【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～金	月～金	月～土	月～土	月～金
休業日		曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日・祝	土・日	土・日・祝	日曜	日曜	土・日
		GW						5/3～4		5/3～5
		盆						8/14～15		8/13～15
		年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/29～1/3		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	新見市（大佐神郷）を除く
事業所の規模			通常規模	小規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	小規模
サービス提供時間			5～7	5～7	5～7	5～7	5～7	7～9	7～9	5～7
			9:30 ～ 15:30	9:30 ～ 15:30	9:30 ～ 16:00	9:30 ～ 15:30	9:30 ～ 15:00	9:00 ～ 16:05	9:00 ～ 16:15	9:30 ～ 15:30
定員			35名	30名	35名	30名	30名	25名	20名	20名
食費等			700円	700円	650円	500円	650円	700円	700円	700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			572	641	572	572	572	656	656	641
要介護2			676	757	676	676	676	775	775	757
要介護3			780	874	780	780	780	898	898	874
要介護4			884	990	884	884	884	1,021	1,021	990
要介護5			988	1,107	988	988	988	1,144	1,144	1,107
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			45		45	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)										
認知症加算(60単位/1日)									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Ⅰ(4.0%)・Ⅱ(2.2%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)			4.0%	4.0%	4.0%	4.0%	4.0%	4.0%		4.0%

【通所介護】

事業所名		デイサービスセンターしあわせ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰほっと館新見	ひだまりの家	クローバー	生き活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
営業日		月～土	月～土	月～土	月～土	火～土	月～水・金・土	月～金
休業日	曜日	日曜	日曜	日	日・祝	日・月	木・日	土・日
	GW							
	盆		8/13～15	2日間	8/13～15			
	年末年始	12/30～1/3	12/29～1/3	12/31～1/4	12/31～1/3			12/31～1/3
サービス提供地域		新見市	新見市	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
事業所の規模		小規模	小規模	小規模	小規模	小規模	通常規模	小規模
サービス提供時間		7～9 9:00 ～ 16:30	7～9 9:15 ～ 16:30	7～9 8:50 ～ 16:00	5～7 9:30 ～ 15:30	5～7 10:30 ～ 16:00	5～7 9:30 ～ 15:00	7～9 8:30 ～ 17:30
定員		10名	10名	12名	10名	10名	40名	20名
食費等		500円	600円	700円	650円	616円	800円	600円
電話番号		71-5211	71-2355	72-3183	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077
FAX番号		71-5211	71-2356	72-3183	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088
要介護1		735	735	735	641	641	572	735
要介護2		868	868	868	757	757	676	868
要介護3		1,006	1,006	1,006	874	874	780	1,006
要介護4		1,144	1,144	1,144	990	990	884	1,144
要介護5		1,281	1,281	1,281	1,107	1,107	988	1,281
中山間地域等提供加算(5%/1日)			5%		5%			
入浴介助加算(50単位/1日)		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		56		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			
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			
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) (イ) 18単位/1回				18		18	
	(Ⅰ) (ロ) 12単位/2回							
	(Ⅱ) 6単位/1回			6				
処遇Ⅰ(4.0%)・Ⅱ(2.2%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)			4.0%		4.0%	4.0%	4.0%	4.0%

【介護予防通所介護】

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～金	月～金	月～土	月～土	月～金
休業日		曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日・祝	土・日	土・日・祝	日曜	日曜	土・日
		GW						5/3～4		5/3～5
		盆						8/14～15		8/13～15
		年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/29～1/3		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	新見市 (大佐 神郷) を除く
事業所の規模			通常規模	小規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	小規模
サービス提供時間			5～7	5～7	5～7	5～7	5～7	7～9	7～9	5～7
			9:30 ～ 15:30	9:30 ～ 15:30	9:30 ～ 16:00	9:30 ～ 15:30	9:30 ～ 15:00	9:00 ～ 16:05	9:00 ～ 16:15	9:30 ～ 15:30
定員			35名	30名	35名	30名	30名	25名	20名	20名
食費等			700円	700円	650円	500円	650円	700円	700円	700円
電話番号			71-0071	92-6677	76-1009	98-3500	94-3533	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
要支援1			1,647	1,647	1,647	1,647	1,647	1,647	1,647	1,647
要支援2			3,377	3,377	3,377	3,377	3,377	3,377	3,377	3,377
中山間地域等提供加算(5%/1月)										
若年性認知症利用者受入(240単位/1月)					240					240
生活機能向上ｸﾞﾙｰﾌﾟ活動加算(100単位/1月)					100					
運動器機能向上加算(225単位/1月)										225
栄養改善(150単位/1月)										
口腔機能向上(150単位/1月)									150	150
選択的サービス複数実施加算	(Ⅰ) 480単位/1月									
	(Ⅱ) 700単位/1月									
事業所評価加算120単位/月										120
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	要支援1	(イ) 72単位/1月	72			72	72	72	72	
			(ロ) 48単位/1月								
		要支援2	(イ) 144単位/1月	144			144	144	144	144	
			(ロ) 96単位/1月								
	(Ⅱ)	要支援1	24単位/1月		24	24					24
		要支援2	48単位/1月		48	48					48
処遇Ⅰ(4.0%)・Ⅱ(2.2%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)			4.0%	4.0%	4.0%	4.0%	4.0%	4.0%		4.0%

【介護予防通所介護】

事業所名				デイサービスセンターしあわせ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰほっと館新見	ひだまりの家	クローバー	生き活き館デイサービス	デイサービスセンターあかねの郷	アルクゆずり葉
営業日				月～土	月～土	月～土	月～土	火～土	月～水･金･土	月～金
休業日		曜日		日曜	日曜	日	日･祝	日･月	木･日	土･日
		GW								
		盆			8/13～15	2日間	8/13～15			
		年末年始		12/30～1/3	12/29～1/3	12/31～1/4	12/31～1/3			12/31～1/3
サービス提供地域				新見市	新見市	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
事業所の規模				小規模	小規模	小規模	小規模	小規模	通常規模	小規模
サービス提供時間				7～9	7～9	7～9	5～7	5～7	5～7	7～9
				9:00 ～ 16:30	9:15 ～ 16:30	8:50 ～ 16:00	9:30 ～ 15:30	10:30 ～ 16:00	9:30 ～ 15:00	8:30 ～ 17:30
定員				10名	10名	12名	10名	10名	40名	20名
食費等				500円	600円	700円	650円	616円	800円	600円
電話番号				71-5211	71-2355	72-3183	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077
FAX番号				71-5211	71-2356	72-3183	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088
要支援1				1,647	1,647	1,647	1,647	1,647	1,647	1,647
要支援2				3,377	3,377	3,377	3,377	3,377	3,377	3,377
中山間地域等提供加算(5%/1月)					5%		5%	5%		
若年性認知症利用者受入(240単位/1月)							240			
生活機能向上ｸﾞﾙｰﾌﾟ活動加算(100単位/1月)							100		100	
運動器機能向上加算(225単位/1月)							225			
栄養改善(150単位/1月)										
口腔機能向上(150単位/1月)							150			
選択的サービス複数実施加算	(Ⅰ) 480単位/1月						480			
	(Ⅱ) 700単位/1月									
事業所評価加算120単位/月										
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	要支援1	(イ) 72単位/1月				72		72	
			(ロ) 48単位/1月							
		要支援2	(イ) 144単位/1月				144		144	
			(ロ) 96単位/1月							
	(Ⅱ)	要支援1	24単位/1月			24				
		要支援2	48単位/1月			48				
処遇Ⅰ(4.0%)･Ⅱ(2.2%)･Ⅲ(Ⅱ×0.9)･Ⅳ(Ⅱ×0.8)					4.0%		4.0%	4.0%	4.0%	4.0%

【認知症対応型通所介護】

事業所名			地域密着型 哲西荘 ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ ｾﾝﾀｰ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰほっと館新見中央	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽげんき
営業日			月～金	月～土	毎日
休業日	曜日		土・日・祝	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			5～7	7～9	5～7
			9:30 ～ 16:00	9:15 ～ 16:30	9:30 ～ 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			778	852	865
要介護2			861	1,092	958
要介護3			944	1,199	1,050
要介護4			1,026	1,307	1,143
要介護5			1,109	1,414	1,236
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			
		(ロ) 12単位/1回		12	
	（Ⅱ）	6単位/1回	6		6
教材費					
処遇Ⅰ(6.8%)・Ⅱ(3.8%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)			6.80%	6.80%	6.80%

【介護予防認知症対応型通所介護】

事業所名			地域密着型哲西荘ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞ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～土	毎日
休業日		曜日	土・日・祝	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			5～7	7～9	5～7
			9:30 ～ 16:00	9:15 ～ 16:30	9:30 ～ 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	0
ＦＡＸ番号			94-3535	71-0102	71-2523
要支援1			673	852	749
要支援2			751	952	836
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			
		（ロ） 12単位/1回		12	
	（Ⅱ）	6単位/1回	6		6
処遇Ⅰ(6.8%)・Ⅱ(3.8%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)			6.80%	6.80%	6.80%

【通所リハビリテーション】

事業所名		老人保健施設くろかみ	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
営業日		月～金	月～金	月～土	日・水を除く	月～土	月～金、土(am)
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	日曜	日曜・水曜・祝	日曜	日・祝
	GW						
	盆	8/14～15	8/13～15		8/13～15	8/14～16	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
サービス提供地域		新見市	哲多・新見（寺下、灰見、木の畝を除く）金谷・石蟹・長屋・正田	神郷千屋	豊永	哲西神郷哲多	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
サービス提供時間		6～8 9:30 ～ 16:00	4～6 10:00 ～ 15:00	6～8 9:30 ～ 16:00	6～8 9:00 ～ 15:30	6～8 9:30 ～ 15:45	1～2 10:00～11:30 14:30～16:00
定員		30名	20名	40名	35名	70名	20名
食費等		610円	700円	600円	570円	670円	
電話番号		72-9603	96-2080	0859-72-0410	0866-52-4811	08477-2-5252	72-5366
FAX番号		71-0309	96-9088	0859-72-1787	0866-52-4811	08477-2-5253	72-5486
要介護1		726	559	726	726	697	329
要介護2		875	666	875	875	839	358
要介護3		1,022	772	1,022	1,022	982	388
要介護4		1,173	878	1,173	1,173	1,124	417
要介護5		1,321	984	1,321	1,321	1,266	448
中山間地域等提供加算(5%/1日)			5%		5%		
入浴介助加算（50単位/1日）		50	50	50	50	50	
リハビリテーションマネージメント加算Ⅰ(230単位/1月)		230	230	230	230	230	230
リハビリテーションマネージメント加算Ⅱ	6月以内(1,020単位/月)	1,020					1,020
	6月超(700単位/月)	700					700
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
	3月～6月以内(1,000単位/月)						1,000
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)		150	150	150		150	150
口腔機能向上加算(150単位（月2回限度）/1回)				150	150		
重度療養管理加算(100単位/1日)		100	100	100		100	
中重度者ケア体制加算(20単位)				20		20	
社会参加支援加算(12単位)							12
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)(イ) 18単位/1回	18	18		18	18	
	(Ⅰ)(ロ) 12単位/1回						
	(Ⅱ) 6単位/1回			6			6
処遇Ⅰ(3.4%)・Ⅱ(1.9%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)		3.40%	3.40%	3.40%	1.90%	3.40%	

【介護予防通所リハビリテーション】

事業所名				老人保健施設くろかみ	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
営業日				月～金	月～金	月～土	日・水を除く	月～土	月～金、土(am)
休業日		曜日		土・日・祝	土・日・祝	日曜	日曜・水曜・祝	日曜	日・祝
		GW							
		盆		8/14～15	8/13～15		8/13～15	8/14～16	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
サービス提供地域				新見市	哲多・新見（寺下、灰見、木の畝を除く）金谷・石蟹・長屋・正田	神郷千屋	豊永	哲西神郷哲多	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
サービス提供時間				6～8	4～6	6～8	6～8	6～8	1～2
				9:30～16:00	10:00～15:00	9:30～16:00	9:00～15:30	9:30～15:45	10:00～11:30 14:30～16:00
定員				30名	20名	40名	35名	70名	20名
食費等				610円	700円	600円	570円	670円	
電話番号				72-9603	96-2080	0859-72-0410	0866-52-4811	08477-2-5252	72-5366
FAX番号				71-0309	96-9088	0859-72-1787	0866-52-4811	08477-2-5253	72-5486
要支援1				1,812	1,812	1,812	1,812	1,812	1,812
要支援2				3,715	3,715	3,715	3,715	3,715	3,715
中山間地域等提供加算(5%/1月)					5%		5%		
若年性認知症利用者受入(240単位/1月)				240				240	
運動機能向上(225単位/1月)				225	225	225	225	225	225
栄養改善(150単位/1月)				150	150	150		150	150
口腔機能向上(150単位/1月)							150	150	
複数サービス実施加算	（Ⅰ）		480単位/1月	480		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		120	120
サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	要支援1	(イ) 72単位/1月	72	72		72	72	
			(ロ) 48単位/1月						
		要支援2	(イ) 144単位/1月	144	144		144	144	
			(ロ) 96単位/1月						
	（Ⅱ）	要支援1	24単位/1月			24			24
		要支援2	48単位/1月			48			48
処遇Ⅰ(3.4%)・Ⅱ(1.9%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)				3.40%	3.40%	3.40%	1.90%	3.40%	

【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	ホームヘルパー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	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(昼)	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(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	哲多町新見市(大佐、神郷他一部地域を除く)	大佐菅生熊谷新見高尾	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	8:30～18:00	9:00～17:00
電話番号			72-0440	92-6677	96-2007	98-3000	94-3533	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		165	165	165	165	165	165	165	165	165
	20分以上30分未満		245	245	245	245	245	245	245	245	245
	30分以上1時間未満		388	388	388	388	388	388	388	388	388
	1時間以上30分増すごとに83単位		564＋80	564＋80	564＋80	564＋80	564＋80	564＋80	564＋80	564＋80	564＋80
生活介護	20分以上45分未満		183	183	183	183	183	183	183	183	183
	45分以上		225	225	225	225	225	225	225	225	225
通院乗降介助										97	97
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)									10%		
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%	
	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		100%
処遇改善加算	Ⅰ	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	
	Ⅱ	4.8%									
	Ⅲ	Ⅱ×0.9									
	Ⅳ	Ⅱ×0.8									

【介護予防訪問介護】

事業所名		中央ヘルプセンター	神郷ヘルプセンター	ホームヘルパー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	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(昼)	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(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	哲多町新見市(大佐、神郷他一部地域を除く)	大佐菅生熊谷新見高尾	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	8:30～18:00	9:00～17:00
電話番号		72-0440	92-6677	96-2007	98-3000	94-3533	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
介護予防訪問介護費(Ⅰ)		1,168	1,168	1,168	1,168	1,168	1,168	1,168	1,168	1,168
介護予防訪問介護費(Ⅱ)		2,335	2,335	2,335	2,335	2,335	2,335	2,335	2,335	2,335
介護予防訪問介護費(Ⅲ)		3,704	3,704	3,704	3,704	3,704	3,704	3,704	3,704	3,704
特別地域加算(15%/1月)			15%	15%	15%	15%			15%	15%
小規模事業所加算(10%/1回)								10%		
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	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	Ⅰ 8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	
	Ⅱ 4.8%									
	Ⅲ Ⅱ×0.9									
	Ⅳ Ⅱ×0.8									

【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
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	0859-82-1260
FAX番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	085982-1341
所要時間20分未満		310	310	310	262
所要時間30分未満		463	463	463	392
所要時間30分以上1時間未満		814	814	814	567
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,117	1,117	1,117	835
理学療法士等による訪問			302	302	
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（540単位/1月）		540	540	540	
緊急時訪問看護加算2（290単位/1月）					290
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	600
看護・介護職員連携強化加算（250単位/1月）		250			250
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
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	0859-82-1260
ＦＡＸ番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	085982-1341
所要時間20分未満		310	310	310	262
所要時間30分未満		463	463	463	392
所要時間30分以上1時間未満		814	814	814	567
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,117	1,117	1,117	835
理学療法士等による訪問			302	302	
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（540単位/1月）		540	540	540	
緊急時訪問看護加算2（290単位/1月）					290
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	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		72-7306
FAX番号		71-2088

（介護保険）

(入浴)看護職員1名介護職員2名	1,234
(入浴)介護職員3名	1,172
(清拭)看護職員1名介護職員2名	864
(清拭)介護職員3名	820
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Ⅰ(3.4%)・Ⅱ(1.9%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)	3.4%

（介護予防）

(入浴)看護職員1名介護職員1名	834
(入浴)介護職員2名	792
(清拭)看護職員1名介護職員1名	584
(清拭)介護職員2名	554
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Ⅰ(3.4%)・Ⅱ(1.9%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)	3.4%

【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
営業日		月～金	月～土(昼まで)
休業日	曜日	土・日・祝	土(昼より)・日・祝
	GW		
	盆	休診日に準ずる	12/31～1/3
	年末年始		
サービス提供地域		神郷	新見市
営業時間		8:15～17:00	9:00～17:00
電話番号		0859-82-1235	72-2123
FAX番号		0859-82-1235	72-5486

（介護保険）

訪問リハビリ1 （302単位/1回）病院	302	302
訪問リハビリ2 （302単位/1回）老健		
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
リハビリテーションマネージメント加算Ⅰ(60単位/月)	60	60
リハビリテーションマネージメント加算Ⅱ(150単位/月)	150	150
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

（介護予防）

予防訪問リハビリ1 （302単位/1回)病院	302	302
予防訪問リハビリ2 （302単位/1回)老健		
中山間地域等提供加算（5%/1回）		
短期集中加算2 （200単位/1回）	200	200
訪問リハ訪問介護連携加算 （300単位/1回）	300	300
サービス提供体制加算 （6単位/1日）	6	6

【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	生き活き館神郷	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	19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）	579	579	677	677	677	677	677	677
要介護2（従来型個室・ユニット型個室）	646	646	743	743	743	743	743	743
要介護3（従来型個室・ユニット型個室）	714	714	814	814	814	814	814	814
要介護4（従来型個室・ユニット型個室）	781	781	880	880	880	880	880	880
要介護5（従来型個室・ユニット型個室）	846	846	946	946	946	946	946	946
要介護1（多床室）	599	599						
要介護2（多床室）	666	666						
要介護3（多床室）	734	734						
要介護4（多床室）	801	801						
要介護5（多床室）	866	866						
食事代 3食/日	1,380	1,380	1,600	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
部屋代（従来型個室・ユニット型個室）	1,150	1,150	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
部屋代（多床室）	840	840						
機能訓練体制加算(12単位/1日)								
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）					8			
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
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
療養食加算(23単位/1日)	23		23		23	23		
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						
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（ロ）12単位/1回					12			
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）6単位/1回			6			6	6	6
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）6単位/1回				6				
処遇Ⅰ(5.9%)・Ⅱ(3.3%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%

【介護予防短期入所生活介護】

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	生き活き館神郷	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	14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
要支援1（従来型個室・ユニット型個室			433	433	508	508	508	508	508	508
要支援2（従来型個室・ユニット型個室			538	538	631	631	631	631	631	631
要支援1（多床室）			438	438						
要支援2（多床室）			539	539						
食事代 3食/日			1,380	1,380	1,600	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
部屋代	（従来型個室・ユニット型個室		1,150	1,150	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
	（多床室）		840	840						
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(23単位/1日)			23		23		23	23		
サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	(イ)18単位/1回	18	18						
		(ロ)12単位/1回					12			
	（Ⅱ）	6単位/1回			6			6		
	（Ⅲ）	6単位/1回				6				
処遇Ⅰ(5.9%)・Ⅱ(3.3%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)			5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%	5.90%

【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	2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
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）		750	750	750	705
要介護2	（従来型個室）		795	795	795	808
要介護3	（従来型個室）		856	856	856	1,031
要介護4	（従来型個室）		908	908	908	1,126
要介護5	（従来型個室）		959	959	959	1,211
要介護1	（多床室）		823	823	823	809
要介護2	（多床室）		871	871	871	912
要介護3	（多床室）		932	932	932	1,135
要介護4	（多床室）		983	983	983	1,230
要介護5	（多床室）		1,036	1,036	1,036	1,315
食事代　3食/日			朝320 昼585 夜585	1,380	1,550	1,380
部屋代	（従来型個室・ユニット型個室）		1,640	1,640	1,640	1,640
	（多床室）		370	370	370	370
	特別室利用料金			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)						
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	120	
重度療養管理加算2（60単位/1日 介護4･5に限る）						
送迎加算(184単位/片道につき)			184	184	184	184
療養食加算(23単位/1日)			23	23	23	23
緊急時治療管理1（511単位/月3日限度）			511	511		
緊急時治療管理2（511単位/月3日限度）						
サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	（イ）18単位/1回	18	18		
		（ロ）12単位/1回				
	（Ⅱ）	6単位/1回			6	6
	（Ⅲ）	6単位/1回				
(老健)処遇改善加算Ⅰ(2.7%)･Ⅱ(1.5%)･Ⅲ(Ⅱ×0.9)･Ⅳ(Ⅱ×0.8)			2.70%	2.70%	2.70%	
(病院)処遇改善加算Ⅰ(2.0%)･Ⅱ(1.1%)･Ⅲ(Ⅱ×0.9)･Ⅳ(Ⅱ×0.8)						2.00%

【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	2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
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）		575	575	575	537
要支援2	（従来型個室）		716	716	716	671
要支援1	（多床室）		608	608	608	593
要支援2	（多床室）		762	762	762	748
食事代　3食/日			朝320 昼585 夜585	1,380	1,550	1,380
部屋代	（従来型個室・ユニット型個室）		1,640	1,640	1,640	1,640
	（多床室）		370	370	370	370
	特別室利用料金			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	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(23単位/1日)			23	23	23	23
緊急時治療管理1（511単位/月3日限度）			511	511		
緊急時治療管理2（511単位/月3日限度）						
サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	（イ）12単位/1回	18	18		
		（ロ）12単位/1回				
	（Ⅱ）	6単位/1回			6	6
	（Ⅲ）	6単位/1回				
(老健)処遇改善加算Ⅰ(2.7%)・Ⅱ(1.5%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)			2.70%	2.70%	2.70%	
(病院)処遇改善加算Ⅰ(2.0%)・Ⅱ(1.1%)・Ⅲ(Ⅱ×0.9)・Ⅳ(Ⅱ×0.8)						2.00%