

●ケアマネジメント

類 型	サービス	対象者	マネジメン トの委託	様式	プラン料		モニタリング
					初回	2 か月目	
AF	現行相当 緩和基準の訪問・通所（指定）	要支援者	可	介護予防支援と同じ	430単位+300単位 （初回加算）	430単位	電話等で毎月実施
	短期集中訪問・通所	事業対象者	不可				3か月ごとの自宅訪問

●ケアマネジメント料

	開始月	2か月目	3か月目以降
①介護予防支援	430単位（4,300円）+初回加算300単位（3,000円）	430単位（4,300円）	430単位（4,300円）
②マネジメントA	430単位（4,300円）+初回加算300単位（3,000円）	430単位（4,300円）	430単位（4,300円）

●マネジメント料の請求について

区分	サービスの種類	サービス主体	対象者	マネジメント	請求先
予防給付	訪問看護,通所リハ福祉用具など	指定事業者	要支援者	介護予防支援	国保連
予防給付と総合事業	訪問看護　＋　訪問・通所型サービス				
総合事業	現行相当		事業対象者	マネジメントA	
	基準緩和訪問・通所型（指定事業所） 短期集中訪問・通所型				