

## 豊橋市地域型サービス実施要領

### (趣旨)

第1条 この要領は、豊橋市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱（以下「要綱」という。）第5条第3項第1号の地域型訪問サービス及び同項2号の地域型通所サービス（以下「地域型サービス」という。）の実施に関し必要な事項を定めるものとする。

### (登録)

第2条 要綱第5条第3項に規定する登録により地域型サービスを実施しようとする者は、地域型サービス実施団体登録申請書（様式第1）を市長が定める期日までに提出しなければならない。

2 登録する地域型サービスは、別表に定める基準を満たさなければならない。

3 市長は、前項の申請があったときは、その内容を審査し、及び必要に応じて調査等を行い、登録が適当と認めたときは、速やかに登録の決定をするものとする。

4 市長は、前項の規定により登録の決定をしたときは、地域型サービス実施団体登録決定通知書（様式第2）により申請をした者に通知するものとする。

5 市長は、毎年、登録者に対し登録内容の確認を行うものとする。

### (登録の変更及び廃止)

第3条 前条の規定により登録した者（以下「登録者」という。）は、次の各号のいずれかに該当する場合には、その1月前までに地域型サービス実施団体登録変更等届出書（様式第3）を市長に提出しなければならない。

（1）登録内容を変更しようとするとき。

（2）登録する事業を休止し、又は廃止しようとするとき。

2 市長は、前項の届出があった場合は、その内容を確認し、登録の変更又は取消しをすることができる。

3 市長は、前項の規定により登録の変更又は取消しをしたときは、地域型サービス実施団体登録変更等承認通知書（様式第4）により登録者に通知するものとする。

### (実施方法等)

第4条 登録者は、当該利用者の介護予防ケアマネジメントに基づき地域型サービスを提供しなければならない。

2 登録者は、当該利用者の介護予防ケアマネジメントを行う地域包括支援センターと緊密に連携するよう努めなければならない。

3 地域型サービスに従事する者（以下「従事者」という。）は、市長が定める期日までに指定する講座を受講しなければならない。

### (衛生管理等)

第5条 従事者は、清潔を保持しなければならない。

- 2 登録者は、従事者の清潔保持及び健康状態の管理のため、必要な対策を講じなければならない。

(秘密保持等)

第6条 従事者又は従事者であった者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしてはならない。

- 2 登録者は、当該事業所の従事者又は従事者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないように、必要な措置を講じなければならない。

(事故発生時の対応)

第7条 登録者は、利用者に対する地域型サービスの提供により事故が発生した場合は、市、当該利用者の家族、当該利用者に係る介護予防支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じなければならない。

- 2 登録者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録しなければならない。
- 3 登録者は、利用者に対する地域型サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行わなければならない。

(便宜の提供)

第8条 登録者は、第3条第1項第2号に係る申請をしたときは、当該申請の日の前1月以内に当該事業のサービスを利用していた者であって、当該事業の休止又は廃止の日以後において引き続き当該事業のサービスに相当するサービスの提供を希望する者に対し、必要なサービスが継続的に提供されるよう、介護予防ケアマネジメントを行う地域包括支援センター等との連絡調整その他の便宜の提供を行わなければならない。

(利用者負担)

第9条 登録者は、地域型サービスの提供に当たって利用者が負担する額を定めることができる。

- 2 前項の規定にかかわらず、地域型サービスの提供に当たって実費が生じるときは、利用者の負担としなければならない。

(調査等)

第10条 市長は、必要があると認める場合は、登録者に対し、必要な報告若しくは資料の提出を求め、又は調査をすることができる。

- 2 市長は、必要があると認める場合は、地域型サービスの適切な実施のため、登録者に対して指導を行うものとする。

3 市長は、登録者が第2条第2項の基準又は第4条から第8条までの規定に反すると認める場合は、登録を取り消すことができる。

(事業の委託)

第11条 市長は、要綱第5条第3項に規定する委託により地域型サービスを実施する場合は、第2条第2項に定める基準を満たす者に対して委託するものとする。

附 則

この要領は、平成29年4月1日から施行する。ただし、この要領の施行について必要な準備行為は、この要領の施行の日前においても行うことができる。

別表（第2条関係）

| 地域型訪問サービス                                                                                                                                                                                    | 地域型通所サービス                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・従事者が30名以上であること。</li><li>・提供するサービスが、厚生省老人保健福祉局の発出した平成12年老計第10号の家事援助の範囲内であること。</li><li>・少なくとも週1回のサービスを提供できる能力があること。</li><li>・複数年実施する見込みがあること。</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>・1回当たりの開催時間が1時間以上であること。</li><li>・概ね1週間に1回以上開催していること。</li><li>・複数年実施する見込みがあること。</li></ul> |

様式第 1 （第 2 条関係）

地域型サービス実施団体登録申請書

年 月 日

豊橋市長 様

申請者 住所又は所在地  
団体名

代表者氏名 印

豊橋市地域型サービス実施要領第 2 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

|                |           |  |        |  |
|----------------|-----------|--|--------|--|
| (フリガナ)<br>団体名称 |           |  |        |  |
|                |           |  |        |  |
| 団体所在地          | 〒         |  |        |  |
| 団体連絡先          | 電話番号      |  | FAX 番号 |  |
|                | E メールアドレス |  |        |  |
| 代表者氏名          |           |  |        |  |
| 代表者住所          | 〒         |  |        |  |
| 代表者連絡先         | 電話番号      |  | FAX 番号 |  |
|                | E メールアドレス |  |        |  |
| 従事者数           |           |  |        |  |

裏面に続く

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提供サービス<br>の内容<br>(該当する項目に<br>チェック) | □地域型訪問サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | □地域型通所サービス                                                                                                                                                                                             |
|                                    | <input type="checkbox"/> 健康チェック<br><input type="checkbox"/> 環境整備<br><input type="checkbox"/> 相談援助、情報収集・提供<br><input type="checkbox"/> 掃除<br><input type="checkbox"/> 洗濯<br><input type="checkbox"/> ベッドメイク<br><input type="checkbox"/> 衣類の整理・被服の補修<br><input type="checkbox"/> 一般的な調理・配下膳<br><input type="checkbox"/> 買い物・薬の受取り | <input type="checkbox"/> 健康チェック・体調確認<br><input type="checkbox"/> 体操<br><input type="checkbox"/> レクリエーション<br><input type="checkbox"/> 食事<br><input type="checkbox"/> 歓談<br><input type="checkbox"/> その他 |
| 実施日                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
| 実施時間                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
| 利用料                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
| その他の費用                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
| 実施地域<br>(地域型訪問<br>サービスの場合)         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
| 利用定員<br>(地域型通所<br>サービスの場合)         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |

豊橋市地域型サービス実施要領別表に定める基準を満たし、同要領の各規定に基づき地域型サービスを実施することを誓約します。

印

(参考) 豊橋市地域型サービス実施要領別表

| 地域型訪問サービス                                                                                                                                                                                         | 地域型通所サービス                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・従事者が30名以上であること。</li> <li>・提供するサービスが、厚生省老人保健福祉局の発出した平成12年老計第10号の家事援助の範囲内であること。</li> <li>・少なくとも週1回のサービスを提供できる能力があること。</li> <li>・複数年実施する見込みがあること。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・1回当たりの開催時間が1時間以上であること。</li> <li>・概ね1週間に1回以上開催していること。</li> <li>・複数年実施する見込みがあること。</li> </ul> |

様式第 2（第 2 条関係）

地域型サービス実施団体登録決定通知書

文書番号  
年 月 日

様

豊橋市長

年 月 日付けであった登録の申請については、次のとおり決定したので、豊橋市地域型サービス実施要領第 2 条第 4 項の規定により通知します。

記

|                  |                                                                       |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 登録年月日            |                                                                       |
| (フリガナ)<br>登録団体名称 |                                                                       |
| 登録団体所在地          | 〒                                                                     |
| 提供サービス           | <input type="checkbox"/> 地域型訪問サービス <input type="checkbox"/> 地域型通所サービス |
| 特記事項             |                                                                       |

様式第 3 （第 3 条関係）

地域型サービス実施団体登録変更等届出書

年 月 日

豊橋市長 様

住所又は所在地  
届出者 団体名  
代表者氏名



次のとおり登録内容を変更し、又は登録事業を休止若しくは廃止したいので、豊橋市地域型サービス実施要領第 3 条第 1 項の規定により、次のとおり届出します。

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 登録年月日                    |     |
| 登録内容の変更                  | 変更前 |
|                          | 変更後 |
| 変更又は<br>休止若しくは廃止<br>の理由  |     |
| 変更又は<br>休止若しくは廃止<br>の年月日 |     |

様式第 4 （第 3 条関係）

地域型サービス実施団体登録変更等承認通知書

文書番号  
年 月 日

様

豊橋市長

年 月 日付けであった変更等の届出については、次のとおり承認したので、  
豊橋市地域型サービス実施要領第 3 条第 3 項の規定により通知します。

記

|                  |   |
|------------------|---|
| 承認日              |   |
| (フリガナ)<br>登録団体名称 |   |
| 登録団体所在地          | 〒 |
| 承認内容             |   |