

平成29年度 介護支援センター「よつばの里」 事業報告書

1. 事業所の概要

| | | | |
|-----------|-----------------------------|---------|---------------------------------------|
| 事業所の名称 | 介護支援センター 「よつばの里」 | 管理者氏名 | 成澤正則 |
| 事業所の所在地 | 〒997-0034 鶴岡市本町三丁目2-5 | 電話番号 | 0235-24-4282 070-6495-1036 |
| 介護保険事業所番号 | 0670701416 | F A X | 0235-24-4283 |
| サービスの種類 | 居宅介護支援 | 事業開始年月日 | 平成23年4月1日 |
| 指定の有効期間 | 平成29年4月1日から 平成35年3月31日まで | 営業日 | 月曜日～金曜日 〔祝祭日、12/29～〕 〔1/3までを除く〕 |

2. 経営状況

平成29年度の利用者数は、要支援者が76件、要介護者が157件の合計233件で、平成28年度の合計利用者数244件と比べると11件のマイナスでした。利用者の減少傾向に対し、地域包括支援センターと医療機関に向け、月2回の頻度でFAXにより空き情報をお知らせするとともに、不定期ながら直接足を運んで新規利用者の受入れが可能なことをお伝えするようにしています。

次に居宅介護支援の介護報酬について、平成27年9月から「特定事業所集中減算（要介護の利用者の報酬から、1件当たり2,000円を差し引く減算）」の適用条件が厳しくなり、それまでの紹介率最高法人の割合が90%超から80%超へと引き下げられました。平成29年度のデイサービスセンター「よつばの里」への紹介率は、前期（平成29年3月から平成29年8月まで）が98.04%、後期（平成29年9月から平成30年2月まで）が100.00%あり、本来であれば「特定事業所集中減算」が適用される状況にあります。しかし、「判定期間の1月当たりの平均居宅サービス計画が20件以下の場合には特定事業所集中減算を適用しない」との例外規定により、1月当たりの平均居宅サービス計画が20件を下回っていたことから、辛うじて減算は適用されることなく経過しています。

(1) 事業所の状況

① 介護支援専門員数

| 年度 | 介護支援専門員数 | 摘要 |
|--------|----------|---------|
| 平成29年度 | 1名 | 管理者を兼ねる |

② 居宅介護支援件数

| | 平成29年度 | | | | | | | | | | 前年度 |
|-----|--------|-------|------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|
| | 要支援1 | 要支援2 | 要支援計 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護計 | 合計 | |
| 4月 | 6 | 0 | 6 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 15 | 21 | 22 |
| 5月 | 6 | 0 | 6 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 13 | 19 | 21 |
| 6月 | 6 | 0 | 6 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 12 | 18 | 20 |
| 7月 | 6 | 0 | 6 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 13 | 19 | 20 |
| 8月 | 6 | 1 | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | 14 | 21 | 20 |
| 9月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 3 | 4 | 0 | 1 | 13 | 19 | 22 |
| 10月 | 6 | 1 | 7 | 4 | 3 | 4 | 0 | 2 | 13 | 20 | 21 |
| 11月 | 6 | 1 | 7 | 5 | 3 | 4 | 0 | 2 | 14 | 21 | 21 |
| 12月 | 6 | 1 | 7 | 5 | 3 | 4 | 0 | 1 | 13 | 20 | 19 |
| 1月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 3 | 4 | 0 | 1 | 13 | 19 | 20 |
| 2月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 2 | 4 | 1 | 0 | 12 | 18 | 19 |
| 3月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 2 | 4 | 1 | 0 | 12 | 18 | 19 |
| 計 | 68 | 8 | 76 | 51 | 37 | 48 | 7 | 14 | 157 | 233 | 244 |
| 平均 | 5.7 | 0.7 | 6.3 | 4.3 | 3.1 | 4.0 | 0.6 | 1.2 | 13.1 | 19.4 | 20.3 |
| 割合 | 89.5% | 10.5% | 100% | 32.5% | 23.6% | 30.6% | 4.5% | 8.9% | 100% | — | — |

(2) 年度別収入状況（加算を含み計上）

| 年度 | 介護予防支援委託料収入 | 居宅介護支援費収入 | 月あたり担当件数 |
|--------|-------------|------------|-----------------------|
| 平成28年度 | 147,076円 | 2,451,290円 | 要支援 3.0件 要介護 17.3件 |
| 平成29年度 | 312,716円 | 1,921,060円 | 要支援 6.3件 要介護 13.1件 |

(3) 介護報酬の加算・減算件数

| | 要支援 | | 要介護 | | | | | | | |
|--------|-------|----------------|-------|------------------|------------------|---------|-----------------|-------------|----------|---------------|
| | 初回加算 | 加算 小規模多機能連携 | 初回加算 | 算(Ⅰ) 入院時情報連携加 | 算(Ⅱ) 入院時情報連携加 | 退院・退所加算 | 携加算 小規模多機能型連 | フアレ ンス加算 | 緊急時等居宅カン | 算 特定事業所集中減 |
| 単価(円) | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 2,000 | 1,000 | 3,000 | 3,000 | 2,000 | -2,000 | (注) |
| 平成28年度 | 1件 | 0件 | 5件 | 5件 | 0件 | 2件 | 0件 | 0件 | 0件 | 0件 |
| 平成29年度 | 3件 | 0件 | 2件 | 8件 | 0件 | 10件 | 1件 | 0件 | 0件 | 0件 |

(注) 運営基準減算適用初月は基本報酬の50%を、2月目以降は100%を減算する

(4) 利用者負担金の未収状況

未収金なし

3. 利用者の状況

(1) 要介護別利用者数

| | 要支援 1 | 要支援 2 | 要支援 計(a) | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 要介護 計(b) | 合計 (a+b) |
|-----|----------|----------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|-------------|
| 4月 | 6 | 0 | 6 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 15 | 21 |
| 5月 | 6 | 0 | 6 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 13 | 19 |
| 6月 | 6 | 0 | 6 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 12 | 18 |
| 7月 | 6 | 0 | 6 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 13 | 19 |
| 8月 | 6 | 1 | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | 1 | 14 | 21 |
| 9月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 3 | 4 | 0 | 1 | 13 | 19 |
| 10月 | 6 | 1 | 7 | 4 | 3 | 4 | 0 | 2 | 13 | 20 |
| 11月 | 6 | 1 | 7 | 5 | 3 | 4 | 0 | 2 | 14 | 21 |
| 12月 | 6 | 1 | 7 | 5 | 3 | 4 | 0 | 1 | 13 | 20 |
| 1月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 3 | 4 | 0 | 1 | 13 | 19 |
| 2月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 2 | 4 | 1 | 0 | 12 | 18 |
| 3月 | 5 | 1 | 6 | 5 | 2 | 4 | 1 | 0 | 12 | 18 |
| 計 | 68 | 8 | 76 | 51 | 37 | 48 | 7 | 14 | 157 | 233 |
| 平均 | 5.7 | 0.7 | 6.3 | 4.3 | 3.1 | 4.0 | 0.6 | 1.2 | 13.1 | 19.4 |
| 割合 | 89.5% | 10.5% | 100% | 32.5% | 23.6% | 30.6% | 4.5% | 8.9% | 100% | |

(2) 感染症の罹患状況

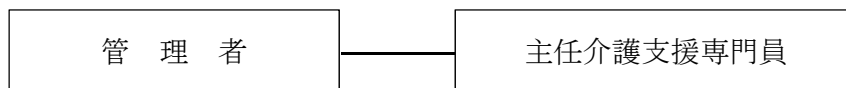
3月に1名のインフルエンザ罹患者がおりました。

(3) 苦情受付状況

苦情なし

4. 職員の状況

(1) 組織



(2) 職種別職員数

| | 職 種 | 計 |
|-------|------------------|----|
| 正 職 員 | 管理者（主任介護支援専門員兼務） | 1名 |
| 計 | | 1名 |

(3) 職員名簿

| 氏名 | 職 種 | 資 格 | 1週間に 勤務すべ き時間数 | 専任・ 兼任の 別 | 正規職員・ 契約職員 の別 |
|------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------|---------------------|
| 成澤正則 | 管理者(兼) 主任介護支援専門員 | 主任介護支援専門員 介護支援専門員 | 40時間 | 兼任 | 正 |

(4) 職種外役割

| 役 割 | 氏 名 | 役 割 | 氏 名 |
|-------------------|---------|---------------|---------|
| 会 計 責 任 者 | 成 澤 正 則 | 苦 情 解 決 責 任 者 | 成 澤 正 則 |
| 予 算 管 理 責 任 者 | 成 澤 正 則 | 苦 情 受 付 担 当 者 | 富 樫 律 |
| 固 定 資 産 管 理 責 任 者 | 成 澤 正 則 | 防 火 管 理 者 | 阿 部 博 美 |
| 出 納 員 | 荒 木 禎 崇 | | |

(5) 職員の採用・異動・退職等

な し

5. 実地指導・集団指導の状況

(1) 実地指導

平成 29 年 7 月 20 日(木) 10:00~12:00 社会福祉法人共生「会議室」
文書指摘、口頭指摘はありませんでした。

(2) 集団指導

平成 30 年 3 月 14 日(水) 13:30~16:30 庄内町「響ホール」