

運 営 規 程

第 14 版 (令和 7 年 9 月 1 日改定)

介 護 老 人 保 健 施 設

介護老人保健施設

小倉南ヴィラガーデン (ユニット)

医療法人社団 明愛会

介護老人保健施設 小倉南ヴィラガーデン（ユニット）

運 営 規 程

< 介護老人保健施設 >

第 1 章 総 則

（規程の目的）

第1条 この規程は、医療法人社団 明愛会が、介護保険法第94条の規定に基づき開設許可を受けた介護老人保健施設小倉南ヴィラガーデン（ユニット）（以下「施設」という。）における介護保健施設サービスについて、その運営に関する事項を定め、効果的な施設運営と入所者に対する適正な処遇を確保することを目的とする。

（施設の目的及び運営の方針）

第2条 施設は、施設サービス計画に基づき、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の世話をを行うことにより、入所者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようになるとともに、居宅における生活への復帰を目指すものとする。

2 施設は、入所者の意思及び人格を尊重し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合以外、原則として入所者に対し身体拘束を行わない。

3 施設は、明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結び付きを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保健施設その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めるものとする。

4 サービス提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、入所者又はその家族に対して療養上必要な事項について、理解しやすいように指導又は説明を行うとともに入所者の同意を得て実施するよう努める。

5 入所者の個人情報の保護は、個人情報保護法に基づく厚生労働省のガイドラインに則り、当施設が得た入所者の個人情報については、当施設での介護サービスの提供にかかる以外の利用は、原則的に行わないものとし、外部への情報提供については、必要に応じて入所者又はその代理人の同意を得ることとする。

（施設の名称等）

第3条 施設の名称及び所在地は、次のとおりとする。

名 称 介護老人保健施設 小倉南ヴィラガーデン（ユニット）
所在地 福岡県北九州市小倉南区葛原東二丁目 14 番 2 号

(入所定員)

第4条 施設の入所定員は、20名とする。

(定員の遵守)

第5条 施設は、入所定員及び療養室の定員を超えて入所させてはならない。ただし、災害その他のやむを得ない事情がある場合は、この限りではない。

第2章 職員の職種、員数及び職種の内容

(職員の職種及び員数)

第6条 施設に、次の職員を置く。

(1) 管理者 (医師兼務)	1名
(2) 看護職員	2名以上
(3) 介護職員	8名以上
(4) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士	1名以上
(5) 支援相談員	1名以上
(6) 介護支援専門員	1名以上
(7) 薬剤師	必要に応じて
(8) 管理栄養士	1名以上
(9) 事務職員	4名以上
(10) 調理員	委託

(職務の内容)

第7条 前条に掲げる職種の職務内容は、次のとおりとし、職員の具体的な業務分担については別に定める。

- (1) 管理者
理事会の決定する方針に従い、施設の運営管理を総括すること。
- (2) 医師
管理者の命を受け、入所者の健康管理と保健衛生の指導及び医療の処置に適切な措置を講ずること。
- (3) 看護職員
管理者及び医師の指示を受けて行う入所者の看護、保健衛生及び介護に関すること。
- (4) 介護職員
管理者の命を受けて行う入所者の日常生活全般にわたる介護に関すること。
- (5) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士
管理者及び医師の指示を受けて行う入所者の機能訓練指導に関すること。
- (6) 支援相談員
管理者の命を受けて行う入所者の生活相談、指導に関すること。

- (7) 介護支援専門員
管理者の命を受けて行う入所者の施設サービス計画の作成に関すること。
- (8) 薬剤師
管理者の命を受けて行う入所者に対する調剤業務、服薬指導に関すること。
- (9) 管理栄養士又は栄養士
管理者の命を受けて行う入所者の栄養管理指導、献立の作成、栄養の計算、食品の管理及び調理指導に関すること。
- (10) 事務職員
管理者の命を受けて行う施設の庶務及び経理の事務処理に関すること。
- (11) 調理員
管理者の命を受けて行う調理業務に関すること。

(勤務体制の確保)

- 第8条 施設は、入所者に対して、適切な介護保健施設サービスを提供することができるよう、職員の勤務の体制を定めておかなければならない。
- 2 施設は、当該施設の職員によって介護保健施設サービスを提供しなければならない。ただし、入所者の処遇に直接影響を及ぼさない業務については、この限りでない。
 - 3 施設は、職員に対し、その資質の向上のための研修の機会を確保するものとする。

(職員の質の確保)

- 第9条 当施設職員の資質向上のために、その研修の機会を確保する。
- 2 当施設は、全ての従業者（看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、介護保険法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除。）に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じるものとする。

第 3 章 入所及び退所

(内容及び手続の説明及び同意)

- 第10条 施設は、施設介護サービスの提供に際しては、あらかじめ、入所申込者又はその家族に対し、運営規程の概要、従業者の勤務体制、他の入所申込者のサービスの選択に資すると認められる重要な事項を記した文書を交付して説明を行い、当該提供の開始について文書により入所申込者の同意を得るものとする。

(受給資格等の確認)

- 第11条 施設は、介護保健施設サービスの提供を求められた場合は、その者の提示する被保険者証によって、被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間を確かめるものとする。
- 2 施設は、前項の被保険者証に認定審査会意見が記載されているときは、当該認定審査会意見に配慮して、介護保健施設サービスを提供するように努めるものとする。

(入退所)

- 第12条 施設は、その心身の状況及び病状並びにそのおかれている環境に照らし、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療等が必要であると認められる者を対象に、介護保健施設サービスを提供するものとする。
- 2 施設は、正当な理由なく、介護保健施設サービスの提供を拒んではならないものとする。
 - 3 施設は、入所申込者の病状等を勘案し、入所申込者に対し自ら必要なサービスを提供することが困難である場合は、適切な病院又は診療所を紹介する等の適切な措置を速やかに講じるものとする。
 - 4 施設は、入所申込者の入所に際しては、その者的心身の状況、病歴等の把握に努めるものとする。
 - 5 施設は、入所者について、その心身の状況、その置かれている環境等に照らし、その者が居宅において日常生活を営むことができるかどうかについて、医師、薬剤師、看護・介護職員、支援相談員、介護支援専門員等の職員を構成員とした会議を、入所後早期及び、その後少なくとも3ヶ月ごとに実施し、協議・検討するものとする。これらの検討の経過及び結果については文書に記録するとともに、5年間保管するものとする。
 - 6 施設は、入所者の退所に際しては、その者又はその家族に対し、適切な指導を行うとともに、退所後の主治医及び居宅介護支援事業者に対する情報の提供その他保険医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めるものとする。

(要介護認定の申請に係る援助)

- 第13条 施設は、入所の際に要介護認定を受けていない入所申込者について、要介護認定の申請が既に行われているかどうかを確認し、申請が行われていない場合は、入所申込者の意思を踏まえ、速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行うものとする。
- 2 施設、要介護認定の更新の申請が遅くとも当該入所者が受けている要介護認定の有効期間の満了日の30日前には行われるよう必要な援助を行うものとする。

(入退所の記録の記載)

- 第14条 施設は、入所に際しては入所の年月日及び施設の名称を、退所に際しては退所の年月日を、当該者の被保険者証に記載するものとする。

(健康手帳への記載)

- 第15条 施設は、提供した介護保健施設サービスに関し、入所者の健康手帳の医療に係るページに必要な事項を記載するものとする。ただし健康手帳を有しない者については、この限りではない。

第4章 施設サービスの内容

(施設サービス計画の作成)

- 第16条 施設サービス計画に関する業務を担当する介護支援専門員（以下「計画担当介護支援専門員」という。）は、施設サービス計画の作成に当たっては、適切な方法により、入所者について、

その有する能力、その置かれている環境等の評価を通じて入所者が現に抱える問題点を明らかにし、入所者が自立した日常生活を営むことができるように支援する上で解決すべき課題を把握するものとする。

- 2 計画担当介護支援専門員は、入所者及びその家族の希望、入所者について把握された解決すべき課題並びに医師の治療の方針に基づき、当該入所者に対する介護保健施設サービスの提供に当たる他の従業者と協議の上、サービスの目標及びその達成時期、サービスの内容、サービスを提供する上で留意すべき事項等を記載した施設サービス計画の原案を作成するものとする。
- 3 計画担当介護支援専門員は、施設サービス計画の原案について、入所者に対して説明し、同意を得るものとする。
- 4 計画担当介護支援専門員は、施設サービス計画の作成後においても、介護保健施設サービスの提供に当たる他の職員との連絡を継続的に行うことにより、施設サービス計画の実施状況の把握を行うとともに、入所者についての解決すべき課題の把握を行い、必要に応じて施設サービス計画の変更を行うものとする。
- 5 第1項から第3項までの規定は、前項に規定する施設サービス計画の変更について準用する。

(施設サービスの取扱方針)

- 第17条 施設は、入所者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、その者的心身の状況等に応じて、その者の療養を妥当適切に行うものとする。
- 2 介護保健施設サービスの提供は、施設サービス計画に基づき、漫然かつ画一的なものとならないよう配慮して行うものとする。
 - 3 施設の従業者は、介護保健施設サービスの提供に当たっては、懇切丁寧を旨とし、入所者又はその家族に対し療養上必要な事項について、理解しやすいように指導又は説明を行うものとする。
 - 4 施設は、介護保健施設サービスの提供に当たっては、当該入所者又は他の入所者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他入所者の行動を制限する行為を行ってはならない。
 - 5 施設は、自らその提供する介護保健施設サービスの質の評価を行い、常にその改善を図るものとする。

(診療の方針)

- 第18条 医師の診療の方針は、次に掲げるところによるものとする。
- 1 診療は、一般に医師として必要性があると認められる疾病又は負傷に対して、的確な診断を基とし、療養上妥当適切に行う。
 - 2 診療に当たっては、常に医学の立場を堅持して、入所者的心身の状況を観察し、要介護者の心理が健康に及ぼす影響を十分配慮して、心理的な効果をもあげることができるように適切な指導を行う。
 - 3 常に入所者の病状、心身の状況及びその置かれている環境等の的確な把握に努め、入所者又はその家族に対し、適切な指導を行う。
 - 4 検査、投薬、注射、処置等は、入所者の病状に照らして妥当適切に行う。

(必要な医療の提供が困難な場合の措置等)

第19条 施設の医師は、入所者の病状からみて当該施設において自ら必要な医療の提供が困難であると認めたときは、協力病院その他適当な病院若しくは診療所への入院のための措置を講じ、又は他の医師の往診を求める等診療について適切な措置を講じるものとする。

- 2 施設の医師は、不必要に入所者のために往診を求め、又は入所者を病院若しくは診療所に通院させないものとする。
- 3 施設の医師は、入所者のために往診を求め、又は入所者を病院若しくは診療所に通院させる場合には、当該病院又は診療所の医師又は歯科医師に対し、当該入所者の診療状況に関する情報提供を行う。
- 4 施設の医師は、入所者が往診を受けた医師若しくは歯科医師又は入所者が通院した病院若しくは診療所の医師若しくは歯科医師から当該入所者の療養上必要な情報の提供を受け、その情報により適切な診療を行う。

(機能訓練)

第20条 施設は、入所者の心身の諸機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるため、理学療法、作業療法その他必要リハビリテーションを医師、理学療法士、作業療法士、若しくは言語聴覚士の指導の下に計画的に行うものとし、各入所者に対して、週2回以上実施する。

(看護及び医学的管理の下における介護)

第21条 看護及び医学的管理の下における介護は、入所者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう、入所者の病状及び心身の状況に応じて、適切な技術をもって行うものとする。

- 2 施設は、1週間に2回以上、特別浴槽を用いる等適切な方法により、入所者を入浴させるものとする。ただし、医師の指示により入浴させることができない場合は、心身の清拭を行うものとする。
- 3 施設は、入所者に対し、その病状及び心身の状況に応じて、適切な方法により、排泄の自立について必要な援助を行うものとする。
- 4 施設は、おむつを使用せざるを得ない入所者については、心身及び活動状況に適したおむつを提供するとともに、適切におむつ交換を実施するものとする。
- 5 施設は、入所者に対し、前各項に規定するもののほか、離床、着替え、整容等の日常生活上の世話を適切に行うものとする。

(食事の提供)

第22条 食事の提供は、栄養並びに入所者の心身の状況及び嗜好を考慮したものとする。食事の時間は、朝食7：30　昼食12：00　夕食18：00　とする。

- 2 食事の提供は、入所者の自立の支援に配慮して、可能な限り、離床して食堂で行うよう努めるものとする。

(相談及び援助)

第23条 施設は、常に入所者の心身の状況、その置かれている環境等の的確な把握に努め、入所者又

はその家族に対し、その相談に適切に応じるとともに、必要な助言その他の援助を行うものとする。

(その他のサービスの提供)

第24条 施設は、教養娯楽設備等を備えるほか、適宜入所者のためのレクリエーション行事を行うものとする。

2 施設は、常に入所者の家族との連携を図るとともに、入所者とその家族との交流等の機会を確保するよう努めるものとする。

(衛生管理等)

第25条 利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に務め、又は衛生上必要な措置を講ずるとともに、医薬品及び医療用具の管理を適正に行う。

2 感染症が発生し又はまん延しないように、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針（別添）を定め、必要な措置を講ずるための体制を整備する。

(1) 当施設における感染症又は食中毒の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）をおおむね3月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。

(2) 当施設における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備する。

(3) 当施設において、従業者に対し、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修並びに感染症の予防及びまん延の防止のための訓練を定期的に実施する。

(4) 「厚生労働大臣が定める感染症又は食中毒の発生が疑われる際の対処等に関する手順」に沿った対応を行う。

3 栄養士、管理栄養士、調理師等厨房勤務者は、毎月1回、検便を行わなければならない。

4 定期的に、鼠族、昆虫の駆除を行う。

(協力病院等)

第26条 協力病院及び協力歯科医療機関は、次のとおりとする。

協力医療機関 医療法人社団 天臣会 松尾病院

北九州市小倉南区葛原高松1丁目2-30

財団法人 小倉地区医療協会 三萩野病院

北九州市小倉北区三萩野1丁目12-18

協力歯科医療機関 加納歯科医院

北九州市小倉北区中津口1丁目5-12

第5章 利用料その他の費用

(利用料等の受領)

第27条 施設は、法定代理受領サービスに該当する介護保健施設サービスを提供した際には、入所者

- から別表1に掲げる利用料の支払を受けるものとする。ただし、入所者が利用料等の減免の認定を受けている時は、その認定に基づく支払を受けるものとする。
- 2 施設は、前項に定めるもののほか、別表1に掲げるその他費用の支払を受けることができる。
 - 3 施設は、前項に掲げる費用の額の係るサービスの提供に当たっては、あらかじめ、入所者又はその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、入所者の同意を得るものとする。

(保険給付の請求のための証明書の交付)

第28条 施設は、法定代理受領サービスに該当しない介護保健施設サービスに係る費用の支払を受けた場合は、その提供した施設サービスの内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を入所者に対して交付するものとする。

第6章 施設利用に当たっての留意事項

(留意事項)

第29条 入所者は、次の事項を守らなければならない。

- (1) 日常生活は、管理者が定める日課表に基づいて生活し、職員の指導に従い、規律を守り相互の友愛と親和を保ち、心身の安全を図るよう努めること。
- (2) 他の入所者に迷惑をかけず、相互の融和を図るよう努めること。
- (3) 施設及び療養室の清潔、整頓その他環境衛生の保持のために協力するとともに、身の回りを整え、身体及び衣類の清潔に努めること。
- (4) 建物、備品及び貸与物品は大切に取り扱うよう努めること。
- (5) 火災予防上、次の点については特に注意を払い、火災防止に協力すること。
 - ア 発火の恐れのある物品は、施設内に持ち込まないこと。
 - イ 火災防止上、危険を感じた場合は、直ちに職員に連絡すること。

(面会)

第30条 入所者に面会しようとする外来者は、続柄、用件等を管理者に申し出、指定した場所で面会しなければならない。

(外出・外泊)

第31条 入所者が外出又は、外泊を希望するときは、事前に定められた届出書により管理者に申し出、許可を得なければならない。

(身上変更の届出)

第32条 入所者は、身上に関する重要な事項に変更が生じたときは、速やかに管理者に届出なければならない。

第 7 章 非常災害対策

(非常災害対策)

第33条 管理者は、災害防止と入所者の安全を図るため、別に定める防災に関する規程に基づき、防火管理者及び消防計画を定め、常に入所者の安全確保に努めるとともに、非常災害に備えるため、所轄消防機関と連絡を密にして、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行うものとする。

(業務継続計画の策定等)

第34条 当施設は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する介護保健施設サービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとする。

- 2 当施設は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に実施する。
- 3 当施設は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行う。

第 8 章 その他施設運営に関する重要事項

(掲示)

第35条 施設は、当該施設の見やすい場所に、運営規程の概要、職員の勤務の体制、協力病院、利用料その他のサービスの選択に資すると認められる重要事項を掲示するものとする。

(秘密保持等)

第36条 施設の職員は、正当な理由がなく、その業務上知り得た入所者又はその家族の秘密を漏らしてはならない。

- 2 施設は、職員であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た入所者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じるものとする。
- 3 施設は、居宅介護支援事業者に対して、入所者に関する情報を提供する際には、あらかじめ文書により入所者の同意を得るものとする。

(苦情処理)

第37条 施設は、その提供した介護保健施設サービスに関する入所者からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受け付けるための窓口を設置し、別紙「利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要」に基づいて措置するものとする。

- 2 施設は、その提供した施設サービスに関し、市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問若しくは照会に応じ、利用者からの苦情に関する市町村が行う調査に協力するとともに、市町村から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行うものとする。

- 3 施設は、その提供した施設サービスに関する入所者からの苦情について国民健康保険団体連合会が行う調査に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行うものとする。

(地域との連携)

第38条 施設は、その運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力をを行う等の地域との交流に努めるものとする。

(事故発生時の対応)

第39条 施設は、入所者に対する介護保健施設サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに入所者の家族、保健所、市町村等関係機関に連絡を行うとともに、必要な措置を講じるものとする。

- 2 施設は、損害賠償保険に加入し、入所者に対する介護保健施設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うものとする。
- 3 施設は、事故が生じた際には、その原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じるものとする。

(入所者に関する市町村への通知)

第40条 施設は、入所者が次の各号のいずれかに該当する場合は、遅滞なく、意見を付してその旨を市町村に通知するものとする。

- (1) 正当な理由なしに介護保健施設サービスの利用に関する指示に従わないことにより、要介護状態の程度を増進させたと認められるとき。
- (2) 偽りその他不正の行為によって保険給付を受け、又は受けようとしたとき。

(記録の整備)

第41条 施設は、従業者、設備、会計及び入所者に対する施設サービスの提供に関する記録を整備しておくものとする。

- (1) 管理に関する記録
- ア 事業日誌
 - イ 職員の勤務状況、給与、研修等に関する記録
 - ウ 定款及び施設運営に必要な諸規程
 - エ 月間及び年間の事業計画表及び事業実施状況表
 - オ 関係官署に対する報告書等の文書綴
 - カ 重要な会議に関する記録
 - キ 防災訓練等に関する記録
- (2) 入所者に関する記録
- ア 入所者台帳（病歴・生活歴・家族の状況等を記録したもの）
 - イ 施設サービス計画書
 - ウ 診療録及び機能訓練・療養日誌

- エ 第11条に規定する検討の経過・結果の記録
 - オ 献立その他給食に関する記録
 - カ 緊急やむを得ない場合に行った身体的拘束等に関する記録
- (3) 会計経理に関する記録
- ア 収支予算・決算に関する書類
 - イ 金銭の出納に関する書類
 - ウ 収入・支出に関する書類（介護報酬請求明細等）
 - エ 資産に関する台帳
 - オ 利用料に関する書類

(身体の拘束等)

第42条 当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を廃止する。但し、当該利用者または他の利用者等の生命または身体を保護するため等緊急やむを得なく身体拘束を行う場合、当施設の医師がその様態及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかつた理由を診療録に記載する。

- 2 当施設は、身体的拘束等の適正化を図るため、以下に掲げる事項を実施する。
 - (1) 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を3月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図る。
 - (2) 身体的拘束等の適正化のための指針を整備する。
 - (3) 介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施する。

(虐待の防止等)

第43条 当施設は、利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため、以下に掲げる事項を実施する。

- (1) 虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図る。
- (2) 虐待防止のための指針を整備する。
- (3) 虐待を防止するための定期的な研修を実施する。
- (4) 前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を設置する。

(褥瘡対策等)

第44条 当施設は、利用者に対し良質なサービスを提供する取り組みのひとつとして、褥瘡が発生しないような適切な介護に努めるとともに、褥瘡対策指針（別添）を定め、その発生を防止するための体制を整備する。

(補則)

第45条 この規程に定めるもののほか、介護保険法、介護保険法施行令等関係各法令を遵守し、さらに必要な事項については別に定める。

附則

この規程は、令和 7 年 9 月 1 日から施行する。

別 表 1

(1) サービス基本利用料金（基本型）

【料金表：1日当り】単位：円

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
自己負担金	814	860	926	982	1,033
日常生活費	実費	実費	実費	実費	実費
食費	2,350	2,350	2,350	2,350	2,350
居住費	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
負担金合計	5,664+実費	5,710+実費	5,776+実費	5,832+実費	5,883+実費

(2) サービス基本利用料金（在宅強化型）

【料金表：1日当り】単位：円

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
自己負担金	889	966	1,033	1,092	1,146
日常生活費	実費	実費	実費	実費	実費
食費	2,350	2,350	2,350	2,350	2,350
居住費	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
負担金合計	5,739+実費	5,816+実費	5,883+実費	5,942+実費	5,996+実費

注1 上記料金表は1日当りの料金ですので、複数日の利用に際しては合計により負担金を算出しますので端数処理上若干の差異がでます。

注2 上記料金表（食費、居住費、日常生活費を除く）及び下記各種加算の金額は1割負担の場合は、介護保険負担割合証が2割または3割になっている方は、2割または3割負担の金額となります。

注3 居住費についてはA706室のみ3,000円となります。

※ 各種加算の算定

サービス提供体制強化加算（I）	23円／日
サービス提供体制強化加算（II）	19円／日
サービス提供体制強化加算（III）	6円／日
夜勤職員配置加算	25円／日
初期加算（I）	61円／日
初期加算（II）	31円／日（入所日から30日以内）
短期集中リハビリテーション実施加算（I）	262円／日
短期集中リハビリテーション実施加算（II）	203円／日（入所日から3ヶ月以内）
栄養マネジメント強化加算	12円／日
再入所時栄養連携加算	203円／回
経口維持加算（I）	406円／月
経口維持加算（II）	102円／月
療養食加算	6円／回（1日に3回まで）

口腔衛生管理加算（Ⅰ）	92円／月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	112円／月
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	243円／日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	487円／日
緊急時治療管理	526円／日
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	142円／回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	71円／回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	244円／回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	102円／回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	203円／日
外泊時費用	367円／日（1月に6日限度）
※外泊時費用（在宅サービスを利用の場合）	812円／日（1月に6日限度）
ターミナルケア加算	73円／日（31日以上45日以下）
ターミナルケア加算	163円／日（死亡日以前4日以上30日以下）
ターミナルケア加算	923円／日（死亡日以前2日又は3日）
ターミナルケア加算	1,927円／日（死亡日）

※上記のターミナルケア加算を算定されている場合は退所後に亡くなった場合も、
一部負担金を請求させていただく場合があります。

入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	457円／回
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	487円／回
入退所前連携加算（Ⅰ）	609円／回
入退所前連携加算（Ⅱ）	406円／回
試行的退所時指導加算	406円／回
退所時情報提供加算（Ⅰ）	507円／回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	254円／回
訪問看護指示加算	305円／回
退所時栄養情報連携加算	71円／月
協力医療機関連携加算（1）	51円／月（令和7年3月31日までは102円）
協力医療機関連携加算（2）	5円／月
排泄支援加算（Ⅰ）	11円／月
排泄支援加算（Ⅱ）	16円／月
排泄支援加算（Ⅲ）	21円／月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円／月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	14円／月
経口移行加算	29円／日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	244円／日（週3日を限度）
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	122円／日
認知症ケア加算	77円／日
若年性認知症利用者受入加算	122円／日

認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	153円／月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	122円／月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	52円／日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	52円／日
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	54円／月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	34円／月
自立支援推進加算	305円／月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	41円／月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	61円／月
安全対策体制加算	21円／入所中1回
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	11円／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円／月
新興感染症等施設療養費	244円／月(1回5日限度)
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	102円／月
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	11円／月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	(所定単位数×7.5%×10.14)の1割負担／月
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	(所定単位数×7.1%×10.14)の1割負担／月
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	(所定単位数×5.4%×10.14)の1割負担／月
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	(所定単位数×4.4%×10.14)の1割負担／月

1、食費（1日当り） 2, 350円

（ただし、食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。）

2、居住費（1日当り） 2, 500円（A706室は3, 000円）

（ただし、居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費の負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。）

※ 上記1「食費」2「居住費」において、国が定める負担限度額段階（第1段階から第3段階まで）の利用者の負担限度額については、次の通りです。

※

負担額一覧（1日当りの利用料）

	食 費	居住費
利用者負担第1段階	300円	880円
利用者負担第2段階	390円	880円
利用者負担第3段階①	650円	1,370円
利用者負担第3段階②	1,360円	1,370円

(2) 介護保険外費用

ご希望により申込み頂いた場合は、下記の通り提供致します。

理美容代	実費（1回）
電話代	実費（1回）
持ち込み電機機器の使用料	実費（1日）
洗濯機使用料	100円（1回）
乾燥機使用料	100円（30分）
日常生活費 シャンプー、リンス、ボディーソープ、ボディローション、石鹼、バスタオル、タオル、歯ブラシ、歯磨粉、ボリデント、おしぶり、私物の洗濯、飲食物の保管管理、預かり金出納管理	実費（1日）