

## 通所型サービスにおける基準等概要

サービス種別	介護予防通所介護相当サービス（従前相当）	通所型サービスA(基準緩和)
サービス内容の考え方	<ul style="list-style-type: none"> <li>○食事・入浴等の介助や生活機能向上のための機能訓練等</li> <li>○有資格者等による専門的な機能訓練、入浴、排泄、食事等の介助が必要なケース等</li> </ul> <p>※運動器機能向上加算に準じた計画の作成等が必要</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○レクリエーションや閉じこもり予防等を中心としたサービス</li> <li>○必ずしも有資格者等による専門的なサービスを必要としないサービス 等</li> </ul>
実施方法		事業所指定
人員基準	<p>(介護予防通所介護と同様)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①管理者：※常勤・専従1以上</li> <li>②生活相談員：※専従1以上</li> <li>③看護職員：（原則）専従1以上</li> <li>④介護職員：利用者15人まで 専従1以上 利用者15人を超える 利用者1人につき専従0.2以上</li> <li>⑤機能訓練指導員：1以上</li> </ul> <p>※①(支障がない場合、他職種、同一敷地内の他の事業所等の職務に従事可) ※②④（1以上は常勤）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>①管理者：※専従1以上</li> <li>②従事者：利用者15人まで 専従1以上 利用者15人を超える 利用者1人につき専従0.1以上</li> </ul> <p>※①(支障がない場合、他職種、同一敷地内の他の事業所等の職務に従事可)</p>
設備基準	<p>(介護予防通所介護と同様)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①食堂、機能訓練室 (3m²×利用定員以上)</li> <li>②静養室、相談室、事務室</li> <li>③消火設備その他の非常災害に必要な備品</li> <li>④必要なその他の設備・備品</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>①サービス提供するために必要なスペース (3m²×利用定員以上)</li> <li>②必要な設備・備品</li> </ul> <p>※要介護者等と一体型で運営する場合、処遇に支障のないことを前提に事業所全体の利用定員に対し、必要なスペースを確保する必要あり。</p>
運営基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>・個別サービス計画の作成</li> <li>・運営規程等の説明・同意</li> <li>・提供拒否の禁止</li> <li>・従業者の清潔の保持・健康状態の管理</li> <li>・秘密保持等、事故発生時の対応</li> <li>・廃止・休止届出と便宜の提供 等 (介護予防通所介護と同様)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・個別サービス計画の作成</li> <li>・運営規程等の説明・同意</li> <li>・提供拒否の禁止</li> <li>・従業者の清潔の保持・健康状態の管理</li> <li>・秘密保持等、事故発生時の対応</li> <li>・廃止・休止届出と便宜の提供 等 (介護予防通所介護に準じる)</li> </ul>
市独自の運営基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>○記録の整備 <ul style="list-style-type: none"> <li>・記録の保存期間について、当該サービスを提供した日から5年間保存すること。</li> </ul> </li> <li>○人権擁護推進員、衛生管理推進員、災害対策推進員の配置 <ul style="list-style-type: none"> <li>・人員基準として配置するものではないので、新たに人員を確保する必要はない。</li> <li>・複数名を任命することも可。</li> <li>・人権擁護推進員にあたっては、従事者に対し必要な人権擁護に関する研修を実施すること。</li> </ul> </li> </ul>	
単価 利用対象者 上限等	<ul style="list-style-type: none"> <li>○月額報酬 <ul style="list-style-type: none"> <li>①要支援1・事業対象者 週1回程度 1,798単位／月</li> <li>②要支援2 週2回程度 3,621単位／月</li> </ul> </li> <li>○加算・減算 厚生労働大臣が定める基準による (介護職員処遇等改善加算等を含む。)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○1回当たりの報酬単価 <ul style="list-style-type: none"> <li>①2時間以上3時間未満 260単位／回（送迎含む。）</li> <li>②3時間以上 325単位／回（送迎含む。）</li> </ul> </li> <li>○加算・減算は適用しない。</li> <li>○サービス利用対象者及び上限回数 <ul style="list-style-type: none"> <li>①事業対象者・要支援1 週1回程度 月 5回まで</li> <li>②要支援2 週2回程度 月10回まで</li> </ul> </li> </ul>
利用料	単価×1割、2割又は3割相当	
給付管理	要支援者⇒介護度による予防給付の支給限度額 、 事業対象者⇒原則として、予防給付による要支援1の限度額	
事業者への支払	国保連経由での審査・支払（A5・A6コード）	
	国保連経由での審査・支払（A7コード）	