

【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	ア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～金	月～土	月～金
休業日	曜日		土・日・祝	土・日・祝	土・日・祝	土・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	7～8
			9:30	9:30	9:30	9:00	9:30	9:00	9:00	9:00
			15:30	15:30	16:00	15:30	15:00	16:05	16:15	16:00
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	750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			581	581	581	581	567	655	655	655
要介護2			686	686	686	686	670	773	773	773
要介護3			792	792	792	792	773	896	896	896
要介護4			897	897	897	897	876	1,018	1,018	1,018
要介護5			1,003	1,003	1,003	1,003	979	1,142	1,142	1,142
中山間地域等提供加算(5%/1日)										
入浴介助加算(40単位/1日)			40	40	40	40	40	40	40	40
中重度者ケア体制加算(45単位/1日)									0	
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)			0	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(200単位(月2回限度)/原則3月以内)										
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)	(22単位/1回)	22	22			22		22	18
	(Ⅱ)	(18単位/1回)			18	18		18		
	(Ⅲ)	(6単位/1回)								
処遇改善加算			5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	4.3%	4.3%		5.9%
介護職員等特定処遇改善加算			1.2%	1.2%	1.0%	1.2%	1.2%			

【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	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			月～土	月～土	火～土	月～土	月～金	月～水・金・土	月～土
休業日		曜日	日曜	日・祝	日・月	日	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	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			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			7～8	6～7	5～6	5～6	7～8	7～8	6～7
			9:15	9:30	10:30	9:30	9:20	9:00	9:30
			ｳ	ｳ	ｳ	ｳ	ｳ	ｳ	ｳ
			16:15	16:00	16:00	15:00	16:30	16:00	16:00
定員			10名	10名	10名	30名	25名	15名	18名
食費等			700円	700円	630円	800円	700円	700円	700円
電話番号			77-9050	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077	88-8102	72-2233
FAX番号			77-9051	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088	88-8102	72-2244
要介護1			750	676	655	567	655	750	676
要介護2			887	798	773	670	773	887	798
要介護3			1,028	922	893	773	896	1,028	922
要介護4			1,168	1,045	1,010	876	1,018	1,168	1,045
要介護5			1,308	1,168	1,130	979	1,142	1,308	1,168
中山間地域等提供加算(5%/1日)			5%						
入浴介助加算Ⅰ(40単位/1日)					40	40	40	40	40
入浴介助加算Ⅱ(55単位/1日)			55	55		55			55
中重度者ケア体制加算(45単位/1日)									
個別機能訓練加算Ⅰ	イ	(56単位/1日)	56			56			
	ロ	(85単位/1日)							
個別機能訓練加算Ⅱ(20単位/1日)									
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(200単位(月2回限度)/原則3月以内)									
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)	(22単位/1回)					22		
	(Ⅱ)	(18単位/1回)				18			
	(Ⅲ)	(6単位/1回)							
地域通所介護サービス提供体制加算Ⅰ				22					
処遇改善加算			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					1.0%	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	おおさ苑通所介護事業所(緩和型通所介護)	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	土	月～金	月～金	月～土	月～金
休業日		曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日・祝	日	土以外	土・日・祝	土・日	日曜	土・日	
		GW				5/5	5/5		5/3～4		5/3～5	
		盆				8/14	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	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	大佐豊永赤馬(大佐中学校区)	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	通常規模
サービス提供時間				6～7	6～7	6～7	6～7	5	5～6	7～8	7～8	7～8
				9:30	9:30	9:30	9:00	10:00	9:30	9:00	9:00	9:00
				15:30	15:30	16:00	15:30	15:00	15:00	16:05	16:15	16:00
定員				35名	30名	35名	30名	30名	30名	25名	20名	22名
食費等				700円	700円	650円	500円	500円	650円	700円	750円	710円
電話番号				71-0071	92-6677	76-1009	98-3500	98-3500	94-2435	92-6228	76-2020	96-2007
FAX番号				71-2088	92-6675	76-1335	98-3572	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)				384	384	384	384	334	384	384	384	384
事業対象者・要支援2(2回・1ヶ月5回から8回まで)				395	395	395	395	334	395	395	395	395
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		(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/1月												120
通所型独自サービス提供体制加算	(Ⅰ)	要支援1	88単位/1月	88	88				88		88	88
		要支援2	176単位/1月	176	176				176		176	176
	(Ⅱ)	要支援1	72単位/1月			72	72		72			
		要支援2	144単位/1月			144	144		144			
	(Ⅲ)	要支援1	24単位/1月									
		要支援2	48単位/1月									
処遇改善加算				5.9%	5.9%	5.9%	5.9%		4.3%	4.3%		5.9%
介護職員等特定処遇改善加算				1.2%	1.2%	1.0%	1.2%		1.2%			

【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	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				月～土	月～土	火～土	月～土	月～金	月～水・金・土	月～土
休業日		曜日		日曜	日・祝	日・月	日	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	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				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				7～8	6～7	5～6	5～6	7～8	7～8	6～7
				9:15 }	9:30 }	10:30 }	9:30 }	9:20 }	9:00 }	9:30 }
				16:15	16:00	16:00	15:00	16:30	16:00	16:00
定員				10名	12名	10名	15名	25名	15名	18名
食費等				700円	700円	630円	800円	700円	700円	700円
電話番号				77-9050	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077	88-8102	72-2233
FAX番号				77-9051	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088	88-8102	72-2244
事業対象者・要支援1(1回・1ヶ月4回まで)				384	384	384	384	384	384	384
事業対象者・要支援2(2回・1ヶ月5回から8回まで)				395	395	395	395	395	395	395
中山間地域等提供加算(5%/1月)				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	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			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					
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		120			
通所型独自サービス提供体制加算	(Ⅰ)	要支援1	88単位/1月		88			88		
		要支援2	176単位/1月		176			176		
	(Ⅱ)	要支援1	72単位/1月				72			
		要支援2	144単位/1月				144			
	(Ⅲ)	要支援1	24単位/1月							
		要支援2	48単位/1月							
処遇改善加算				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						1.0%	1.2%	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
F A X 番 号			94-3535	71-0102	71-2523
要介護1			788	992	878
要介護2			874	1,100	972
要介護3			958	1,208	1,064
要介護4			1,040	1,316	1,159
要介護5			1,125	1,424	1,254
入浴介助加算(40単位/1日)			40	40	40
入浴介助加算(55単位/1日)					55
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)	(22単位/1回)	22		
	(Ⅱ)	(18単位/1回)			
	(Ⅲ)	(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%

【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 ↓ 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
F A X 番 号			94-3535	71-0102	71-2523
要支援1			683	859	759
要支援2			761	959	849
入浴介助加算(40単位/1日)			40	40	40
入浴介助加算(55単位/1日)					55
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)	(22単位/1回)	22		
	(Ⅱ)	(18単位/1回)			
	(Ⅲ)	(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 くろかみ	老人保健施設おしどり荘通所リハビリ	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～土	月～土	月～金、土(am)	月～金	月・木
休業日	曜日		土・日・祝	日	日曜	日・祝	土・日・祝	火・水・金・土・日・祝
	GW							
	盆		8/14～15		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	1/1～3	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	神郷千屋	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	通常規模	通常規模
サービス提供時間			7～8	6～7	6～7	1～2	1～2	1～2
			9:10	9:00	9:30	9:00～12:00	8:30	13:30
			5	5	5	13:30～16:30 (時間内の90分)	5	5
			16:15	16:00	15:45	11:30	15:00	
定員			40名	月～金:30名 土:10名	60名	20名	20名	10名
食費等			630円	700円	720円			
電話番号			72-9603	0859-72-0410	08477-2-5252	72-2123	0859-82-1235	0867-72-3105
FAX番号			71-0309	0859-72-1787	08477-2-5253	72-5486	0859-82-1341	0867-72-7758
要介護1			757	710	670	366	366	366
要介護2			897	844	797	395	395	395
要介護3			1,039	974	919	426	426	426
要介護4			1,206	1,129	1,066	455	455	455
要介護5			1,369	1,281	1,211	487	487	487
中山間地域等提供加算(5%/1日)					5%		5%	
入浴介助加算Ⅰ(40単位/1日)				40	40			
入浴介助加算Ⅱ(60単位/1日)			60					
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	6月超(240単位/1月)			240		240	240	
	6月以内(560単位/1月)			560		560	560	
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6月超(273単位/1月)					273		
	6月以内(593単位/1月)					593		
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6月超(510単位/1月)				510	510	510	
	6月以内(830単位/1月)				830	830	830	
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6月超(543単位/1月)		543			543		
	6月以内(863単位/1月)		863			863		
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日を限度)					240		240	
認知症短期集中リハ加算Ⅱ(1920単位/1月)							1,920	
生活行為向上リハビリ加算(6月以内1,250単位/1月)			1,250			1,250		
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(3月以内、200単位/月2回限度)			200		200	200	200	
栄養アセスメント加算(50単位/1月)						50		
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(20単位/回 6月に1回のみ)			20			20	20	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(5単位/回 6月に1回のみ)			5			5	5	
口腔機能向上加算Ⅰ(150単位/1回 月2回まで)				150		150	150	
口腔機能向上加算Ⅱ(160単位/1回 月2回まで)			160			160		
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)				20				
移行支援加算(12単位/1日)			12				12	
リハビリテーション提供体制加算			28	24	24			
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	22単位/1回	22		22			
	(Ⅱ)	18単位/1回						
	(Ⅲ)	6単位/1回		6		6	6	
科学的介護推進体制加算(40単位/1月)			40			40		
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%	1.7%	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 くろかみ	老人保健施設おしどり 荘通所リハビリ	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～土	月～土	月～金、土(am)	月～金	月・木
休業日	曜日		土・日・祝	日曜	日曜	日・祝	土・日・祝	火・水・金・土・日・祝
	GW							
	盆		8/14～15		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	1/1～3	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	神郷千屋	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	通常規模	通常規模
サービス提供時間			7～8	6～7	6～7	1～2	1～2	1～2
			9:10	9:00	9:30	9:00～12:00	8:30	13:30
			∫	∫	∫	13:30～16:30 (時間内の90分)	∫	∫
			16:15	16:00	15:45		11:30	15:00
定員			40名	月～金:30名 土:10名	60名	20名	20名	10名
食費等			630円	700円	720円			
電話番号			72-9603	0859-72-0410	08477-2-5252	72-2123	0859-82-1235	0867-72-3105
FAX番号			71-0309	0859-72-1787	08477-2-5253	72-5486	0859-82-1341	0867-72-7758
要支援1			2,053	2,053	2,053	2,053	2,053	2,053
要支援2			3,999	3,999	3,999	3,999	3,999	3,999
中山間地域等提供加算(5%/1月)					5%		5%	
生活行為向上リハビリ実施加算(開始後6月)			562			562		
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(200単位/1月)				200	200	200	200	
栄養アセスメント加算(50単位/1月)						50		
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(20単位/回 6月に1回のみ)			20		150	20	20	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(5単位/回 6月に1回のみ)			5			5	5	
口腔機能向上加算Ⅰ(150単位/1回 月2回まで)				150		150	150	
口腔機能向上加算Ⅱ(160単位/1回 月2回まで)			160			160		
選択的複数サービス 実施加算	(Ⅰ)	運動・栄養(480単位/月)					480	
		運動・口腔(480単位/月)					480	
		栄養・口腔(480単位/月)			480	480	480	
	(Ⅱ)	運動・栄養・口腔(700単位/月)			700		700	
事業所評価加算(120単位/1月)						120		
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	要支援1(88単位/月)	88		88			
		要支援2(176単位/月)	176		176			
	(Ⅱ)	要支援1(72単位/月)						
		要支援2(144単位/月)						
	(Ⅲ)	要支援1(24単位/月)		24			24	
		要支援1(48単位/月)		48			48	
科学的介護推進体制加算(40単位/月)			40			40		
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%	1.7%	2.0%			
利用開始から12ヵ月を超えた場合の減算	要支援1(－20単位/月)		－20	－20		－20	－20	－20
	要支援2(－40単位/月)		－40	－40		－40	－40	－40
事業所評価加算(120単位/1月)					120			

【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	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)	月・火・木・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	新見エリア内サービス提供中	月・金・祝祭日
	GW			5/3～5		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
身体介護	20分未満	167	167	167	167	167	167	167		167
	20分以上30分未満	250	250	250	250	250	250	250		250
	30分以上1時間未満	396	396	396	396	396	396	396		396
	1時間以上30分増すごとに83単位	579+84	579+84	579+84	579+84	579+84	579+84	579+84		579+84
生活介護	20分以上45分未満	183	183	183	183	183	183	183		183
	45分以上	225	225	225	225	225	225	225		225
通院乗降介助										99
特別地域加算(15%/1回)			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%	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
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		13.7%	13.7%	13.7%	13.7%	10.0%	13.7%	13.7%		
介護職員等特定処遇改善加算		4.2%	4.2%		6.3%	6.3%	6.3%			

【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)	月・火・木・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		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)		268	268	268	268	268	268	268	268
総合事業訪問介護費(Ⅱ)		272	272	272	272	272	272	272	272
総合事業訪問介護費(Ⅲ)		287	287	287	287	287	287	287	287
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
特定事業所加算Ⅱ(+10/100)						0.1%			
処遇改善加算		13.7%	13.7%	13.7%	13.7%	10.0%	13.7%	13.7%	
介護職員等特定処遇改善加算		4.2%	4.2%		6.3%	4.2%	6.3%		

【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	訪問看護ス テーション WITH
営業日		月～土	月～土(am)	月～土	月～金	月～土
休業日	曜日	日・祝	日・祝	日・祝	土・日・祝	日
	GW					
	盆			8/14～15	休診日に準ずる	
	年末年始	12/30～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3		元旦のみ
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)	新見市 真庭市一部
営業時間	月～金	8:30～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:15～17:00	8:00～17:30
	土曜	8:30～12:30	8:00～12:00	8:30～17:30		8:00～17:30
電話番号		72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1235	71-3030
FAX番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	0859-82-1341	71-2020
所要時間20分未満		313	313	313	265	313
所要時間30分未満		470	470	470	398	470
所要時間30分以上1時間未満		821	821	821	573	821
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,125	1,125	1,125	842	1,125
理学療法士等による訪問				293		
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		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	500
特別管理加算Ⅱ (250単位/1月)		250	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	2,000	2,000
初回加算 (300単位/1月)		300	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)						
看護体制強化加算 (300単位/1月)		200 算定出来ない月もある	200 算定出来ない月もある			200 算定出来ない月もある
看護サービス提供体制加算(Ⅰ) (6単位/1回)		6	6	6		6
複数名訪問加算(Ⅰ) (30分未満 254単位/1回)					254	

【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	訪問看護ス テーション WITH
営業日		月～土	月～土(am)	月～土	月～金	月～土
休業日	曜日	日・祝	日・祝	日・祝	土・日・祝	日
	GW					
	盆			8/14～15	休診日に準ずる	
	年末年始	12/30～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3		元旦のみ
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)	新見市 真庭市一部
営業時間	月～金	8:30～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:15～17:00	8:00～17:30
	土曜	8:30～12:30	8:00～12:00	8:30～17:30		8:00～17:30
電話番号		72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1235	71-3030
FAX番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	0859-82-1341	71-2020
所要時間20分未満		302	302	302	255	302
所要時間30分未満		450	450	450	381	450
所要時間30分以上1時間未満		792	792	792	552	792
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,087	1,087	1,087	812	1,087
理学療法士等による訪問				283		
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		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	500
特別管理加算Ⅱ (250単位/1月)		250	250	250	250	250
初回加算 (300単位/1月)		300	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)		100 算定出来ない月もある	100			100 算定出来ない月もある
看護サービス提供体制加算(Ⅰ) (6単位/1回)		6	6	6		6
複数名訪問加算(Ⅰ) (30分未満 254単位/1回)					254	

【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	1,260
(入浴)介護職員3名	1,197
(清拭)看護職員1名介護職員2名	1,134
(清拭)介護職員3名	1,077
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)	
サービス提供体制強化加算Ⅲ (12単位/1日)	12
初回加算(200単位/1月)	200
処遇改善加算	5.8%
特定処遇改善加算	1.5%

(介護予防)

(入浴)看護職員1名介護職員1名	852
(入浴)介護職員2名	809
(清拭)看護職員1名介護職員1名	767
(清拭)介護職員2名	728
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)	
サービス提供体制強化加算Ⅲ (12単位/1日)	12
初回加算(200単位/1月)	200
処遇改善加算	5.8%
特定処遇改善加算	1.5%

【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	8/15 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	307	307	
訪問リハビリ2 (290単位/1回) 老健			307
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	
リハビリテーショ ンマネジメント 加算	(A)	イ (180単位/月)	180
		ロ (213単位/月)	213
	(B)	イ (450単位/月)	450
		ロ (483単位/月)	483
移行支援加算 (17単位/1日)	17	17	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (6単位/1回)	6	6	6

(介護予防)

予防訪問リハビリ1 (307単位/1回)病院	307	307	
予防訪問リハビリ2 (290単位/1回)老健			307
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	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (6単位/1回)	6	6	6

12ヵ月を超えた場
合は、減算対象

【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		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	新見市は 対象外 (応相談)	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
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
電話番号			98-3600	94-3533	76-1000	92-9018		0859-77-0777	0866-26-1555	71-0077
FAX番号			98-3572	94-3535	76-1335	92-9918		0859-72-1818	0866-26-1777	71-0088
要介護1（従来型個室・ユニット型個室）			596	596	696	696		696	696	696
要介護2（従来型個室・ユニット型個室）			665	665	764	764		764	764	764
要介護3（従来型個室・ユニット型個室）			737	737	838	838		838	838	838
要介護4（従来型個室・ユニット型個室）			806	806	908	908		908	908	908
要介護5（従来型個室・ユニット型個室）			874	874	976	976		976	976	976
要介護1（多床室）			596	596						
要介護2（多床室）			665	665						
要介護3（多床室）			737	737						
要介護4（多床室）			806	806						
要介護5（多床室）			874	874						
食事代 3食/日			1,445	1,445	1,600	1,445		1,700	1,445	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		2,200	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)										
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
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		
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	（22単位/1日）	22	22						
	Ⅱ	（18単位/1日）								
	Ⅲ	（6単位/1日）			6	6		6	6	6
処遇改善加算			8.3%	6.0%	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%	2.3%	2.3%		2.3%		2.3%

【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		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	新見市は 対象外 (要相談)	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
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
電話番号			98-3600	94-3533	76-1000	92-9018		0859-77-0777	0866-26-1555	71-0077
FAX番号			98-3572	94-3535	76-1335	92-9918		0859-72-1818	0866-26-1777	71-0088
要支援1（従来型個室・ユニット型個室）			446	446	523	523		523	523	523
要支援2（従来型個室・ユニット型個室）			555	555	649	649		649	649	649
要支援1（多床室）			446	446						
要支援2（多床室）			555	555						
食事代 3食/日			1,445	1,445	1,600	1,445		1,700	1,445	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		2,200	2,006	2,200
	（多床室）		855	855						
個別機能訓練加算(56単位/1日)								56		
機能訓練体制加算(12単位/1日)								12		
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
療養食加算(8単位/1回)			8		8			8		
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(22単位/1日)	22	22						
	(Ⅱ)	(18単位/1日)								6
	(Ⅲ)	(6単位/1日)			6	6		6	6	
処遇改善加算			8.3%	6.0%	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%	2.3%	2.3%		2.3%		2.3%

【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)			752	752	752	708
要介護2 (従来型個室)			799	799	799	813
要介護3 (従来型個室)			861	861	861	1,042
要介護4 (従来型個室)			914	914	914	1,139
要介護5 (従来型個室)			966	966	966	1,227
要介護1 (多床室)			827	827	827	814
要介護2 (多床室)			876	876	876	921
要介護3 (多床室)			939	939	939	1,149
要介護4 (多床室)			991	991	991	1,247
要介護5 (多床室)			1,045	1,045	1,045	1,334
食事代 3食/日			朝390 昼585 夜585	1,445	1,700	1,445
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)		1,668	1,668	1,668	1,668
	(多床室)		377	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	
認知症緊急対応加算(200単位/1日 7日が限度)			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(120単位/1日 要介護4・5に限る)			120		120	
重度療養管理加算(特定短期入所 60単位)			60			
総合医学管理加算(275単位/1日 利用中7日を限度)			275			
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
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ(34単位/日)			34			
緊急時治療管理Ⅰ(518単位/)			518	518		
特定治療(診療報酬点数×10円/回)			診療報酬点数×10円/回			
夜間勤務等看護(Ⅲ)(14単位/1日)						14
認知症専門ケア加算(Ⅰ)(3単位/1日)						3
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(22単位/1日)	22	22		22
	(Ⅱ)	(18単位/1日)			18	
	(Ⅲ)	(6単位/1日)				
(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%		2.1%	

他にも対象者によっては加算があります。利用時に直接お問い合わせください。

【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)			577	577	577	536
要支援2 (従来型個室)			721	721	721	672
要支援1 (多床室)			610	610	610	593
要支援2 (多床室)			768	768	768	751
食事代 3食/日			朝390 昼585 夜585	1,445	1,700	1,445
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)		1,668	1,668	1,668	1,668
	(多床室)		377	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
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ (34単位/1日)			34			
総合医学管理加算(275単位/1日、利用中7日限度)			275			
緊急時治療管理1 (518単位/月3回限度)			518	518		
特定治療 (診療報酬点数×10円/1回)			診療報酬点数×10円/回			
総合医学管理加算(275単位/1日 利用中7日を限度)			275			
夜間勤務等看護(Ⅲ)(14単位/1日)						14
認知症専門ケア加算(Ⅰ)(3単位/1日)						3
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	(22単位/1日)	22	22		22
	(Ⅱ)	(18単位/1日)			18	
	(Ⅲ)	(6単位/1日)				
(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%		2.1%	

他にも対象者によっては加算があります。利用時に直接お問い合わせください。

【施設サービスの居住費・食費の減額について】

★令和3年8月から、介護保険施設における負担限度額が変わります

補足給付：介護保険施設やショートステイを利用する方の食費・居住費については、
低所得の方への助成を行っています。

※補足給付は、世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税の場合が対象

利用者負担段階	年金収入等	預貯金等
第1段階	・市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者	
第2段階	・年金収入等80万円以下	単身650万円、夫婦1,650万円
第3段階①	・年金収入等80万円超120万円以下	単身550万円、夫婦1,550万円
第3段階②	・年金収入等120万円超	単身500万円、夫婦1,500万円

(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	600円	第2段階	ユニット型個室	820円	600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①	ユニット型個室	1,310円	1,000円	第3段階①	ユニット型個室	1,310円	1,000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	
第3段階②	ユニット型個室	1,310円	1,300円	第3段階②	ユニット型個室	1,310円	1,300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	

※補足給付の対象でない方:負担額は、施設と利用者の契約により決められています。

※食事の提供に要する基準費用額は、1,445円(日額)です。