

介護サービス継続支援事業対象サービス確認表

		介護サービス事業所等におけるサービス継続支援事業					介護サービス事業所等における連携支援事業	
		① 横浜市から休業要請を受けた	② 事業所内で、利用者又は従業者に新型コロナウイルスに感染した者が発生した	③ 新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者又はそれに準ずる者（※1）に対応した	④ 当該事業所の職員により、利用者の居宅を訪問し、個別サービス計画の内容を踏まえ、できる限りのサービス提供をした（※2）	⑤ ①～④に該当する事業所で、④の内容を実施した	⑥ ①、②の事業に該当する事業所・施設等の利用者の受け入れや、応援職員の派遣を行った	⑦ 感染症の拡大防止の観点から必要があり、自主的に休業した事業所（※3）の利用者の受け入れや、応援職員の派遣を行った
通所系	通所介護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	地域密着型通所介護事業所（療養通所介護事業所を含む）	○	○	○	○	○	○	○
	認知症対応型通所介護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	通所リハビリテーション事業所	○	○	○	○	○	○	○
訪問系	訪問介護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	訪問入浴介護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	訪問看護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	訪問リハビリテーション事業所	○	○	○	○	○	○	○
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	夜間対応型訪問介護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	居宅介護支援事業所	○	○	○	○	○	○	○
	福祉用具貸与事業所	○	○	○	○	○	○	○
居宅療養管理指導事業所	○	○	○	○	○	○	○	
多機能型	小規模多機能型居宅介護事業所	○	○	○	○	○	○	○
	看護小規模多機能型居宅介護事業所	○	○	○	○	○	○	○
入所施設・	認知症対応型共同生活介護	○	○	○	○	○	○	○
	地域密着型介護老人福祉施設	○	○	○	○	○	○	○
	介護老人保健施設	○	○	○	○	○	○	○
	介護医療院	○	○	○	○	○	○	○
	介護医療型医療施設	○	○	○	○	○	○	○
	養護老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○
	軽費老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○
	有料老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○
	サービス付き高齢者向け住宅	○	○	○	○	○	○	○
	短期入所系	短期入所生活介護事業所、短期入所療養介護事業所	○	○	○	○	○	○
備考	<p>・⑤に該当する事業所については、①～④で受ける補助に加えて⑤としての補助対象に該当します。</p> <p>・※1 濃厚接触者又はそれに準ずる者については、保健所において判断された者を指します。</p> <p>・※2 「通所系サービス事業所の職員により利用者の居宅を訪問によるサービス提供を行った事業所」は、「新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて（第2報）」別紙1の2に基づきサービス提供している事業所を指します。</p>					<p>・※3 「自主的に休業」とは、各事業所が定める運営規程の営業日において、営業しなかった日が3日以上の場合を指します。</p>		

**部分に該当するサービスについては、  
横浜市高齢施設課(045-671-3923)へご確認ください。**