

地域支援事業について

日光市では、令和３年度まで市単独事業（一般会計）として実施していた２事業を、令和４年度（令和４年４月１日）から介護保険：地域支援事業（介護保険事業特別会計）に組み替えて実施しました。

令和４年度・５年度と、皆様からのご協力により、大きな混乱もなく、事業を円滑に進めることができました。御礼を申し上げます。

令和６年度につきましても、次ページ以降により事業を実施します。

引き続き、ご協力をよろしくお願い申し上げます。

| 令和３年度まで | | 令和４年度から | |
|------------------|---|-----------------------------|---------------------------------|
| 市単独事業 (一般会計) | | 介護保険：地域支援事業 (介護保険事業特別会計) | |
| 在宅介護 オアシス支援事業 | ➡ | 介護予防・ 日常生活支援 総合事業 | 通所型サービス ：通所型サービスＢ（オアシス支援事業） |
| 訪問給食サービス事業 | | | その他の生活支援サービス ：配食（訪問給食サービス事業） |

● 通所型サービスB（オアシス支援事業）について

- ・ 有償、無償のボランティア等により提供される住民主体による支援です。
- ・ 要支援者、事業対象者、継続利用要介護者（※）を中心とした定期的な利用が可能な自主的な通いの場づくりとし、体操・運動等の活動、趣味活動等を通じた日中の居場所づくり、会食、送迎のサービスを行います。

※ 通所型サービスBにつきましては、要介護者であって、要介護認定によるサービスを受ける日以前に要支援者・事業対象者として通所型サービスBを利用していた方が、要介護認定によるサービスを受ける日以後も継続して通所型サービスBを受けることが可能となっています。

- ・ 要支援者等以外の高齢者や障がい者、子どもも加わる共生型で実施します。
- ・ 利用者は利用の都度、利用料金を事業者に納める必要があります。利用料金額は各事業者が設定します（概ね 1200 円／1 日）

令和6年度：通所型サービスB（オアシス支援事業）施設一覧（10施設）

| 施設名 | 所在地 | 休所日 | 電話番号 |
|----------|-------------------------|-----|---------------|
| 森友あかね | 日光市森友 1 1 2 5 - 4 7 | 土・日 | 2 1 - 4 3 0 0 |
| 毎日クリスマス | 日光市佐下部 3 0 5 | | 2 1 - 7 0 3 0 |
| もみの木 | 日光市大桑町 1 1 6 1 - 2 | 月・木 | 2 1 - 9 1 1 8 |
| あおぞら | 日光市今市 1 4 6 5 - 6 | 土・日 | 2 3 - 0 6 7 7 |
| グループこばやし | 日光市小林 4 0 4 6 - 1 | | 2 6 - 8 1 4 0 |
| 杉並 | 日光市板橋 9 4 1 - 1 7 | | 2 6 - 6 9 4 0 |
| はじめのいっぽ | 日光市所野 1 5 4 1 - 2 3 7 1 | | 090-3216-9509 |
| ひだまり | 日光市日向 5 7 9 | | 2 5 - 7 2 5 6 |
| 大原あかね | 日光市鬼怒川温泉大原 3 3 4 - 6 | | 2 5 - 6 2 0 8 |
| ちいさなき | 日光市大沢町 3 3 4 - 5 | | 2 5 - 7 8 7 8 |

- ・ ケアマネジャーの皆様には、ご担当の方が通所型サービス B（オアシス支援事業）を利用する場合は次のとおりご対応をいただきたく、ご協力をよろしくお願いいたします。

| 対象者 | | 対 応 |
|--------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 要介護者 | | <ul style="list-style-type: none"> ・ ケアプランに通所型サービス B を明記してください。 また、アセスメントには、通所型サービス B 利用の必要性を明記するようにお願いします。 |
| 要支援者・事業対象者 | | <ul style="list-style-type: none"> ・ 通所型サービス B の利用を中止する場合や、要支援認定及び事業対象者から要介護認定に変わった場合は、通所型サービス B 事業者へ担当ケアマネジャーより連絡してください。 ・ サービス担当者会議に通所型サービス B 事業者の参加は必要ありません。 ・ <u>通所型サービス B は市からの補助による運営になりますので、担当ケアマネジャーの請求事務はありません。</u> |
| | 他の介護サービスの利用あり | <p style="text-align: center;">ケアプランの提出について</p> <p>①【要介護者となってから通所型サービス B を利用する場合】 通所型サービス B 事業者へケアプランの提出をお願いいたします。</p> <p>②【要支援者及び事業対象者の場合】通所型サービス B 事業者及び高齢福祉係へケアプランの提出をお願いいたします。</p> <p>③【通所型サービス B を利用していた要支援者・事業対象者の方が、要介護者になった後も引き続き通所型サービス B を利用する場合】通所型サービス B 事業者及び高齢福祉係へケアプランの提出をお願いいたします。</p> <p>④【ケアプランの見直しをした場合】上記①②③の区分により通所型サービス B 事業者・高齢福祉係へのケアプランの提出をお願いいたします。なお、軽微な変更の場合は、ケアプランの提出は必要ありません。</p> |
| | 他の介護サービスの利用なし | <ul style="list-style-type: none"> ・ ケアマネジメント C（緩和した基準によるケアマネジメント）によるケアマネジメントを行います。 ・ ケアプランの作成は、当分の間、【基幹型】日光市地域包括支援センターにおいて対応します。 |
| 上記以外の一般高齢者など | | <ul style="list-style-type: none"> ・ 特に手続き等はありません。 |

● その他生活支援サービス：配食（訪問給食サービス事業）について

- ・ 要支援者、事業対象者の栄養改善を目的とした配食やひとり暮らし高齢者に対する見守りとともに行う配食です。
- ・ 国要綱により訪問型サービスや通所型サービスと一体的に配食を行うこととされています。
- ・ 以上から、「訪問型サービス(ヘルパー)・通所型サービス(デイサービス・オアシス支援事業)を利用している要支援者・事業対象者」への訪問給食サービスのみを地域支援事業に組み替え、その他の方「要介護者」「訪問型サービス・通所型サービスを利用していない要支援者・事業対象者」「一般高齢者」の方への給食サービスにつきましては、引き続き市単独事業として対応いたします。

配食（訪問給食サービス事業）事業者一覧（6事業者）

| 名称 | 実施曜日 | 内容 | 配達地区 | 電話番号 |
|----------------|----------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 今市ホーム | 月～金 (土・日休み) | 昼食 | 今市(落合・大沢) ※大沢地区の場合、曜日要相談 | 27-0361 |
| 誠心園 | 毎日 月～日 | 昼食 夕食 | 今市(豊岡) | 21-7020 |
| J Aひまわり | 月～金 (土・日休み) | 昼食 夕食 | 今市(今市・豊岡・大沢・塩野室) ※一部除外地域有 | 22-1333 |
| NPO法人 こころ | 月・火・金・土 (水・木・日休み) | 夕食 | 今市(今市全域) | 26-6882 |
| すかいきぬ川 | 月～金 (土・日休み) | 昼食 | 今市(今市・豊岡 ※春日町交差点から日光方面の日光街道沿線と鬼怒川方面の会津西街道沿線のみ対応) 日光(東町・所野清滝・西町) 藤原(一部除外地域有) | 25-5261 |
| そうざい・弁当 きずな | 月～金 (土・日・祝休み) | 昼食 夕食 | 足尾(足尾全域) | 93-2024 |

(注意) 希望者が多い場合はお受けできない場合があります。

(注意) 上記配達区域内でもお受けできない場合があります。

- ・ ケアマネジャーの皆様には、ご担当の方が訪問給食サービスの利用する場合は、次の利用者の区分により、ご対応をいただきたく、ご協力をよろしくお願いいたします。

| 区 分 | 対 応 |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 要支援者・事業対象者 (訪問型サービス及び 通所型サービスの利用 がある場合) | <ul style="list-style-type: none"> ・ <u>ケアプランに訪問給食サービスを必ず明記し、高齢福祉係への提出をお願いします。</u> ・ サービス担当者会議に訪問給食事業者の参加は必要ありません。 ・ 訪問給食事業者へケアプランの提出は必要ありません。 ・ 訪問給食サービスをケアプランに明記する際は、アセスメントに訪問給食サービスの必要性（栄養改善が必要・ひとり暮らしのため見守りが必要など）を明記するようにお願いいたします。 |
| 要介護者 | <ul style="list-style-type: none"> ・ ケアプランに訪問給食サービスを必ず明記して下さい。<u>高齢福祉係への提出は必要ありません。</u> ・ サービス担当者会議に訪問給食事業者の参加は必要ありません。 |
| 要支援者・事業対象者 (訪問型サービス及び 通所型サービスの利用 がない場合) | <ul style="list-style-type: none"> ・ 訪問給食事業者へケアプランの提出は必要ありません。 ・ 訪問給食サービスをケアプランに明記する際は、アセスメントに訪問給食サービスの必要性（栄養改善が必要・ひとり暮らしのため見守りが必要など）を明記するようにお願いいたします。 |
| 上記以外の一般高齢者 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 特に手続き等はありません。 |

● 「訪問給食サービス事業」「暮らしのお手伝い事業」「移送サービス事業」
の代行申請・利用可否調査へのご協力のお願い

上記３事業につきましては、介護保険では対応できないサービスを埋めるものとして、ご利用いただいております。

これら３事業につきましては、インフォーマルサービスとしてケアプランへの位置付けをお願いいたします。

また、これら３事業の利用に係る代行申請・利用可否調査につきましては、担当地域の地域包括支援センターにより実施しておりますが、介護認定を受けている方の利用に当たりましては、速やかな利用を図るため、令和４年５月１日申請分から、**担当ケアマネジャーによる代行申請・利用可否調査を可能とさせていただきました**ところです。引き続きご協力をよろしくお願い申し上げます。

①訪問給食サービス事業

②暮らしのお手伝い事業

- ・介護保険では提供できない日常生活上の軽度な援助を提供
- ・家事援助・庭木の剪定・障子の張替・外出時援助・朗読・代筆・除雪など

③移送サービス事業

- ・身体的・経済的事情により一般の交通機関の利用が困難な高齢者を移送
- ・自宅から病院間の送迎、社会福祉施設への入退所に限ります。

※ 各事業にはそれぞれ利用要件(高齢者のみ世帯利用可など)がありますので、ご担当の高齢者の方が利用できない場合があります。ご了承ください。

※ 各事業の申請書・利用可否調査書の様式は、市ホームページの以下のページに、データを掲載いたしました。ダウンロードの上、ご利用ください。

- ・アドレス

https://www.city.nikko.lg.jp/kenko_fukushi/kaigo/4535.html

- ・市ホームページ

ホーム ＞ 健康・福祉 ＞ 介護 ＞ 事業所の方へ（各種手続き、指導監査等）

● お問い合わせ先

日光市 高齢福祉課 高齢福祉係

電 話 ０２８８－２１－５１００

FAX ０２８８－２１－５１０５

E-mail kourei-fukushi@city.nikko.lg.jp