

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |            |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 事業所名         | 介護老人保健施設 あっぶる 短期入所療養介護事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |            |
| 事業の種類        | 短期入所療養介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 介護保険事業所番号 | 1750180125 |
| 事業所の所在地      | 石川県金沢市長坂町チ15番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |            |
| 事業所の連絡先      | 076-280-5454                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 施設長       | 佐藤 つむぎ     |
| サービス内容及び運営方針 | <p>・施設は短期入所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、その他必要な医療及びに日常生活上のお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出来るようにすることと共に、その方の居宅における介護負担軽減を目指します。</p> <p>・施設は、入所者の意思及び人格を尊重し、常に入所者の立場に立って短期入所サービスを提供するように努めます。</p> <p>・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ます。</p> |           |            |
| 入所定員         | 5名（入所ベッドの空床状況によって変動あり）                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |            |
| 従業者の職種・員数    | 管理者1名、医師1名、看護職員10名、薬剤師1名、介護職員31名、理学療法士1名、作業療法士3名<br>介護支援専門員2名、支援相談員2名、管理栄養士1名、事務職員3名、その他3名                                                                                                                                                                                                                                  |           |            |
| 従業者の勤務体制     | <p>日勤：医師1名、看護職員10名、薬剤師1名、介護職員31名、理学療法士1名、作業療法士3名<br/>介護支援専門員2名、支援相談員2名、管理栄養士1名、事務職員3名、その他3名</p> <p>夜勤：看護職員1名、介護職員3名</p>                                                                                                                                                                                                     |           |            |
| 事故発生時の対応方法   | <p>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・市町村等に連絡を行うとともに必要な措置を講じます。</p> <p>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います。</p>                                                                                                                                                                                                       |           |            |
| 協力医療機関       | <p>協力病院名称：医療法人 社団 金沢有松病院（金沢市有松5丁目1番7号）<br/>国家公務員共済組連合会 北陸病院（金沢市泉ヶ丘2丁目13番43号）<br/>金沢市立病院（金沢市平和町3丁目7番3号）<br/>金沢赤十字病院（石川県金沢市三馬2-251）</p> <p>協力歯科名称：医療法人社団金沢青葉会 あおば歯科クリニック</p> <p>併設病院名称：医療法人積仁会 岡部病院（金沢市長坂町チ15番地）</p>                                                                                                          |           |            |
| 苦情相談窓口       | 担当部署：副施設長 高山 博章                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |            |

令和6年6月1日現在

短期入所療養介護料金表

| 基本料金  |       |         |          |          |
|-------|-------|---------|----------|----------|
| 室類    | 介護度   | 1割負担    | 2割負担     | 3割負担     |
| 従来型個室 | 要支援 1 | 579 円／日 | 1158 円／日 | 1737 円／日 |
|       | 要支援 2 | 726 円／日 | 1452 円／日 | 2178 円／日 |
|       | 要介護 1 | 753 円／日 | 1506 円／日 | 2259 円／日 |
|       | 要介護 2 | 801 円／日 | 1602 円／日 | 2403 円／日 |
|       | 要介護 3 | 864 円／日 | 1728 円／日 | 2592 円／日 |
|       | 要介護 4 | 918 円／日 | 1836 円／日 | 2754 円／日 |
|       | 要介護 5 | 971 円／日 | 1942 円／日 | 2913 円／日 |

|                                                    |                                                                                |            |          |          |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------|
| 従来型個室以外                                            | 要支援 1                                                                          | 613 円／日    | 1226 円／日 | 1839 円／日 |
|                                                    | 要支援 2                                                                          | 774 円／日    | 1548 円／日 | 2322 円／日 |
|                                                    | 要介護 1                                                                          | 830 円／日    | 1660 円／日 | 2490 円／日 |
|                                                    | 要介護 2                                                                          | 880 円／日    | 1760 円／日 | 2640 円／日 |
|                                                    | 要介護 3                                                                          | 944 円／日    | 1888 円／日 | 2832 円／日 |
|                                                    | 要介護 4                                                                          | 997 円／日    | 1994 円／日 | 2991 円／日 |
|                                                    | 要介護 5                                                                          | 1052 円／日   | 2104 円／日 | 3156 円／日 |
| 基本な体制加算料金                                          |                                                                                | 1割負担       | 2割負担     | 3割負担     |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                                    | 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の80以上又は勤続10年以上の割合が100分の35以上の基準を満たしたものとし金沢市に届出した体制加算 | 22 円／日     | 44 円／日   | 66 円／日   |
| 夜勤職員配置加算                                           | 夜勤を行う職員が基準を満たすものとして金沢市に届出した体制加算                                                | 24 円／日     | 48 円／日   | 72 円／日   |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)                                 | 在宅復帰・在宅療養支援等指標が40以上であること、及び地域に貢献する活動を行っていること                                   | 51 円／日     | 102 円／日  | 153 円／日  |
| ※金額の月合計金額に1.4%(地域加算)並びに7.5%(介護職員処遇改善加算(Ⅰ))が加算されます。 |                                                                                | 令和6年6月1日より |          |          |

|        |                                                                        |       |           |
|--------|------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|
| 自己負担料金 |                                                                        |       |           |
| 食 費    | 生活保護受給者又・老齢福祉年金受給者、及び預貯金等資産が単身1000万円以下(夫婦2000万円以下)の方                   |       | 300 円／日   |
|        | 世帯全員が市民税非課税で年金等の収入が年額80万円以下、及び預貯金等資産が単身650万円以下(夫婦1650万円以下)の方           |       | 600 円／日   |
|        | 世帯全員が市民税非課税で年金等の収入が年額80万円超120万円以下、及び預貯金等資産が単身550万円以下(夫婦1550万円以下)の方     |       | 1000 円／日  |
|        | 世帯全員が市民税非課税で年金等の収入が年額120万円以上、及び預貯金等資産が単身500万円以下(夫婦1500万円以下)の方          |       | 1300 円／日  |
|        | 上記に該当しない方(朝食370円、昼食700円、夕食630円)                                        |       | 1,700 円／日 |
| 居 住 費  | 生活保護受給者又・老齢福祉年金受給者、及び預貯金等資産が単身1000万円以下(夫婦2000万円以下)の方                   | 従来型個室 | 550 円／日   |
|        |                                                                        | 多 床 室 | 0 円／日     |
|        | 世帯全員が市民税非課税で年金等の収入が年額80万円以下、及び預貯金等資産が単身650万円以下(夫婦1650万円以下)の方           | 従来型個室 | 550 円／日   |
|        |                                                                        | 多 床 室 | 430 円／日   |
|        | 世帯全員が市民税非課税で年金等の収入が年額80万円超120万円以下、及び預貯金等資産が単身550万円以下(夫婦1550万円以下)の方     | 従来型個室 | 1,370 円／日 |
|        |                                                                        | 多 床 室 | 430 円／日   |
|        | 世帯全員が市民税非課税で年金等の収入が年額120万円超、及び預貯金等資産が単身500万円以下(夫婦1500万円以下)の方           | 従来型個室 | 1,370 円／日 |
|        |                                                                        | 多 床 室 | 430 円／日   |
|        | 上記に該当しない方                                                              | 従来型個室 | 1,500 円／日 |
|        |                                                                        | 多 床 室 | 460 円／日   |
| 日常生活費  | (石鹸、シャンプー、タオル、バスタオル、ティッシュペーパー、ハブラシ、歯磨き粉、入歯洗浄剤、コップ等施設で用意するものをご利用いただく場合) |       | 200 円／日   |
| 洗濯代    | 1点につき                                                                  |       | 100 円／点   |

|       |          |                                              |       |        |
|-------|----------|----------------------------------------------|-------|--------|
| 電気使用料 | 電気毛布・アンカ |                                              | 一点につき | 40 円／日 |
| 理美容代  | 実費相当     | 整髪1.980円 ヘアカラー3.960円 パーマ3、960円 ヘアマニキュア3、960円 |       |        |
|       |          | 顔そり660円 シャンプー660円 特別施術(ベツサイド)+990円           |       |        |

| 状況に応じた加算         |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| 送迎加算             | 送迎が必要な方(片道につき)                                                                                                           |                                                                                                                                                                               | 184 円／日 | 368 円／日 | 552 円／日 |
| 療養食加算            | 医師の食事せんに基づく腎臓病食や糖尿病食などの提供を行った場合に加算                                                                                       |                                                                                                                                                                               | 8 円／回   | 16 円／回  | 24 円／回  |
| 個別リハビリテーション実施加算  | 医師、看護職員、理学療法士等が共同して利用者ごとに個別リハビリテーション計画を作成し、理学療法士等が個別リハビリテーションを行った場合                                                      |                                                                                                                                                                               | 240 円／日 | 480 円／日 | 720 円／日 |
| 総合医学管理加算         | 治療管理を目的とし、以下の基準に従い、居宅サービス計画において、計画的に行うこととなっていない場合に10日を限度に算定できる。「診療方針を定め、投薬、検査等を行い、診断日などを診療録に記載し、かかりつけ医に対して必要な情報提供を行った場合」 |                                                                                                                                                                               | 275 円／日 | 550 円／日 | 825 円／日 |
| 口腔連携強化加算         | 口腔の健康状態を評価を実施した場合に利用者の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に情報を提供した場合に1月に1回限り算定する。                                                        |                                                                                                                                                                               | 50 円／回  | 100 円／回 | 150 円／回 |
| 生産性向上推進加算        | (Ⅱ)                                                                                                                      | ・利用者の安全及・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を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っていること<br>・見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入していること。<br>・1年以内ごとに1回、業務改善による取り組みによる効果を示すデータの提供を行うこと | 10 円／月  | 20 円／月  | 30 円／月  |
|                  | (Ⅰ)                                                                                                                      | 上記生産性向上推進加算(Ⅱ)の要件を満たし、(Ⅱ)のデータにより業務改善の取り組みの成果が確認されていること<br>・見守り機器等のテクノロジーを複数導入していること<br>・職員間の適切な役割分担(いわゆる介護助手の活用等)の取り組みを行っていること                                                | 100 円／月 | 200 円／月 | 300 円／月 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 医師が認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に指定短期入所療養介護を行った場合は、利用を開始した日から起算して7日を限度として加算                                        |                                                                                                                                                                               | 200 円／日 | 400 円／日 | 600 円／日 |
| 緊急短期入所受入加算       | 居宅サービス計画において、計画的に行うことになっていない受入を行った場合(7日を限度)                                                                              |                                                                                                                                                                               | 90 円／日  | 180 円／日 | 270 円／日 |
| 若年性認知症入所者受入加算    | 受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、特性やニーズの応じたサービスを提供した場合                                                                         |                                                                                                                                                                               | 120 円／日 | 240 円／日 | 360 円／日 |
| 重度療養管理加算         | 喀痰吸引等、別に厚生労働大臣が定める状態の利用者に対して、計画的な医学管理を実施した場合                                                                             |                                                                                                                                                                               | 120 円／日 | 240 円／日 | 360 円／日 |
| 緊急時施設療養費         | 緊急時治療管理                                                                                                                  | 518 円/日(老人医科診療報酬点数表より算定)                                                                                                                                                      |         |         |         |
|                  | 特定治療                                                                                                                     | 診療点数×10 円                                                                                                                                                                     |         |         |         |

