

2015年3月14日、16日
「ケアマネジャー向け研修会
(桑名福祉センター)」

未定稿

「介護予防ケアマネジメント」の 運用(案)

桑名市保健福祉部 介護・高齢福祉課
中央地域包括支援センター



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	介護予防支援の ① 基本報酬 【430単位／月】の100% ② 初回加算 【300単位／月（1月に限る。）】の100%
ケアマネジメント B	委託を受けた 居宅介護支援事 業所	介護予防支援の ① 基本報酬 【430単位／月】の50% ② 初回加算 【300単位／月（1月に限る。）】の100%
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

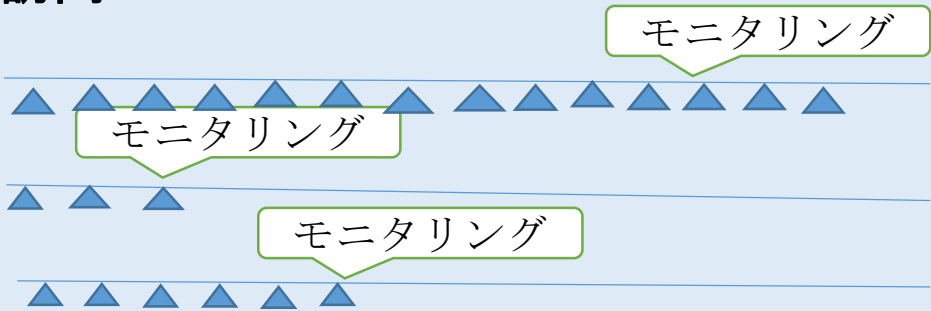
類型	サービス
ケアマネジメントA	<ul style="list-style-type: none">① 従前の介護予防訪問介護に相当する訪問型サービス② 従前の介護予防通所介護に相当する通所型サービス③ ぐらしいきいき教室
↑	
ケアマネジメントB	<ul style="list-style-type: none">① 栄養いきいき訪問② お口いきいき訪問③ えぷろんサービス
↑	
ケアマネジメントC	<ul style="list-style-type: none">① おいしく食べよう訪問② 『通いの場』応援隊③ シルバーサロン④ 健康・ケア教室

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 (仮称)	「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。 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(参考A、参考B、)
ケアマネジメントB	B型生活応援会議 (仮称)	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 (参考C)
ケアマネジメントC	なし	

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	<p>3月に1回の利用者宅への訪問 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。</p>
ケアマネジメントB	<p>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</p> <p>例) えぷろんサービス</p>  <p>The diagram shows three horizontal timelines. The top timeline is for 'えぷろんサービス' with blue triangles representing visits. A callout box labeled 'モニタリング' points to a specific visit. The middle timeline is for 'おいいきいき訪問' with blue triangles. A callout box labeled 'モニタリング' points to a specific visit. The bottom timeline is for '栄養いきいき訪問' with blue triangles. A callout box labeled 'モニタリング' points to a specific visit.</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(未定稿)

契約書等の種類	対象者
介護予防ケアマネジメント 契約書(案)資料1-1	事業対象者
介護予防ケアマネジメント 重要事項説明書(案)資料1-2	事業対象者
介護予防支援 契約書(案)資料1-3	要支援1, 2
介護予防支援 重要事項説明書(案)資料1-4	要支援1, 2
業務委託契約書(案)資料1-5	居宅介護支援事業所

レセプト関係

書類	提出先
介護予防支援介護給付費明細 書資料2-1	国保連合会
介護予防ケアマネジメントA費 明細書(案)資料2-2	国保連合会 または 市
介護予防ケアマネジメントB費 明細書(案)資料2-3	市
介護予防ケアマネジメントC費 明細書(案)資料2-4	市

介護予防ケアマネジメントに関する請求先(案)2

要支援認定者

	要支援認定者			
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
書類	資料2-1	資料2-1	資料2-2	資料2-3 または2-4
請求先	国保連合会			市

介護予防ケアマネジメントに関する請求先(案)2

事業対象者(基本チェックリスト該当者)

利用のサービス
(給付サービスにはサービス事業との併用も含む)

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

請求先

市

市

市

サービス事業に関する提出もの

書類	提出先	対象サービス
給付管理表(案) 資料3-1	国保連合会	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 らしいいきいき教室
サービス事業費 明細書(案) 資料3-2	市	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 ④ おいしく食べよう訪問

同一人物が、サービスを併用している場合は2種類の明細書にそれぞれ記入してください。