

平成23年度 地域ケアプラザ事業計画書

1 施設名

横浜市下田地域ケアプラザ

2 事業計画

今年度、地域ケアプラザの管理運営をどのようにおこなっていくのか、具体的に記載してください。

地域の現状と課題について

港北区内でも広い面積と多くの人口を抱える日吉地区を対象エリアとしており、若い世代から高齢世代まで、幅広い対象者を抱える地区でもあります。さらに学生も多いことから、非常に転入転出も多く、地域との関わりを持ちながら各世代が交流する機会や場は少ない現状があります。

第2期地域福祉保健計画の中でも、高齢者の交流サロンの立ち上げや、情報発信・収集するためのツールの必要性、各世代団体が相互交流出来るようなネットワークの構築を目指す計画が策定されました。それぞれの住民が繋がりをもち、支えあい作りの重要性を意識しているところでもあります。

長年地域を支えてきたボランティア活動もあります。しかしながら、世代交代が進まず、高齢化と担い手不足で活動に困難が生じています。よって、既存の活動と現状の課題とを結びつけ、解決するために必要な、新たな人材の発掘育成が急務であると感じています。

さらに自治会町内会においても会長クラスの方々の世代交代が進んでおり、今まで培われてきた地域の仕組みの継承がスムーズな地区と、新たな展開に悩みを抱えている地区や団体が存在します。地域福祉の専門機関として、現状の地域課題を整理・提示しつつ、地域住民の手で解決可能な課題については積極的に行動を起こしていただけるよう支援する必要があります。

施設の適正な管理について

ア 施設の維持管理について

施設の保守管理および環境維持を定期的・日常的に実施し、公共の財産を良好な状態に維持するよう、適切な管理に努めます。

また、建築物・設備の破損・汚損に対する予防保全に努め、破損・汚損を発見した場合は速やかに回復または保全の措置を行います。

イ 効率的な運営への取組について

業務を不断に見直すことで、ムリ・ムラ・ムダを省いて運営を進めます。特に今年度は、震災・原発事故を踏まえて、さらなる節電に取り組みます。

その他経費節減のため、業務委託契約等について、規程に基づき、見積り合わせや入札の実施を徹底します。

ウ 苦情受付体制について

法人に苦情解決調整委員会およびその第三者委員が設置されているので、体制としては整っています。今後も、要望・苦情に対し適切に対応するとともに、アンケート等を通じ、利用者の要望等を汲み上げてゆきます。

エ 緊急時（防犯・防災・その他）の体制及び対応について

防犯・防災、その他緊急事態対処のため、マニュアル・チェックリスト等を活用するとともに、定例の内部会議等で随時職員を指導し、意識の喚起に努めます。

防災訓練を2回以上実施します。防災備蓄の入れ換え等を、必要に応じて、行います。

オ 事故防止への取組について

日々、ヒヤリハットも含めて職員間で情報を共有し、月例の部門別会議や事故防止委員会で復習・対策検討するなどして、事故防止に努めます。

カ 個人情報保護の体制及び取組について

法令および法人の個人情報保護規程に基づいて適切に対応するとともに、内部の諸会議等の機会を活用して、随時、職員の意識啓発に努めます。

キ 情報公開への取組について

法人・施設広報紙や、運営協議会において、地域への情報公開に努めます。また、介護サービス情報の公表、事業報告・計画の区役所HPでの公表等、所定の制度に対応します。

ク 環境等への配慮及び取組について

横浜市のごみ減量化・資源化の取り組みに積極的に対応します。省エネルギーに関しても、当施設の建物には、夜間電力利用や熱交換のシステム、センサー水栓等が設置されているので、それらを適切に活用し、また、日常業務を不断に見直す中でムダを省いてゆきます。

ボランティアの協力で、引き続き、施設緑化（「緑のカーテン」含む）に取り組み、そのためのボランティア活動支援に力を注ぎます。

介護保険事業

● 介護予防支援事業

《職員体制》

看護師 2（常勤1・非常勤1）
社会福祉士 1
主任ケアマネジャー 1
ケアマネジャー 1（常勤兼務）

《目標》

「特定高齢者」の介護予防ケアマネジメントと同じく、サービス利用者が、いつまでにどのような生活行為ができるようにするのか具体的な目標を明確にしつつ、総合的かつ効果的な支援計画を作成するとともに、介護予防サービスの提供を確保し、目標達成状況に応じて計画の必要な見直しを行います。このサイクルにより「特定高齢者」から要支援者に至るまでの連続的で一貫したケアマネジメントを実現します。

その際には、医療サービスとの連携に充分配慮します。また、インフォーマルサービスの情報を積極的に取り入れ、介護予防サービス計画に反映させます。

《実費負担（徴収する場合は項目ごとに記載）》

●なし

《その他（特徴的な取組、PR等）》

介護予防支援業務専従の看護師が、他の職種と連携を取りながら、中心になって進めます。

介護保険サービスに偏らず、インフォーマルサービスの併用をお勧めしています。

《利用者目標》

※ 単位は省略してください。

【単位：人】

4月	5月	6月	7月	8月	9月
185	185	187	188	189	190
10月	11月	12月	1月	2月	3月
191	192	193	194	195	196

● 居宅介護支援事業

《職員体制》

介護支援専門員 4人（常勤専従2・常勤兼務2）

《目標》

利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、利用者が自立した日常生活を営むことができることを目標として、居宅サービス計画を作成し、サービスを総合的かつ効率的に提供するための連絡調整を行います。

《実費負担（徴収する場合は項目ごとに記載）》

●なし

《その他（特徴的な取組、PR等）》

ケアマネジャーは全員、資格更新を終えたベテランです。

《利用者目標》

※ 単位は省略してください。

【単位：人】

4	5月	6月	7月	8月	9月
90	90	90	90	90	90
10月	11月	12月	1月	2月	3月
90	90	90	90	90	90

● 通所介護事業

《提供するサービス内容》

- 通所介護
- 送迎・入浴・食事・レクリエーション・リハビリ等

《実費負担（徴収する項目ごとに記載）》

- 1割負担分（サービス提供体制加算Ⅱを含む）

（要介護1）	714円/回
（要介護2）	831
（要介護3）	948
（要介護4）	1065
（要介護5）	1182

- 入浴加算1割負担分 53円/回
- 食費負担 750円/食
- 通常の事業実施地域を越えて送迎を行う場合の交通費

越えて1km（道程）まで片道	400円
2kmまで	600円
4kmまで	800円
4km超	1000円

- 特別な行事等に係る経費については、事前に説明した上で、希望者にご負担いただきます。

《事業実施日数》 週7日

《提供時間》 9:30～15:45

《職員体制》

生活相談員兼介護職員	5人	看護職員	4人
介護職員	16人	運転手	7人

《目標》

利用者が自立した日常生活を営むことおよび利用者の家族の負担を軽減することを目標に、利用者の心身の特性を踏まえ、その能力に応じて、入浴・排泄・食事等の介護等を行うとともに、機能訓練を実施します。また、利用者の家族に対し、必要に応じて、介護方法等について助言します。

《その他（特徴的な取組、PR等）》

和やかでのんびりした雰囲気です。楽しみながら長く通っていただくことが、要介護状態の維持（悪化防止）につながると考えています。季節の行事や、寿司バイキング・松花堂弁当等の特別メニューをご提供します。

《利用者目標（延べ人数）》

※ 単位は省略してください。

【単位：人】

4月	5月	6月	7月	8月	9月
660	690	680	700	700	690
10月	11月	12月	1月	2月	3月
700	690	680	680	680	700

● 介護予防通所介護事業

《提供するサービス内容》

- 介護予防通所介護
- 送迎・入浴・食事・レクリエーション・リハビリ等

《実費負担（徴収する項目ごとに記載）》

- 基本料 1 割負担分（サービス提供体制加算Ⅱを含む）
（要支援 1） 2 3 5 2 円／月
（要支援 2） 4 6 0 0

- 運動器機能向上加算 1 割負担分 2 3 6 円／月

- アクティビティ実施加算 1 割負担分 5 6 円／月

- 食費負担 7 5 0 円／食

- 通常の事業実施地域を越えて送迎を行う場合の交通費

越えて 1 k m（道程）まで片道	4 0 0 円
2 k m まで	6 0 0 円
4 k m まで	8 0 0 円
4 k m 超	1 0 0 0 円

- 特別な行事等に係る経費については、事前に説明した上で、希望者にご負担いただきます。

《事業実施日数》 週 7 日

《提供時間》 9:30～15:45

《職員体制》

生活相談員兼介護職員 5 人 看護職員 4 人
介護職員 1 6 人 運転手 7 人

《目標》

利用者が自立した日常生活を営むことおよび利用者の家族の負担を軽減することを目標に、利用者の心身の特性を踏まえ、その能力に応じて、入浴・排泄・食事等の介護等を行うとともに、機能訓練を実施します。また、利用者の家族に対し、必要に応じて、介護方法等について助言します。

《その他（特徴的な取組、PR等）》

和やかでのんびりした雰囲気です。楽しみながら長く通っていただくことが、要支援状態の維持改善につながると考えています。

季節の行事や、寿司バイキング・松花堂弁当等の特別メニューをご提供します。

《利用者目標（契約者数）》

※ 単位は省略してください。

【単位：人】

4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
20	20	21	21	22	22
10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月
23	23	24	24	25	25

以下、地域ケアプラザ事業実施評価との共通部分（区と協議の上、策定して下さい。）

地域ケアプラザ

1 総合相談（高齢者・こども・障害分野への対応）

高齢者分野に関しては、地域活動交流と地域包括支援センターとの情報交換や共催事業を通して、要援護高齢者のニーズと地域資源（人材・取り組み）との結び付けを行います。

子育て・児童分野、障がい児者分野に関しては、地域活動交流部門が中心になり、区事業の「赤ちゃん会」「子育て支援者相談」「こうほくなつとも」や自主事業「子育てサロンすてっぷ」「パパの育児教室（区共催）」「こうほくからふる（北部4館共催）」の場を通して、情報収集やニーズ把握、新規事業の展開を行います。また地域の専門機関（小中学校・地域生活支援センター等）との連携を図り、個別ニーズへの調整も行います。

2 地域活動交流部門・地域包括支援センターの連携

例年同様に、地交・包括協働で多くの自主事業（自立高齢者ミニデイ・独居高齢者食事会等）を開催します。また事業のみならず、自主グループ支援（転骨OB会・認知予防OB会・元気シニアOB会）に関しても、綿密なミーティングを通しての情報交換や各団体への情報提供を行います。さらに、地区社協ボランティア会の定例会やボランティア会主催のお茶飲みサロン等に共に参加し、地域情報の収集や参加者への情報提供を共に行います。

3 職員体制・育成

それぞれの事業の人員基準を充足、または超えて、職員を配置しています。

- 所長：常勤 1
- 地域活動交流：常勤 1（コーディネーター）
非常勤 4（サブコーディネーター）
- 地域包括支援センター：常勤 3（社会福祉士・看護師・主任ケアマネジャー）
非常勤 1（看護師）
- 通所介護：常勤 5（生活相談員兼介護職員）
非常勤 27（看護職員・介護職員・運転手） * 厨房は委託
- 居宅介護支援：常勤 3（ケアマネジャー）
- 事務：常勤 1・非常勤 2

どの事業についても、外部研修へ積極的に派遣するとともに、同法人のケアプラザとの定例連絡会議等を活用して、制度・法規の確認や相互研鑽を不断に行います。

4 地域福祉のネットワーク構築

区役所・区社協との連携はもとより、第2期地域福祉保健計画推進の中心を担う「日吉地区社会福祉協議会」の活動に主体的に関与し、地区社協の下に集う各種団体の諸活動から連携が生まれるよう助言等を行ないます。また地区社協主催の地域福祉実践活動発表会「光と活力」の開催にも積極的に関わります。

旧「福祉のまち日吉ネットワーク会議」の各分科会（第1期の地域福祉保健計画から生まれた課題別分科会）の活動にも積極的な関与を継続し、相互交流が図れるよう各種提案を行います。

地区民児協会合・地区ボランティア連絡会への参加、地域ケアカンファレンス（包括的継続的ケアマネジメント支援のひとつ）の主催、その他の定期・不定期の活動を通じ、地域の関係機関・団体との連携を維持・充実します。

各町地区地域ケア連絡会の情報交換が積極的に行われるよう、働きかけを行います。介護予防活動サークル連絡会・ボランティア懇談会等を通じて、活動団体どうしのつながりを充実します。

また、諸団体との情報交換を基に、各団体同士の交流が活発化するよう、ニーズ等の調整を行います。

5 区行政との協働

区の運営方針や重要課題に沿って、定例の会議や随時の連絡で区職員と協働しながら取り組みます。今年度も引き続き、こうほくなつとも・パパの育児教室等を区と共催するとともに、第2期日吉地区地域福祉保健計画の推進を、区役所・区社協と協働で支援します。

地域活動交流部門

1 福祉保健活動等に関する情報収集及び情報提供

地域福祉のネットワークや相談業務、ケアプラザ事業参加者へのアンケート等を通して課題を把握するとともに、貸館利用団体や地域のインフォーマル活動については、日々の利用・活動時に日常的なヒアリングを行い、活動や参加者・利用者の現状確認を行います。把握した情報を基に、社会資源に関するリスト・マップ等の内容を適宜更新または外部から新たに入手し、一般向けに提供します。また区社協地区担当者とともに、地域カンファレンスを通して地域特性の整理を行い、潜在的ニーズの掘り起こしと整理を行います。

広報紙を毎月平均約3500部発行、各事業チラシを随時発行し、自治会町内会の班回覧や、関係機関窓口での配布、ケアプラザ独自のPRボックスを活用して、さまざまな情報を地域に周知します。

また、地域ケア連絡会発行の広報紙に福祉マップを掲載し、年2回日吉地区内の自治会町内会員全戸配布にて周知します。

さらに法人HPや市当局管理のHP、近隣自治会町内会HPへの情報掲載を行い、内容を随時更新します。

2 福祉保健活動団体等が活動する場の提供

地区内での定期的な地域福祉保健活動を行う諸団体には、より優先的に貸館確保を行います。

既に貸館を利用している団体が、より専門的な福祉保健活動に発展するよう、定期的な情報提供を行います。

さらに、利用率の少ない部屋や時間帯の継続利用に発展するような地域の福祉保健団体の発掘や新規講座からの自主グループ立ち上げを行います。

3 自主企画事業

高齢者分野に関しては、今まで作り上げてきた「介護予防自主グループ」において、活動継続に支障を来たす事情が多く、多くの団体で表面化してきています（メンバーの高齢化による、会合参加への困難・メンバーの減少・各種手続きの負担増・指導者のリタイア等々）。活動が継続できるよう、様々な原因へのアプローチを、地域包括支援センターとともにを行います。会員の増員についても、ただ参加を促すだけでなく、新規会員へのオリエンテーションを充実させる必要があると考えています。

子育て分野に関しては、サロン等フリースペースの需要は相変わらず高くなっています。継続した場の確保を行いつつ、新たに親子学級のような目的を持った親子交流の機会を設定していきます。また、近年は単発開催の繰り返しになっているパパの育児教室に関しては、立ち上げ当初の目的（パパのグループ作り）に改めて着目し、継続した活動（テーマ設定）を行えるような仕掛けを行います。

障がい児者分野に関しては、22年度より取り組んでいる、区内地域ケアプラザとの共催事業を充実させつつ、事業を通して関係機関や当事者・家族との接点を多く持ち、その中から独自の課題・ニーズ整理を行い、支援事業に発展させていきます。

一般住民に向けても、22年度同様地域ケアプラザを改めて地域住民の皆さんに知ってもらう機会を多く設定していきます。特に福祉教育連携を通して、地域の学校との関係を深め、今後は生徒児童だけでなく、地域福祉活動からこぼれがちなPTA世代へのアプローチ、連携の具体化を目指し、若い世代の地域福祉活動への引き込みを行います。併せて、ボランティア関連の取り組みも、裾野を広げていきたいと考えます。

4 ボランティアの育成及びコーディネート

事業に協力して下さるボランティア、および、今までの自主事業や受託事業から立ち上がった自主（自助）グループを支えて下さっているボランティアの活動を、メンバー補充のためのPRや、相談助言によって支援します。また、それらのボランティアの懇談会を実施して、交流を促進し、意見等を把握します。

新規の活動希望者の相談に随時対応して適切な活動の場につなぐとともに、テーマ別での活動をコーディネートする必要性を強く感じており、その必要性に合わせた自主事業（ボランティア講座）を複数企画実施して、育成に取り組めます。

旧くから組織的活動に取り組んでいる日吉地区社協ボランティア部会の定例会に参加し、情報提供等を通して人材確保・育成活動を支援し、ボランティアサービスニーズを把握した場合は迅速につなげてコーディネートを依頼します。

地域人材をボランティア活動に結びつけるため、入門講座や定期的なボランティア活動の呼びかけを行い、10名／年程度の新規ボランティアの受け入れを行います。

地域包括支援センター

1 総合相談

総合相談支援（総合相談）

地域の身近な相談窓口として、高齢者の生活を支援するための幅広い相談に応じ、必要な援助を行います。

プラザにお越しいただいての相談はもちろんのこと、適宜、訪問相談にも応じます。自主事業開催時や、広報等を通じて、気軽に相談できることを定期的に発信していきます。

地域のインフォーマル情報等を定期的に更新し、相談時に適切に情報提供できるように努めます。

総合相談（実態把握）

区職員や自治会町内会・民生委員と、定期的な情報交換を実施し、地域の高齢者の実態の大勢を把握します。

相談等で把握された高齢者については、相談ファイルとは別に、今後のフォローや緊急時の目安とする為にデータベース化し、例えば「独居」、「老老世帯」、「ケアマネの有無」等が一目に分かるようにします。

2 権利擁護

権利擁護（権利擁護）

成年後見制度および日常生活自立支援事業の普及・啓発を、自主事業や広報等にて定期的に発信していきます。

また、ケアマネを中心に介護保険事業者から相談がきた際には、同行訪問等で状況を把握、必要に応じて区と協働して、区長申立てに結びつけていきます。

スムーズな後見申立て手続を実行するために、引き続き、区主催の成年後見サポートネットに参加し、他専門職と顔の見える関係を構築していきます。

悪徳商法等についても、地域との会合の場で、最近の被害情報を共有したり、必要に応じて消費生活総合センターへの相談を働きかけたりします。

権利擁護（高齢者虐待）

高齢者虐待は、既に虐待が発生している状況の場合、程度の差はありますが、やはり介入が困難と感ずります。引き続き、区やケアマネ等と連携を図って対応していきます。

平成18年から実施されている港北区高齢者虐待防止事業について区や他ケアプラザと共に参画し、関係諸団体との連携を強化しています。昨年度より「高齢者虐待に関する啓発」を主題に検討を続け、ポスター作成に至りました。今年度は作成されたポスターを地域に配布し、住民の目に留まるようにしていきます。

介護者支援の観点から、今年度も「介護者のつどい」を月1回の頻度で開催します。

権利擁護（認知症）

「港北区認知症連絡会」（年3回）に参加し、区・警察・包括主任ケアマネジャーの間で徘徊高齢者の発見・保護のためのシステム「港北かえるネット」の取り組みを継続します。今年度は下半期以降、「登録シートを関係者間（警察を含む）で共有し、年度ごとに更新する」システムの改善について調整を進めます。また、この取り組みの周知を通して「認知症の理解」についても地域住民・福祉保険関係者に向けて情報発信を行いません。今年度は、区と包括協働で「認知症サポーター養成講座」の開催回数増にも取り組む予定です。

3 介護予防マネジメント

二次予防対象者把握

ケアプラザの健康講座等への参加者や、窓口に来た相談者や家族にも介護予防の必要性や教室等の情報提供を積極的に行い、チェックリストを実施するなどして対象者の把握を引き続き行います。また、ケアプラザ利用のサークル参加者へのチェックリストを行い、昨年と比較、日常生活の振り返りも継続して行っていきます。

民児協の定例会へ出席しケアプラザの情報提供をすると共に、日頃より地区担当の民生委員との情報交換を密にして、対象者の情報を把握して行きます。地域での出張講座を継続して行い、参加者へのチェックリストを実施・把握をしていきます。

介護認定を受けられなかった人や、認定を持っているサービス未利用者、亡くなった旧利用者の遺族（利用者の死去に伴い独居となった等でケアマネから見守りを依頼される）などに定期連絡を入れると共に、チェックリストを実施し、昨年より機能低下が見られる人を中心に把握して行きます。

介護予防ケアマネジメント力

包括の他職種と連携して、該当来所相談者や家族などに情報を提供し、介護予防の必要性や生活機能に関する問題を意識できるよう、総合的に把握・評価を行い必要な相談・助言をしていきます。また、今後も地域で生活していく為に、「どのようにしたいのか」「どのようになれば生活を楽しめるのか」を一緒に考え、本人の生活に沿った具体的で実現可能な目標に向かって必要な事業に結び付けていきます。

貸館サークル参加者や、参加を止めた人の中で、注意したほうが良い人や、気になる人の情報を、地域活動交流部門と交換するとともに、必要に応じ訪問や相談・助言をしながらその人に合った支援を考えていきます。

介護予防プログラムや自主事業（体操教室）などの情報をケアマネジャー等に提供し、気になる家族やサービス未利用者の参加を促し、閉じこもり予防や異常の発見、見守り体制の構築を図って行きます。

4 包括的・継続的ケアマネジメント支援

地域住民、関係機関等との連携推進支援

地域の関係会議（民児協・ボランティア部会・地域ケア連絡会など）、イベント（高齢者食事会・お茶のみサロンなど）に包括・地域交流部門の担当で連携して参加し、制度・事業の情報提供や地域の課題についての意見交換の場を持ちます。

今年度は、下田地区民児協に向けて介護保険制度などをテーマにミニ講座を開催します。また、日吉本町地区民児協より「ケアマネジャーとの意見交換会」継続開催の依頼があり、日吉本町地域ケアプラザと共催で実施します（※ともに地区民児協の定例会の中で実施する予定）。

医療・介護の連携推進支援

ケアプラザ協力医の相談時間を活用し「医療連携支援事業」を継続します（予約制で地域のケアマネジャーの抱えるケースについて相談・助言を行なう。サービス担当者会議としての活用も可能）。

前年度に区内の包括合同で「連携シート（MSW・訪問看護）」を作成しており、引き続き関係者からの相談時に活用します。また、区内の包括で「医師とケアマネジャーとの懇談会」「歯科医師会とケアマネジャーとの研修会」の開催を予定しています。

ケアマネジャー支援

ケアマネジャーからの相談はエリアを問わず随時対応することを継続します。支援困難事例への対応など、区の地区担当職員とも連携しながら相談受付・同行訪問・カンファレンス出席などの協力を行います。制度情報の問い合わせについては市の通知など、文書で回答できるよう情報収集を行ないます。地域の情報収集・発信の取り組みとして、区内の包括合同で「港北区インフォーマル情報」冊子を更新・発行し、区内の居宅介護支援事業所に配布します。

このほかケアマネジャー向けに「地域ケアカンファレンス」を継続し、ケアマネジメント業務に必要な知識・技術の向上や多職種での連携支援を目指した研修を開催します（区内包括合同で開催）。

経験年数1年未満のケアマネジャーを対象にした「新任ケアマネ研修」も区内包括合同で年度内に4回実施予定です。

下田包括単館での取り組みとしては、エリア内の3事業所を対象に事例検討会の開催を予定しています（7・10・2月）。

介護予防事業

介護予防事業

1コース6回の講座を年間4回行います。高齢者が住み慣れた地域で介護予防を意識し具体的な取り組みを始めるきっかけを提供し、日常生活の中で個々の身体状況にあった運動や心身の管理ができるように支援します。内容は、各コースとも体操・認知症予防・レクリエーション・栄養・口腔ケア・フットケア・介護保険情報・成年後見制度などです。

講座修了者には、心身の状況に応じて自主サークル・OB会等の地域資源の紹介をし、参加を勧めていきます。

他、健康講座や出張講座を行い、介護予防情報の提供をします。

その他

「相談・調整の充実したノウハウを持った、地域活動のための情報・交流の場」が地域ケアプラザの本質です。それを体現するため、地域包括支援センター業務を円滑に遂行するとともに、地域活動交流部門とともに子育て・障がい支援についても力を注ぎます。

同じ連合町内会・地区社協の中に2つのケアプラザがありますので、両拠点が地域のために有機的に機能するよう、連携に努めます。

平成23年度 地域ケアプラザ収支予算書(モデル)

施設名: 下田地域ケアプラザ

平成23年4月1日～平成24年3月31日
(単位: 千円)

	科目	地域活動交流	地域包括支援センター			居宅介護支援	通所介護	予防通所介護
			包括的支援	介護予防事業	介護予防支援			
収入	指定管理料収入	17,568	23,178	2,839				
	介護保険収入				9,150	13,000	74,000	7,000
	その他							
	利用料						14,700	1,620
	認定調査受託料					300		
	受取利息							10
	雑収入							2,250
	収入合計(A)	17,568	23,178	2,839	9,150	13,300	99,580	
支出	人件費	10,689	20,039	1,600	5,612	12,000		66,410
	事務費	623	350		710	1,200		8,214
	事業費	1,414	900	1,239				9,120
	管理費	3,794	1,007					14,499
	その他							
	介護予防プラン 他事業所支払い分				2,150			
	消費税	534						
	指定額	514	882					
会計単位繰入金					100			
	支出合計(B)	17568	23178	2839	8472	13300	98243	
	収支 (A) - (B)	0	0	0	678	0	1,337	

※ 介護予防プランを他事業者へ委託する場合の取扱は、介護報酬を一旦全額収入に計上した後、他事業者へ委託料として支払う分を支出に計上してください。

※ 上記以外の事業(認知症対応型通所介護等他の事業)を実施している場合は、事業ごとに列を増やして同じように記載をしてください。