

# KIRALIE



## Vol. 2

社員がキラキラと輝き、すべての人の希望になるような思いを込めています。

KIRALIE… KI=Kind(思いやり) RA=radiance=輝き LIE=lieto(幸せ)

ひとつの輝きで 輝きに溢れる地域社会を創る



CHECK  
1

暑い季節も健康に過ごすための準備  
-今年の夏も要注意、熱中症対策を-

CHECK  
2

知らないと損！？介護保険証・介護保険負担割合証の理解  
-令和6年6月介護報酬改定に伴う負担額変更-

CHECK  
3

社員紹介

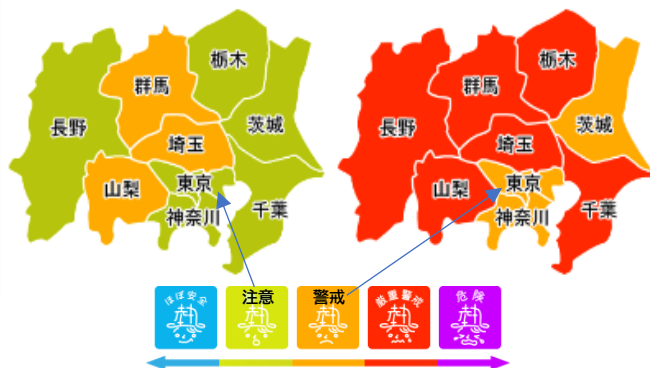


## 暑い季節も健康に過ごすための準備 -今年の夏も要注意、熱中症対策を-

### 今年の夏の予想

6月平均

7月平均



入梅の候、いかがお過ごしでしょうか。この夏は昨年以上に暑くなると予想されており、東京都は6月・7月と熱中症警戒が呼びかけられています。みなさまは「熱中症対策」はお済みでしょうか。KIRALIE訪問看護ステーションでは、一人ひとりのライフスタイルや身体状態に合わせ、気温や気候の変動などに応じた健康アドバイスや体調管理のためのサポートをさせていただきます。

**体**温を周囲に逃がす熱放散能力や「暑い」と感じる感覚は、年齢を重ねるとともに弱くなっています。そのため、高齢者は若者よりも熱中症にかかるリスクが高い状態です。

#### - 注意すべき症状 -

- ①めまいや顔のほてり
- ②筋肉痛やけいれん
- ③体のだるさ、吐き気
- ④汗のかきかたの異常（汗が噴き出てくる）
- ⑤体が全体が熱い、皮膚が赤く乾いている
- ⑥呼びかけに反応しない、まっすぐ歩けない
- ⑦水分補給が自分で出来ない⇒重度の可能性！

これらの症状は、自分自身で気が付くことが出来ないこともあります。ご家族・ご友人など周囲の方にもこのような症状が見られないか気にかけてください。



#### - 熱中症対策の5つのポイント -

- ①気温や湿度を把握する  
湿度：70%は要注意です。
- ②室温は涼しく  
室温：28度以下を保つ（エアコンを有効活用しましょう）
- ③こまめな水分摂取が大切（目標は1ℓ以上です）
- ④入浴や就寝時の温度管理に注意  
長湯は避ける、掛物は薄い物へ変更する
- ⑤外出の際は、体調に配慮して！涼しい時間に。  
体調が優れない場合は、外出の予定の見直しの検討



#### - スタッフお勧めの冷却グッズ -



〈アイスネックバンド〉  
冷凍庫で冷やして使用します  
ひんやりとして気持ち良いです  
<https://x.gd/11Ava>



〈塩分チャージタブレット〉  
飴のように口に入れて舐める商品です  
<https://www.kabaya.co.jp/catalog/chargetablets/enbun/>



〈OS-1 (オーエスワン)〉  
軽い熱中症からご自身で飲水出来る状況まで対応が出来ます  
<https://www.os-1.jp/>





## 知らないで損！？介護保険証の理解 -令和6年6月介護報酬改定に伴う負担額変更-

介護保険制度について疑問に思われたことはございませんか？介護保険サービスは、要介護区分によって利用できるサービス内容や回数が異なります。また、介護度によってサービスの限度額も定められています。社会情勢の変化に応じて、介護報酬は厚生労働省主導のもと、3年に一度見直されます。今年はその見直しの年にあたり、利用するサービスによって自己負担額が増減する方もいらっしゃると思います。今回は、介護保険証と介護保険負担割合証の2種類の見方についてご紹介いたします。

**お**手元に介護保険証と負担割合証の2種類の書類が届きます。今回は、これらがどのようなものかを写真付きで紹介させていただきます。介護保険サービスを受けるためには介護保険証が必ず必要です。特に**青枠**で囲んだ箇所は必要な情報となりますので、介護保険の更新や介護度の変更のタイミングでスタッフが確認させていただきます。

### ①介護保険証

介護保険証とは介護保険の被保険者（ご利用者）であることを証明するものです。介護保険の要介護・要支援認定の申請をする際や、介護サービスを利用する際に必要となります。

### ②介護保険負担割合証

負担割合証は、介護保険サービスを利用するときの負担割合を記載している証明書です。毎年7月中旬頃に、有効期限が8月1日から翌年7月31日までのものが要介護・要支援認定を受けているご利用者宛に届きます。

要介護度	支給限度額
要支援1	5,032単位
要支援2	10,531単位
要介護1	16,765単位
要介護2	19,705単位
要介護3	27,048単位
要介護4	30,938単位
要介護5	36,217単位



### ①介護保険証

表面

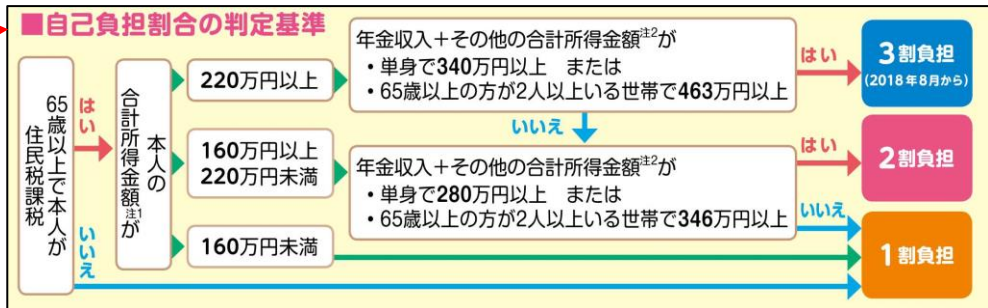
介護保険被保険者証  被保険者 番号 住所 フリガナ 氏名 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 性別 男・女 交付年月日 年 月 日 被保険者番号並びに保険者の名称及び印	(1)	(2)	(3)		
	要介護状態区分等	<b>A</b>	<b>E</b> 給付制限	内容	期間
	認定年月日	<b>B</b> 年 月 日		開始年月日 年 月 日	終了年月日 年 月 日
	認定の有効期間	<b>C</b> 年 月 日～ 年 月 日		開始年月日 年 月 日	終了年月日 年 月 日
	居宅サービス等	区分支給限度基準額 年月日～ 年月日 1月当たり <b>D</b>		開始年月日 年 月 日	終了年月日 年 月 日
	(うち種類支給限度基準額) サービスの種類 種類支給限度基準額		A. 要介護状態区分等（要支援1・2、要介護1～5または事業対象者）が記載されます。要介護認定等がない方は空欄です。 B. 市町村が認定を行った年月日が記載されます。 C. 認定結果の有効期間が記載されます。 D. 1か月で使用できる単位数が記載されています。 E. 保険料の滞納により、給付制限を受けている場合に記載されます。		
	認定審査会の意見及びサービスの種類		介護保険施設等	種類	入所等年月日 年 月 日
				名称	退所等年月日 年 月 日
				種類	入所等年月日 年 月 日
				名称	退所等年月日 年 月 日

## ②負担割合証

介護保険負担割合証	
交付年月日 年 月 日	
番号	
住所	見本
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 性別 男・女
利用者負担の割合	G 適用期間
F 割	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
割	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

※負担割合証はイメージです。

自己負担割合の判断基準は下記の図により決定します。



\*40～65歳以下（第2号被保険者）の方、住民税非課税の方、生活保護の方は上記にかかわらず1割負担。

F. 利用者負担の割合（1～3割）が記載されます。  
G. 利用者負担割合の適用期間が記載されます。

CHECK 3

## 社員紹介



### M 看護師

<ひとこと>

在宅という自分らしく居られる環境で安心して過ごしていただけるよう、利用者様と同じ目線で寄り添いながら心身のサポートをさせていただきます。利用者様の望まれる生活が実現、継続できるようこれまで臨床で培ってきた知識や技術をもって貢献していきます。



### W 看護師

<ひとこと>

看護職として今までの経験を活かし、利用者様の身体的な症状や疾患だけでなく一人一人の思いや感情を汲み取ります。利用者様が住み慣れた環境で安心して、そして望む形で日々を過ごせるようサポートいたします。



### S 理学療法士

<ひとこと>

利用者様の生活がより彩り豊かになるよう、不安な声に耳を傾け、利用者様が本当に求めているものを理解することから始めます。温かい心と専門知識をもって、利用者様と共に歩み、笑顔と希望を育むリハビリテーションを提供することに全力を注ぎます。



## 発行者



**Radiance**

株式会社Radiance

〒160-0022

東京都新宿区新宿1-23-5 サンサーラ御苑503号室

TEL 03-5361-7327

