(1,521円)                | 150単位/月(1,521円)                |
| 選択的サービス複数実施加算          | 運動・栄養・口腔のうち<br>【2つ実施】480単位(4,867円)<br>【3つ実施】700単位(7,098円)                | 【栄養・口腔両方実施】<br>480単位/月(4,867円) | 【栄養・口腔両方実施】<br>480単位/月(4,867円) |
| 事業所評価加算                | 120単位(1,216円)                                                            | なし                             | なし                             |
| サービス提供体制強化加算           | 【要支援1】48単位(486円)他<br>【要支援2】96単位(973円)他                                   | なし                             | なし                             |
| 介護職員処遇改善加算             | 所定単位数×4%等                                                                | なし                             | なし                             |
| 利用者の数が利用定員を超える場合       | ×70%                                                                     | ×70%                           | なし                             |
| 看護・介護職員の員数が基準に満たない場合   | ×70%                                                                     | ×70%                           | なし                             |
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | +5%                                                                      | +5%                            | なし                             |
| 若年性認知症利用者受入加算          | 240単位(2,433円)                                                            | なし                             | なし                             |
| 事業所と同一建物に居住する者等        | 事業対象者・要支援1(週1回)<br>-376単位(-3,812円)<br>事業対象者・要支援2(週2回)<br>-752単位(-7,625円) | -87単位/回(-882円)                 | なし                             |
| 送迎を行わない場合              | なし                                                                       | 片道につき<br>-47単位/回(-476円)        | 片道につき<br>-47単位/回(-476円)        |

# 総合事業間の同時算定の可否について (通所型サービス)

|                | 介護予防<br>通所介護<br>相当サー<br>ビス | 通所型<br>サービス<br>A | 通所型<br>サービス<br>B | 通所型<br>サービス<br>C |
|----------------|----------------------------|------------------|------------------|------------------|
| 介護予防通所介護相当サービス | ×                          | ×                | ○                | ×                |
| 通所型サービスA       | ×                          | ○                | ○                | ×                |
| 通所型サービスB       | ○                          | ○                | ○                | ○                |
| 通所型サービスC       | ×                          | ×                | ○                | ×                |