

2015年4月17日
「介護予防・日常生活支援総合事業に関する研修会」

「介護予防ケアマネジメント」の 運用

桑名市保健福祉部 地域介護課
中央地域包括支援センター



桑名市 ゆめ はまちゃん(ゆるキャラグランプリ2014 **三重県内第1位**)

ケアマネジメントの類型別、実施機関とサービス単価

類型	実施機関	サービス単価
ケアマネジメント A	地域包括支援 センター 及び	① 基本報酬 4,480円 ② 初回加算 3,126円
ケアマネジメント B	委託を受けた 居宅介護支援事 業所	① 基本報酬 2,240円 ② 初回加算 3,126円
ケアマネジメント C	地域包括支援 センター	1,500円／月(1月に限る。)

ケアマネジメントの類型と利用サービス

類型	サービス
ケアマネジメントA	<ul style="list-style-type: none">① 従前の介護予防訪問介護に相当する訪問型サービス② 従前の介護予防通所介護に相当する通所型サービス③ ぐらしいいきいき教室
ケアマネジメントB	<ul style="list-style-type: none">① 栄養いきいき訪問② お口いきいき訪問③ えぷろんサービス
ケアマネジメントC	<ul style="list-style-type: none">① おいしく食べよう訪問② 『通いの場』応援隊③ シルバーサロン④ 健康・ケア教室

サービスを併用
する場合は、
A>B>C

ケアマネジメントの類型別、生活応援会議の類型と様式

類型	地域生活応援会議	様式
ケアマネジメントA	A型生活応援会議	<p>「地域生活応援会議ケアマネジメントマニュアル」に準じる。</p> <p>利用者基本情報、興味関心チェックシート、介護予防アセスメント[1][2]、生活機能評価(アセスメント)、介護予防サービス・支援計画表、介護予防支援・サービス評価表、介護予防メニューリスク確認(B型は不要)、週間プラン</p>
ケアマネジメントB	B型生活応援会議	
ケアマネジメントC	なし	<p>利用者基本情報、介護予防アセスメント[1][2]、元気アップ計画書</p>

継続の場合は、会議にかけない。
 様式は、従来のものにプラス介護予防アセスメント[2]を提出のこと。
 継続プランの場合でも、新たにスライド3にあるケアマネジメントA, Bに該当するサービスを利用する場合は生活応援会議を行うこと。

【参考】「地域生活応援会議」の基本的なスケジュール(平成27年度)

毎週火曜日
13:30～

「B型地域生活応援会議」(仮称)
＜桑名市西部地域包括支援センター＞
＜桑名市南部地域包括支援センター＞

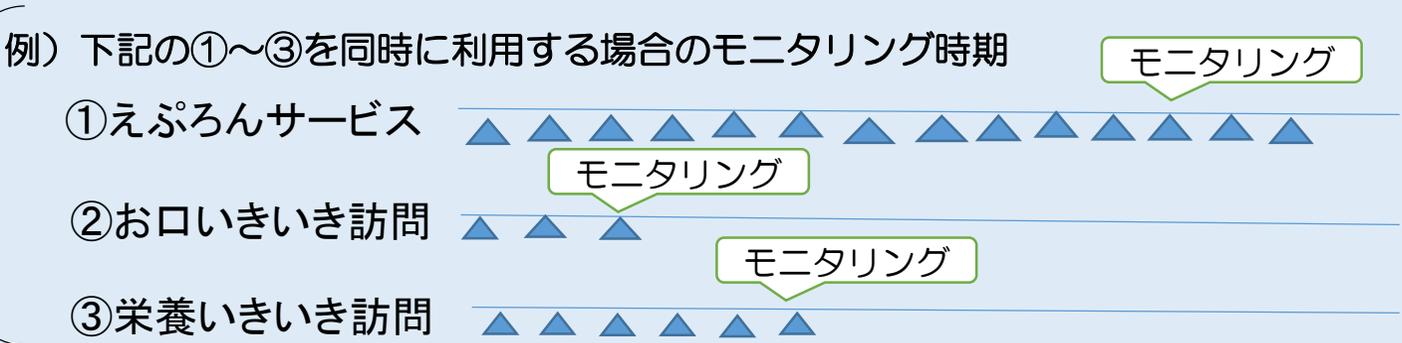
毎週水曜日
13:30～

「A型地域生活応援会議」(仮称)
＜桑名市
及びすべての桑名市地域包括支援センター＞

毎週金曜日
13:30～

「B型地域生活応援会議」(仮称)
＜桑名市東部地域包括支援センター＞
＜桑名市北部東地域包括支援センター＞
＜桑名市北部西地域包括支援センター＞

ケアマネジメントの類型とモニタリング

類型	モニタリング
ケアマネジメントA	3月に1回の利用者宅への訪問 訪問する月以外においても、事業所での利用者との面談の実施や、指定介護予防サービス事業者、利用者又は家族からの情報等を活用して本人の状況の確認をしてください。
ケアマネジメントB	6か月に1回以上、またはサービス終了時のいずれか期間の短い時期に利用者宅への訪問 例) 下記の①～③を同時に利用する場合のモニタリング時期  <p>①えぷろんサービス</p> <p>②お口いきいき訪問</p> <p>③栄養いきいき訪問</p>
ケアマネジメントC	なし

介護予防ケアマネジメントに関する契約書等

契約書等の種類	対象者
介護予防支援・介護予防ケアマネジメント 契約書	要支援1, 2、事業対象者
介護予防支援・介護予防ケアマネジメント 重要事項説明書	要支援1, 2、事業対象者
業務委託契約書	居宅介護支援事業所

契約書、重要事項説明書

対象者の例	契約書	重要事項説明書
要支援→要支援	×	○
要支援→ 事業対象者	○	○
要介護→要支援	○	○
新規事業対象者 または 新規要支援者	○	○

レセプトに関する請求先(1)

要支援認定者の場合

利用のサービス	給付サービスの み	給付サービス + ケアマネジメントA該 当サービス	ケアマネジメントA該 当サービス + ケアマネジメントB、 C該当サービス	ケアマネジメント B、C該当サービ スのみ
名称	介護予防支援		ケアマネジメントA	ケアマネジメント BまたはC
請求先	国保連合会			市
請求書名	介護予防支援・ケアマネジメント業務委託料請求書(Ⅰ)			介護予防ケアマネジメント 業務委託料請求書(Ⅱ)
明細書	様式七の二		様式七の三	桑名市総合事業(介護予 防ケアマネジメント費)

レセプトに関する請求先(2)

事業対象者(基本チェックリスト該当者)の場合			
利用のサービス	ケアマネジメントA該当サービスのみ	ケアマネジメントA 該当サービス + ケアマネジメントB、C該当サービス	ケアマネジメントB、C 該当サービスのみ
名称	ケアマネジメントA		ケアマネジメントB または ケアマネジメントC
請求先	市		
請求書名	介護予防支援・ケアマネジメント業務委託料請求書(Ⅱ)		
明細書	桑名市総合事業(介護予防ケアマネジメント費)		

給付管理票等

サービス	様式	請求先
① 従前の介護予防訪問介護に相当する訪問型サービス ② 従前の介護予防通所介護に相当する通所型サービス ③ ぐらしいきいき教室	給付管理票 (様式第11)	国保連合会
① 栄養いきいき訪問 ② お口いきいき訪問 ③ えぷろんサービス	サービス事業 利用管理票 (桑名市総合 事業)	市
① おいしく食べよう訪問		