

訪問介護の通院等乗降介助について

要介護者である利用者に対して、通院等のため、指定訪問介護事業所の訪問介護員等が、自らの運転する車両への乗車又は降車の介助を行うとともに、併せて、乗車前若しくは降車後の屋内外における移動等の介助又は通院先若しくは外出先での受診等の手続、移動等の介助を行うサービスのこと

※通院等乗降介助のイメージは事項を参照

小美玉市介護保険通院等乗降介助における家族の同乗に関する要綱（一部抜粋） (趣旨)

居宅要介護者が訪問介護サービスのうち通院等のための乗車又は降車の介助(以下「通院等乗降介助」という。)の提供を受ける際に当該居宅要介護者の家族が同乗することについて、市がその必要性を事前に検証し、もって当該居宅要介護者に対する適正な給付の確保を図ることを目的とする。

(家族の同乗の理由)

居宅要介護者が通院等のために行う乗車・降車の介助が家族では困難であり、当該通院等乗降介助の必要性が当該居宅サービス計画に明確に位置づけられている場合であって、当該居宅要介護者が次の各号に該当するときは家族の同乗を認めるものとする。

(1) 当該居宅要介護者が、認知症又はその他の疾病等により、不穏や興奮、病状変化の確認など家族でなければ対応困難である場合で、移動中の安全性を確保する観点から乗車中においても家族による見守り・気分の確認が必要なとき。

(2) 前各号に準ずる場合で、市長が家族の同乗につき相当の理由があると認めるとき。

(居宅サービス計画の作成等)

居宅介護支援事業者は、居宅要介護者が通院等乗降介助において家族の同乗が必要である場合に、その必要性について居宅サービス計画に明確に位置づけなければならないものとする。

(申請)

居宅要介護者の家族が通院等乗降介助において同乗を希望する場合には、「訪問介護サービス(通院介助時の家族等の同乗に関する)許可願い」(様式第1号)に当該居宅要介護者に係る居宅サービス計画書、サービス利用票及び別表を添付し、提出しなければならない。

(利用の決定)

家族の同乗の理由が第2条各号のいずれかに該当するかを検証し、該当すると認めたときは「訪問介護サービス(通院介助時の家族等の同乗に関する)申請結果について」(様式第2号)により通知するものとする。

訪問介護の概要③（通院等乗降介助）

訪問介護とは・・・

(1) 身体介護

- ①利用者の身体に直接接触して行う介助サービス
- ②利用者の日常生活動作能力(ADL)や意欲の向上のために利用者と共にを行う自立支援のためのサービス
- ③その他専門的知識・技術をもって行う利用者の日常生活上・社会生活上のためのサービス

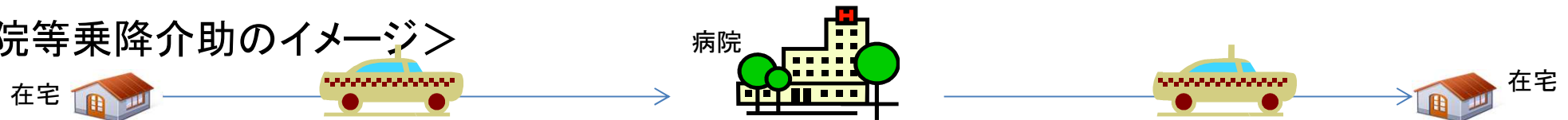
(2) 生活援助

身体介護以外の訪問介護であって、掃除、洗濯、調理などの日常生活の援助であり、利用者が単身、家族が障害・疾病などのため、本人や家族が家事を行うことが困難な場合に行われるサービス

(3) 通院等乗降介助

要介護者である利用者に対して、通院等のため、指定訪問介護事業所の訪問介護員等が、自らの運転する車両への乗車又は降車の介助を行うとともに、併せて、乗車前若しくは降車後の屋内外における移動等の介助又は通院先若しくは外出先での受診等の手続、移動等の介助を行うサービス

<通院等乗降介助のイメージ>



介護保険	・乗車の介助 ・屋内外における移動等の介助		・降車の介助 ・屋内外における移動等の介助 ・受診等の手続		・乗車の介助 ・屋内外における移動等の介助 ・薬等の受取等		・降車の介助 ・屋内外における移動等の介助
	97単位(片道につき算定)				97単位(片道につき算定)		
それ以外		輸送サービス(※)		医療サービス等 (病院・診療所等)		輸送サービス(※)	

※輸送サービスの実施には、道路運送法上の許可・登録が必要。移送に係る経費(運賃)は、介護保険の対象ではない。

訪問介護サービス（通院介助等の家族等の同乗に関する）許可願

ふりがな		被保険者番号							
被保険者氏名									
住所	小美玉市								
生年月日	年 月 日 (才)	性別	男・女						
要介護状態区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日								
下記事由により、通院介助等に家族等を同乗させてよろしいかお伺いいたします。									
(必要な理由等)									
同乗者氏名									
被保険者との関係									

小美玉市長 島田穰一 様

年 月 日

【申請者】

住所

氏 名 印 （被保険者との関係）

<担当介護支援専門員記入>

居宅介護支援事業所名	
担当介護支援専門員氏名	

※ 直近の介護サービス利用票及び別表を添付してください。

(介護福祉課記入欄)

申請許可・申請却下

課長	課長補佐	係長	係