

介護予防・生活支援サービス

☆ 訪問型サービス

- 掃除、洗濯、買い物、食事の準備や調理等の生活支援を行います。
- 入浴の見守りやトイレ歩行の付き添い、本人が行う調理の補助など、必要なかに身体介助を行います。

サービス種類	自己負担額の目安（1割負担の場合）	対象者
訪問介護相当サービス （介護保険同様の基準 で提供するサービス）	◎ 週1回程度（月4回まで） 280円/回 *月4回を超える場合 上限 1,226円/月	要支援1・2 事業対象者
	◎ 週2回程度（月8回まで） 284円/回 *月8回を超える場合 上限 2,448円/月	
	◎ 短時間サービス 174円/回 （20分以内身体介護 月22回まで）	
	◎ 週3回以上（月12回まで） 300円/回 *月12回を超える場合 上限 3,884円/月	要支援2 事業対象者
訪問型サービスA （市の基準により提 供するサービス）	◎ 1回 211円（月5回まで） *月5回を超える場合 上限 1,226円/月 *身体介助は行いません。	要支援1・2 事業対象者

※今は自力で出来ない家事も、家事の方法を習得したり、通所型サービスで機能訓練を受けたりしながら、ご自分で出来るようになることを目指しましょう。

※家族のための家事や、日常的な家事の範囲を超える内容（窓ふきなどの大掃除）、庭仕事については、サービスの対象になりません。

※自己負担額は所得に応じ、1割から3割の負担になります。

☆ 通所型サービス

- 身体機能・生活機能を維持、向上させるための機能訓練やレクリエーション等を行います。

サービス種類	自己負担額の目安（1割負担の場合）	対象者
通所介護相当サービス （介護保険同様の基準 によるサービス）	◎ 週1回程度（月4回まで） 395円/回 *月4回を超える場合 上限 1,718円/月	要支援1 事業対象者
	◎ 週1回程度（月5回程度） 406円/回	要支援2 事業対象者
	◎ 週2回程度（月8回程度3か月間） 406円/回 *月8回を超える場合 上限 3,521円/月	
通所型サービスA （市の基準により提供 するサービス）	◎2～5時間未満 ・送迎なし 292円/回 ・送迎あり 333円/回	要支援1 要支援2 事業対象者
	◎5時間以上 ・送迎なし 313円/回 ・送迎あり 354円/回 *月8回までを上限とする。 *運動機能・口腔機能・栄養改善等の加算あり。	

※自己負担額は所得に応じ、1割から3割の負担になります。