

## 第4章 介護予防・生活支援サービス事業の概要

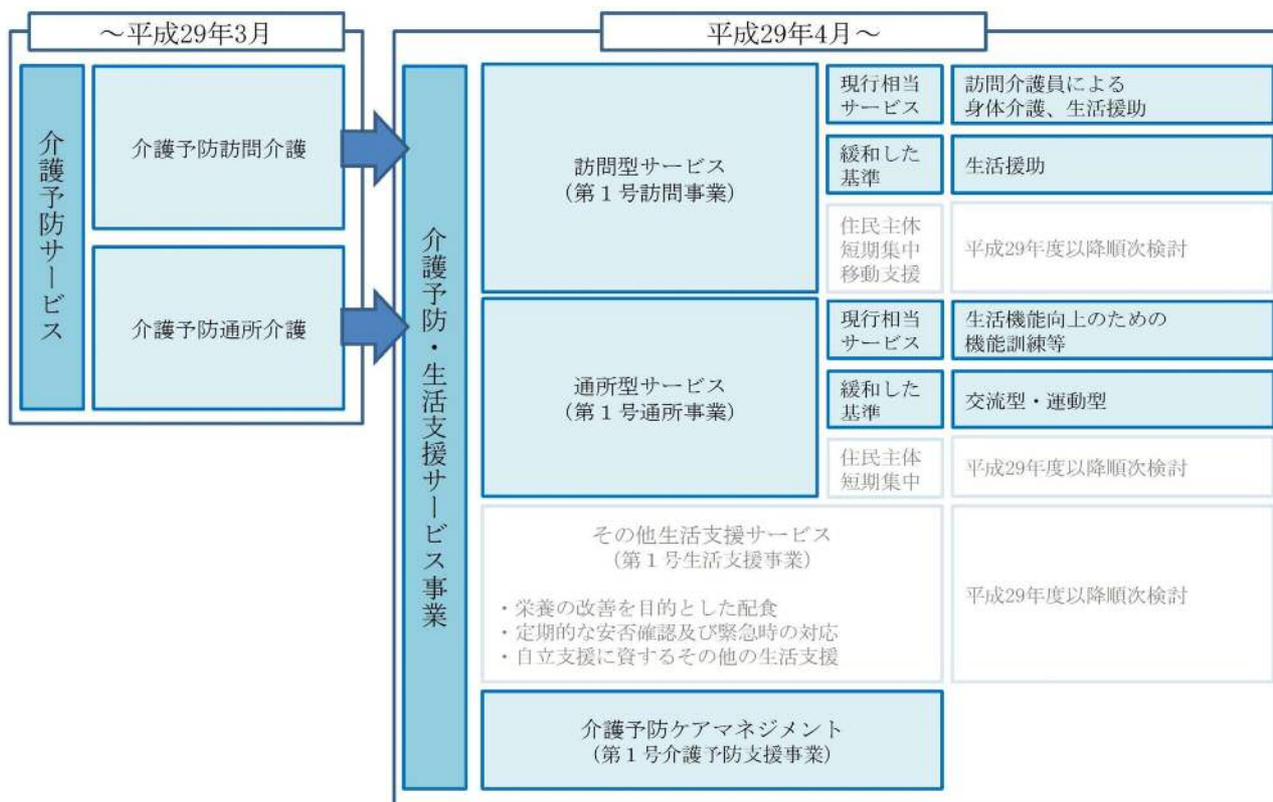
### 1. 基本的な考え方

介護予防・生活支援サービス事業（以下、「サービス事業」といいます。）は、要支援者等の多様な生活支援のニーズに対応するため、改正前介護予防訪問介護・改正前介護予防通所介護等に相当する専門的なサービスに加え、住民主体の支援等も含め、多様なサービスを新しい総合事業の対象として支援します。

### 2. サービス事業の構成

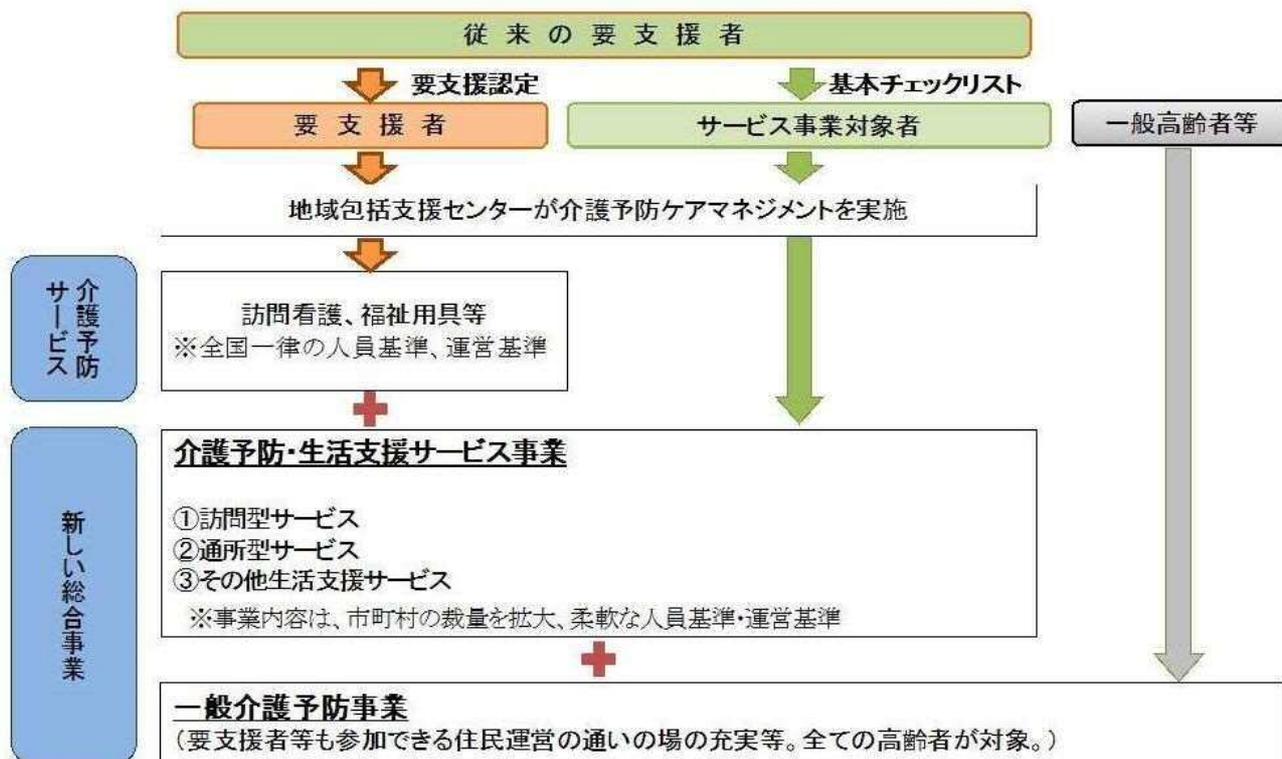
サービス事業は、訪問型サービス（第1号訪問事業）、通所型サービス（第1号通所事業）、その他の生活支援サービス（第1号生活支援事業）及び介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）から構成されます。

訪問型サービス及び通所型サービスでは、介護予防サービスで提供されていた介護予防訪問介護・介護予防通所介護に相当するものと、それ以外の多様なサービスからなります。多様なサービスについては、介護予防訪問介護・介護予防通所介護に係る人員や施設等の基準よりも緩和した基準によるサービスや、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、保健・医療の専門職により提供される短期集中型の支援等が想定されています。



### 3. 対象者

対象者は、要支援者に相当するものですが、サービス事業においては、サービス利用に至る流れとして、要支援認定を受け、介護予防ケアマネジメントを受ける流れのほかに、基本チェックリストを用いた簡易な形でまず対象者を判断し、介護予防ケアマネジメントを通じて必要なサービスにつなげる流れも設けます。前者は要支援者、後者はサービス事業の対象者（以下「サービス事業対象者」といいます。）としてサービス事業の対象とします。



出典：厚生労働省資料

#### 4. 基本チェックリスト

地域包括支援センターや市町村窓口において、生活の困りごと等の相談をした被保険者に対して、以下の基本チェックリストを実施し、利用すべきサービスの区分の振り分けを行います。

No.	質問項目	回答	
		(いずれかに○をお付け下さい)	
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
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年間に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
11	6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1.はい	0.いいえ
12	身長            c m      体重            kg      (BMI=            )(注)		
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がありますか	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
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言われますか	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
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

(注) BMI=体重 (kg) ÷身長 (m) ÷身長 (m) が 18.5 未満の場合に該当とする。