

資料5

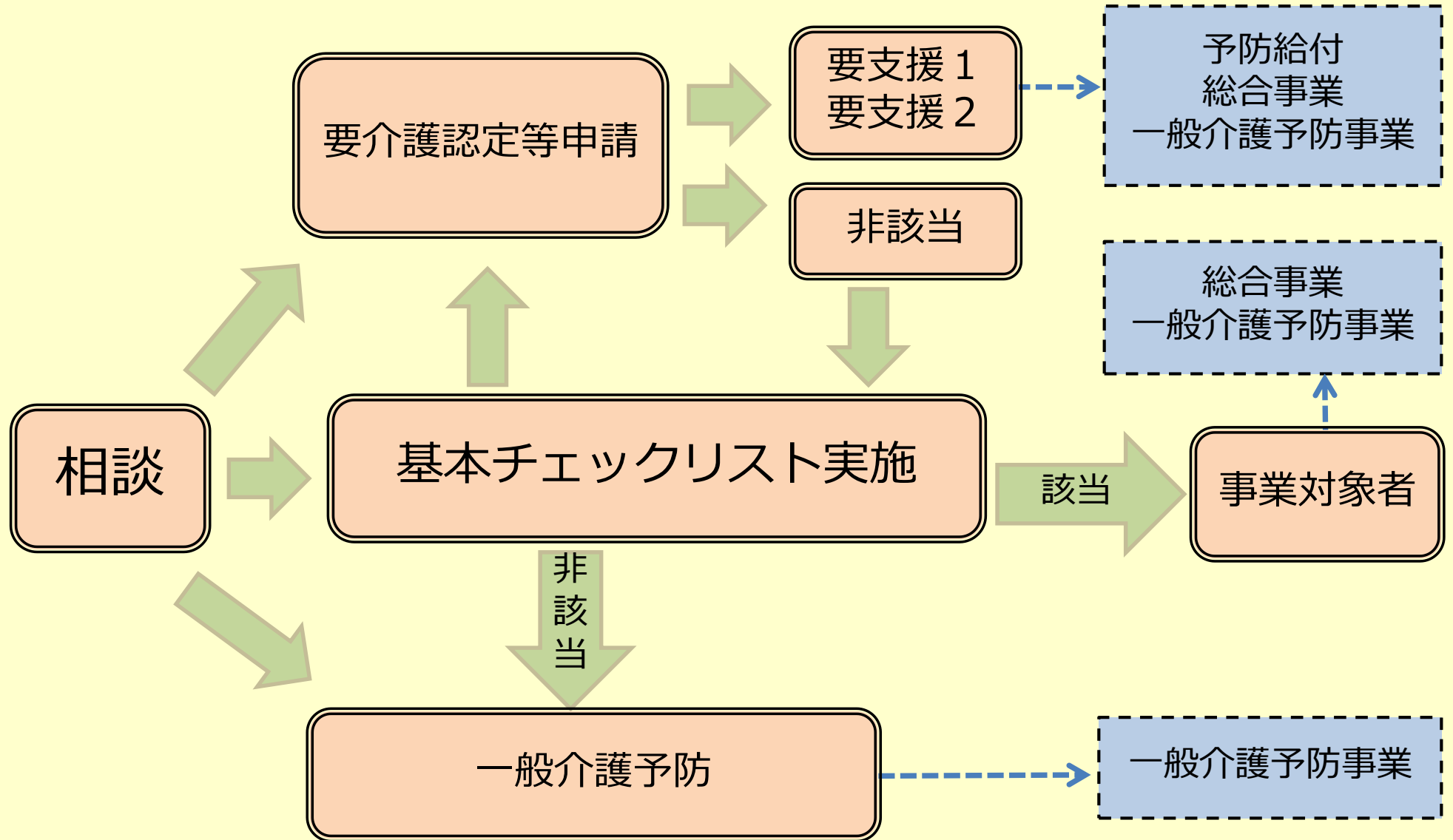
基本チェックリストによる
介護予防・日常生活支援総合事業(新しい総合事業)
サービス利用について



本物力こそ桑名力

桑名市保健福祉部介護・高齢福祉課

サービス利用の流れ(1)



サービス利用の流れ(2)

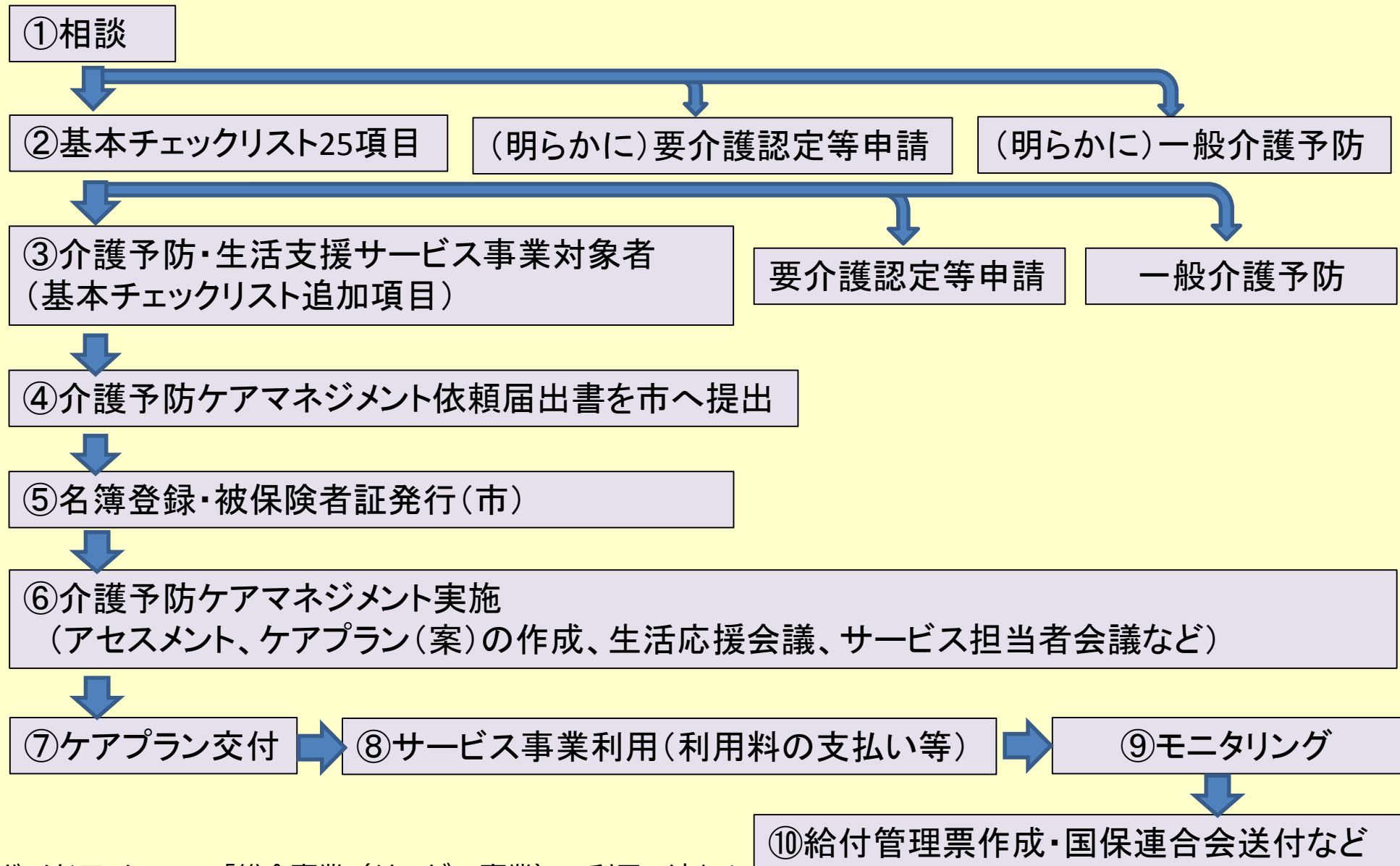
<初めて本人や家族からサービス利用の相談を受けた場合>

- 明らかに要介護認定等申請が必要な場合 → 申請代行などで要介護認定等申請を行う。
- それ以外の場合 → ①または②の対応を行う。
 - ①基本チェックリストを実施して、アセスメントを行う。
 - ②担当の地域包括支援センターを紹介し、本人又は家族から地域包括支援センターへ連絡をしていただくようお願いする。

<担当している利用者の要介護認定更新申請の時期になった場合>

- 前回要介護状態で、引き続きサービス利用がある場合、申請代行などで要介護認定等申請を行う。
 - 前回要支援状態で、引き続きサービス利用があり、その中に介護予防給付サービスが含まれる場合は、申請代行などで要介護認定等申請を行う。
 - 前回要支援状態で、引き続きサービス利用があり、総合事業のサービスのみを利用する場合は、基本チェックリストを実施してアセスメントを行う。
- ※ 基本チェックリスト該当性が適当かを判断するため、必要に応じて保険者や地域包括支援センター職員が本人と面談し、内容を確認をする場合があります。
- ※ 前回更新申請時から状態等に変化があった場合はこの限りではありません。

総合事業(サービス事業)利用の流れ(1)



総合事業(サービス事業)利用の流れ(2)

①相談

1. 被保険者から、相談の目的と希望するサービスを聴き取る。
2. 窓口担当者は、総合事業(目的・内容・メニュー・手続き等)、要介護認定等の申請、一般介護予防事業についての説明を行う。
説明の際は、次のことについてお伝えする。

◆サービス提供の迅速化

- 総合事業によるサービスのみ利用する場合は、要介護認定等の申請を省略して基本チェックリストを用いて事業対象者とし、迅速なサービスの利用が可能であること。
- 事業対象者となった後や、総合事業のサービスを利用し始めた後も必要な時は要介護認定等の申請が可能であること。

◆総合事業の趣旨

- 効果的な介護予防ケアマネジメントと自立支援に向けたサービス展開による要支援状態からの自立の促進や重症化予防の促進をはかる事業であること。
- ケアマネジメントの中で、本人が目標を立て、その達成に向けてサービスを利用しながら一定期間取り組み、達成後は、より自立へ向けた次のステップに移っていくこと。

総合事業(サービス事業)利用の流れ(3)

②基本チェックリスト25項目の実施対象者

(明らかに) 要介護認定等申請

- ・ 予防給付によるサービス利用希望
 - ・ 寝たきり状態、認知機能の低下や問題行動により目が離せない状況にある場合
 - ・ 第2号被保険者
- など

相談

基本チェックリスト実施

事業対象者

非該当

(明らかに) 一般介護予防

- ・ 一般介護予防事業の利用を希望している場合
 - ・ 高齢者の集まりに参加して担い手として活動したい場合
- など

総合事業(サービス事業)利用の流れ(4)

③サービス事業対象者に該当する基準

①No. 1～20までの20項目のうち10項目以上に該当	複数の項目に支障
②No. 6～10までの5項目のうち3項目以上に該当	運動機能の低下
③No.11～12の2項目のすべてに該当	低栄養状態
④No.13～15までの3項目のうち2項目以上に該当	口腔機能の低下
⑤No.16～17の2項目のうちNo.16に該当	閉じこもり
⑥No.18～20までの3項目のうちいずれか1項目以上に該当	認知機能の低下
⑦No.21～25までの5項目のうち2項目以上に該当	うつ病の可能性

総合事業(サービス事業)利用の流れ(5)

様式の変更

④介護予防ケアマネジメント依頼(変更)届出書の提出

○現行の「介護予防サービス計画作成依頼(変更)届出書」を様式変更し、下線部分を追加します。

- ・介護予防サービス計画作成を依頼(変更)する介護予防支援事業者・介護予防ケアマネジメントを依頼(変更)する地域包括支援センター
- ・介護予防支援又は介護予防ケアマネジメント
- ・介護予防サービス計画作成又は介護予防ケアマネジメント
- ・住所地特例の対象となる施設に入居中の場合は、その施設の住所地の市町村の窓口へ提出してください。

⑤名簿登録・被保険者証発行(市)

○事業対象者の場合、被保険者証の出力項目が変更になります。

- ・「要介護状態区分等」の項目に「事業対象者」と記載。
- ・「認定年月日」の項目に「基本チェックリスト実施日」を記載。
- ・「介護予防支援事業者」の項目に「担当地域包括支援センターの名称」を記載。