

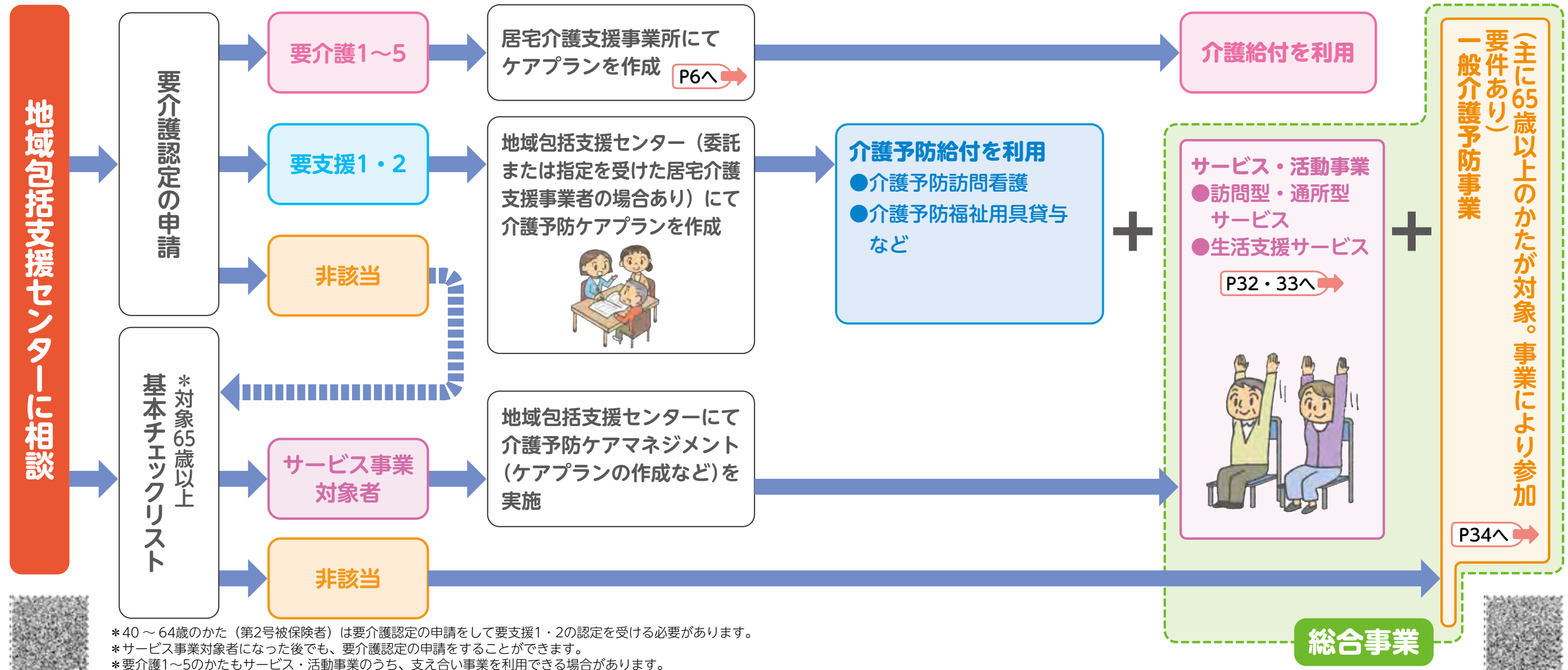
介護予防・日常生活支援総合事業（総合事業）

総合事業は、区市町村が行う介護予防の取り組みです。「サービス・活動事業」と「一般介護予防事業」の2つがあります。



総合事業のサービス利用の流れ

総合事業を利用するときには、まずお住まいの地域包括支援センター（裏表紙参照）にご相談ください。



*40～64歳のかた（第2号被保険者）は要介護認定の申請をして要支援1・2の認定を受ける必要があります。
 *サービス事業対象者になった後でも、要介護認定の申請をすることができます。
 *要介護1～5のかたもサービス・活動事業のうち、支え合い事業を利用できる場合があります。

サービス・活動事業

訪問型サービス

介護サービス事業者によるサービス

予防給付相当サービス

ホームヘルパーに訪問してもらい、食事・入浴・排泄などの「身体介護」と、掃除・洗濯・調理などの「生活援助」を受けます。

利用料のめやす（1割負担の場合）

週1回程度	1,341円／1か月
週2回程度	2,678円／1か月
週2回を超える程度	4,249円／1か月 （週2回を超える程度の利用は、要支援2相当のかたに限りです）

- 利用料は、サービスにかかった費用の1～3割です。 **P9へ**
- 加算により別途費用がかかる場合があります。

区独自基準サービス

ホームヘルパーに訪問してもらい、掃除・洗濯・調理などの「生活援助」を受けます。「身体介護」は緊急時以外受けることはできません。1回あたりのサービス時間は60分以内です。

利用料のめやす（1割負担の場合）

45分未満	週1回程度	940円／1か月
	週2回程度	1,879円／1か月
45分以上60分以内	週1回程度	1,155円／1か月
	週2回程度	2,310円／1か月

民間企業・ボランティアなどによる多様なサービス

支え合い事業

地域住民（シルバー人材センター会員・社会福祉協議会在宅福祉サービスセンター協力会員）に訪問してもらい、掃除、洗濯、調理などの家事支援を受けます。



利用料	500円／1回（250円／1回） ※（ ）は目黒区独自の利用者負担額軽減制度（P29）の認定を受けたかた
-----	---

※このほかに交通費の実費がかかる場合があります。

短期集中予防サービス

柔道整復師等が自宅を訪問し、生活機能向上を図る運動プログラムなどを実施します。心身の状況により通所が困難なかが対象となります。（P34参照）

利用料	無料
-----	----



通所型サービス



介護サービス事業者によるサービス

予防給付相当サービス

1回のサービス提供時間は3時間以上です。通所介護施設で、生活機能向上のための機能訓練（栄養改善、口腔機能の向上など）、食事や入浴などの日常生活支援を受けられます。

利用料のめやす（1割負担の場合）

要支援1サービス事業対象者	1,960円／1か月
要支援2週1回程度	1,974円／1か月
要支援2サービス事業対象者※週2回程度	3,947円／1か月

- ※特例的に要支援2相当の支給限度額を認められたサービス事業対象者
- 利用料は、サービスにかかった費用の1～3割です。 **P9へ**
- 加算により別途費用がかかる場合があります。

区独自基準サービス

1回のサービス提供時間は3時間未満です。通所介護施設で、栄養改善、口腔機能向上などのプログラムや、食事や入浴などの日常生活支援を受けられます。

利用料のめやす（1割負担の場合）

要支援1サービス事業対象者	1,636円／1か月
要支援2週1回程度	1,645円／1か月
要支援2サービス事業対象者※週2回程度	3,289円／1か月

民間企業・ボランティアなどによる多様なサービス

支え合い事業

地域住民が主体となって、介護予防に効果がある体操、歌、手芸などのプログラムを行う、地域の通いの場です。

利用料	実施団体によって異なります
-----	---------------

短期集中予防サービス

生活機能向上のためのプログラムを、集団で実施するグループ型と、指定の接骨院等で実施する個別型があります。（P34参照）
※身体状況により参加できない場合があります。

利用料	グループ型 1コース（週1回、全12回）1,800円 個別型 1コース（週2回、全28回）4,200円
-----	--

生活支援サービス

栄養改善配食サービス

食生活を改善するために、栄養バランスのとれている弁当を自宅へ配達します。開始時、3か月後および6か月後に食生活が改善しているかを評価します。

利用料	食事代金から区の補助100円を除いた額
-----	---------------------



短期集中予防サービス

地域包括支援センターで面談により実施する基本チェックリストに該当し「サービス事業対象者」又は「要支援1・2」に認定されたかたが対象です。ケアマネジャーによるケアプランの作成が必要です。

～あなたの“やりたい”“なりたい”を実現しましょう。保健・医療の専門職がお手伝いします。～

事業の種類	内容	回数	申込
訪問型	介護予防教室への通所が困難なかに、地域の柔道整復師等がご自宅に伺い、介護予防に効果的な、個人の体力に合わせた自宅でできる運動等を指導し、生活機能向上をめざします。週1回1時間。利用料無料。	1コース 12回	申込は地域包括支援センターへ（まずはお電話で）
通所型	グループ型 集団での体操や講話、個別の面談や運動指導等で生活機能向上をめざします。区内2会場で週1回2時間。毎月初めから始められます。利用料1,800円。	1コース 12回	
	個別型 地域の接骨院等で、柔道整復師が介護予防に効果的な、個人の体力に合わせた運動等を指導します。週2回各1時間。利用料4,200円。	1コース 28回	

一般介護予防事業

～いつまでもハツラツとした生活を送るために介護予防に取り組みましょう～

対象	事業名	内容	回数	申込
区民他 60歳以上の シニアの部活	めぐろ手ぬぐい体操グループづくりコース	仲間と無理なくできるめぐろ手ぬぐい体操やお口の健康、栄養などを学びグループワークを通して部活動のように楽しく介護予防を続けるグループづくりをめざします。	1コース 16回	めぐろ区報で参加者を募集します。各事業者へ直接お電話で
	脳に効く！ウォーキンググループづくりコース	認知症予防に効果的な計画力・注意分割力・有酸素運動（ウォーキング）などを学び、グループづくりをめざします。	1コース 16回	
どなたでもご参加いただけます 65歳以上の区民なら	椅子トリムdeフレイル予防	主に椅子を使用した体操ですが、姿勢や筋肉を意識しながら行うため、姿勢の改善にも効果的。運動を続けるコツや高齢期に大切なフレイル予防についても学びます。	1コース 8回	めぐろ区報で参加者を募集します。 申込は介護保険課介護予防係へお電話で
	脳リフレッシュ講座	脳の活性化を促す運動や、ゲームの要素を取り入れた脳トレなどを行う、心も体も喜ぶ教室です。	1コース 8回	
	ひざの痛み予防講習会	足の筋肉を鍛えてひざの安定化を図り、痛みを予防する方法を講話と実践で学びます。	1コース 2回	
	お口と食の健康体操教室	唾液の分泌を促す方法や、誤嚥性肺炎の予防になる口腔や全身の体操、栄養摂取のポイントを学びます。	1コース 4回	
	介護予防まるごと教室	いこいの家で、運動の習慣化を図り、あわせて脳の活性化を促すヒントを楽しみながらまるごと学びます。	1コース 10回程度	
	フレイルチェック会	簡単なチェックや体力測定を行い、フレイルを予防するためには何が必要かを学ぶことができます。定期的に同じチェックを受けることで、自身の健康状態や生活がどのように変化したか、目に見える形で確認できます。		
地域の自主的な介護予防活動を支援します	めぐろ手ぬぐい体操拠点	めぐろ手ぬぐい体操を中心に介護予防リーダーが週1回程度、地域の身近な場所で続けられる介護予防に取り組んでいます。いつからでも参加できます。		介護保険課介護予防係までお問い合わせください。
	めぐろ手ぬぐい体操出張講習会	3人以上で週1回程度活動しているグループにフレイル講話とめぐろ手ぬぐい体操の指導（1回）、DVDまたはテキストの提供など体操に取り組むための支援をします。		
	シニア健康応援隊養成講座	めぐろ手ぬぐい体操を行うグループ活動を通じて、介護予防の普及啓発や地域の交流の場づくりを行う介護予防リーダーを養成します。		
	フレイルサポーター養成講座	フレイル予防に関する知識や心身機能の測定技術を習得し、講座修了後はフレイルサポーターとしてフレイルチェック会を主体的に運営します。		
	介護予防出前講座	地域で定期的に活動している高齢者のグループに専門家を派遣し、脳トレや栄養、口腔機能低下予防、運動機能向上などを学びます。		
	リハビリテーション専門職等派遣	週1回程度、主に運動に取り組むグループにリハビリ専門職を派遣し、適切な運動内容についての助言や講話、グループ活動の支援等を行います。		
	地域介護予防活動助成	年間を通じ、週1回程度、主に運動を行うグループに活動費用を助成します。		

（注）運動を含む教室については、お体の状況によりご参加いただけない場合があります。



介護予防のための基本チェックリスト（自己チェック用）

生活機能の低下を早めに発見し、介護予防に取り組みましょう

No.	質問項目	回答	得点
暮らしぶり①	1 バスや電車で1人で外出していますか	0. はい 1. いいえ	
	2 日用品の買い物をしていますか	0. はい 1. いいえ	
	3 預貯金の出し入れをしていますか	0. はい 1. いいえ	
	4 友人の家を訪ねていますか	0. はい 1. いいえ	
	5 家族や友人の相談にのっていますか	0. はい 1. いいえ	
No.1～5の合計			

①「はい」「いいえ」のどちらかに○をつけます。
②○をつけた方の数字を得点欄に書きます。

運動機能	6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	0. はい 1. いいえ	
	7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	0. はい 1. いいえ	
	8	15分位続けて歩いていますか	0. はい 1. いいえ	
	9	この1年間で転んだことがありますか	1. はい 0. いいえ	
	10	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい 0. いいえ	
No.6～10の合計				

生活機能の低下がみられるため、サービス・活動事業の対象となります。地域包括支援センターへご相談ください。

運動器の機能向上

栄養状態	11	6ヵ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい 0. いいえ	
	12	BMIが18.5未満ですか 身長()体重()BMI() * BMI = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m)	1. はい 0. いいえ	
No.11～12の合計				

2点以上

栄養改善

お口の状態	13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい 0. いいえ	
	14	お茶や汁物等でむせることはありますか	1. はい 0. いいえ	
	15	口の渇きが気になりますか	1. はい 0. いいえ	
No.13～15の合計				

2点以上

口腔機能向上

暮らしぶり②	16	週に1回以上は外出していますか	0. はい 1. いいえ	
	17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい 0. いいえ	
	18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	1. はい 0. いいえ	
	19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	0. はい 1. いいえ	
	20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1. はい 0. いいえ	
No.18～20の合計				

1点以上

閉じこもり予防

1点以上

認知症予防

10点以上

短期集中予防サービス（通所グループ型）など

No.1～20の合計				
------------	--	--	--	--

心の健康状態	21	（ここ2週間）毎日の生活に充実感がない	1. はい 0. いいえ	
	22	（ここ2週間）これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1. はい 0. いいえ	
	23	（ここ2週間）以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	1. はい 0. いいえ	
	24	（ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい 0. いいえ	
	25	（ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする	1. はい 0. いいえ	
No.21～25の合計				

2点以上

うつ病予防

上記のいずれかに該当したかた

「短期集中予防サービス」の利用をおすすめします。地域包括支援センターへご相談ください。

（注）お体の状態により、ご希望の教室にご参加いただけない場合や、医師への相談が必要な場合があります。

※基本チェックリストに該当しなかったかたは、現在のところ生活機能の低下はありません。これからも介護予防に取り組みましょう。