

【通所介護】

事業所名		中央デイサービスセンター	神郷デイサービスセンター	唐松荘 デイサービスセンター	おおさ苑 通所介護事業所	哲西荘 デイサービスセンター	デイサービスセンター オレンジ	デイサービスセンター 寺小屋	デイサービスセンター すずらん
営業日		月～金	月～金	月～金	月～土	月～金	月～金	月～土	月～金
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日・祝	日	土・日・祝	土・日	日曜	土・日
	GW				5/5		5/3～4		5/3～5
	盆				8/14		8/14～15		8/13～15
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/29～1/3	1/1～2	12/29～1/3	12/30～1/3	12/29～1/3	12/30～1/3
サービス提供地域		新見市	新見市	新見市	大佐熊谷菅生豊永	哲西哲多神郷	新見市	長屋唐松石蟹正田新見	正田、石蟹、長屋、唐松、新見、金谷、高尾、西方、哲多、哲西
事業所の規模		通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模
サービス提供時間		6～7	6～7	6～7	6～7	5～6	7～8	7～8	6～7
		9:30	9:30	9:30	9:00	9:30	9:00	9:00	9:30
		15:30	15:30	16:00	15:30	15:00	16:05	16:15	15:30
定員		35名	30名	35名	30名	30名	25名	20名	22名
食費等		700円	700円	650円	500円	650円	700円	700円	710円
電話番号		71-0071	92-6677	76-1009	98-3500	94-2435	92-6228	76-2020	96-2007
FAX番号		71-2088	92-6675	76-1335	98-3572	94-3535	92-6228	76-2023	96-2005
要介護1		575	575	575	575	561	648	648	575
要介護2		679	679	679	679	663	765	765	679
要介護3		784	784	784	784	765	887	887	784
要介護4		888	888	888	888	867	1,008	1,008	888
要介護5		993	993	993	993	969	1,130	1,130	993
中山間地域等提供加算(5%/1日)									
入浴介助加算(50単位/1日)		50	50	50	50	50	50	50	50
中重度者ケア体制加算(45単位/1日)								45	
個別機能訓練加算Ⅰ(46単位/1日)									
個別機能訓練加算Ⅱ(56単位/1日)		えd							
認知症加算(60単位/1日)		60	60					60	
若年性認知症利用者受入(60単位/1日)				60					60
栄養改善加算(150単位(月2回限度)/1回)									
口腔機能向上加算(150単位(月2回限度)/1回)								150	150
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(イ) 18単位/1回	18		18		18	18	18
		(ロ) 12単位/1回							
	(Ⅱ)	6単位/1回		6	6		6		
処遇改善加算		4.3%	4.3%	5.9%	5.9%	4.3%	4.3%		5.9%
介護職員等特定処遇改善加算				1.0%	1.2%	1.0%			

【通所介護】

事業所名		デイサービスセンターすずらんサテライト	デイサービスセンターほっと館新見	クローバー	生き生き館新見デイサービス	デイサービスセンターあかねの郷	アルクゆずり葉	デイサービスセンターさくらんぼ	デイサービスひより
営業日		火・金	月～土	月～土	火～土	月～土	月～金	月～水・金・土	月～土
休業日	曜日	月・水・木・土・日	日曜	日・祝	日・月	日	土・日	木・日	日
	GW	5/3～5							
	盆	8/13～15	8/13～15	8/13～15				8/14.15	
	年末年始	12/30～1/1	12/29～1/3	12/31～1/3			12/31～1/3	12/31～1/4	1/1～1/3
サービス提供地域		正田、石蟹、長屋、唐松、新見、金谷、高尾、西方、哲多、哲西	新見市	新見市南中学校区	菅生熊谷大佐新見哲多	神郷(高瀬)(釜村)	新見市	新見市内	旧新見市、旧大佐町地域
事業所の規模		通常規模	地域密着	地域密着	地域密着	通常規模	通常規模	地域密着	地域密着
サービス提供時間		4～5	7～8	6～7	5～6	5～6	7～8	7～8	6～7
		10:30	9:15	9:30	10:30	9:30	9:20	9:00	9:30
		14:30	16:15	16:00	16:00	15:00	16:30	16:00	16:00
定員		10名	10名	10名	10名	45名	25名	15名	18名
食費等		630円	600円	700円	630円	800円	700円	700円	700円
電話番号		96-2007	77-9050	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077	88-8102	72-2233
FAX番号		96-2005	77-9051	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088	88-8102	72-2244
要介護1		382	739	666	645	561	648	739	666
要介護2		438	873	786	761	663	765	873	786
要介護3		495	1,012	908	879	765	887	1,012	908
要介護4		551	1,150	1,029	995	867	1,008	1,150	1,029
要介護5		608	1,288	1,150	1,113	969	1,130	1,288	1,150
中山間地域等提供加算(5%/1日)			5%						
入浴介助加算(50単位/1日)		50	50	50	50	50	50	50	50
中重度者ケア体制加算(45単位/1日)									
個別機能訓練加算Ⅰ(46単位/1日)						46			
個別機能訓練加算Ⅱ(56単位/1日)						56			
認知症加算(60単位/1日)									
若年性認知症利用者受入(60単位/1日)		60	60	60					
栄養改善加算(150単位(月2回限度)/1回)									
口腔機能向上加算(150単位(月2回限度)/1回)		150		150					
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(イ) 18単位/1回		18		18	18		
		(ロ) 12単位/2回							
	(Ⅱ)	6単位/1回							
処遇改善加算		5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%		5.9%
介護職員等特定処遇改善加算						1.2%	1.2%		1.0%

【総合事業通所介護】

事業所名			中央デイサービスセンター	神郷デイサービスセンター	唐松荘 デイサービスセンター	おおさ苑 通所介護事業所	哲西荘 デイサービスセンター	デイサービスセンター オレンジ	デイサービスセンター 寺小屋	デイサービスセンター すずらん		
営業日			月～金	月～金	月～金	月～土	月～金	月～金	月～土	月～金		
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日・祝	日	土・日・祝	土・日	日曜	土・日			
	GW				5/5		5/3～4		5/3～5			
	盆				8/14		8/14～15		8/13～15			
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/29～1/3	1/1～2	12/29～1/3	12/30～1/3	12/29～1/3	12/30～1/3			
サービス提供地域			新見市	新見市	新見市	大佐熊谷菅生豊永	哲西哲多神郷	新見市	長屋唐松石蟹正田新見	正田、石蟹、長屋、唐松、新見、金谷、高尾、西方、哲多、哲西		
事業所の規模			通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模		
サービス提供時間			6～7	6～7	6～7	6～7	5～6	7～8	7～8	6～7		
			9:30	9:30	9:30	9:00	9:30	9:00	9:00	9:30		
			15:30	15:30	16:00	15:30	15:00	16:05	16:15	15:30		
定員			35名	30名	35名	30名	30名	25名	20名	22名		
食費等			700円	700円	650円	500円	650円	700円	700円	710円		
電話番号			71-0071	92-6677	76-1009	98-3500	94-2435	92-6228	76-2020	96-2007		
FAX番号			71-2088	92-6675	76-1335	98-3572	94-3535	92-6228	76-2023	96-2005		
事業対象者・要支援1(1回・1ヶ月4回まで)			380	380	380	380	380	380	380	380		
事業対象者・要支援2(2回・1ヶ月5回から8回まで)			391	391	391	391	391	391	391	391		
中山間地域等提供加算(5%/1月)												
通所型独自サービス若年性認知症利用者受入加算(240単位/1月)					240					240		
通所型独自生活機能向上グループ活動加算(100単位/1月)												
通所型独自サービス運動器機能向上加算(225単位/1月)										225		
通所型独自サービス栄養改善(150単位/1月)												
通所型独自サービス口腔機能向上(150単位/1月)									150	150		
通所型独自サービス複数実施加算			(1) 480単位/1月									
			(2) 480単位/1月									
			(3) 480単位/1月									
			(II) 700単位/1月									
通所型独自サービス事業所評価加算120単位/月										120		
通所型独自サービス提供体制強化加算			(I) 要支援1	(11) 72単位/1月			72		72	72		
				(21) 48単位/1月								
			(I) 要支援2	(12) 144単位/1月	144			144		144	144	144
				(22) 96単位/1月								
			(II) 要支援1	(1) 24単位/1月		24	24		24			
				(2) 48単位/1月		48	48		48			
処遇改善加算			4.3%	4.3%	5.9%	5.9%	4.3%	4.3%		5.9%		
介護職員等特定処遇改善加算					1.0%	1.2%	1.0%					

【総合事業通所介護】

事業所名		デイサービスセンターほっと館新見	クローバー	生き生き館新見 デイサービス	アルクゆずり葉	デイサービスセンターさくらんぼ	デイサービスひより	
営業日		月～土	月～土	火～土	月～金	月～水・金・土	月～土	
休業日	曜日	日曜	日・祝	日・月	土・日	木・日	日	
	GW							
	盆	8/13～15	8/13～15			8/14.15		
	年末年始	12/29～1/3	12/31～1/3		12/31～1/3	12/31～1/4	1/1～1/3	
サービス提供地域		新見市	新見市南中学校区	菅生熊谷大佐新見哲多	新見市	新見市内	旧新見市、旧大佐町地域	
事業所の規模		地域密着	地域密着	地域密着	通常規模	地域密着	地域密着	
サービス提供時間		7～8	6～7	5～6	7～8	7～8	6～7	
		9:15	9:30	10:30	9:20	9:00	9:30	
		16:15	16:00	16:00	16:30	16:00	16:00	
定員		10名	10名	10名	25名	15名	18名	
食費等		600円	700円	630円	700円	700円	700円	
電話番号		77-9050	75-2135	78-1166	71-0077	88-8102	72-2233	
FAX番号		77-9051	75-2135	78-1163	71-0088	88-8102	72-2244	
事業対象者・要支援1(1回・1ヶ月4回まで)		380	380	380	380	380	380	
事業対象者・要支援2(2回・1ヶ月5回から8回まで)		391	391	391	391	391	391	
中山間地域等提供加算(5%/1月)		5%		5%				
通所型独自サービス若年性認知症利用者受入加算(240単位/1月)			240					
通所型独自サービス生活機能向上グループ活動加算(100単位/1月)								
通所型独自サービス運動器機能向上加算(225単位/1月)								
通所型独自サービス栄養改善(150単位/1月)								
通所型独自サービス口腔機能向上(150単位/1月)			150					
通所型独自サービス複数実施加算		(I)	(1) 480単位/1月					
			(2) 480単位/1月					
			(3) 480単位/1月					
		(II)	700単位/1月					
通所型独自サービス事業所評価加算120単位/月			120					
通所型独自サービス提供体制強化加算		(I)	要支援1	(11) 72単位/1月		72		
				(21) 48単位/1月				
		(I)	要支援2	(12) 144単位/1月		144		
				(22) 96単位/1月				
		(II)	要支援1	(1) 24単位/1月				
				(2) 48単位/1月				
処遇改善加算		5.9%	5.9%	5.9%	5.9%		5.9%	
介護職員等特定処遇改善加算					1.2%		1.0%	

【認知症対応型通所介護】

事業所名		地域密着型 哲西荘 デイサービス センター	デイサービス センター ほっと館 新見中央	デイサービス スげんき
営業日		月～金	月～金	毎日
休業日		曜日	土・日・祝	土・日曜
		GW		
		盆		8/13～15
		年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3
サービス提供地域		哲西 哲多 神郷	新見市	旧新見市 大佐
事業所の規模		併設型	単独型	単独型
サービス提供時間		6～7	7～8	6～7
		9:30	9:15	9:30
		16:00	16:30	16:00
時間延長				
定員		10名	12名	12名
食費等		650円	600円	700円
電話番号		94-3533	71-0101	71-2522
FAX番号		94-3535	71-0102	71-2523
要介護1		786	989	875
要介護2		871	1,097	969
要介護3		955	1,204	1,061
要介護4		1,037	1,312	1,156
要介護5		1,122	1,420	1,250
入浴介助加算(50単位/1日)		50	50	50
個別機能訓練加算(27単位/1日)				
若年性認知症受入加算(60単位/1日)			60	
栄養改善加算(150単位(月2回限度)/1回)				
口腔機能向上加算(150単位(月2回限度)/1回)				
サービス提供 体制強化加 算	(Ⅰ)	(イ) 18単位/1回	18	
		(ロ) 12単位/1回		
	(Ⅱ)	6単位/1回		6
教材費				
処遇改善加算		7.6%	10.4%	10.4%
介護職員等特定処遇改善加算		3.1%		2.4%

【介護予防認知症対応型通所介護】

事業所名		地域密着型 哲西荘 デイサービス センター	デイサービスセ ンターほっと 館新見中央	デイサービ スげんき
営業日		月～金	月～金	毎日
休業日	曜日	土・日・祝	土・日曜	
	GW			
	盆		8/13～15	
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	
サービス提供地域		哲西 哲多 神郷	新見市	旧新見市 大佐
事業所の規模		併設型	単独型	単独型
サービス提供時間		6～7	7～8	6～7
		9:30	9:15	9:30
		16:00	16:30	16:00
時間延長				
定員		10名	12名	12名
食費等		650円	600円	700円
電話番号		94-3533	71-0101	71-2522
FAX番号		94-3535	71-0102	71-2523
要支援1		681	856	757
要支援2		759	956	846
入浴介助加算(50単位/1日)		50	50	50
個別機能訓練加算(27単位/1日)				
若年性認知症利用者受入(60単位/1日)			60	
栄養改善(150単位/1月)				
口腔機能向上(150単位/1月)				
サービス提供 体制強化加 算	(Ⅰ)	(イ) 18単位/1回	18	
		(ロ) 12単位/1回		
	(Ⅱ)	6単位/1回		6
処遇改善加算		7.6%	10.4%	10.4%
介護職員等特定処遇改善加算		3.1%		2.4%

【通所リハビリテーション】

事業所名		老人保健施設 くらかみ	通所リハビリテーション すずらん	老人保健施設おしどり 荘通所リハビリ	医療法人 さくもと クリニック	老人保健施設 こぶしの里	ももとせ	日南病院 通所リハビリ	長谷川記念病院 通所リハビリテーション
営業日		月～金	月～金	月～土	日・水を除く	月～土	月～金、土(am)	月～金	月・木
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	日	日曜・水曜・祝	日曜	日・祝	土・日・祝	火・水・金・土・日・祝
	GW		5/3～5/5						
	盆	8/14～15	8/13～15		8/13～15	8/14～16	8月15日	休診日に準ずる	8月15日
	年末年始	12/30～1/3	12/30～1/3	1/1～3	12/29～1/3	12/30～1/3	12/31～1/3	休診日に準ずる	休診日に準ずる
サービス提供地域		新見市	哲多・新見(寺下、灰貝、木の畝を除く) 金谷、五郎、長	神郷千屋	豊永	哲西 神郷 哲多	新見市	神郷一部地域	新見市
事業所の規模		通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	大規模Ⅱ	通常規模	通常規模	通常規模
サービス提供時間		7～8	4～6	6～7	7～8	6～7	1～2	1～2	1～2
		9:10	10:00	9:30	9:00	9:30	10:00～11:30 14:30～16:00	8:30	13:30
		16:15	15:00	16:00	16:15	15:45		11:30	15:00
		40名	20名	40名 土曜日のみ	月・金 35名 火・木・土 25	70名	20名	20名	10名
定員		40名	20名	40名 土曜日のみ	月・金 35名 火・木・土 25	70名	20名	20名	10名
食費等		630円	700円	700円	650円	693円			
電話番号		72-9603	9	0859-72-0410	0866-52-4811	08477-2-5252	72-2123	0859-82-1235	0867-72-3105
FAX番号		71-0309	4	0859-72-1787	0866-52-4811	08477-2-5253	72-5486	0859-82-1341	0867-72-7758
要介護1		716	670	716	629	331	331	331	
要介護2		853	801	853	754	360	360	360	
要介護3		993	929	993	874	390	390		
要介護4		1,157	1,081	1,157	1,019	419	419		
要介護5		1,317	1,231	1,317	1,161	450	450		
中山間地域等提供加算(5%/1日)					5%		5%		
入浴加算(50単位/1日)		50	50	50	50				
リハビリテーションマネージメント加算Ⅰ(330単位/1月)		330	330	330	330	330	330	330	330
リハビリテーション マネージメント加算Ⅱ	6月以内850単位/月					850			
	6月超(530単位/月)					530			
リハビリテーション マネージメント加算Ⅲ	6月以内1,120単位/月	1,120				1,020			
	6月超(800単位/月)	800				800			
リハビリテーション マネージメント加算Ⅳ	6月以内1,220単位/月					1,220			
	6月超(900単位/月)					900			
通所リハ短期集中個別リハ加算(110単位/1日)		110	110		110	110	110		
認知症短期集中リハ加算Ⅰ(240単位/1日 週に2日が限度)						240	240		
生活行為向上 リハビリ加算	3月以内(2,000単位/月)	2,000				2,000			
	3月～6月以内(1,000単位/月)	1,000				1,000			
若年性認知症受入加算(60単位/1日)		60	60		60		60		
栄養改善加算(150単位/月2回限度)		150	150		150	150			
栄養スクリーニング加算(5単位/1回)		5			5	5			
口腔機能向上加算(150単位/1日)			150	150					
重度療養管理加算(100単位/月3回限度)		100	100		100				
中重度ケア体制加算(20単位)									
社会参加支援加算(12単位)		12				12			
リハビリテーション提供体制加算		28	24						
サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ)	(イ) 18単位/1回	18		18	18			
		(ロ) 12単位/1回							
	(Ⅱ)	6単位/1回				6	6		
処遇改善加算		4.7%	4.7%	4.7%	4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算		2.0%			2.0%				

【介護予防通所リハビリテーション】

事業所名		老人保健施設 くらかみ	通所リハビリテーション すすらん	老人保健施設 おしどり荘 通所リハビリ	医療法人 さくもとクリニック	老人保健施設 こぶしの里	ももとせ	日南病院 通所リハビリ	長谷川記念病院 通所リハビリテーション	
営業日		月～金	月～金	月～土	日・水を除く	月～土	月～金、土(am)	月～金	月・木	
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	日曜	日曜・水曜・祝	日曜	日・祝	土・日・祝	火・水・金・土・日・祝	
	GW									
	盆	8/14～15	8/13～15		8/13～15	8/14～16	8月15日	休診日に準ずる	8月15日	
	年末年始	12/30～1/3	12/30～1/3	1/1～3	12/29～1/3	12/30～1/3	12/31～1/3	休診日に準ずる	休診日に準ずる	
サービス提供地域		新見市	哲多・新見(寺下、灰貝、木の畝を除く) 金谷・石蟹・長屋・正	神郷千屋	豊永	哲西 神郷 哲多	新見市	神郷一部地域	新見市	
事業所の規模		通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	大規模Ⅱ	通常規模	通常規模	通常規模	
サービス提供時間		7～8	6～7	7～8	6～7	1～2	1～2	1～2		
		9:10	10:00	9:30	9:00	9:30	10:00～11:30	8:30	13:30	
		16:15	15:00	16:00	16:15	15:45	14:30～16:00	11:30	15:00	
		40名	20名	40名 土曜日のみ20名	月・金 35名 火・木・土 25名	70名	20名	20名	10名	
食費等		630円	700円	650円	693円					
電話番号		72-9603	0859-72-0410	0866-52-4811	08477-2-5252	72-2123	0859-82-1235	0867-72-3105		
FAX番号		71-0309	90-9038	0859-72-1787	0866-52-4811	08477-2-5253	72-5486	0859-82-1341	0867-72-7758	
要支援1		1,721	1,721	1,721	1,721	1,721	1,721	1,721	1,721	
要支援2		3,634	3,634	3,634	3,634	3,634	3,634	3,634	3,634	
中山間地域等提供加算(5%/1月)					5%			5%		
リハビリテーションマネジメント加算(330単位/1月)		330	330	330	330		330	330	330	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内	900					900			
	3月～6月以内	450					450			
若年性認知症利用者受入(240単位/1月)		240				240		240		
運動機能向上(225単位/1月)		225		225	225	225	225	225	225	
栄養改善(150単位/1月)		150		150		150	150			
口腔機能向上(150単位/1月)				150	150	150				
栄養スクリーニング加算(5単位/1回)		5					5			
複数サービス実施加算	(Ⅰ) 480単位/1月	480		480			480			
	(Ⅱ) 700単位/1月			700			700			
事業所評価加算(120単位/1月)				120			120			
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 要支援	(イ) 72単位/1月				72	72			
		(ロ) 48単位/1月								
	(Ⅰ) 要支援	(イ) 144単位/1月	144				144	144		
		(ロ) 96単位/1月								
	(Ⅱ) 要支援	24単位/1月			24			24		24
		48単位/1月			48			48		48
処遇改善加算		4.7%		4.7%	4.7%	4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算		2.0%				2.0%				

【訪問介護】

事業所名	中央ヘルプセンター	神郷ヘルプセンター	ホームヘルプサービステーションすずらん	おおさ苑指定訪問介護事業所	哲西福祉会訪問介護事業所	唐松荘ホームヘルプサービステーション	ヘルパー事業所クローバー	おしどり訪問介護事業所	きらめき訪問介護事業所
営業日	月～金	月～金	月～金	月～土	月～金	月～土(屋)	火～金	毎日	土・日・火・水・木
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日	日曜	土・日・祝	土(屋)・日・祝	土・日・月・祝	月・金・祝祭日
	GW			5/3～5					
	盆			8/13～15			8/13～15		
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/30～1/3		12/29～1/3	12/29～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3
サービス提供地域	新見市	新見市	正田、石蟹、長屋、唐松、新見、金谷、高尾、西方、旧哲西町、旧哲多町	新見、高尾、大佐、菅生、熊谷、豊永、赤馬(大佐中学校区)	哲西	新見市	新見市南部地域	千屋神郷	哲西町 ※但し区域外にお住まいの方もご相談に応じます
営業時間	8:30～17:15	8:30～17:15	8:00～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:00～17:00	9:30～16:30	8:30～17:30	9:00～17:00
電話番号	72-0440	92-6677	96-2007	98-3000	94-2435	76-2011	75-2138	0859-72-0511	94-2035
FAX番号	71-2088	92-6675	96-2005	98-3572	94-3535	76-1335	75-2135	0859-72-0500	88-8195
身体介護	20分未満	166	166	166	166	166	166	166	166
	20分以上30分未満	249	249	249	249	249	249	249	249
	30分以上1時間未満	395	395	395	395	395	395	395	395
	1時間以上30分増すごとに83単位	577+83	577+83	577+83	577+83	577+83	577+83	577+83	577+83
生活介護	20分以上45分未満	182	182	182	182	182	182	182	182
	45分以上	224	224	224	224	224	224	224	224
通院乗降介助								98	98
特別地域加算(15%/1回)		15%	15%	15%	15%			15%	15%
小規模事業所加算(10%/1回)									
中山間地域等提供加算(5%/1回)				5%			5%		
特定事業所加算	I 20/100								
	II 10/100			10%	10%		10%	10%	
	III 10/100								
緊急時加算(100単位/1月)	100	100	100	100	100	100	100		100
初回加算(200単位/1月)	200	200	200	200	200	200	200	200	200
生活機能向上連携加算(100単位/1月)	100	100		100			100		100
処遇改善加算	10.0%	10.0%	13.7%	13.7%	10.0%	13.7%	13.7%	13.7%	
介護職員等特定処遇改善加算				6.3%	4.2%	4.2%		4.2%	

【総合事業訪問介護】

事業所名	中央ヘルプセンター	神郷ヘルプセンター	ホームヘルプステーションすずらん	おおさ苑指定訪問介護事業所	哲西福祉会訪問介護事業所	唐松荘ホームヘルプステーション	ヘルパー事業所クローバー	きらめき訪問介護事業所	
営業日	月～金	月～金	月～金	月～土	月～金	月～土(昼)	火～金	土・日・火・水・木	
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日	日曜	土・日・祝	土(昼)・日・祝	土・日・月・祝	月・金・祝祭日
	GW			5/3～5					
	盆			8/13～15			8/13～15		
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/30～1/3		12/29～1/3	12/29～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3
サービス提供地域	新見市	新見市	正田、石蟹、長屋、唐松、新見、金谷、高尾、西方、旧哲西町、旧哲多町	新見、高尾、大佐、菅生、熊谷、豊永、赤馬(大佐中学校区)	哲西	新見市	新見市南部地域	哲西町 ※但し区域外にお住まいの方もご相談に応じます	
営業時間	8:30～17:15	8:30～17:15	8:00～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:00～17:00	9:30～16:30	9:00～17:00	
電話番号	72-0440	92-6677	96-2007	98-3000	94-2435	76-2011	75-2138	94-2035	
FAX番号	71-2088	92-6675	96-2005	98-3572	94-3535	76-1335	75-2135	88-8195	
総合事業訪問介護費(Ⅰ)	267	267	267	267	267	267	267	267	
総合事業訪問介護費(Ⅱ)	271	271	271	271	271	271	271	271	
総合事業訪問介護費(Ⅲ)	286	286	286	286	286	286	286	286	
特別地域加算(15%/1月)		15%	15%	15%	15%			15%	
小規模事業所加算(10%/1回)									
中山間地域等提供加算(5%/1回)				5%			5%		
初回加算(200単位/1月)	200	200	200	200	200	200	200	200	
生活機能向上連携加算(100単位/1月)	100	100		100			100	100	
処遇改善加算	10.0%	10.0%	13.7%	13.7%	10.0%	13.7%	13.7%		
介護職員等特定処遇改善加算				6.3%	4.2%	4.2%			

【訪問看護】

事業所名		阿新虹の訪問看護ステーション	訪問看護ステーションくろかみ	訪問看護ステーションゆうあい	日南町国民健康保険日南病院
営業日		月～土	月～土(am)	月～土	月～金
休業日	曜日	日・祝	日・祝	日・祝	土・日・祝
	GW				
	盆			8/14～15	休診日に準ずる
	年末年始	12/31～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3	
サービス提供地域		新見市	新見市	大佐	神郷一部地域 (ご相談下さい)
営業時間	月～金	8:30～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:15～17:00
	土曜	8:30～12:30	8:00～12:00	8:30～17:31	
電話番号		72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1235
FAX番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	085982-1341
所要時間20分未満		312	312	312	264
所要時間30分未満		469	469	469	397
所要時間30分以上1時間未満		819	819	819	571
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,122	1,122	1,122	839
理学療法士等による訪問				297	
特別地域訪問看護加算(15%/1回)					15%
小規模事業所加算(10%/1回)					
中山間地域等提供加算(5%/1回)					
緊急時訪問看護加算1(574単位/1月)		574	574	574	
緊急時訪問看護加算2(290単位/1月)					315
特別管理加算Ⅰ(500単位/1月)		500	500	500	500
特別管理加算Ⅱ(250単位/1月)		250	250	250	250
ターミナルケア加算(死亡月につき)		2,000	2,000	2,000	
初回加算(300単位/1月)		300	300	300	300
退院時共同指導加算(600単位/1回)		600	600	600	
看護・介護職員連携強化加算(250単位/1月)					
看護体制強化加算(300単位/1月)		300 算定出来ない月もある	300 算定出来ない月もある		
看護サービス提供体制加算1(6単位/1回)		6	6	6	
看護サービス提供体制加算2(50単位/1月)					

【介護予防訪問看護】

事業所名		阿新虹の訪問看護ステーション	訪問看護ステーションくろかみ	訪問看護ステーションゆうあい	日南町国民健康保険日南病院
営業日		月～土	月～土(am)	月～土	月～金
休業日	曜日	日・祝	日・祝	日・祝	土・日・祝
	GW	/	/	/	/
	盆	/	/	8/14～15	休診日に準ずる
	年末年始	12/31～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3	
サービス提供地域		新見市	新見市	大佐	神郷一部地域 (ご相談下さい)
営業時間	月～金	8:30～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:15～17:00
	土曜	8:30～12:30	8:00～12:00	8:30～17:30	/
電話番号		72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1235
FAX番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	085982-1341
所要時間20分未満		301	301	301	254
所要時間30分未満		449	449	449	380
所要時間30分以上1時間未満		790	790	790	550
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,084	1,084	1,084	810
理学療法士等による訪問		/	/	287	/
特別地域訪問看護加算 (15%/1回)		/	/	/	15%
小規模事業所加算 (10%/1回)		/	/	/	/
中山間地域等提供加算 (5%/1回)		/	/	/	/
緊急時訪問看護加算Ⅰ (574単位/1月)		574	574	574	/
緊急時訪問看護加算Ⅱ (315単位/1月)		/	/	/	315
特別管理加算Ⅰ (500単位/1月)		500	500	500	500
特別管理加算Ⅱ (250単位/1月)		250	250	250	250
初回加算 (300単位/1月)		300	300	300	300
退院時共同指導加算 (600単位/1回)		600	600	600	/
看護体制強化加算 (300単位/1月)		/	300	/	/
看護サービス提供体制加算 (6単位/1回)		6	6	6	/

【訪問入浴】

事業所名		新見中央 訪問入浴 介護事業所
営業日		火・水・木
休業日	曜日	月・金・土・日・祝
	GW	
	盆	
	年末年始	12/29～1/3
サービス提供地域		新見市
営業時間		8:30～17:15
電話番号		72-0440
FAX番号		71-2088

(介護保険)

(入浴)看護職員1名介護職員2名	1,256
(入浴)介護職員3名	1,193
(清拭)看護職員1名介護職員2名	879
(清拭)介護職員3名	835
特別地域訪問入浴介護加算 (15%/1回)	
小規模事業所加算 (10%/1回)	
中山間地域等提供加算 (5%/1回)	
入浴サービス提供体制加算 (24単位/1日)	
処遇改善加算	4.2%

(介護予防)

(入浴)看護職員1名介護職員1名	849
(入浴)介護職員2名	807
(清拭)看護職員1名介護職員1名	594
(清拭)介護職員2名	565
特別地域訪問入浴介護加算 (15%/1回)	
小規模事業所加算 (10%/1回)	
中山間地域等提供加算 (5%/1回)	
入浴サービス提供体制加算 (24単位/1日)	
処遇改善加算	4.2%

【訪問リハビリテーション】

事業所名		日南町 国民健康保 険日南病院	渡辺病院 訪問リハビ リテーション	介護老人保健 施設くろかみ 訪問リハビ リテーション
営業日		月～金	月～土(昼まで)	月～金
休業日	曜日	土・日・祝	土(昼より)・日・祝	土・日・祝
	GW			
	盆			
	年末年始	休診日に準ずる	12/31～1/3	12/31～1/3
サービス提供地域		神郷	新見市	新見市
営業時間		8:15～17:00	9:00～17:00	8:30～17:30
電話番号		0859-82-1235	72-2123	72-9603
FAX番号		0859-82-1341	72-5486	71-0309

(介護保険)

訪問リハビリ1 (290単位/1回) 病院	292	292	
訪問リハビリ2 (290単位/1回) 老健			292
特別地域訪問リハビリテーション加算 (15%/1回)	15%		
中山間地域等提供加算 (5%/1回)			
短期集中リハ加算 (200単位/1日)	200	200	200
リハビリテーションマネジメント加算 I (230単位/月)	230	230	230
リハビリテーションマネジメント加算 II (280単位/月)			
社会参加支援加算 (17単位/1日)	17	17	
サービス提供体制加算 (6単位/1回)	6	6	6

(介護予防)

予防訪問リハビリ1 (290単位/1回)病院	292	292	
予防訪問リハビリ2 (290単位/1回)老健			292
特別地域訪問リハビリテーション加算 (15%/1回)	15%		
中山間地域等提供加算 (5%/1回)			
短期集中リハ加算2 (200単位/1回)	200	200	200
リハビリテーションマネジメント加算 I (230単位/月)	230	230	230
サービス提供体制加算 (6単位/1日)	6	6	6
事業所評価加算 (120単位/月)			

【施設サービスの居住費・食費の軽減】

利用者負担段階	対 象 者
第 1 段 階	・市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給者の方 ・生活保護受給者の方
第 2 段 階	・市民税世帯非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
第 3 段 階	・市民税世帯非課税で第2段階以外の方

(各利用者負担段階の負担限度額)

短期入所生活介護 介護老人福祉施設				短期入所療養介護 介護老人福祉施設 介護療養型医療施設			
段階	部屋の種類	居住費/日	食費/日	段階	部屋の種類	居住費/日	食費/日
第 1 段 階	ユニット型個室	820円	300円	第 1 段 階	ユニット型個室	820円	300円
	ユニット型準個室	490円			ユニット型準個室	490円	
	従来型個室	320円			従来型個室	490円	
	多床室	0円			多床室	0円	
第 2 段 階	ユニット型個室	820円	390円	第 2 段 階	ユニット型個室	820円	390円
	ユニット型準個室	490円			ユニット型準個室	490円	
	従来型個室	420円			従来型個室	490円	
	多床室	370円			多床室	370円	
第 3 段 階	ユニット型個室	1,310円	650円	第 3 段 階	ユニット型個室	1,310円	650円
	ユニット型準個室	1,310円			ユニット型準個室	1,310円	
	従来型個室	820円			従来型個室	1,310円	
	多床室	370円			多床室	370円	

【短期入所生活介護】

事業所名	おおさ苑指定短期入所介護事業所	哲西荘短期入所生活介護事業所	唐松荘短期入所介護事業所	生き生き館神郷	あかねの郷	あいご	高倉荘	ゆずり葉短期入所生活介護	
定員	12床	12床	15床	10床	3床	3床	10床	10床	
サービス提供地域	新見市	哲西神郷 哲多 実施地域 以外は 1km20円	新見市	新見市	新見市	新見市	高梁市 新見市	新見市	
施設等の区分	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	
部屋の種類	多床室 従来型個室	多床室 従来型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	
電話番号	98-3600	94-3533	76-1000	92-9018	0859-83-0842	0859-77-0777	0866-26-1555	71-0077	
FAX番号	98-3572	94-3535	76-1335	92-9918	0859-83-0846	0859-72-1818	0866-26-1777	71-0088	
要介護1(従来型個室・ユニット型個室)	586	586	684	684	684	684	684	684	
要介護2(従来型個室・ユニット型個室)	654	654	751	751	751	751	751	751	
要介護3(従来型個室・ユニット型個室)	724	724	824	824	824	824	824	824	
要介護4(従来型個室・ユニット型個室)	792	792	892	892	892	892	892	892	
要介護5(従来型個室・ユニット型個室)	859	859	959	959	959	959	959	959	
要介護1(多床室)	586	586							
要介護2(多床室)	654	654							
要介護3(多床室)	724	724							
要介護4(多床室)	792	792							
要介護5(多床室)	859	859							
食事代 3食/日	1,392	1,392	1,600	1,392	1,392	1,700	1,392	1,700	
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)	1,171	1,171	1,970	2,006	2,006	2,200	2,006	2,200
	(多床室)	855	855						
機能訓練体制加算(12単位/1日)						12			
個別機能訓練加算(56単位/1日)						56			
看護体制加算Ⅰ(4単位/1日)			4						
看護体制加算Ⅱ(8単位/1日)									
夜勤職員配置加算Ⅰ(13単位/1日)	13	13							
夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位/1日)			18			18	18	18	
夜勤職員配置加算Ⅳ(20単位/1日)					20				
認知症緊急対応加算Ⅱ(200単位/1日 7日が限度)									
若年性認知症受入加算Ⅱ(120単位/1日)			120						
介護送迎加算(184単位/片道につき)	184	184	184	184	184	184	184	184	
緊急短期入所受入加算(90単位/1日 7日程度)	90			90				90	
療養食加算(8単位/1回)	8		8		8	8			
在宅中重度者受入加算1(421単位/1日)									
在宅中重度者受入加算2(417単位/1日)									
活在宅中重度者受入加算3(413単位/1日)									
在宅中重度者受入加算4(425単位/1日)									
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(イ)18単位/1回	18	18		18	18		
		(ロ)12単位/1回							
	(Ⅱ)	6単位/1回		6				6	
(Ⅲ)	6単位/1回			6			6		
処遇改善加算	8.3%	6.0%	8.3%	8.3%	8.3%	8.3%	8.3%	8.3%	
介護職員等特定処遇改善加算	2.7%	2.7%	1.0%	2.3%		2.7%		2.3%	

【介護予防短期入所生活介護】

事業所名	おおさ宛指定短期入所介護事業所	哲西荘短期入所生活介護事業所	唐松荘短期入所介護事業所	生き生き館神郷	あかねの郷	あいご	高倉荘	ゆずり葉短期入所生活介護	
定員	12床	12床	15床	10床	3床	3床	10床	6床	
サービス提供地域	新見市	哲西神郷 哲多 実施地域 以外は 1km20円	新見市	新見市	新見市	新見市	高梁市 新見市	新見市	
施設等の区分	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	併設型	
部屋の種類	多床室 従来型個室	多床室 従来型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	
電話番号	98-3600	94-3533	76-1000	92-9018	0859-83-0842	0859-77-0777	0866-26-1555	71-0077	
FAX番号	98-3572	94-3535	76-1335	92-9918	0859-83-0846	0859-72-1818	0866-26-1777	71-0088	
要支援1 (従来型個室・ユニット型個室)	438	438	514	514	514	514	514	514	
要支援2 (従来型個室・ユニット型個室)	545	545	638	638	638	638	638	638	
要支援1 (多床室)	438	438	/	/	/	/	/	/	
要支援2 (多床室)	545	545	/	/	/	/	/	/	
食事代 3食/日	1,392	1,392	1,600	1,392	1,392	1,700	1,392	1,700	
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)	1,171	1,171	1,970	2,006	2,006	2,200	2,006	2,200
	(多床室)	855	855	/	/	/	/	/	/
個別機能訓練加算(56単位/1日)	/	/	/	/	/	56	/	/	
若年性認知症入所者受入加算(120単位/1日)	/	/	120	/	/	/	/	/	
介護送迎加算(184単位/片道につき)	184	184	184	184	184	184	184	184	
療養食加算(8単位/1回)	8	/	8	/	8	8	/	/	
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(イ)18単位/1回 (ロ)12単位/1回	/	/	/	18	18	/	
	(Ⅱ)	6単位/1回	/	6	/	/	/	6	
	(Ⅲ)	6単位/1回	/	/	6	/	6	/	
処遇改善加算	8.3%	6.0%	8.3%	8.3%	8.3%	8.3%	8.3%	8.3%	
介護職員等特定処遇改善加算	2.7%	2.7%	1.0%	2.3%	/	2.7%	/	2.3%	
機能訓練体制加算(12単位/日)	/	/	/	/	/	12	/	/	

【短期入所療養介護】

事業所名		介護老人保健施設 くろかみ	哲多町介護 老人保健施設 すずらん	老人保健施設 おしどり荘	日南町 国民健康保険 日南病院
定員		空き利用	5床	3床	空き利用
サービス提供地域		新見市	新見市	旧新見市 神郷 大佐 片道1H程度の地域	神郷一部地域 (ご相談下さい)
施設等の区分		老人保健施設 I	老人保健施設 I	老人保健施設 I	病院療養 I 夜勤Ⅲ
電話番号		72-9603	96-2080	0859-72-0410	0859-82-1235
FAX番号		71-0309	96-9088	0859-72-1784	0859-82-1341
要介護1	(従来型個室)	755	755	755	707
要介護2	(従来型個室)	801	801	801	810
要介護3	(従来型個室)	862	862	862	1,034
要介護4	(従来型個室)	914	914	914	1,129
要介護5	(従来型個室)	965	965	965	1,215
要介護1	(多床室)	829	829	829	811
要介護2	(多床室)	877	877	877	915
要介護3	(多床室)	938	938	938	1,138
要介護4	(多床室)	989	989	989	1,234
要介護5	(多床室)	1,042	1,042	1,042	1,319
食事代 3食/日		朝390 昼585 夜585	1,392	1,700	1,392
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)	1,640	1,668	1,668	1,668
	(多床室)	370	377	377	377
	特別室利用料金	特室835 個室735 2人630	500		
夜勤職員配置加算(24単位/1日)		24	24	24	
個別リハビリ加算(240単位/1日)		240	240	240	
認知症ケア加算(76単位/1日)		76		76	
認知症緊急対応加算(200単位/1日 7日間が限度)		200			
緊急短期入所受入加算(90単位/1日 7日が限度)		90	90	90	90
若年性認知症受入加算1 (120単位/1日)				120	
若年性認知症受入加算2 (60単位/1日)					
重度療養管理加算1 (120単位/1日 介護4・5に限る)			120	120	
重度療養管理加算2 (60単位/1日 介護4・5に限る)		60			
送迎加算(184単位/片道につき)		184	184	184	184
療養食加算(8単位/1回)		8	8	8	8
緊急時治療管理1 (518単位/月3日限度)		518	518		
緊急時治療管理2 (518単位/月3日限度)					
サービス提供 体制強化加算	(Ⅰ)	(1) 18単位/1回	18	18	18
		(2) 12単位/1回			12
	(Ⅱ)	6単位/1回			
	(Ⅲ)	6単位/1回			
(老健)処遇改善加算		3.9%	3.9%	3.9%	
(病院)処遇改善加算					2.6%
介護職員等特定処遇改善加算		2.1%		1.7%	2.3%

【介護予防短期入所療養介護】

事業所名		介護老人保健施設 くろかみ	哲多町介護 老人保健施設 すずらん	老人保健施設 おしどり荘	日南町 国民健康保険 日南病院
定員		空き利用	5床	3床	空き利用
サービス提供地域		新見市	新見市	旧新見市 神郷 大佐 片道1H程度の地域	神郷一部地域 (ご相談下さい)
施設等の区分		老人保健施設 I	老人保健施設 I	老人保健施設 I	病院療養 I 夜勤Ⅲ
電話番号		72-9603	96-2080	0859-72-0410	0859-82-1235
FAX番号		71-0309	96-9088	0859-72-1784	0859-82-1341
要支援1	(従来型個室)	580	580	580	539
要支援2	(従来型個室)	721	721	721	673
要支援1	(多床室)	613	613	613	595
要支援2	(多床室)	768	768	768	750
食事代 3食/日		朝390 昼585 夜585	1,392	1,700	1,392
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)	1,640	1,668	1,668	1,668
	(多床室)	370	377	377	377
	特別室利用料金	特室835 個室735 2人630	500		
夜勤職員配置加算(24単位/1日)		24	24	24	
個別リハビリ加算(240単位/1日)		240	240	240	
認知症緊急対応加算(200単位/1日 7日間が限度)		200			
若年性認知症受入加算1 (120単位/1日)				120	
送迎加算(184単位/片道につき)		184	184	184	184
療養体制維持特別加算(27単位/1日)					
療養食加算(8単位/1回)		8	8	8	8
緊急時治療管理1 (518単位/月3日限度)		518	518		
緊急時治療管理2 (518単位/月3日限度)					
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(1) 18単位/1回	18	18	18
		(2) 12単位/1回			12
	(Ⅱ)	6単位/1回			
	(Ⅲ)	6単位/1回			
(老健)処遇改善加算		3.9%	3.9%	3.9%	
(病院)処遇改善加算					2.6%
介護職員等特定処遇改善加算		2.1%		1.7%	