

# 介護保険が必要になったときの HOW TO講座



地域包括支援センターわかば

# 介護保険は誰が使えるの？



- 65歳以上の方は誰でも
- 40歳以上で特定の病気(※)の診断を受けた方

※特定疾病(16種類)

・・・加齢が原因とされる病気やがんなど

ただし「要介護認定」を受ける必要があります！

# どうやったら使えるの？

## ～要介護認定の流れ～

まずは申請！

市役所や包括で申請できます！



認定調査

本人と会って聞き取り調査



審査

調査結果と主治医の意見書を元に  
市役所で審査

認定結果通知

1か月ほどで介護保険証と認定結果  
が自宅に届きます。

# 介護認定申請に必要なもの

- 本人の氏名・住所・電話番号・生年月日
- 調査連絡先の氏名・続柄・電話番号
- 主治医の情報（病院名・医師名・住所・電話番号）  
→意見書を書いてもらう為。  
意見書は市役所から郵送する。



# 要介護認定結果の種類

| 認定結果 | 1ヶ月あたり保険利用<br>できるサービス限度額 | 利用できるサービス |
|------|--------------------------|-----------|
| 要支援1 | 約5万円 /月                  | 介護予防サービス  |
| 要支援2 | 約10万円 /月                 |           |
| 要介護1 | 約16万7千円 /月               | 介護サービス    |
| 要介護2 | 約19万7千円 /月               |           |
| 要介護3 | 約27万円 /月                 |           |
| 要介護4 | 約30万9千円 /月               |           |
| 要介護5 | 約36万2千円 /月               |           |

# 在宅サービス（イメージ）

## 訪問のサービス

- ・訪問介護 ・訪問看護
- ・訪問入浴・訪問リハビリ  
など



## 【相談・調整】

- ・ケアマネジャー
- ・包括（要支援の方）



## 施設で受けるサービス

- ・デイサービス ・デイケア
- ・ショートステイ（宿泊）



## 住環境を整えるサービス

- ・福祉用具レンタル
- ・特定の福祉用具購入（10万円まで）
- ・住宅改修費の補助（20万円まで）



# どんなことができるのか？

## ～自宅に来てくれるサービス～

### ①訪問介護(ヘルパー)

#### ・身体介護

・・・オムツ交換・着替えや  
入浴介助・食事介助など

#### ・生活援助

・・・掃除、洗濯、調理、買物などの家事支援

※ただし同居の家族がいる場合は家事支援は  
受けられない(例外あり)



pixta.jp - 1684603

# どんなことができるのか？ ～自宅に来てくれるサービス～

## ②訪問看護

### 看護師の訪問

・・・体調確認、服薬管理、清潔支援、  
医療的な処置など

## ③訪問リハビリ

### 理学療法士や作業療法士の訪問

・・・自宅での機能訓練の実施





# どんなことができるのか？

## ～自宅に来てくれるサービス～

### ④訪問入浴

・・・リフト機能がある組み立て式の浴槽を自宅に運び、横になった状態で入浴介助が受けられる。  
看護師や介護職3名で訪問。



# どんなことができるのか？

## ～施設で利用するサービス～

### ① デイサービス・デイケア

・・・送迎付きで施設で入浴や食事、リハビリ、レクリエーションなどが受けられる。

短時間でリハビリや機能訓練をメインに受けられるところもある。

### ② ショートステイ

短期間施設に泊まり、食事や入浴、必要に応じた介護を受けられる。送迎もある。

# どんなことができるのか？

## ～環境をととのえるサービス～

### ①福祉用具レンタル



車いすと  
その付属品



特殊寝台と  
その付属品



床ずれ  
防止用具



体位変換器



手すり



スロープ



歩行器



歩行補助杖



認知症老人  
徘徊感知機器



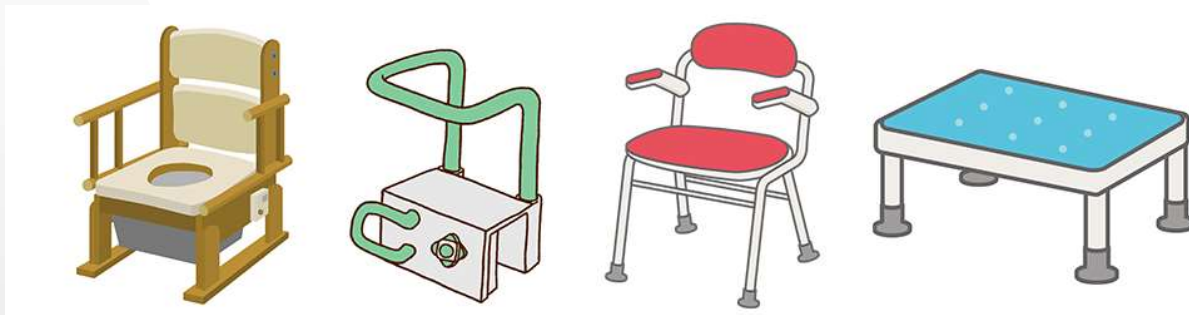
移動用リフト

# どんなことができるのか？

## ～環境をととのえるサービス～

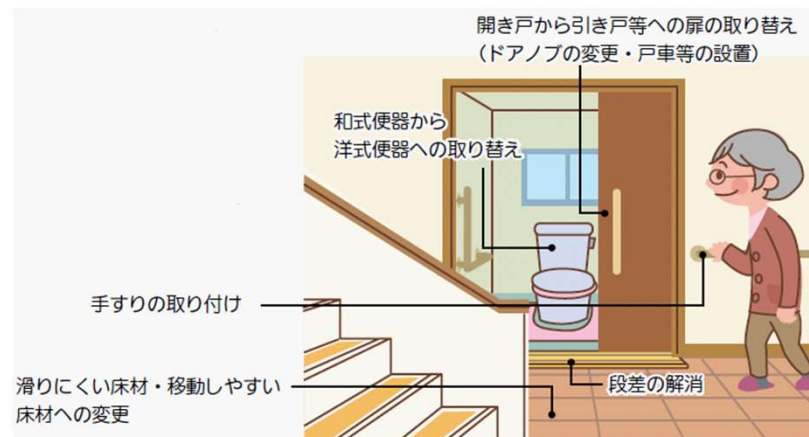
### ②福祉用具購入(年10万円まで)

排泄や入浴に関する用具の購入費の補助



### ③住宅改修費の補助(お一人20万円まで)

手すり設置や  
段差解消の工事



# 事例① ご夫婦でサービス利用

夫(要支援2) 訪問介護、手すりレンタル

妻(要介護2) 訪問介護、ベッド&車いすレンタル  
ショートステイ



# 事例② ダブル介護をしている お嫁さん



義母(要介護2・100歳)

デイサービス、ショートステイ、  
ベッド&車いすレンタル



夫(要介護1・75歳)

デイサービス、ショートステイ、ベッドレンタル



# 事例③ 認知症・一人暮らし

本人(男性・要介護1)



訪問介護、デイサービス

# 事例④ 入院・退院時のサポート

本人(女性・要介護1)

大腿骨頸部骨折で入院  
家に帰れる？





# 入所できる施設について

## ～介護保険施設～



### 【特別養護老人ホーム】

...要介護3以上。入所には優先順位が適用。

この周辺では  
アザリアホーム、芹沢ホーム、カトレアホーム、  
ふれあいの森、藤沢愛光園、芭蕉苑...等

# 入所できる施設について

## ～介護保険施設～

### 【老人保健施設(ろうけん)】

...要介護1以上。リハビリ施設。  
原則3～6か月程度の入所。



この周辺では  
ふれあいの桜、ふれあいの丘、  
ケアパーク茅ヶ崎...等

# 入所できる施設について

## ～介護保険施設～

### 【介護療養型医療施設・介護医療院】

...要介護1以上。医療ケア、看取り等の機能を含む。

この周辺では  
湘南の丘（介護医療院）



# 入所できる施設について



## 【グループホーム】

...認知症の診断を受けた方。要支援2以上。

## 【有料老人ホーム】

...民間の老人ホーム。費用設定は様々。

自立型、介護付き、住宅型(介護の部分は在宅サービスを利用する)等がある。

## 【サービス付き高齢者住宅】

...安否確認、生活相談などの機能がある。

介護の部分は在宅サービスを利用。

# 入所できる施設について

## 【ケアハウス・軽費老人ホーム】

...社会福祉法人が経営する低料金の施設

サービス提供費は前年の収入により段階あり。  
食事提供、入浴設備がある。  
在宅サービスの利用が可能。

この周辺では  
ふれあいの里



pixta.jp - 37725111



在宅での介護が大変になったとき  
自宅での生活に不安を感じたとき…

施設入所？どんなタイミングで？

## 事例⑤

- ・在宅での介護が難しい
- ・入居金等、まとまった費用は払えない

★数日～数週間の入所

→ショートステイ



★3～6ヶ月程度の短期間の入所

→老人保健施設(リハビリ施設)

★長期入所を考えたい

→特別養護老人ホーム(要介護3以上)



## 事例⑥

- ・医療的なケアが必要だけれど、自宅で介護が難しくなった

## ★短期間であれば



→病院等での医療ショートステイ

## ★長期の入所や入院であれば

→療養型の病院、介護医療院

→医療ケアのできる有料老人ホーム

→特別養護老人ホーム

(但し、医療ケアの範囲は限られる)

## 事例⑦

- 認知症がある
- 身体は元気なので、役割をもって過ごせるような場所があるといい

★少人数での共同生活をしながら、ケアを受けて生活

→グループホーム（要支援2以上）



★見守りのある環境で、在宅サービスを利用して生活

→サービス付き高齢者住宅 など

## 事例⑧

- ・ 自宅で一人暮らしはちょっと心配
- ・ 介護を受けるほどではない
- ・ 外出等は自由にしたい

★食事提供あり。入浴設備あり。

公的な費用補助がある。

在宅サービスを併用できる。

→ケアハウス



pixta.jp - 37725111

★生活スタイルや身体に合わせて

選べる

→サービス付き高齢者住宅

有料老人ホーム（自立型、住宅型など）

# 費用について

## 民間施設

- ・有料老人ホーム
- ・サービス付き高齢者住宅 など

は、入居金、月額費用等はいろいろ...

→「民間施設紹介センター」を活用！！

→費用や条件に応じて探してくれる。

相談、見学調整など。無料で対応。



介護保険施設・ショートステイは  
「負担限度額認定証」による減額もある

- | 介護保険負担額決定書                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |    |  |  |  |  |
|--------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|----|--|--|--|--|
| 交付年月日                          |      | 平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |   |    |  |  |  |  |
| 被<br>保<br>者                    | 番 号  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |    |  |  |  |  |
|                                | 住 所  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |    |  |  |  |  |
|                                | 〒    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |    |  |  |  |  |
|                                | 氏 名  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |    |  |  |  |  |
|                                | 生年月日 | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 月   | 日 | 性別 |  |  |  |  |
| 支<br>払<br>額                    | 適用期間 | 平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 日から |   |    |  |  |  |  |
|                                | 負担割合 | 平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 日本円 |   |    |  |  |  |  |
| 介護の負担額                         |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |    |  |  |  |  |
| 負担費又は<br>負担割合                  |      | 介護サービス利用額<br>介護サービス利用額<br>(被保険者負担割合)<br>(被保険者負担割合・標準額)<br>負担額                                                                                                                                                                                                                                   |     |   |    |  |  |  |  |
| 被保険者各<br>ひとりの負担<br>者の名称及び<br>印 |      | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: inline-block;"></div> |     |   |    |  |  |  |  |

2022/6/23



# 費用について



特別養護老人ホームの例：

＜多床室＞1割+食費+居住費

約 10万円～11万円/月

※減額証があると4万円～5万円減額

＜ユニット型個室＞1割+食費+居住費

約 15万円～17万円/月

※減額証があると7～10万円減額

# 入所したら、介護は終わり？

- ご家族しかできないこと・・・
- コロナによる面会制限はあるけれど・・・



# 介護のこと・福祉のこと どこで相談できる？

お住まいの地域包括支援センターをご活用ください！！

- 医療・介護・福祉に関する専門職がいます  
（保健師・主任ケアマネジャー・社会福祉士）
- 公的機関です
- 相談内容の守秘義務があります
- 相談は無料。電話・来所・訪問でも相談可能です。

# 包括ではどんな相談ができる？

「包括」は介護や福祉に関する  
よろず相談所です！

## ■ 介護予防に関すること

例：「腰や膝が弱ってきたのでリハビリしたい」  
「健康に関する講座はあるか」



## ■ 認知症に関すること

例：「物忘れが気になる」「どこへ受診すればいい？」

## ■ 介護に関すること

例：「介護の方法を知りたい」「ケアマネジャー探したい」  
「施設を探したい」

- 福祉の制度に関すること

例:「生活保護や障がいの制度のことを知りたい」

- 日々の生活に関すること

例:「買物に行けない」「一人暮らしでゴミ出しに困っている」

- 権利擁護に関すること

例:「成年後見制度について教えてもらいたい」  
「虐待の心配がある」

- 社会参加に関すること

例:「ボランティア活動に参加したい」  
「地域のサロンなどの情報が欲しい」

等々…まずはご相談ください



# 地域包括支援センターわかば

- 茅ヶ崎市小出地区担当です
- 介護のこと、福祉のこと、  
困ったらわかばへご相談ください。

TEL 0467-33-5410

FAX 0467-33-5411

〒253-0008 茅ヶ崎市芹沢846-3



ご清聴ありがとうございました