

**短期入所療養介護
(介護予防短期入所療養介護)
契約書**

短期入所療養介護 (介護予防短期入所療養介護) 契約書

様（以下、「利用者」といいます）と社会医療法人禎心会介護老人保健施設ら・ばーす（以下、「事業者」といいます）は、事業者が利用者に対して行う短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービスについて次のとおり契約します。

第1条（契約の目的）

事業者は、利用者に対し介護保険法の主旨に従って、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービスを提供し、利用者は事業者に対しそのサービスに対する料金を支払います。

第2条（契約期間）

- 1 この契約の期間は、令和 年 月 日から利用者の要介護認定の有効期間満了日までとします。
- 2 上記の契約期間満了日の7日前までに、利用者から事業者に対し契約終了の申し出がない場合は、事業者は利用者に対し契約更新の意思を確認し、かつ利用者が要支援・要介護認定の更新で要支援者・要介護者（要介護1から要介護5）と認定された場合、契約は更新されるものとします。
- 3 身元引受人に変更があった場合は、新たに契約します。

第3条（短期入所療養介護計画・介護予防短期入所療養介護の作成・変更）

- 1 事業者は、利用者が相当期間以上継続して入所する場合には、利用者の心身の状況や環境を把握し、利用者・身元引受人の意向を踏まえ、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービス計画を作成します。
- 2 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービス計画には、当施設で提供するサービスの目標や目標達成のための具体的なサービス内容を記載します。
- 3 居宅サービス計画が作成されている場合は、その内容に沿って短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービス計画を作成又は変更し、その内容を利用者・身元引受人に説明し、同意を得た上で決定します。

第4条（サービス提供の記録等）

- 1 事業者は、サービスを提供した際は、あらかじめ定めた「サービス提供記録書」等の書面に必要事項を記入し、この契約終了後2年間保管します。
- 2 利用者は、当該利用者に関する第1項の「サービス提供記録書」を閲覧できます。
- 3 利用者は、当該利用者に関する第1項の「サービス提供記録書」の複写物の交付を受けることができます。

第5条（身体拘束の禁止）

- 1 事業者は、サービス提供にあたり身体拘束、その他利用者の行動を制限する行為を行いません。但し、利用者・他の利用者等の生命及び身体を保護するため緊急やむを得ない場合はこの限りではありません。

- 2 前項の但し書きの規定に基づき身体拘束等の行為を行う場合には、当施設の医師が、その状態等緊急やむを得なかった理由を診療録に記載することとします。また、事業者は身体拘束廃止委員会の決定に基づき、利用者・身元引受人に対し当該行為が必要となった理由を説明し同意を得て行うこととします。

第6条（虐待予防・虐待対応等）

- 1 事業者は、利用者の人権擁護や虐待防止のため、指針を定め、委員会設置や定期的な研修等防止体制を整備します。
- 2 サービス提供等に虐待事案が発生した場合、事業者は速やかに行政機関に報告し、利用者に対し必要な措置を行います。

第7条（短期入所療養介護サービスの利用）

- 1 利用者は、第2条で定められた契約期間内において短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービスを利用することができます。
- 2 事業者は、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービスを提供することが困難な場合は、居宅介護支援事業所と協議し、通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）その他必要な対応を速やかに行います。

第8条（利用料金）

- 1 利用者は、サービスの対価として「重要事項説明書」に定める「利用者負担金一覧表」の料金をもとに計算された月毎の合計額を支払います。
- 2 事業者は、前項により計算された利用料金を請求書に明細を付け、翌月の10日以降に利用者に通知します。
- 3 利用者は、前項により請求された金額を請求書受領後月末までに支払います。
- 4 事業者は、利用者から料金の支払いを受けたときは利用者に対し領収書を発行します。
- 5 事業者は契約期間中、介護保険法等の法令改正により利用者負担金の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用するものとします。この場合には、事業者は法令改正後速やかに利用者に対し改定の施行時期及び改定後の金額を通知し、本契約の継続について確認するものとします。

第9条（契約の終了）

- 1 利用者は、事業者に対して14日間の予告期間をおいて通知することによりこの契約を解約することができます。
- 2 次の事由に該当した場合、事業者は利用者に対し30日の予告期間をおいて通知することによりこの契約を解約することができます。
 - ① 利用者のサービス料金の支払いが正当な理由がなく3ヶ月以上遅滞し、料金を支払うよう催促したにも関わらず14日間以内に支払われない場合。
 - ② 利用者が事業者又は他の利用者に対して、この契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合。
 - ③ 利用者や身元引受人等家族より、肉体的、精神的暴力及びセクシャルハラスメントを受けた場合
 - ④ やむを得ない理由により施設を閉鎖又は縮小する場合。
- 3 次の事由に該当した場合は、この契約は自動的に終了します。
 - ① 利用者が要支援・要介護認定の更新で非該当（自立）と認定された場合。
 - ② 利用者が他の介護保険施設等又は医療機関に入所・入院した場合。

- ③ 利用者が死亡した場合。

第10条（秘密保持及び個人情報の保護）

- 1 事業者とその職員は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者又はその家族等に関する事を「個人情報の利用目的」のとおり定め、適切に取り扱います。また正当な理由なく第三者に漏らしません。但し、例外として次の各号については、法令上、介護関係事業者が行うべき義務として明記されていることから、情報提供を行うこととします。
 - ① サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等
 - ② 居宅介護支援事業所・地域包括支援センター等との連携
 - ③ 利用者が偽りその他不正な行為によって保険給付を受けている場合等の市町村への通知
 - ④ 利用者に病状の急変が生じた場合等の主治の医師への連絡等
 - ⑤ 生命・身体の保護のため必要な場合（災害時において安否確認情報を行政に提供する場合等）
- 2 前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取扱いとします。

第11条（緊急時の対応）

- 1 事業者は、医師の判断により緊急に受診を必要と認める場合、協力病院に搬送することがあります。利用者の健康状態が急変・悪化した場合等においては、身元引受人に対し速やかに連絡します。
- 2 緊急に入所が必要となった場合、当施設での協議の上迅速に対応します。

第12条（相談・苦情）

- 1 事業者は、利用者からの相談・苦情等に対する窓口を設置し、施設の設備又はサービスに関する利用者の要望・苦情に対し迅速に対応します。
- 2 事業者は、利用者の苦情の申し立てをしたことにより、何らかの不利益な取り扱いをすることはありません。

第13条（身元引受人）

- 1 身元引受人は、この契約に基づく利用者の事業者に対する一切の債務につき、本人と連携して賠償の責（上限50万円）を連帯保証します。
- 2 身元引受人は、届出ている住所に変更があったときは、事業者はその旨を通知するものとします。

第14条（損害賠償）

- 1 事業者は、サービスの提供にあたって利用者の生命・心身・財産に損害を与えた場合はその損害を賠償します。但し、自らの責めに帰すべき事由による場合はこの限りではありません。
- 2 自らの責めに帰すべき事由によって、当事業者が損害を被った場合、利用者及び身元引受人は、連帯して当事業者に対してその損害を賠償するものとします。

第15条（裁判管轄）

この契約に関してやむを得ず訴訟となる場合は、利用者及び事業者は利用者の住所地を管轄する裁判所を第一審管轄裁判所とすることにあらかじめ合意します。

第16条（本契約に定めのない事項）

- 1 この契約及び介護保険法令の関係法令で定められていない事項については、介護保険法
その他関係法令の主旨を尊重し、利用者と事業者の協議により定めます。
- 2 この契約書は介護保険法に基づくサービスを対象としたものです。
それ以外のサービスを利用者が希望する場合は、別途契約が必要となります。

短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護サービスについて説明を受け同意した上、契約いたします。

尚、本書2通を作成し、利用者・事業者双方の記名・押印の上、各1通ずつ保有することとします。

契約締結日 令和 年 月 日

利 用 者

<住 所> _____

<氏 名> _____

(署名代行者) (続柄)

身元引受人

<住 所> _____

<氏 名> _____

<続 柄> _____

事 業 者

<住 所> 札幌市北区篠路町上篠路6番286

<事業者名> 社会医療法人禎心会 介護老人保健施設ら・ぱーす

<電話番号> (011) 774-1131

<管 理 者> 施設長 佐久間 伸子 印

短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）

重要事項説明書

1 施設の概要

介護保険指定番号 0150280097
開設年月日 平成17年5月1日
施設名 社会医療法人禎心会 介護老人保健施設ら・ぱーす
所在地 札幌市北区篠路町上篠路6番286
電話番号 011-774-1131
FAX番号 011-774-1818
管理者 佐久間 伸子

2 施設の職員体制（令和6年4月1日現在）

| 職 種 | 必置数（常勤換算） | 業務内容 |
|--------------------|------------|---------------|
| 管 理 者 | 1 名 | 施設管理業務（医師と兼務） |
| 医 師 | 1 名以上 | 利用者などの医学的管理 |
| 看 護 職 員 | 7. 7 名以上 | 看護業務 |
| 介 護 職 員 | 1 8. 3 名以上 | 介護業務 |
| 理学・作業療法士 ・言語聴覚士 | 4 名以上 | リハビリテーション業務 |
| 管理栄養士 | 1 名 | 栄養管理 |
| 支援相談員 | 1 名以上 | 相談業務 |
| 事 務 員 | 1 名以上 | 事務管理 |
| その他の職員 | 若干名 | その他の補助業務 |

3 施設の設備概要

| 区 分 | 規 模 | 備 考 |
|-----|---------|-----------------------|
| 定 員 | 8 0 名 | 8 ユニット（1 ユニット 10 名定員） |
| 居 室 | ユニット型個室 | 全室個室 |

※短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護は入所施設の空室利用となります。

4 施設の方針

短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）は、要介護者（要支援者）等が居宅において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、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い、療養生活を向上させ、利用者の家族の身体的・精神的負担を軽減することを目的とします。

5 施設の内容

（1）短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）計画の作成

短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）計画は、居宅サービス計画に沿って、利用者及び家族の希望、把握された解決すべき課題を医師や他の職員と協議の上、サービス目標とその達成期間、内容・サービスを提供する上で留意すべき事項を盛り込んだ短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）サービス計画の原案を作成します。作成後においても実施状況と解決すべき課題を把握し必要において計画の変更を行います。サービス計画は利用者及び家族に対して説明し同意後交付します。

（２）食事の提供

利用者の身体の状態、病状及び嗜好を考慮し適切な時間に行います。食事は利用者の自立の支援に配慮して食堂で行われるようにします。管理栄養士は利用者の栄養状態の管理を行います。

（３）医学的管理下における看護及び介護

- ・利用者の自立支援と日常生活に資するよう、病状及び心身の状況に応じ適切な技術をもって行います。
- ・入浴は週２回適切な方法で行います。但し、状況に応じ入浴が出来ない場合は清拭対応します。
- ・病状及び心身の状況に応じ、適切な方法で排泄の自立に必要な援助を行います。
- ・必要に応じオムツを適切に交換します。
- ・着替え、整容、その他の日常生活上の世話を適切に行います。

（４）リハビリテーション

利用者の心身の機能維持・回復を図り、日常生活の自立を援助し、必要に応じ理学療法・作業療法・言語療法を計画的に行います。

（５）生活相談

利用者及び家族との連絡調整を図り、安心して生活できる環境を整備します。

（６）理美容サービス

月に２週間程度、施設内で実施します。

（７）行事・レクリエーション

計画的に行事やレクリエーションを行います。

（８）行政手続きの代行

（９）その他

６ 利用者負担金

（１）利用者負担金については別紙のとおり定めます。

（２）毎月１０日以降に前月の請求をいたしますので月末までに、下記のいずれかの方法でお支払いください。

- ・口座からの自動引落
- ・金融機関への振込
- ・窓口での現金支払い

７ 施設利用にあたっての留意事項

- ・施設利用中の食事 特段の事情がない限り、利用者は医師の指示のもと管理栄養士が栄養状態を管理しているため、原則食事の持ち込みはご遠慮いただきます。
- ・面会時間 ９時から２０時までです。面会簿に記入の上、面会してください。
- ・外出 必ずサービスステーションにお申し出ください。
- ・所持品の持ち込み 居室への備品を持ち込む場合は職員にお申し出ください。備品によっては持ち込みを制限させていただく場合がございます（チェスト・椅子等の大型備品）。所持品の紛失・破損については一切責任を負いかね

- ・施設内備品 ますのでご了承ください。
施設の設備・備品に関しては大切にお取り扱いいただきますようお願いいたします。紛失・破損があった場合、状況によっては弁償していただく場合がございます。
- ・貴重品 貴重品や多額の現金の持ち込みはご遠慮ください。紛失に関する責任は一切負いかねます。事情により多額の現金を持参される場合は、お申し出により施設内金庫でお預かりいたします。預かり金管理料は別表をご参照ください。
- ・医療機関の受診 利用中に医療機関を受診する際は、当施設の医師からの紹介が必要になりますので必ず事前にご相談ください。
- ・飲酒 利用中の飲酒は管理者の許可が必要です。
- ・喫煙 健康増進法により敷地内全面禁煙です。
- ・設備器具 使用上の注意を守り、故障の際は速やかにお申し出ください。
- ・宗教活動 一切の活動を禁止します。
- ・政治活動 一切の活動を禁止します。

8 協力医療機関等

施設では、利用者の状態が急変した場合、医師の指示により下記の医療機関の協力のもと速やかに対応します。

《協力医療機関》

名称 社会医療法人禎心会 札幌禎心会病院
住所 札幌市東区北33条東1丁目3番1号
電話 (代表) 011-712-1131

《協力歯科医院》

名称 ルシート歯科 矯正歯科クリニック
住所 札幌市東区北22条東16丁目2番30 プレシヤスレジデンス102号
電話 (代表) 011-792-7777

9 非常災害、感染症対策

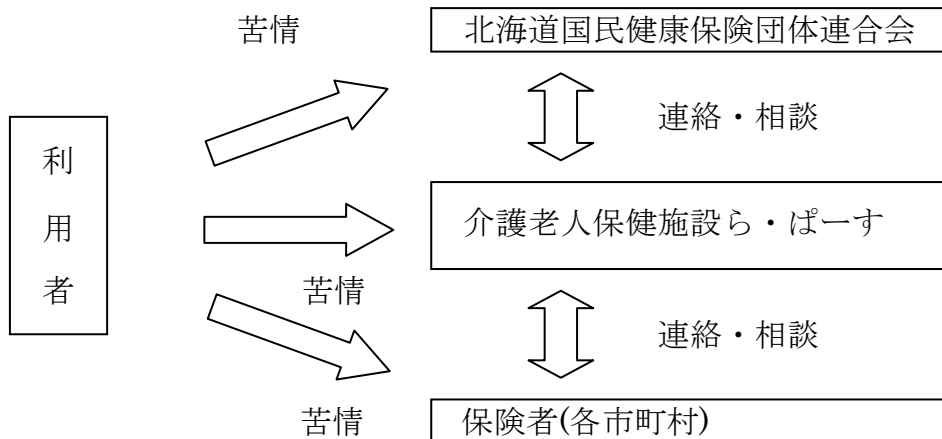
- ・業務継続計画（BCP）に基づいて非常災害や感染症に対して対策を行います。
- ・被災状況、感染症のまん延状況により利用期間の変更をお願いすることがあります。
- ・感染予防対策として面会制限や不要不急の外出自粛をお願いすることがあります。
- ・防災設備としてスプリンクラー・消火器・消火栓・緊急通報システムを設置します。
- ・防災時の対応については、防災・火災訓練を年2回行います。
- ・防災設備の点検は法令に従います。

10 サービスの内容に関する苦情・相談

提供された介護サービスに関して相談や苦情がある場合は、
当施設支援相談員（担当： ）（電話 011-774-1131）ほか、国民健康保険
団体連合会（電話 011-231-5175）又は保険者（各市町村）まで連絡ください。

受付時間 平日 9：00～17：15

《サービスに対する苦情への対応手順》



苦情処理の流れ

- ① 苦情・相談の受付とその内容の記録
- ② 問題点・対応策の検討
- ③ 対応策の事項（短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護サービス計画の変更、サービス提供の改善・連絡調整）
- ④ 対応策実行後の結果の確認
- ⑤ 相談者への結果報告
- ⑥ 苦情処理の結果の記録、管理者への報告
- ⑦ サービス提供体制の改善提供

11 ハラスメント対応

・職員間でハラスメント対策の研修会を開催します。
・職員から利用者・ご家族に以下のような行動がある場合は管理者までご連絡ください。
・利用者、ご家族より以下のような行動がある場合には、管理者への報告を義務付けております。その後、管理者よりご連絡をさせていただき、話し合いの元（必要時弁護士等と相談）1
カ月間の予告期間を持ち、サービス提供の停止、契約解除とさせていただく場合があります。

1) 身体的暴力：身体的な力を使って危害を及ぼす行為。

- ① 物を投げつける
- ② たたく、蹴る、それと同様に見える行為
- ③ つばを吐く
等その他

2) 精神的暴力：個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、貶めたりする行為。

- ① 大声で怒鳴る
- ② 威圧的な態度での言動

- ③ 合意のない監視カメラの設置
 - ④ 無視をする
 - ⑤ 人格を侮辱するような言動等その他
- 3) セクシャルハラスメント：意に添わない性的誘いかけ、好意的態度の要求等、性的ないやがらせ行為。
- ① 不必要に体に触る行為
 - ② 卑猥な写真や雑誌を見せる行為
 - ③ 卑猥な言動等その他

1 2 緊急時の対応

- ・ サービス提供中に利用者のけがや体調の急変があった場合、その他必要な場合は速やかに主治医や家族に連絡を取るなど必要な対応をします。
- ・ 利用者の健康状態が急変した場合等においては、身元引受人等に対し速やかに連絡します。

1 3 事故発生時の対応

- ・ 事故が発生した場合は、利用者の家族・居宅介護支援事業所・地域包括支援センター（介護予防居宅介護支援事業所）・市町村等に連絡し、必要な措置を講じます。
- ・ サービスの提供にあたって利用者の生命・心身・財産に損害を与えた場合は、その損害を賠償します。但し、自らの責めに帰すべき事由による場合はこの限りではありません。

1 4 高齢者虐待についての対応

- ・ 虐待事案が発生した場合は、利用者の家族・市町村等に連絡し、必要な措置を講じます。
- ・ 必要に応じ、関係各機関と連携し成年後見制度について提案を行います。

1 5 掲示（書面掲示）

- ・ 運営規程の概要、施設職員の勤務体制、協力医療機関、利用料、苦情の相談窓口、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施設内に掲示します。
- ・ サービスに関連する政省令及び通知並びに本運営規程に定めのない運営に関する重要事項については、社会医療法人禎心会と協議の上定めます。
- ・ 事業所の運営規定の概要等の重要事項等について、書面掲示をに加え法人ホームページ等又は情報公表システム上に掲載・公表します

1 6 委員会の設置

- ・ 介護現場における生産性向上に資する取り組みの促進の観点から、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策のための委員会を設置します

上記の重要事項説明書について施設職員（職名：支援相談員）から説明を受け同意いたします。

令和 年 月 日

利 用 者

＜住 所＞ _____

＜氏 名＞ _____

（署名代行者 _____）（続柄 _____）

事 業 者

＜住 所＞ _____ 札幌市北区篠路町上篠路6番286

＜事業者名＞ _____ 社会医療法人禎心会 介護老人保健施設ら・ぱーす

＜電話番号＞ _____ （011）774－1131

＜管 理 者＞ _____ 施設長 佐久間 伸子

個人情報の利用目的

介護老人保健施設ら・ぱーすでは、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

〔介護老人保健施設内部での利用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス
- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち
 - －入退所等の管理
 - －会計・経理
 - －事故等の報告
 - －当該利用者の介護・医療サービスの向上

〔他の事業者等への情報提供を伴う利用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
 - －利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所・地域包括支援センター（介護予防居宅介護支援事業所）等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - －行政の開催する地域ケア会議、ケース会議
 - －利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - －検体検査業務の委託その他の業務委託
 - －家族等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち
 - －保険事務の委託
 - －審査支払機関へのレセプトの提出
 - －審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の利用目的】

〔当施設の内部での利用に係る利用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち
 - －医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - －当施設において行われる学生の実習への協力
 - －当施設において行われる事例研究

〔他の事業者等への情報提供に係る利用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち
 - －外部監査機関への情報提供

私、及び私の家族の個人情報については、その利用目的に対しての説明を受け、その範囲で
使用することを同意します。

令和 年 月 日

利用者

<住 所>

<氏 名>

(署名代行者) (続柄)

家 族

<住 所>

<氏 名>

＜続 柄＞

短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)利用者負担金一覧表

利用者の方からいただく負担額は次表のとおりとなります。
なお、(2)の費用が必要となる場合、事前に説明の上、利用者の同意を得ることとしています。

(1)介護報酬に係る利用者負担金

| | 要介護度 | 基本単位 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 備考 |
|-------|------|------|--------|--------|--------|-------|
| | | | ※1 | | | |
| 基本型 | 要支援1 | 624 | 638円 | 1,276円 | 1,914円 | 1日につき |
| | 要支援2 | 789 | 807円 | 1,613円 | 2,419円 | |
| | 要介護1 | 836 | 854円 | 1,708円 | 2,562円 | |
| | 要介護2 | 883 | 903円 | 1,805円 | 2,708円 | |
| | 要介護3 | 948 | 969円 | 1,937円 | 2,905円 | |
| | 要介護4 | 1003 | 1,026円 | 2,051円 | 3,076円 | |
| | 要介護5 | 1056 | 1,079円 | 2,158円 | 3,237円 | |
| 在宅強化型 | 要支援1 | 680 | 695円 | 1,389円 | 2,084円 | 1日につき |
| | 要支援2 | 846 | 864円 | 1,728円 | 2,592円 | |
| | 要介護1 | 906 | 926円 | 1,852円 | 2,778円 | |
| | 要介護2 | 983 | 1,004円 | 2,008円 | 3,012円 | |
| | 要介護3 | 1048 | 1,071円 | 2,142円 | 3,213円 | |
| | 要介護4 | 1106 | 1,130円 | 2,259円 | 3,389円 | |
| | 要介護5 | 1165 | 1,191円 | 2,381円 | 3,572円 | |

| その他の加算 | 単 位 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 備考 |
|------------------|-----|------|--------|--------|---|
| 夜勤職員配置加算 | 24 | 25円 | 49円 | 73円 | 1日につき |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 240 | 246円 | 491円 | 736円 | 1回につき(1日1回20分以上) |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200 | 205円 | 410円 | 615円 | 1日につき 7日間を限度 |
| 緊急短期入所受入加算 | 90 | 93円 | 185円 | 277円 | 1日につき 要介護1以上の方、7日間を限度 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 | 123円 | 246円 | 368円 | 1日につき 65歳未満の認知症の方が対象 認知症行動・心理症状緊急対応加算との併用不可 |
| 重度療養管理加算 | 120 | 123円 | 246円 | 368円 | 1日につき 要介護4.5の手厚い医療が必要な方 |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ | 51 | 52円 | 104円 | 156円 | 1日につき |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ | 51 | 52円 | 104円 | 156円 | 1日につき |
| 送迎加算 | 184 | 188円 | 375円 | 563円 | 片道につき 送迎した場合 |
| 総合医学管理加算 | 275 | 281円 | 562円 | 843円 | 利用中10日間を限度 |
| 療養食加算 | 8 | 9円 | 17円 | 25円 | 1食につき 3食27円または51円,153円 |
| 緊急時治療管理 | 518 | 530円 | 1,059円 | 1,588円 | 1日につき 月3回を限度(支給限度管理対象外) |
| 生産性向上推進体制加算Ⅰ | 100 | 103円 | 205円 | 308円 | 1月につき |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 10 | 11円 | 21円 | 31円 | 1月につき |
| 口腔連携強化加算 | 50 | 51円 | 102円 | 153円 | 1月につき1回 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 22 | 23円 | 45円 | 67円 | 1日につき 介護福祉士80%以上 又は勤続10年以上の介護福祉士35%以上 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | ※2 | | | | 1月につき |

※1 上記の概算負担額は介護職員処遇改善加算と介護職員等特定処遇改善加算を含み、地域加算単価10.14円より算出
※2 介護報酬総単位の75/1,000に相当する単位数
※集計時には端数処理分などにより変動する場合があります。

(2)運営基準(厚生労働省令)で定められた「その他の日常生活費」・その他の任意サービス

| 項 目 | | 用 途 | 提供数(単品金額) | 金 額 |
|----------|-----------------|-----|--------------|-----------|
| 日用品費 | タオル(小) | 洗顔 | 1枚/1日 (60円) | 150円(セット) |
| | おしぼり | 日常 | 3本/1日 (120円) | |
| 貸し出しパジャマ | パジャマ(上・下) | 日常 | 1日 | 80円 |
| 教養娯楽費 | 作業活動・クラブ活動等の材料費 | | | 実費 |

| 項 目 | | 金 額 | 項 目 | 金 額 |
|----------------|------------------|--------|------------------|--------|
| 理美容サービス(1回につき) | カット・顔そり | 2,100円 | 毛染めのみ(シャンプー込) | 4,000円 |
| | カットのみ | 1,900円 | パーマ・毛染め | 9,500円 |
| | 顔そりのみ | 1,100円 | (カット・顔そり・シャンプー込) | |
| | パーマ | 5,800円 | ブローのみ | 900円 |
| | (カット・顔そり・シャンプー込) | | | |
| | パーマのみ(シャンプー込) | 4,500円 | シャンプー | +310円 |
| | 毛染め | 4,700円 | 居室・ベッドサイドでの施術 | +200円 |
| | (カット・顔そり・シャンプー込) | | | |

| 項 目 | 備 考 | 金 額 |
|--------------|----------------------|--------|
| 趣向代 | 利用者の希望によって購入した場合 | 実費 |
| 行事代 | 利用者の希望によって購入した場合 | 実費 |
| 特別な食事代 | 利用者の希望によって提供した場合 | 実費 |
| テレビ | 1日 | 130円 |
| 冷蔵庫 | 1日 | 100円 |
| 家庭電化製品電気使用料 | 1日(扇風機・電気毛布等) | 30円 |
| 洗濯サービス | ネット大 | 650円 |
| | ネット小 | 400円 |
| 預かり金管理料 | 1日 | 30円 |
| 診断書 | 老人ホーム入所用診断書・生命保険診断書等 | 3,300円 |
| | 身体障害者手帳診断書・障害年金診断書 | 5,500円 |
| | 死亡診断書 | 5,500円 |
| 証明書等 | 入所証明書、その他の証明書 | 2,200円 |
| | 領収証再発行 | 550円 |
| 療養情報開示にかかる費用 | 記録の謄写等 | 実費 |

(3)「国が定める利用者負担限度額段階(食費・居住費)」に該当する利用者等の負担額

負担額一覧表(1日当たりの利用料)

| | 特定入所者介護サービス費 | |
|------------|--------------|------------|
| | 食費 | ユニット型個室居住費 |
| 利用者負担第1段階 | 300円 | 820円 |
| 利用者負担第2段階 | 600円 | 820円 |
| 利用者負担第3段階① | 1,000円 | 1,310円 |
| 利用者負担第3段階② | 1,300円 | 1,310円 |
| 利用者負担第4段階 | 1,445円 | 2,006円 |

(4)食事代(1食当たりの利用料)

| 食事代 | 朝食 | 昼食 | 夕食 |
|-----|------|------|------|
| | 340円 | 650円 | 455円 |