

日本の介護保険制度、 介護支援専門員について

株式会社 シャカリハ

Social Re-Habilitation Design.inc (S.R.H.D.)

代表取締役 三浦 浩史

syakariha@gmail.com



1. 医療・健康

日本の医療保険

日本に住んでいる人はみんな、下にあげられる公的医療保険のどれかに加入しなくてはなりません。皆さんが保険料を出し合い、また皆さん自身が予期しない病気や怪我にあった時に、安心して治療を受けられるようにするための助け合いの制度です。

日本の公的な医療制度には、仕事の種類や地域、年齢によっていくつかの種類があります。

日本の医療保険と保険料の内訳

日本の医療保険	国民健康保険			後期高齢者医療制度 (※1)
	健康保険			
	船員保険			
	共済組合			
	介護保険制度 (※2)			
年齢	0歳→	40歳→	65歳→	75歳→
保険料の内訳	医療保険分 + 後期高齢者支援分	医療保険分 + 後期高齢者支援分 + 介護保険分	医療保険分 + 後期高齢者支援分	後期高齢者医療保険分 + 介護保険料

1. Medical and Health Care

Japanese Medical Insurance

All residents in Japan must be enrolled in one of the public medical insurance systems listed below. The medical insurance system allows us to share the burden of paying insurance premiums so that we can all get medical treatments in a time of need without worrying about the costs in case we get unpredictably sick or injured.

The public medical system in Japan has different types of insurance systems that depend on an individual's type and location of employment and their age.

Japanese Medical Insurance and Premium Details

Japanese Medical Insurance	National Health Insurance			Medical Care System for People Aged 75 and over (*1)
	Health Insurance			
	Mariners Insurance			
	Mutual Aid Association Insurance			
	Long-Term Care Insurance System(*2)			
AGE	0 years old→	40 years old→	65 years old→	75 years old→
Premium Breakdown	Medical insurance premium + Medical care assistance for people aged 75 and over	Medical insurance premium + Medical care assistance for people aged 75 and over + Long-term care insurance premium	Medical insurance premium + Medical care assistance for people aged 75 and over + Long-term care insurance premium	Premium for medical care for people aged 75 and over + Long-term care insurance premium

介護保険 Long-term Care insurance

- ▶ 日常生活に介護や援助が必要になったとき、本人や家族の負担を軽くし、安心して介護が受けられるよう、介護を社会全体で支える制度です。
- ▶ This is a system whereby society as a whole supports the long-term care of the elderly, providing services which ease their anxieties and lessen the burden on the individual person and his / her family, when long-term care and assistance become necessary in everyday life.

Overview

Long-Term Care Insurance System Diagram

Service providers

In-home Services

- Home-visit care (home help service)
- Home-visit bathing service
- Home-visit nursing care
- Home-visit rehabilitation
- Commuting rehabilitation service (day care)
- Management guidance for in-home care
- Commuting for care (day service)
- Short-term stay at a care facility (short stay)
- Medical care service through a short-term stay
- Daily life care for elderly in specific facilities
- Sales of specific welfare instruments
- Lending welfare instruments

Facility services

- Welfare facilities for the elderly requiring long-term care (special nursing home for the elderly)
- Health care facilities for the elderly requiring long-term care (health services facility for the aged)
- Sanatorium type medical care facilities for the elderly requiring care

Community-based care services

- Night time home-visit care
- Commuting care for elderly with dementia
- Small-sized multifunctional in-home care
- Daily life care in communal living for elderly with dementia
- Community-based daily life care for elderly in community-based specific facility
- Community-based daily life care for elderly in welfare facilities for the elderly requiring long-term care

Others

- Allowance for modifying house

Nursing care prevention services

- Nursing care preventive home-visit care
- Nursing care preventive home-visit bathing service
- Nursing care preventive home-visit nursing care
- Nursing care preventive home-visit rehabilitation
- Nursing care preventive commuting rehabilitation service
- Nursing care preventive management guidance for in-home care
- Nursing care preventive commuting care
- Nursing care preventive short-term stay at a care facility
- Nursing care preventive medical care service through a short-term stay
- Nursing care preventive daily life care for elderly in specific facilities
- Sales of specific nursing care preventive welfare instruments
- Lending nursing care preventive welfare instruments

Community-based nursing care prevention services

- Nursing care preventive commuting care for elderly with dementia
- Nursing care preventive small-sized multifunctional in-home care
- Nursing care preventive daily life care in communal living for elderly with dementia

Others

- Allowance for modifying house

Insured persons

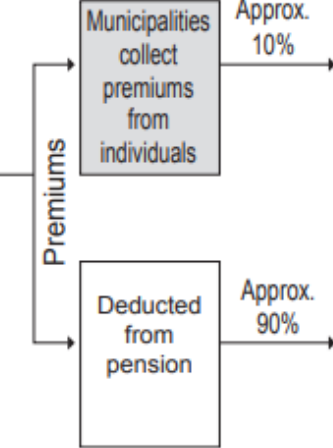
Primary insured (aged 65 or older)
28.38 million

Using services →
← Users' co-payment

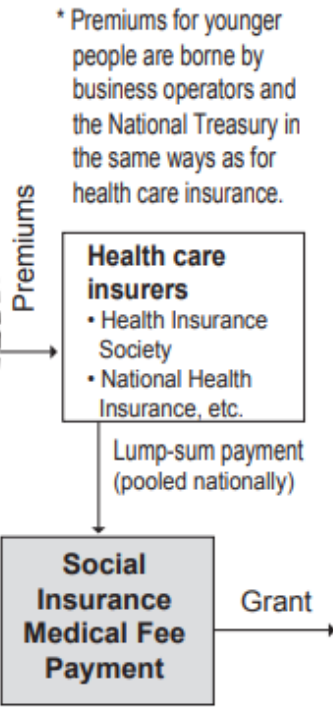
Secondary insured (aged 40 to 64)
42.40 million

- Certification of long-term care need
 - Implemented in municipalities
 - Certification of long-term care need may be implemented over wide areas or entrusted to prefectures
- Formulation of long-term care service plans
 - Support for systematic use of care services

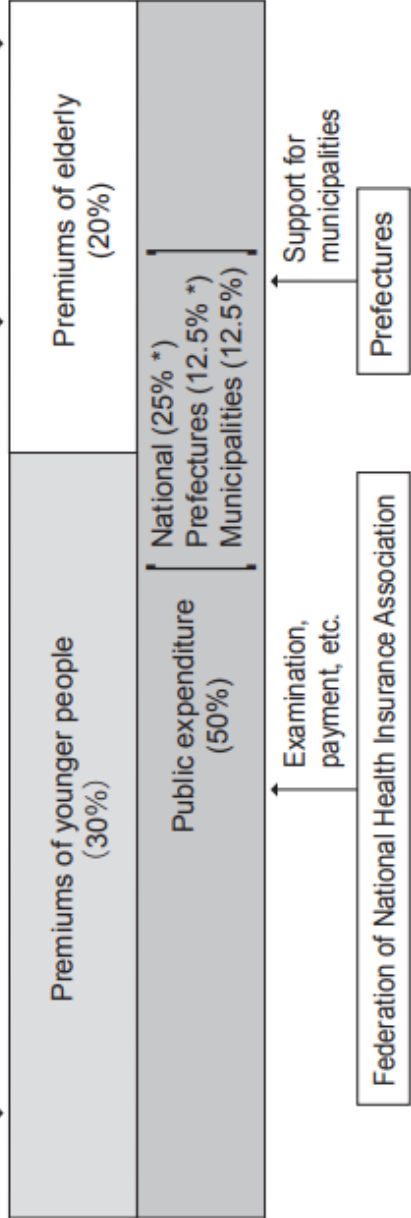
Ordinary collection



Special collection



Municipalities/ special wards



Support for municipalities
Prefectures

Examination, payment, etc.
Federation of National Health Insurance Association

介護保険の被保険者

Those Covered under Long-term Care Insurance

1. 65歳以上の住民（第1号被保険者） (Category 1 insured persons)

Residents aged 65 and older.

2. 40～64歳の医療保険に加入している住民（第2号被保険者）

(Category 2 insured persons)

注) 老化に伴う病気（※特定疾病：16疾病）が原因で介護が必要になった方

（※ がん末期、脳血管疾患、骨折を伴う骨粗しょう症、パーキンソン病関連疾患など）

Residents who are members of a medical insurance program and between the ages of 40 and 64. Those who are between the ages of 40 and 64 who require long-term care due to disease as a result of old age (* one of the specified disease) * 16 types of diseases including terminal stage of cancer, cerebral blood vessel problems, osteoporosis accompanying fracture, disorders related to Parkinson's Disease, and others.

※ 外国人の方で、日本に3か月を超えて在留する人は、被保険者となります。

* Foreign nationals staying in Japan for three months or longer must become a member of the Long-term Care Insurance system.

介護保険料 Premiums

1. 65歳以上の区民（第1号被保険者）保険料

所得に応じた段階別の定額で、個人単位で賦課します。

For residents aged 65 and older (Category 1 insured persons) Premiums are based on a person's income.

2. 40～64歳の方（第2号被保険者）保険料

加入している医療保険（国民健康保険、会社の健康保険組合など）ごとに算定され、健康保険料と併せて徴収されます。

Residents who are between the ages of 40 and 64 (Category 2 insured persons) Premiums for Long-term Care Insurance are determined by each medical insurance and collected together with health insurance premiums.

要介護認定と保険給付 Requirement Certification and Insurance Benefits

1 : 要介護認定

介護サービスを利用する場合は、介護が必要であるとの認定を受け、介護の必要な度合いに応じた給付が受けられます。

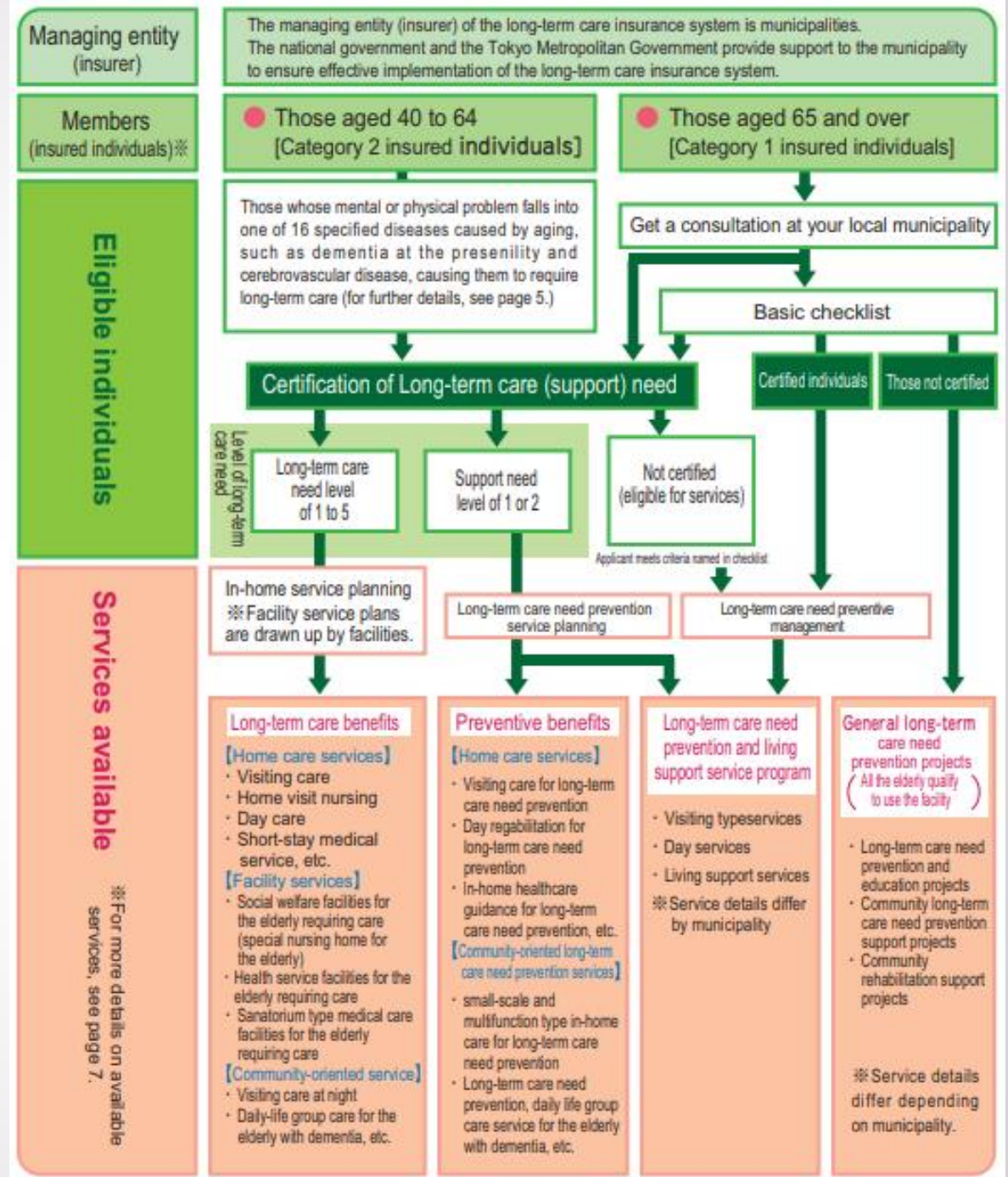
In order to obtain long-term care, you must file an application that must be approved and certified, stating that long-term care is necessary.

2 : 保険給付

保険給付は利用したサービスの費用の90%または80%で、所得に応じて残りの10%または20%が自己負担となります。

90% or 80% of the service fee will be paid by insurance and 10% or 20% will be personally-borne.

Structure of the Long-Term Care Insurance System



2 Certification of long-term care need (support need)

- The certification makes judgment on the level of long-term care need or support need for care or support.

① Investigation by the visit

After you applied for a certification, the investigator will visit you to interview you about your mental and physical conditions, the circumstances of your daily life and other related matters.

② Initial screening

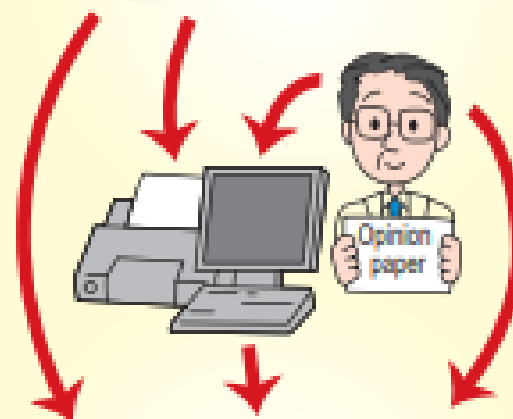
The long-term care need certification committee, comprised of specialists in public health, medical care and social welfare, make the initial determination based on computer-processed home visit results and a part of the primary doctor's opinion..

③ Secondary screening

The long-term care need certification committee comprehensively evaluate and make the secondary determination on the basis of the result of the first screening and the primary doctor's opinion paper and the particular information found in the investigation by the visit.

④ Notice of the screening result

The municipal office determines the level of long-term care need, support need and other matters on the basis of the result of the second screening, and notifies you of the decision.



Second judgment

要介護認定

Requirement Certification

- 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

level of long-term care need	Rough upper limits on monthly insurance benefit amounts
Support need level of 1	¥ 50,030
Support need level of 2	¥ 104,730
Long-term care need level of 1	¥ 166,920
Long-term care need level of 2	¥ 196,160
Long-term care need level of 3	¥ 269,310
Long-term care need level of 4	¥ 308,060
Long-term care need level of 5	¥ 360,650

介護支援専門員 Care manager

1：要介護認定に関する業務

申請に際し、介護支援専門員は、市町村に「要介護認定申請書」を提出し、申請する本人に変わって申請書を作成、提出することができます。

また介護支援専門員は、市町村の委託を受けて高齢者の方の心身状態を把握する「認定調査」を受託する場合があります。認定調査は、要介護認定申請を行った高齢者の方を訪問し、心身状態や家庭環境を調査するものです。調査の結果は、要介護度を定める「介護認定審査会」における重要な資料となります。

2：介護支援サービスに関する業務

要介護認定を受けた高齢者ご本人とそのご家族が抱える問題を把握し、介護サービスを利用するための「介護サービス計画（ケアプラン）」を作成します。介護サービス計画を作成するには、どんなサービスを利用したいのか相手の要望を把握するだけでなく、できる限り自立した生活が送れるよう目標を設定し、その目標を達成するためにどういったサービスを利用したらよいか、専門職の立場から提案することも重要な役割となります。

3：介護サービス給付に関する業務

介護保険制度では、要介護度に応じて給付金の限度額が異なります。担当する要介護高齢者一人ひとりに対して「区分支給限度額」を確認するとともに、毎月の利用料金負担額を計算し給付の管理を行います。

さらに、利用者ごとに毎月1回「給付管理票」を作成し、国民保険健康保険団体連合会（国保連）に提出するという重要な役割があります。これは、介護サービスを提供した事業者に対して支払われる給付費の裏付けとなるものであり、事業者が提出した明細と一致しなければ、給付費の支払いに支障が出てしまいます。

要介護認定に関する業務

番号	質問内容
1	左腕の麻痺はありますか
2	右腕の麻痺はありますか
3	左足の麻痺はありますか
4	右足の麻痺はありますか
5	その他の部位に麻痺はありますか
6	肩は動きやすいですか
7	股関節は動きやすいですか
8	膝は動きやすいですか
9	その他の関節は動きやすいですか
10	寝返りができますか
11	寝た状態から上半身を起こせますか
12	上半身を起こして10分間程度座れますか
13	両足で10秒立てますか
14	5メートル程度歩けますか
15	座った状態から立ち上がれますか
16	片方の足で約1秒間立てますか
17	自分で体を洗っていますか
18	自分で爪切りをしていますか

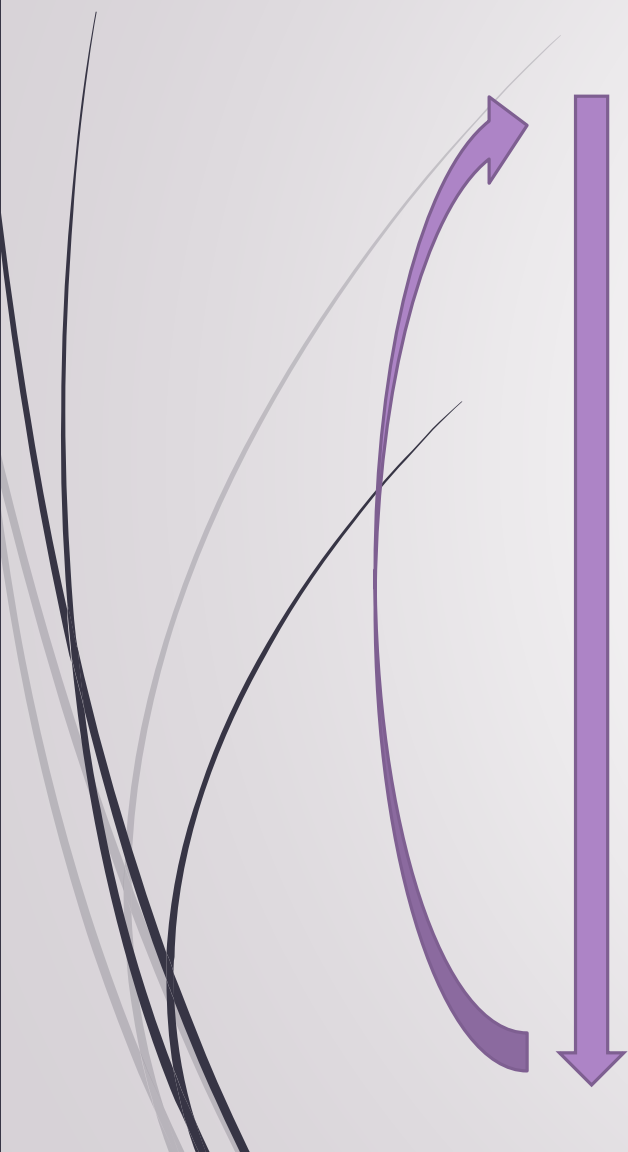
19	約1メートル先にあるものが見えますか
20	普通の声が聞こえますか
21	ベッドから車椅子などへ乗り移ることができますか
22	日常生活上、必要な場所へ移動できますか
23	食べ物を飲み込むことができますか
24	自分で食事がとれますか
25	排尿は自分でしていますか
26	排便は自分でしていますか
27	自分で歯磨きをしていますか
28	自分で顔を洗っていますか
29	自分で髪をとかし整えていますか
30	自分で上着の着替えをしていますか
31	自分でズボンのはき替えをしていますか
32	1週間にどのくらい外出していますか
33	何らかの方法で意思を伝えることができますか
34	日課を把握していますか
35	自分の生年月日や年齢を言えますか
36	直前のことを思い出せますか
37	自分の名前を言えますか

番号	質問内容
38	今の季節が分かりますか
39	今いる場所が分かりますか
40	目的もなく動き回ることがありますか
41	外出すると1人では戻れないことがありますか
42	物を盗られたなど被害的になることがありますか
43	作り話をして周囲に言いふらすことがありますか
44	泣いたり、笑ったりして感情が不安定になることがありますか
45	夜間不眠や昼夜の逆転がありますか
46	同じ話を繰り返すことがありますか
47	大声を出すことがありますか
48	助言や介護に抵抗することがありますか
49	「家に帰る」などと落ち着きがないことがありますか
50	1人で外に出たがり目が離せないことがありますか
51	いろいろな物を集めたり、無断で持ってくることがありますか
52	物を壊したり、衣類を破いたりすることがありますか
53	ひどい物忘れがありますか
54	意味もなく独り言や独り笑いをすることがありますか
55	自分勝手に行動することがありますか
56	話すことがまとまらず、会話にならないことがありますか
57	薬を正しく飲めますか
58	預金通帳や小銭の管理をしていますか
59	毎日の暮らしのなかで自分で意思決定ができますか
60	ご近所などの集まりに参加されますか
61	日常の買い物はされますか
62	簡単な調理をされますか



介護支援専門員業務

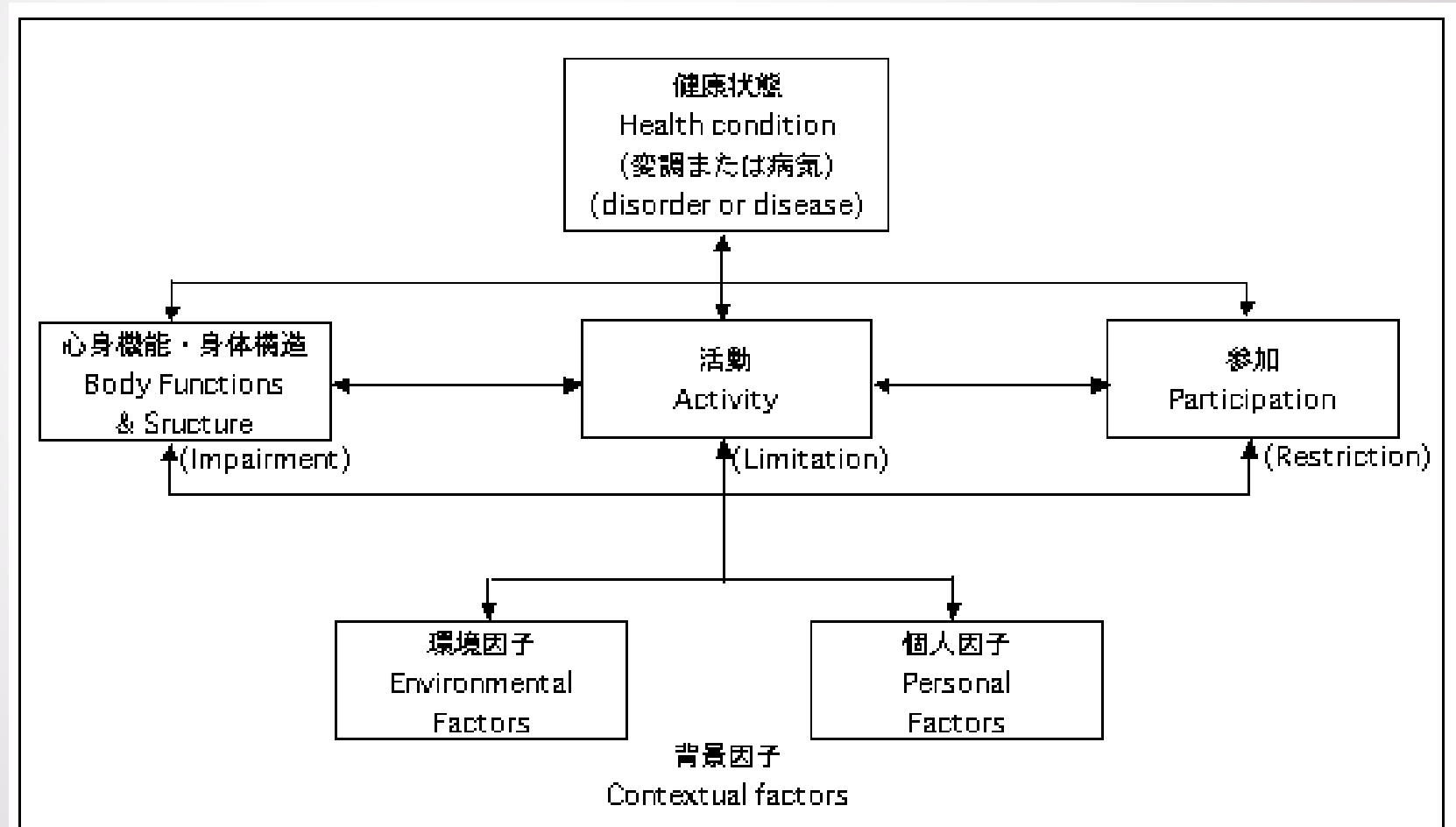
Care manager



課題分析 (アセスメン)	Assessment
居宅サービス計画 (原案) 作成	Draft Plan
サービス担当者会議	Meeting of all interested parties
居宅サービス計画 (本案) 作成	Definitive Plan
モニタリング	Monitoring
給付管理 benefits	Management of insurance

ICF

International Classification of Functioning, Disability and Health



Main Services

■ Main Services of the Long-Term Care Insurances

In the Home Services (Visiting-Day Care Services)

Home Care (Home-helper Services)

A home-helper visits the individual's residence to help with bathing, toileting and other personal care needs as well as with washing, cleaning, putting out garbage and other everyday chores.



Day Care Service

Commute to a day care center where bathing, meals and rehabilitation services are provided.



Day Care Rehabilitation at Facilities

Physical and occupational rehabilitation activities supervised by rehabilitation specialists at geriatric health care facility for the elderly.



Short-Term Stay Facility with Everyday Needs

Short-Term Stay at special nursing homes for the elderly, etc. where the individual can receive everyday needs care.



Short-Term Stay Facility with Nursing Care

Short-Term Stay at geriatric health care facilities for the elderly, etc. where the individual can receive required care and rehabilitation.



Health Care and Welfare Necessities Rental Service

Health care and welfare necessities are rented out. (Wheelchairs, special beds, bedsores prevention items, and walking assistance equipment are available for renting.)



* Those certified as "Requiring Slight Care" cannot rent some items.

Benefits for House Alterations

Partial Support for payment of the installation of handrails or the elimination of steps, etc. in the house. (Maximum is ¥200,000 per year. 90% (80% for those whose income is above a certain level) of the expense within this limit can be usually obtained.)



要支援 1 Support need level of 1

	Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
6:00							
6:30							
7:00							
7:30							
8:00							
8:30							
9:00							
9:30							
10:00		Daycare Exercise etc.					
10:30							
11:00							
11:30							
12:00							
12:30							
13:00							
13:30							
14:00							
14:30							
15:00						Visiting care	
15:30							
16:00							
16:30							
17:00							
17:30							
18:00							
18:30							

要支援 1 Support need level of 1



要介護1 70 years old man

Long term level 1 Cerebral Infarction

	Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	
6:00								
6:30								
7:00								
7:30								
8:00								
8:30								
9:00								
9:30								
10:00		Daycare			Daycare			
10:30								
11:00								
11:30								
12:00								
12:30		Exercise etc.	Visiting care		Exercise etc.	Visiting care		
13:00								
13:30								
14:00								
14:30								
15:00								
15:30								
16:00							Visiting care	
16:30								
17:00								
17:30								
18:00								
18:30								

要介護 1 70 years old man Long term level 1 Cerebral Infarction



要介護 3 70 years old man

Long term level 3 Cerebral Infarction

	Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	
6:00								
6:30								
7:00								
7:30								
8:00								
8:30								
9:00		Visiting care		Visiting care		Visiting care		
9:30		Visiting care		Visiting care		Visiting care		
10:00		Daycare		Daycare		Daycare		
10:30								
11:00								
11:30								
12:00								
12:30		Exercise etc.	Visiting care	Exercise etc.	Visiting care	Exercise etc.		
13:00		Exercise etc.		Exercise etc.		Exercise etc.		
13:30								
14:00								
14:30								
15:00								
15:30							Visiting care	
16:00								
16:30								
17:00								
17:30								

要介護3 70 years old man

Long term level 1 Cerebral Infarction



要介護5 70 years old man

Long term level 3 Cerebral Infarction

	Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday		
6:00									
6:30									
7:00									
7:30									
8:00									
8:30									
9:00		Visiting care		Visiting care		Visiting care			
9:30		Visiting care		Visiting care		Visiting care			
10:00		Daycare	Visiting Nurse care	Daycare		Daycare	Visiting Nurse care		
10:30			Visiting Nurse care				Visiting Nurse care		
11:00									
11:30									
12:00	Visiting care		Daycare		Visiting care		Daycare	Visiting care	Daycare
12:30		Exercise etc.		Exercise etc.		Exercise etc.			
13:00									
13:30									
14:00									
14:30									
15:00									
15:30	Visiting care	Visiting care	Visiting care	Visiting care	Visiting care	Visiting care	Visiting care		
16:00									
16:30									
17:00									
17:30									
18:00									
18:30									

要介護5 70 years old man

Long term level 1 Cerebral Infarction



介護サービス関連費用

- ▶ **福祉用具購入費** (Welfare equipment purchase)
年10万円
- ▶ **住宅改修費** (House repair)
一生で20万円

3 Drawing up a care plan

- If you wish to use long-term care insurance, you and a care manager should first prepare a care plan, which is a combination of several types of services put together in accordance with your need for care or support for an independent daily life.

【Those certified as long-term care level of 1, 2, 3, 4 or 5】

Those certified as long-term care level 1, 2, 3, 4 or 5 can request a care manager at the in-home care management office to draw up a care plan for them. You can also devise a care plan by yourself.

【Those certified as support need level of 1 or 2】

Those certified as a support level of 1 or 2 should request the comprehensive community support center to draw up a care plan for them. (For further details, see page 17.) You can also devise a care plan by yourself.

- The upper limit to the cost of service you can receive from the long-term care insurance ("limit to benefits") differs according to the level of long-term care need or support need certified. (See page 15 for the limit to benefits.)

4 Using the service

- You use the service by signing a contract with a service provider on the basis of the care plan.
- When you sign this contract, carefully check the service hours, charges, contract clauses, cancellation procedures, settlement of complaints, and other related matters.
- Users pay a co-pay of 10% of the costs of long-term care service. As of August 2015, those with income of a certain level or higher pay 20%. However, users must pay all the costs for the service exceeding the maximum payout.
- In some cases, those who have not been certified for long-term care need or support need may use the services for helping them maintain day-to-day life offered as community support services. For further details, contact your nearest comprehensive community support center.

※ Instead of service use being the target, our goal should be how to use a service to create a suitable lifestyle.

ケアプラン 第1表

第1表 居宅サービス計画書(1) 作成年月日 年 月 日

初回・紹介・継続 認定済・申請中

利用者名 殿 生年月日 年 月 日 住所

居宅サービス計画作成者氏名

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地

居宅サービス計画作成(変更)日 年 月 日 初回居宅サービス計画作成日 年 月 日

認定日 年 月 日 認定の有効期間 年 月 日 ~ 年 月 日

要介護状態区分 要介護1 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5

利用者及び家族の生活に対する意向

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定

総合的な援助の方針

生活援助中心型の算定理由 1. 一人暮らし 2. 家族等が障害, 疾病等 3. その他()

居宅サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。 説明・同意日 年 月 日 利用者同意欄 印

ケアプラン 第2表

第2表

居宅サービス計画書(2)

利用者名 _____ 殿

作成年月日 年 月 日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目 標				援 助 内 容				
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容 ※1	サービス種別 ※2	頻度	期間	

※1 「保険給付の対象となるかどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。
 ※2 「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。

ケアプラン 第3表

第3表

週間サービス計画表

利用者名 _____ 殿

作成年月日 年 月 日

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	4:00								
	6:00								
早朝	8:00								
	10:00								
午前	12:00								
	14:00								
午後	16:00								
	18:00								
夜間	20:00								
	22:00								
深夜	24:00								
	2:00								
夜	4:00								

週単位以外のサービス	
------------	--

介護支援専門員の資格

▶ **都道府県の認可** (Authorization of prefecture)

▶ **受験資格** 以下の2点を満たすもの

① **該当する国家資格等に基づく業務に従事する者**

医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、社会福祉士、介護福祉士、視能訓練士、義歯装具士、歯科衛生士、言語聴覚士、あんまマッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、栄養士（管理栄養士）、精神保健福祉士

② **通算して 業務期間：5年以上 かつ**

従事日数：900日以上

日本の介護支援専門員に求められているもの

- ▶ 自立支援・重度化防止と介護給付費抑制
 - ① 本人の望む暮らしを支えるマネジメント (Life-management)
 - ② 老化や廃用による心身機能低下などの予防
- ▶ 要介護期間の縮小 (健康寿命と平均寿命の差 現在男性9歳、女性12歳)
 - <健康寿命の延伸>
 - ① 生活習慣病の予防
 - ② 適切な食生活と運動
 - ③ 禁煙と適切な飲酒
 - ④ 口腔衛生の徹底
 - ⑤ 十分な睡眠
- ▶ 介護給付の適正化：不正利用の削減

I'd like to finish by thanking you
for listening your attention.



株式会社 シヤカリハ

Social Re-Habilitation Design.inc (S.R.H.D.)

代表取締役 三浦 浩史

syakariha@gmail.com