

介護老人保健施設 仙台青葉ロイヤルケアセンター

居宅介護支援事業所・介護予防支援事業所運営規程

<事業の目的>

第1条 医療法人財団明理会が開設する指定居宅介護支援事業所「介護老人保健施設 仙台青葉ロイヤルケアセンター」（以下「当事業所」という。）が行う指定居宅介護支援事業及び介護予防支援事業（以下「指定居宅介護支援事業等」という）の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の介護支援専門員が、要介護又は要支援の認定をうけた高齢者（以下「利用者」という）に対して、適正なサービスを提供することを目的とする。

<運営の方針>

第2条

1. 当事業所の介護支援専門員は、利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、その利用者が可能な限りその居宅において、有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう、利用者の立場に立って援助を行う。
2. 利用者の意志及び人格を尊重し、利用者の選択に基づき適正な保健医療サービス及び福祉サービスが、多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう中立公正な立場でサービスを調整する。
3. 利用者は居宅サービス事業所及び介護予防サービス事業所については複数の事業所の紹介を求める事ができる。また、当該事業所を居宅サービス計画及び介護予防サービス計画に位置づけた理由を求める事ができる。
4. 指定居宅介護支援事業等の実施にあたっては、関係市区町村、地域包括支援センター、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。
5. 当事業所の介護支援専門員は、居宅サービス事業所及び介護サービス事業所から伝達された利用者の情報やモニタリング等の際に介護支援専門員自身が把握した状態等の必要な情報を主治の医師や、薬剤師に伝達する。
6. 入院先の医療機関との情報連携や円滑な退院支援のため、入院時には利用者又はご家族から、担当の介護支援専門員名を伝えて頂くように説明し、お願いする。
7. 利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じる。
8. 厚生労働大臣が公表する、介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努める。

<事業所の名称等>

第3条 指定居宅介護支援事業等を行う事業所の名称及び所在地は、次のとおりとする。

- 一. 名 称 介護老人保健施設 仙台青葉ロイヤルケアセンター
- 二. 所在地 宮城県仙台市青葉区吉成台2丁目3番20号

<職員の職種、員数及び職務内容>

第4条 当事業所に勤務する職種、員数及び職務内容は次のとおりとする。

- 一. 管理者 主任介護支援専門員1名（兼任）
管理者は、事業所の従業員の管理及び業務の管理を一元的に行う。
- 二. 介護支援専門員（常勤職員）3名以上 / 主任介護支援専門員（常勤職員）1名以上
合計4名以上 介護支援専門員及び主任介護支援専門員は、指定居宅介護支援の提供にあたる。

<営業日及び営業時間>

第5条 当事業所の営業日及び営業時間は、次のとおりとする。

1. 営 業 日 月曜日から土曜日までとする。
但し、国民の祝日と年末年始（12月30日から1月3日）を除く。
2. 営業時間 午前8時30分から午後5時30分までとする。
但し、土曜日は、午前8時30分から午後12時30分までとする。
3. 電話等により24時間常時連絡が可能な体制とする。

<指定居宅介護支援事業等の利用料及び提供方法、内容等>

第6条（利用料）

指定居宅介護支援事業等の提供方法及び内容は次のとおりとし、提供した場合の利用料の額は、厚生労働大臣が定める基準（介護報酬告示上の額）によるものとし、事業が法定代理受領サービスである時は、利用料を徴収しない。但し、保険料の滞納等により、保険給付金が直接当事業者に支払われない場合は一旦介護報酬告示上の額を徴収し、サービス提供証明書を発行する。

（提供方法及び内容等）

1. 介護支援専門員は、指定居宅介護支援事業等の提供にあたっては、利用者の居宅及び当事業所の相談室において、利用者及びその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいよう説明を行うとともに、相談に応じることとする。
2. 介護支援専門員は、利用者の居宅を訪問し、利用者及びその家族に面接して、支援する上で解決しなければならない課題の把握及び分析を行い、その課題に基づき居宅サービス計画及び介護予防サービス計画書の原案を作成する。

課題の分析については、MDS-HC2.0 及び宮城県版「アセスメントシート」「課題検討用紙」を使用。介護予防サービス計画の場合、「介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準」（厚生労働省令第37号第29条から第31条）に従って実施。

3. 介護支援専門員は、サービス担当者会議を利用者の居宅及び当事業所等で開催し、担当者から専門的な意見を求めるものとする。
4. 利用者による居宅サービス及び介護予防サービスの選択に資するよう当該地域におけるサービス事業者に関するサービスの内容、利用料等の情報を適正に利用者又はその家族に説明し、居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書について、利用者の同意を得る。
5. 介護支援専門員は、利用者が訪問看護、通所リハビリテーション等の医療サービスの利用を希望している場合その他必要な場合は、利用者の同意を得て主治の医師等の意見を求める。医療サービスを位置付けた居宅サービス計画及び介護予防サービス計画を作成した場合、当該居宅サービス計画及び介護予防サービス計画を主治の医師等に交付する。
6. 介護支援専門員は、要介護認定を受けた利用者の居宅介護サービス計画の作成後においても、利用者及びその家族、指定居宅サービス事業者等との連絡を継続的に行い、サービス計画の実施状況を把握（以下「モニタリング」という。）し、少なくとも1月に1回は利用者居宅を訪問することにより、利用者の課題把握を行い、介護サービス計画の変更及びサービス事業者等との連絡調整その他便宜の提供を行い、モニタリングの結果を記録する。

ただし、基準第13条第14号ロ(1)及び(2)の要件を満たしている場合であって、少なくとも2月に1回利用者の居宅を訪問し、面接するときは、利用者の居宅を訪問しない月においては、テレビ電話装置等を活用して面接を行うことができる。

要支援認定を受けた利用者の介護予防サービス計画については、モニタリングにあたって利用者及びその家族、指定介護予防サービス事業所等との連絡を継続的に行なうこととし、特段の事情のない限り、少なくともサービスの提供を開始する月の翌月から起算して3ヶ月に1回及びサービスの評価期間が、終了する月並びに利用者の状況に著しい変化があったときは、利用者の居宅を訪問する。訪問しない月においては、可能な限り、サービス事業所を訪問する等の方法により利用者に面接するよう努める。また、当該面接ができない場合にあつては、電話等により利用者との連絡を実施し、少なくとも1月に1回、モニタリングの結果を記録する。

ただし、基準第30条第16号ロ(1)及び(2)の要件を満たしている場合であって、サービスの提供を開始する月の翌月から起算して3月ごとの期間のうち、少なくとも2期間に1回は利用者の居宅を訪問することによって面接を行うときは、利用者の居宅を訪問しない期間において、テレビ電話装置等を活用して、利用者に面接することができる。

7. 利用者が介護保険施設への入所等を希望した場合は、介護保険施設への紹介その他の便宜の

提供を行う。

8. 利用者の要介護認定等に係る申請に対して、利用者の意思をふまえ、必要な協力を行う。

また、要介護認定等の申請が行われているか否かを確認し、その支援も行う。

<通常の実施地域>

第7条

通常の事業の実施地域は、仙台市青葉区・泉区とする。

<相談・苦情対応>

第8条

当事業所は、利用者からの相談、苦情等に対する窓口を設置し、自ら提供した事業 または、居宅サービス計画・介護予防サービス計画に位置づけた指定居宅サービス等に関する利用者の要望、苦情等に対し、迅速に対応する。

<事故処理>

第9条

1. 当事業所は、利用者に事故が発生した場合には、速やかに市区町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じる。
2. 当事業所は、前項の事故の状況及び事故に際してとった処置について記録する。
3. 当事業所は、利用者に賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行う。

<その他の運営についての留意事項>

第10条

1. 当事業所は、介護支援専門員等の質的向上を図るため、研修の機会を次のとおり設けるものとし、又業務体制を整備する。
 - (1) 採用時研修 採用後3ヶ月以内
 - (2) 継続研修 年1回以上（行政開催の研修会・スキルアップ研修等）
 - (3) IMS グループ介護支援専門員 研修会の参加
 - (4) 介護支援専門員の質的向上の為の事業所内部の研修

<個人情報の保護>

第11条

1. 従業者は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持する。
2. 従業者であった者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者ではなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨に従業者との雇用契約の内容とする。
3. 但し次の各号にあげる情報提供は、利用者の同意を得た上で行うこととする。

(1) 介護保険サービス利用のためサービス担当者会議等において、地域包括支援センター、その他介護支援事業者等への情報提供。また、サービス事業所等から伝達された利用者の情報や状態等を主治の医師や歯科医師、薬剤師に必要な情報伝達を行うこととする。また、医療指示等の提供を受けた主治の医師等（入院中の場合、医療機関の医師）に対して居宅サービス計画書を交付する

(2) 入退院、退所時に病院等（医療・介護）と連携を図る観点から情報共有するため、情報提供を受けることがあり、入院になった場合には入院先病院に担当ケアマネの氏名等を知らせて頂き、情報共有・連携を図るものとする。

(3) 介護保険サービスの質の向上のための、学会、研修会、事例検討発表会等。尚この場合、利用者が特定できないように配慮する。

<虐待防止のための措置に関する事項>

第12条

1. 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、介護支援専門員に周知徹底を図る。

2. 虐待の防止のための指針を整備する。

3. 介護支援専門員に対し、虐待の防止のための研修を定期的に実施する。

4. 虐待の防止のための研修を定期的に実施するための担当者（管理者）を置く。

5. サービス提供中に当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）

による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。

<身体拘束等の適正化の推進>

第13条

事業所は、利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束を行ってはならない。緊急やむを得ない場合には、その態様及び時間、利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録し保管する。

（附則）

※ この規程は、H 15年 5月 1日 から施行する。

※ H17年 4月 1日 一部変更 ※H19年 4月 1日 一部変更

※ H21年 4月 1日 一部変更 ※H24年 4月 1日 一部変更

※ H26年 9月 5日 一部変更 ※H29年 8月 4日 一部変更

※ H30年 4月 1日 一部変更 ※H30年 5月 1日 一部変更

※ H30年 6月 1日 一部変更 ※H30年 6月 21日 一部変更

※ H30年 7月 21日 一部変更 ※H30年 11月 19日 一部変更

医療法人財団明理会 居宅介護支援事業の運営規程

※	令和元年	8月	1日	一部変更	※令和元年	10月	1日	一部変更
※	令和2年	10月	1日	一部変更	※令和2年	12月	1日	一部変更
※	令和3年	4月	1日	一部変更	※令和6年	4月	1日	一部変更
※	令和6年	8月	16日	一部変更	※令和7年	1月	30日	一部変更
※	令和7年	4月	1日	一部変更	※令和7年	10月	15日	一部変更

居宅介護支援・介護予防支援 重要事項説明書

医療法人財団 明理会
仙台青葉ロイヤルケアセンター

居宅介護・介護予防支援 重要事項

1. 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

仙台青葉ロイヤルケアセンター ※
電 話 0 2 2 (3 0 3) 3 9 1 1 FAX 0 2 2 (3 0 3) 3 9 1 2
受付時間 月曜日～金曜日 8 : 3 0 ~ 1 7 : 3 0 まで
土曜日 8 : 3 0 ~ 1 2 : 3 0 まで
(祝日を除く)
担 当 武田 陽 ・ 中野 寛 ・ 茂木 春美 ・ 小田桐 千春

2. 事業所名記載の概要

(1) 居宅介護支援・介護予防支援 の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	仙台青葉ロイヤルケアセンター
所在地	宮城県仙台市青葉区吉成台2丁目3番20号
介護保険指定番号	0455180067
通常のサービス提供地域	仙台市青葉区・泉区（その他の地域：ご相談のうえ適切に対応）

(2) 同事業所の職員体制

	常 勤	非常勤	合 計
管 理 者	1名(兼任)		1名
主任介護支援専門員	1名以上		1名以上
介護支援専門員	3名以上		3名以上

(3) 営業時間

当事業所の営業日及び営業時間は、次のとおりとします。

- 営業日 月曜日から土曜日まで。
但し、国民の祝日と年末年始（12月30日から1月3日）を除く。
- 営業時間 午前8時30分から午後5時30分まで。
但し、土曜日は、午前8時30分から午後12時30分まで。
- 電話等により24時間連絡・相談体制としております。
(施設代表電話・携帯電話・eメール・SMS・FAX)
- 担当者の携帯電話番号をお伝えしますが、営業時間外や担当者休日の場合、代表電話に転送される場合があります。
(他の職員・管理者が代行もしくは、担当者が折り返し連絡します。※必要に応じて)

3. 居宅介護支援・介護予防支援の申し込みからサービス提供までの流れと主な内容

- 「居宅サービス計画・介護予防サービス計画作成依頼書」を役所の窓口に提出します。
- 利用者ご本人やご家族（以下、利用者・家族とします。）の希望をお聞きし、居宅サービス計画・介護予防サービス計画書を（以下、サービス計画書とします。）作成します。
- 利用者が訪問看護、通所リハビリテーション等の医療サービスの利用を希望する場合には、利用者の同意を得て主治の医師等の意見を求めます。
- サービス計画書原案に位置づけた指定居宅サービス等の担当者を招集し、サービス担当者会議の開催、担当者に対する照会等により、サービス計画書原案の内容について、担当者から専門的見地からの意見を求めるものとします。
- サービス計画に位置付けた指定居宅サービス等について、保険給付の対象となるか否かを区

分したうえで、その種類、内容、利用料等について利用者又はその家族に対して説明し、文書により利用者の同意を得るものとします。

- (5) 介護支援専門員は、サービス計画作成後においても、利用者及びその家族、サービス事業者等との連絡を継続的に行うことにより、サービス計画の実施状況の把握および利用者の課題把握を行い、必要に応じてサービス計画の変更、サービス事業者等との連絡調整、その他便宜の提供を行います。

- (6) 原則、定期的（月 1 回※介護予防はサービス提供する開始月の翌月から起算して 3 月に 1 回）に利用者に関する経過観察・居宅での面談を行い再評価により必要に応じて、サービス計画の修正等を行います。

※下記全ての項目に該当した場合、テレビ電話装置その他の情報通信機器を活用し、少なくとも 2 ヶ月に 1 回（介護予防※6 ヶ月 1 回）は居宅を訪問とします。

- ・利用者の同意を得られる場合
 - ・サービス担当者会議等において、次に掲げる事項について主治医、担当者その他の関係者の合意を得られる場合
 - ・利用者の状態が安定しており、利用者がテレビ電話装置等を介して意思疎通ができること（家族のサポートがある場合も含む）。
 - ・テレビ電話装置等を活用したモニタリングでは収集できない情報について、他のサービス事業者との連携により情報を収集すること
- (7) サービス計画作成後、利用者が受けた介護保険サービス費用が適切に処理・給付されるために、毎月給付管理票を作成し、宮城県国民健康保険団体連合会に提出します。
- (8) 利用者が要介護認定等の更新申請および状態の変化に伴う区分変更申請を円滑に行えるよう援助します。また、利用者が希望する場合は、要介護認定等の申請を代わって行います。
- (9) 指定居宅介護支援及び介護予防支援の提供に関する記録を作成し、この契約終了後 5 年間保存します。
- (10) 利用者が介護保険施設等への入院または入所を希望した場合、ご利用者様に介護保険施設等の紹介その他の支援をします。
- (11) 介護保険の制度上、下記等は居宅介護支援及び介護予防支援の範囲外となり、法令遵守・公平性を保つためにも、お引き受け致しかねますのであらかじめご了承下さい。
- 例：移動・入浴・排泄等の身体介助、家事援助、金融機関の手続きの代行、外出時の付き添い、住宅の保全メンテナンス、日常的な安否確認、救急車への同乗等。身元保証、介護保険に関与しない行政手続き等

4. サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

お電話等でお申し込みください。当事業所の介護支援専門員が居宅をお伺いし、利用者・家族に面接を致します。契約を締結したのち、サービス提供を開始します。

(2) サービスの終了

①利用者のご都合でサービス終了をする場合

文書でお申し出下さればいつでも解約できます。

②当事業所の都合でサービスを終了する場合

人員不足等ややむを得ない事情により、サービスの提供を終了させて頂く場合がございます。その場合は、終了 1 ヶ月前までに文書等で通知すると共に、地域の他の居宅介護支援事業所をご紹介致します。

③自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了致します。

- i. 介護老人福祉施設・介護保健施設等に入所した場合
- ii. 要介護認定区分が非該当（自立）と認定 及び 事業対象（第一号介護予防支援対象者）になった場合
- iii. サービスを 3 ヶ月以上利用しなかった場合

IV. 利用者がお亡くなりになった場合

④その他

利用者や家族等が当事業所や当事業所の介護支援専門員に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、文書等で通知することにより、ただちにサービスを終了させて頂く場合がございます。※ハラスメント禁止事項 記載

5. 当社居宅介護支援の特徴等

(1) 運営の方針・目的

事業所の適切な運営を確保するため、人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の介護支援専門員が要介護状態にある高齢者に対して、適切な居宅介護支援及び介護予防支援を提供することを目的とします。

当事業所の介護支援専門員は利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、その利用者が可能な限りその居宅において、有する能力に応じた日常生活を営む事ができるよう、利用者の立場に立って援助を行い、利用者が自己選択・自己決定ができる様に支援させていただきます。

(2) 公正中立性の確保のための取組

利用者はサービス事業所について、複数の事業所の紹介を求めることができます。また、当該事業所に対して、サービス計画書に位置付けた理由を求めることができます。

(3) 居宅介護及び介護予防支援の実施概要等

当事業所は、課題分析（解決すべき生活課題の把握）手法として、MDS－HC2.0及び宮城県版「アセスメントシート」「課題検討用紙」活用し、利用者や家族より必要な情報を提供して頂き、客観的な視点で生活の支障を把握し、利用者や家族のご希望を充分配慮した上で、課題解決に向けたサービス計画を行います。

介護予防サービス計画の場合、「介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準」（厚生労働省令第37号第29条から第31条）に従って行います。

(4) 介護支援専門員の質的向上

当事業所では、介護支援専門員のスキルアップを図る為、行政主催の研修参加はもとより、グループ内の講習会・講演会を開催や事業所内での定期的な研修会や事例検討・勉強会を行い、居宅介護支援・介護予防支援の質の向上に努めております。

6. サービス内容に関する苦情

(1) 当事業所お客様相談・苦情担当

当事業所の居宅介護・介護予防支援に関するご相談・苦情およびサービス計画に基づいて提供している各サービスについてのご相談・苦情を承ります。

苦情対応相談窓口

管理者 武田 陽

電話 022(303)3911 FAX 022(303)3912

対応時間 月曜日～金曜日 8:30～17:30

土曜日 8:30～12:30

(祝日を除く)

(2) その他

仙台市各区役所 青葉区 介護保険課 介護保険係 電話 022-225-7211

泉区 介護保険課 介護保険係 電話 022-372-3111

宮城総合支所障害高齢課 高齢者支援係 電話 022-392-2111

仙台市介護事業支援課 居宅サービス指導係

電話 022-214-8192

ケアマネジメント指導係

電話 022-214-8626

宮城県国民健康保険団体連合会（介護サービス苦情相談窓口）

電話 022-222-7700



ITABASHI MEDICAL SYSTEM

7. 個人情報の保護

- (1) 従業者は、個人情報保護法に基づき、サービスの提供をするうえで知り得た、利用者及び家族に関する個人情報を正当な理由なく第3者に漏らしてはならない。これ等の個人情報に対する守秘義務は契約終了後も同様とします。
- (2) 従業者であった者も、業務上知り得た利用者及び家族の秘密を保持するよう徹底します。
- (3) ただし次の各号にあげる情報提供は、利用者から同意を得た上で行うこととします。
 - ①介護保険サービス利用の為、サービス担当者会議において、市町村や各サービス事業者、その他の担当者に対して情報提供を行います。また、サービス事業所等から伝達された利用者の情報や状態等を主治の医師や歯科医師、薬剤師に対して、必要な情報提供を行います。医療指示等を頂いた主治の医師等（入院中の場合、医療機関の医師）に対して居宅サービス計画書を交付します。
 - ②入退院・退所時に病院等と医療、介護連携を図る観点から情報を共有・提供を行います。入院した場合には担当ケアマネの氏名を入院先へ伝えて頂き、担当ケアマネから病院へ情報提供を行います。
 - ③介護保険サービスの質向上のための学会、研究会等での事例研究発表会等。尚この場合、利用者が特定できない様に配慮します。
 - ④必要時の情報公表、保険者等に対して情報提供を行います。

8. 事故発生時の対応に関する事項

利用者に事故が発生した場合には、速やかに市区町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。また、事故の状況及び事故に際してとった処置について記録し、利用者に賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

9. 虐待防止のための措置に関する事項

利用者及び関係者における虐待防止の対策を検討する委員会を定期的開催し、その内容・結果について、当該職員・関係者に対して、周知徹底を図ります。また、虐待の防止のための指針を整備・研修担当者（管理者）を設置し、虐待防止のための研修を定期的に行っております。サービス提供中に当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに市町村に通報します。

10. 身体拘束の適正化に関する事項

利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等を行ってはならないこととし、身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録します。

11. ハラスメントの禁止に関する事項

職員間 及び 利用者・家族等へのハラスメント及び 利用者・家族等によるハラスメント防止に向け、次の対策を講じます。

- 1.身体的暴力の禁止（モノを投げる、叩く、危害を加える等）
- 2.精神的暴力の禁止（人格否定、怒鳴る、攻撃・威圧的な行動・発言、法定外の過剰なサービス要求・契約遂行に支障をきたす長時間の拘束等）
- 3.性的な言動・行動の禁止（意に沿わない性的な要求、嫌がらせ、不快に感じる発言等）
上記事項の性的言動、優越的な関係を背景とした言動による就業環境が害されることの防止に向けた方針を実施しております。利用者・当事業所間に置いても契約内容で上記事案が発生し、事業者の申し入れにもかかわらず改善の見込みが見られない場合、当事業所の管理者・法人内ハラスメント委員会等へ報告し、契約解除・中断する場合があります。

《料金規定》別紙 居宅介護支援

要介護認定を受けられた方は、介護保険から給付されますので自己負担はありません。ただし、保険料の滞納等により保険給付金が直接事業者を支払われない場合は、1ヶ月毎に料金をいただき、後日、各市町村窓口で申請する事で、全額払い戻しされます。

介護支援専門員 1 人あたりの担当利用者数は介護報酬算定において「居宅介護支援費Ⅰ」の算定を基準により 1 ヶ月の担当利用者数は 44 名を上限とします。

ただし、ケアプラン連携システムの活用及び事務職員の配置を行った場合、逡減制の適用（居宅介護支援費Ⅱ）となり、下記の取り扱いとします。

なお、初回加算・入院時情報連携加算（Ⅰ）・（Ⅱ）・退院退所加算等が対象となる場合、居宅介護支援費に加算となります。

① 基本料金

居宅介護支援費Ⅰ

区 分	取り扱い件数	要介護 1・2	要介護 3・4・5
居宅介護支援費Ⅰ（ⅰ）	45 件未満	13,014 円／月	16,911 円／月
居宅介護支援費Ⅰ（ⅱ）	45 件以上 60 件未満	6,522 円／月	8,440 円／月
居宅介護支援費Ⅰ（ⅲ）	60 件以上	3,907 円／月	5,053 円／月

居宅介護支援費Ⅱ（逡減制適用時）

区 分	取り扱い件数	要介護 1・2	要介護 3・4・5
居宅介護支援費Ⅱ（ⅰ）	50 件未満	13,014 円／月	16,911 円／月
居宅介護支援費Ⅱ（ⅱ）	50 件以上 60 件未満	6,314 円／月	8,178 円／月
居宅介護支援費Ⅱ（ⅲ）	60 件以上	3,781 円／月	4,918 円／月

※標準件数により介護費の逡減制を導入されます。※上記金額には、特別地域加算 15%が含まれております。

②加算料金

加算項目	料 金	算定要件
初回加算	3,126 円／月	新規（契約の有無にかかわらず 2 か月以上居宅介護支援を提供していない）に居宅サービス計画を作成した場合。 該当要支援者が要介護認定を受けた場合。 該当要介護状態区分が 2 区分以上変更された場合。
入院時情報連携加算（Ⅰ）	2,605 円／月	利用者が病院又は診療所に入院した日のうちに、当該病院又は診療所の職員に対して当該利用者に係る必要な情報を提供していること。 ※ 入院日以前の情報提供を含む。 ※ 営業時間終了後又は営業日以外の日に入院した場合は、入院日の翌日を含む
入院時情報連携加算（Ⅱ）	2,084 円／月	利用者が病院又は診療所に入院した日の翌日又は翌々日に、当該病院又は診療所の職員に対して当該利用者に係る必要な情報を提供していること。 ※ 営業時間終了後に入院した場合であって、入院日から起算して 3 日目が営業日でない場合は、その翌日を含む
退院・退所加算	カンファレンス参加無	カンファレンス参加有 退院・退所にあたって、病院等の職員と面談を行い、利用者に関する必要な情報の提供を得た上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス等の利用に関する調整を行った場合。

連携 1 回	4,689／月	6,252／月	ただし、「連携 3 回」を算定できるのは、そのうち 1 回以上について、入院中の担当医等との会議に参加して、退院・退所後の在宅での療養上必要な説明を受けた上で居宅サービス計画書を作成し、居宅サービス等の利用に関する調整を行った場合。
連携 2 回	6,252／月	7,815／月	
連携 3 回	6,252／月	9,378／月	
緊急時等居宅カンファレンス加算	2,084 円／回	病院又は診療所の求めにより、当該病院又は診療所の職員と共に利用者の居宅を訪問し、カンファレンスを行い、必要に応じて居宅及び地域密着型サービスの利用し調整を行った場合。	
通院時情報連携加算	521 円／月	利用者が医師 または歯科医師の診察を受ける際に同席し、医師・歯科医師等に利用者の心身の状況や生活環境等の必要な情報提供を行い、医師・歯科医師等から利用者に関する必要な情報提供を受けた上で、居宅サービス計画（ケアプラン）に記録した場合。	
特定事業所加算Ⅱ ※主任介護支援専門員：1 名以上 介護支援専門員：3 名以上配置時	4,386 円／月	1.専ら指定居宅介護支援の提供に当たる常勤の主任介護支援専門員を配置していること（1 名以上）。※利用者に対する指定居宅介護支援の提供に支障がない場合は、当該指定居宅介護支援事業所の他の職務と兼務をし、又は同一敷地内にある他の事業所の職務と兼務とする。 2.専ら指定居宅介護支援の提供に当たる常勤の介護支援専門員を配置していること。（3 名以上）※利用者に対する指定居宅介護支援の提供に支障がない場合は、当該指定居宅介護支援事業所の他の職務と兼務をし、又は同一敷地内にある指定介護予防支援事業所の職務と兼務とする。 3.家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等に参加する。 4.利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的に開催すること。 5. 24 時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制を確保していること。 6.居宅支援事業所における介護支援専門員に対し、計画的に研修を実施していること。 7.特定事業所集中減算の適用を受けていないこと。 8.指定居宅介護支援事業所において指定居宅介護支援の提供を受ける利用者数が当該指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員 1 人当たり 45 名未満（居宅介護支援費（Ⅱ）を算定している場合は 50 名未満）であること 9.宮城県介護支援専門員実務研修実習受け入れ協力事業所であること。 10.他法人が運営する居宅介護支援事業所と共同の事例検討・研究会等を実施すること。 11.地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、居宅介護支援を提供していること。 12.必要に応じて、多様な主体等が提供する生活支援のサービス（インフォーマルサービスを含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成。	
特定事業所加算Ⅲ	3,365 円／月	1.専ら指定居宅介護支援の提供に当たる常勤の主任介護支援専門員を配置していること（1 名以上）。※利用者に対する指定居宅介護支援の提供に支障がない場合は、当該指定居宅介護支援事業所の他の職務と兼務をし、又は同一敷地内にある他の事業所の職務と兼務とする。 2.専ら指定居宅介護支援の提供に当たる常勤の介護支援専門員を配置し	

※主任介護支援専門員：1名以上 介護支援専門員：2名以上配置時		<p>ていること。(2名以上) ※利用者に対する指定居宅介護支援の提供に支障がない場合は、当該指定居宅介護支援事業所の他の職務と兼務をし、又は同一敷地内にある指定介護予防支援事業所の職務と兼務とする。</p> <p>3.家族に対する介護等を日常的に行っている児童や、障害者、生活困窮者、難病患者等、高齢者以外の対象者への支援に関する知識等に関する事例検討会、研修等に参加する。</p> <p>4.利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的を開催すること。</p> <p>5. 24時間連絡体制を確保し、かつ、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制を確保していること。</p> <p>6.居宅支援事業所における介護支援専門員に対し、計画的に研修を実施していること。</p> <p>7.特定事業所集中減算の適用を受けていないこと。</p> <p>8.指定居宅介護支援事業所において指定居宅介護支援の提供を受ける利用者数が当該指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員1人当たり 45名未満（居宅介護支援費（Ⅱ）を算定している場合は 50名未満）であること</p> <p>9.宮城県介護支援専門員実務研修実習受け入れ協力事業所であること。</p> <p>10.他法人が運営する居宅介護支援事業所と共同の事例検討・研究会等を実施すること。</p> <p>11.地域包括支援センターから支援が困難な事例を紹介された場合においても、居宅介護支援を提供していること。</p> <p>12.必要に応じて、多様な主体等が提供する生活支援のサービス（インフォーマルサービスを含む）が包括的に提供されるような居宅サービス計画を作成。</p>
特別地域加算	100 分の 15 相当／ 月	国が定める地域内（各法律によって定められている離島やへき地など）にある事業所がその地域において居宅支援を行った場合。
ターミナル ケアマネジ メント加算	4,168 円／ 月	在宅で亡くなられた利用者に対して、終末期の医療やケアの方針に関する当該利用者又はその家族の意向を把握した上で、その死亡日及び死亡日前 14 日以内に 2 日以上、当該利用者又はその家族の同意を得て、当該利用者の居宅を訪問し、当該利用者の心身の状況等を記録し、主治の医師及び居宅サービス計画に位置付けた居宅サービス事業者提供した場合
業務継続計画 未策定減算	所定単位数 の 100 分の 1 に相当す る単位数を 減算	感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合や、当該業務継続計画に従い必要な措置が講じられていない場合
高齢者虐待防 止未実施減算	所定単位数 の 100 分の 1 に相当す る単位数を 減算	<p>虐待の発生又はその再発を防止するための以下の措置が講じられていない場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・虐待の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等の活用可能）を定期的を開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図ること。 ・虐待の防止のための指針を整備すること。 ・従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施すること。 ・上記措置を適切に実施するための担当者を置くこと

特定事業所医療介護連携加算	1,302 円／月	<ul style="list-style-type: none"> ・前々年度の 3 月から前年度の 2 月までの間において退院・退所加算の算定に係る病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設との連携の回数の合計が 35 回以上であること。 ・前々年度の 3 月から前年度の 2 月までの間においてターミナルケアマネジメント加算を 15 回以上算定していること。 ・特定事業所加算（Ⅰ）、（Ⅱ）又は（Ⅲ）を算定していること。
同一建物の利用者に対する取り扱い	所定単位数の 100 分の 95 を算定する	<ul style="list-style-type: none"> ・居宅介護支援事業所の所在する建物と同一の建物、同一の敷地内の建物、隣接する敷地内の建物に住む利用者への居宅支援の実施。 ・居宅介護支援事業所の利用者が 1 月あたり 20 人以上住む建物（上記を除く）に住む利用者への居宅支援の実施。
その他	基本料金に基づき	居宅サービス等の利用に向けて介護支援専門員が利用者の退院時等にケアマネジメント業務を行ったものの利用者の死亡によりサービス利用に至らなかった場合に、モニタリングやサービス担当者会議における検討等必要なケアマネジメント業務や給付管理のための準備が行われ、介護保険サービスが提供されたものと同等に居宅介護支援の基本報酬の算定を行います。

附則 この料金表は令和 6 年 4 月 1 日から施行します。

令和 7 年 10 月 1 日～令和 8 年 2 月 28 日まで運用

判定期間 （令和 7 年） 前期（3 月 1 日から 8 月末日）

- ① 前 6 か月間に作成したケアプランにおける、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各サービスの利用割合

訪問介護 31.9 %

通所介護 25.9 %

地域密着型通所介護（18 人以下） 6.6 %

福祉用具貸与 71.4 %

- ② 前 6 か月間に作成したケアプランにおける、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各サービスごとの、同一事業者によって提供されたものの割合

訪問介護	ニチイケアセンター川平 28.6%	やさしい手仙台ケアセンター 吉成 6.9%	みらいケア青葉 6.9 %
通所介護	リハニッく仙台実沢 16.9%	セントケア南中山 14.1%	ツキ南中山 8.5%
地域密着型通所介護	ポラリスデイサービス 川平 19.5%	リハビリステーションくにみ 16.7%	リハプラザ愛子 16. %
福祉用具貸与	ダスキンヘルスト泉・泉中央 21.2%	70ンティア仙台東 19.7%	同仁社 9.9%

別紙 介護予防支援料金表

要支援認定を受けられた方は、介護保険から給付されますので自己負担はありません。ただし、保険料の滞納等により保険給付金が直接事業者を支払われない場合は、1ヶ月毎に料金をいただき、後日各市町村窓口で申請すると全額払い戻しされます。

① 基本料金…「特別地域」に所在する事業所のため所定単位数の15%加算済み

要支援1・2	介護予防支援費（Ⅱ）
	5,658円／月

②加算料金

加算項目	料金	算定要件
初回加算	3,126円／月	新規に介護予防サービス計画を作成する利用者に対し、指定介護予防支援を行った場合。

附則 この料金表は令和7年10月15日から施行します。