

## 介護（介護予防）サービス、介護予防・日常生活支援総合事業の負担割合

### ◆介護（介護予防）サービス

#### 介護（介護予防）サービスにかかった費用

<b>利用者負担 (1割・2割・3割)</b>	<b>保険給付額 (9割・8割・7割)</b>				
	国庫	県費	町費	保険料	
				1号 (65歳以上)	2号 (40～65歳)
	25%	12.5%	12.5%	23%	27%
				50%	
	100%				

### ◆益城町介護予防・日常生活支援総合事業

#### 通所型サービスにかかった費用

<b>利用者負担金</b>	<b>保険給付額 (事業者への委託料 - 利用者負担金)</b>				
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">                     市町村が 独自に設定                 </div>	国庫	県費	町費	保険料	
				1号 (65歳以上)	2号 (40～65歳)
	25%	12.5%	12.5%	23%	27%
				50%	
	100%				

益城町介護予防・日常生活支援総合事業の利用者負担割合について

●通所型サービスA（はつらつ教室・保健福祉センター型）

運動教室の実施方法：集団 1回10人まで受け入れ 送迎なし 利用者ごと随時開始  
1クール：6か月24回以内（週1回）

※利用者が1名の場合

		1月目	2月目	3月目	4月目	5月目	6月目	計
実施回数		4回	4回	4回	4回	4回	4回	24回
事業者 への 委託料	健康運動指導士派遣（1回13,000円） ※毎回運動の指導等を実施	52,000	52,000	52,000	52,000	52,000	52,000	312,000
	理学療法士派遣（1回16,000円） ※1クールの開始時と終了時に評価を実施	16,000	0	0	0	0	16,000	32,000
	委託料計	68,000	52,000	52,000	52,000	52,000	68,000	<b>344,000</b>
利用者負担金（1名利用の場合）		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	<b>6,000</b>

※委託料に対する利用者の負担割合＝利用者負担金／委託料計＝ 0.0174 ≠ **0.17割**

※利用者が最大の10名で、毎月利用者の誰かの評価がある場合

毎月、1クール開始者、修了者がいるため、評価実施する理学療法士が毎月1回は派遣されることになる。

		1月目	2月目	3月目	4月目	5月目	6月目	計
実施回数		4回	4回	4回	4回	4回	4回	24回
事業者 への 委託料	健康運動指導士派遣（1回13,000円） ※毎回運動の指導等を実施	52,000	52,000	52,000	52,000	52,000	52,000	312,000
	理学療法士派遣（1回16,000円） ※1クールの開始時と終了時に評価を実施	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	96,000
	委託料計	68,000	68,000	68,000	68,000	68,000	68,000	<b>408,000</b>
利用者負担金（10名利用の場合）		10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	<b>60,000</b>

※委託料に対する利用者の負担割合＝利用者負担金／委託料計＝ 0.1471 ≠ **1.47割**

※利用者が5名（H30年4月～H31年1月の10か月の平均者数）の場合

ほとんど毎月、1クール開始者、修了者がいるため、評価実施する理学療法士が直近6か月のうち月1回、5月派遣されていた。

		1月目	2月目	3月目	4月目	5月目	6月目	計
実施回数		4回	4回	4回	4回	4回	4回	24回
事業者 への 委託料	健康運動指導士派遣（1回13,000円） ※毎回運動の指導等を実施	52,000	52,000	52,000	52,000	52,000	52,000	312,000
	理学療法士派遣（1回16,000円） ※1クールの開始時と終了時に評価を実施	16,000	16,000	16,000	16,000	0	16,000	80,000
	委託料計	68,000	68,000	68,000	68,000	52,000	68,000	<b>392,000</b>
利用者負担金（5名利用の場合）		5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	<b>30,000</b>

※委託料に対する利用者の負担割合＝利用者負担金／委託料計＝ 0.0765 ≠ **0.77割**

●通所型サービスC（はつらつ教室・事業所型）

運動教室の実施方法：個別 送迎あり

1クール：3か月24回以内（週1～2回）

◆地域包括支援センターが実施する介護予防ケアマネジメントで必要とされた方には、栄養指導も実施

※利用者1名あたり

		1月目	2月目	3月目	計
実施回数（週2回の場合）		8回	8回	8回	24回
事業者への委託料	ケアマネジメント料 （1クール期間中の継続的な評価）	30,000	0	0	30,000
	実施回数加算×4,000円 （1回あたり（送迎代込み））	32,000	32,000	32,000	96,000
	委託料計	62,000	32,000	32,000	#####
利用者負担金		2,000	2,000	2,000	6,000

※委託料に対する利用者の負担割 利用者負担金／委託料計 = 0.0476 ≠ 0.48割

◆栄養指導 委託料 通所型サービスC（はつらつ教室・事業所型）の運動教室に重ねて実施

1クール：3か月4回以内

※利用者1名あたり

		1月目	2月目	・・・	3月目	計
実施回数		1回	1回	1回	1回	4回
事業者への委託料 （運動教室分に追加で支払い）	ケアマネジメント料 （1クール期間中の継続的な評価）	30,000	0	0	0	30,000
	実施回数加算×2,000円 （1回あたり）	2,000	2,000	2,000	2,000	8,000
	委託料計	32,000	2,000	2,000	2,000	38,000
利用者負担金		1,000	0	0	0	1,000

※委託料に対する利用者の負担割 利用者負担金／委託料計 = 0.0263 ≠ 0.26割

わくわく

●通所型サービスC（笑食笑食教室（口腔機能の向上教室））

運動教室の実施方法：集団 1回10人まで受け入れ 送迎あり 複数名の利用者が同時に開始

1クール：4か月4回以内（月1回）

※利用者1名あたり

		1月目	2月目	3月目	4月目	計
実施回数		1回	1回	1回	1回	4回
事業者への委託料	ケアマネジメント料 （1クール期間中の継続的な評価）	30,000	0	0	0	30,000
	実施回数加算×4,000円 （1回あたり（送迎代込み））	4,000	4,000	4,000	4,000	16,000
	委託料計	34,000	4,000	4,000	4,000	46,000
利用者負担金		1,000	0	0	0	1,000

※委託料に対する利用者の負担割 利用者負担金／委託料計 = 0.0217 ≠ 0.22割

## 介護給付費 と 通所型サービスA、Cの事業費 との町財政負担の比較

### ◆平成30年12月サービス利用分 介護給付費（居宅サービスのみ）

<参考>

		要支援1又は2の合計			要介護1～5の合計
		予防給付費	総合事業費	計	介護給付
訪問サービス計	給付費	1,543,068	1,718,622	3,261,690	20,324,491
	受給者数	58	101	159	488
	一人当たり給付費	26,605	17,016	20,514	41,649
通所サービス計	給付費	3,983,654	5,887,350	9,871,004	50,087,944
	受給者数	115	191	306	623
	一人当たり給付費	34,640	30,824	32,258	80,398
総計	給付費			13,132,694	70,412,435
	受給者数			465	1,111
	一人当たり給付費		(一月当たり)	28,242	63,378

	×12か月	×12か月
(一年あたり)	<b>338,908</b>	<b>760,530</b>
	×12.5%	×12.5%
<b>町負担額</b>	<b>42,364</b>	<b>95,066</b>

### ◆益城町介護予防・日常生活支援総合事業 実施委託料

通所型サービスA (はつらつ教室・保健福祉センター型) ※利用者5名(平均)の場合	委託料①	392,000	※6か月で卒業	<b>町負担額</b>
	利用者負担額②	30,000		
	事業費(①-②)	362,000		
	受給者数	5		
	一人当たり給付費	72,400		
通所型サービスC (はつらつ教室・事業所型)	委託料①	126,000	※3か月で卒業	<b>町負担額</b>
	利用者負担額②	6,000		
	事業費(①-②)	120,000		
	受給者数	1		
	一人当たり給付費	120,000		
通所型サービスC (栄養指導)	委託料①	38,000	※3か月で卒業	<b>町負担額</b>
	利用者負担額②	1,000		
	事業費(①-②)	37,000		
	受給者数	1		
	一人当たり給付費	37,000		
通所型サービスC (口腔機能の向上教室)	委託料①	46,000	※4か月で卒業	<b>町負担額</b>
	利用者負担額②	1,000		
	事業費(①-②)	45,000		
	受給者数	1		
	一人当たり給付費	45,000		

介護給付費 と 通所型サービスの事業費 との町財政負担の比較  
(居宅サービスの通所サービスのみでの比較)

実績

◆平成29年度

利用対象者	事業対象者及び 要支援1又は2で 総合事業を利用した者	要支援1又は2の合計
サービスの種類	通所型サービス費	予防給付費+総合事業費
給付費	4,570,000	109,345,107
利用者数	41	
件数 ※1		3,515
給付費(一人当たり)	111,463	
給付費(一件当たり)		31,108
一人当たり 年間給付費	111,463	(一件当たり給付費×12月) 373,298

<参考>

要介護1~5の 合計
介護給付
650,523,834
7,719
84,276
(一件当たり給付費×12月)
1,011,308

	× 12.5%	× 12.5%	× 12.5%
町負担額	13,933	46,662	126,413

◆平成30年度 ※11か月分 (H31.2月利用分まで)

利用対象者	事業対象者及び 要支援1又は2で 総合事業を利用した者	要支援1又は2の合計
サービスの種類	通所型サービス費	予防給付費+総合事業費
給付費	5,276,000	102,412,504
利用者数	42	
件数 ※1		3,224
給付費(一人当たり)	125,619	
給付費(一件当たり)		31,766
一人当たり 年間給付費	125,619	(一件当たり給付費×12月) 381,188

<参考>

要介護1~5の 合計
介護給付
564,712,189
7,082
79,739
(一件当たり給付費×12月)
956,869

	× 12.5%	× 12.5%	× 12.5%
町負担額	15,702	47,648	119,609

※1・・・件数は月ごとに集計したものの累計です。

通所サービスの場合、ひと月の通所実績(週○回×●週)が1件とカウントされます。

## 通所型サービス実績

### ◆平成29年度

利用月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	計	(実人数)
通所型サービスA利用者数	4	8	6	11	11	14	14	14	12	11	11	8	(延べ) 124	15
通所型サービスC利用者数	0	4	7	9	9	12	13	11	12	10	10	8	(延べ) 105	26
利用者数計	4	12	13	20	20	26	27	25	24	21	21	16	229	41
かかった費用(委託料) ①	67,000	374,000	358,000	416,000	455,000	585,000	556,000	291,000	493,000	407,000	543,000	338,000	4,883,000	
負担金収入 ②	4,000	20,000	14,000	28,000	25,000	35,000	43,000	36,000	20,000	33,000	21,000	34,000	313,000	
給付費 ①-②	63,000	354,000	344,000	388,000	430,000	550,000	513,000	255,000	473,000	374,000	522,000	304,000	4,570,000	

### ◆平成30年度 ※11か月分 (H31.2月利用分まで)

利用月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	計	(実人数)
通所型サービスA利用者数	10	9	8	9	7	7	8	7	8	7	9		(延べ) 89	16
通所型サービスC利用者数	10	7	10	11	12	11	11	10	11	11	13		(延べ) 117	22
利用者数計	20	16	18	20	19	18	19	17	19	18	22		206	42
かかった費用(委託料) ①	445,000	444,000	553,000	546,000	602,000	487,000	486,000	224,000	675,000	519,000	563,000		5,544,000	
負担金収入 ②	26,000	5,000	18,000	32,000	44,000	30,000	23,000	17,000	25,000	19,000	29,000		268,000	
給付費 ①-②	419,000	439,000	535,000	514,000	558,000	457,000	463,000	207,000	650,000	500,000	534,000		5,276,000	

## 利用者の状況

- 通所型サービスA又はCを申請した人 (29年度: 45名 30年度: 31名) 76名
- うち、\* 事業利用後又は利用中に介護保険の申請をした人 19名 (25%)  
 (認定結果 要支援1: 5名、要支援2: 7名、要介護1: 5名、要介護2: 1名、申請中: 1名)
- \* 通所型サービスを卒業し、介護保険の申請はせずに在宅生活を継続している人 38名 (50%)
- \* 現在、通所型サービスを利用中の person 10名 (13%)
- \* 相談のみでサービスを利用しなかった人 (介護保険申請もしていない) 9名 (12%)

うち2名は、利用開始時要支援認定者だったが、更新申請はせず、介護保険を利用せずに在宅生活を継続