

別居親族による訪問介護サービスの提供にかかる協議事務要綱

平成 20 年 3 月 24 日

神戸市保健福祉局長決定

(目的)

第1条 別居親族による訪問介護サービス（以下「当該サービス」という。）の適正な提供を図るため、当該サービスを提供しようとする指定介護予防訪問介護事業所又は指定訪問介護事業所については「別居親族による訪問介護サービスの提供について」（平成16年3月3日付兵庫県健康生活部福祉局長寿社会課長通知長第1721号）によって、当該サービス提供の前に保険者と協議を行うことが求められており、神戸市においても当該通知に基づき「別居親族による訪問介護サービスの提供について（取扱い）」（平成16年3月23日付神保高介第1417号介護保険課長事務連絡）によって周知しているところである。

本要綱は、当該サービスにかかる協議の手続について定め、もって適正な訪問介護サービスの提供をはかるものとする。

(定義)

第2条 この要綱における定義は、次のとおりとする。

- 一 「利用者」とは、当該サービスを利用する被保険者をいう。
- 二 「別居親族」とは、利用者と別住居に居住し、かつ当該利用者の配偶者又は3親等内の血族又は3親等内の姻族等をいう。

注：3親等内の血族…子及び子の配偶者、孫及び孫の配偶者、ひ孫及びひ孫の配偶者、兄弟姉妹及び兄弟姉妹の配偶者、おい・めい及びおい・めいの配偶者、おじ・おば及びおじ・おばの配偶者、父母、祖父母、曾祖父母

3親等内の姻族…配偶者の兄弟姉妹、配偶者のおい・めい、配偶者のおじ・おば、配偶者の父母、配偶者の祖父母、配偶者の曾祖父母

- 三 「別居親族ヘルパー」とは、利用者の別居親族であって、訪問介護員の資格を有し、指定介護予防訪問介護事業所又は指定訪問介護事業所（以下「当該事業所等」と言う）に訪問介護員として雇用されている者をいう。

(対象)

第3条 別居親族による訪問介護の対象者は、利用者の心身状況が以下の各号すべてに該当するものとする。

- 一 以下のいずれかの疾患であることが医師によって診断されており、当該疾患に起因した介護拒否・被害妄想・自傷他害・暴力行為等の問題行動があることによって、親族以外による訪問介護が極めて困難な心身状況であること。
 - 1) 認知症（認知症高齢者生活自立度Ⅱa～M）
 - 2) その他、別居親族以外のヘルパー（以下、他者ヘルパーと言う。）の導入が極めて困難な症状を伴う疾患・障害等。
- 二 訪問介護以外の在宅サービスについても前号の心身状況によって提供できない状況であること。

(協議)

第4条 当該サービスを提供する当該事業所等は、協議書(様式第1号)に以下の書類の写しを添えて、事前に、市に対して協議を申し出るものとする。

- 1) 要介護者の場合は居宅サービス計画書第1表～3表、要支援者の場合は介護予防サービス支援計画表(1)、(2)・介護予防週間サービス計画表に相当するもの
- 2) 要介護者の場合は訪問介護計画書、要支援者の場合は介護予防訪問介護計画書
- 3) サービス担当者会議の記録
- 4) その他、市が必要と判断し、提出を指示した書類等

(承認)

第5条 別に定める要件をすべて満たしていることを確認した場合、承認とする。

2 原則として以下の承認期間を設ける。

- 一 初回の協議の場合、承認開始日から起算し3ヵ月後の日を含む月の末日まで
- 二 2回目以降の協議の場合、別居親族ヘルパーの管理状況および他者ヘルパーへの移行状況の確認が必要な期間を承認期間とする。なお、承認期間は要介護(要支援)認定有効期間を超えないものとする。

(当該サービスの実施)

第6条 当該事業所等は、当該サービスを実施するにあたって別に定める遵守事項及び協議結果通知書(第2号様式)に記載された指導事項等に従い、当該サービスを適正に提供すること。

(承認の継続)

第7条 当該事業所等は、承認期間の終了した後も、継続して当該サービスが必要であると判断した場合、第4条に規定した手続きによって再度協議を申し出るものとする。

附則

この要綱は、平成20年4月1日から施行する。

【別紙】

1. 承認要件

- 1) 利用者が第3条に該当すること。
- 2) 当該事業所が協議を申し出る場合の要件
 - ① 1) の心身状態を、サービス提供責任者等が、利用者本人への面談等によって客観的かつ十分に把握していること。ただし、当該確認を行う者が親族に該当する場合、他のサービス責任者等が確認するものとする。
 - ② サービス担当者会議において、親族以外のヘルパー（以下、他者ヘルパーと言う。）による介護の可能性について十分に検討し、親族の協力のもとで実際に導入を試みる等、積極的に取り組んでいること。
 - ③ 他者ヘルパーへの移行時期が設定され、移行への具体策（親族の協力方法、他者ヘルパーの導入方法及び訪問予定回数等）が訪問介護計画上に位置づけられていること。
 - ④ 別居親族ヘルパーに対する行動管理・指導の徹底によって、常に当該サービスの適正性が確保できる体制にあり、その管理方法が明確であること。

2. 提供上の遵守事項

- 1) 利用者および親族等に対し、家族として行うべき介護と介護保険の訪問介護サービスの区分を説明し、十分な理解を得ていること。
- 2) 親族等の協力のもと、訪問介護計画又は介護予防訪問介護計画に基づき、他者ヘルパーへの移行に具体的に取り組むこと。
- 3) 別居親族ヘルパーに対する行動管理・指導を徹底し、適正なサービスを確保すること。なお、この場合の「行動管理」とは、別居親族ヘルパーからの報告に併せ、事業所として客観的にサービスの提供状況を把握し、適正なサービスがなされていることを常時確認していることをいう。
- 4) 別居親族ヘルパーは、当該利用者へのサービスに偏ることなく、他の利用者に対しても訪問介護員としてサービスを提供すること。

神戸市保健福祉局高齢福祉部

介護指導課長 宛

申請者 (介護予防) 訪問介護事業所		事業所番号: (印)	
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
管理者名		担当サービス 提供責任者名	

別居親族ヘルパーによる訪問介護サービス提供にかかる申請書

次の被保険者に対して、別居親族ヘルパーによる(介護予防)訪問介護サービスの提供が必要と考えますので、以下のとおり申請します。

1. 申請回数等

今回の申請回数 (該当に○)	初回申請 ・ 継続申請 (回目)
継続申請の場合、 前回の承認期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (承認NO.)

2. 利用者の状況

氏名	年齢 (才)	被保険者番号
住所	神戸市 区	
要介護度	要支援 () ・ 要介護 ()	
認定有効期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
認知症高齢者の日常生活自立度	自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M	診断 医師名

3. 別居親族ヘルパーについて

氏名	利用者との続柄
住所	神戸市 区
他利用者への サービス提供状況	有(月 回、担当人数 名) ・ 無

4. 別居親族ヘルパーによる訪問介護サービスの必要性

別居親族ヘルパーによる 訪問介護サービスが必要である理由 <small>※事業所側が本人面談等により客観的かつ十分に把握し、判断した内容であること ※他者ヘルパー導入が著しく困難な理由(認知症の症状・問題行動・介護上の問題等)・介護が別居親族ヘルパーによっておこなわれるべきと判断した根拠を具体的に記載</small>	○本人面談回数 回、面談日 ()
---	-------------------

5. (介護予防)訪問介護事業所としての対応方針

他ヘルパーへの移行予定時期	移行予定時期：平成 年 月 日頃
移行のための具体策 (他者ヘルパー導入の方法・ 親族の協力姿勢等)	
別居親族ヘルパーに対する 行動管理方法 (方法・頻度等を具体的に記載)	

6. 居宅介護支援事業所(介護予防支援事業所)

事業所名 (事業所番号)	【事業所番号：]	担当ケアマネジャー 名
-----------------	-----------	----------------

※提出書類

- ①審査申請書(第1号様式)
- ②訪問介護計画書または介護予防訪問介護計画書【写】
- ③ケアプラン1表~3表または介護予防ケアプラン(1)(2)【写】
- ④サービス担当者会議の記録【写】
- 《②③は別居親族ヘルプの提供方針を盛り込んだものとする》

(第2号様式)

神保高介指第 号
平成 年 月 日

〇〇指定訪問介護事業所
管 理 者 様

神戸市保健福祉局高齢福祉部
介 護 指 導 課 長

別居親族による訪問介護サービスの提供にかかる協議結果通知書

別居親族による訪問介護サービスの提供について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

被保険者氏名		被保険者番号																		
受付年月日	平成 年 月 日		承認・非承認 年月日																	
結 果	<input type="checkbox"/> 承認する (承認番号第 号)										<input type="checkbox"/> 承認しない									
承認期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日																			
指導事項・ 非承認の 理由等																				

※ 訪問介護計画に添付しておくこと