

介護老人保健施設あじさい施設サービス運営規程

(運営規程設置の主旨)

第1条 社会福祉法人那珂川福祉会が開設する介護老人保健施設あじさい（以下「当施設」という。）が実施する施設サービスの適正な運営を確保するために、人員及び管理運営に関する事項を定める。

(施設の目的)

第2条 当施設は、要介護状態と認定された利用者（以下「利用者」という。）に対し、介護保険法令の趣旨に従って、利用者がその有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるようにするとともに、利用者の居宅における生活への復帰を目指した介護保健施設サービスを提供することを目的とする。

(運営の方針)

第3条 当施設では、利用者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、施設サービス計画に基づいて、医学的管理の下におけるリハビリテーション、看護、介護その他日常的に必要とされる医療並びに日常生活上の世話をを行い、居宅における生活への復帰を目指す。

- 2 当施設では、利用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、原則として利用者に対し身体拘束を行なわない。
- 3 当施設は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じるものとする。
- 4 当施設では、介護老人保健施設が地域の中核施設となるべく、居宅介護支援事業者、その他保健医療福祉サービス提供者及び関係市区町村と綿密な連携をはかり、利用者が地域において統合的サービス提供を受けることができるよう努める。
- 5 当施設では、明るく家庭的雰囲気重視し、利用者が「にこやか」で「個性豊かに」過ごすことができるようサービス提供に努める。
- 6 サービス提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、利用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利用者の同意を得て実施するよう努める。
- 7 利用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、当施設が得た利用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と以外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、必要に応じて利用者またはその代理人の了解を得ることとする。
- 8 当施設は、介護保健施設サービスを提供するにあたっては、介護保険法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努めるものとする。

(施設の名称及び所在地等)

第4条 当施設の名称所在地等は次のとおりとする。

- (1) 施設名 介護老人保健施設あじさい
- (2) 開設年月日 平成14年1月1日
- (3) 所在地 福岡県那珂川市下梶原2丁目6番1号

- (4) 電話番号 092-954-1000 FAX 番号 092-954-1505
- (5) 管理者名 後藤元徳
- (6) 介護保険指定番号 介護老人保健施設 (4051880088 号)

(従業者の職種、員数)

第5条 当施設の従事者の職種、員数は、次のとおりであり、必置職については法令の定めるところによる。

- (1) 管理者 1 人
- (2) 医師 1 人以上
- (3) 薬剤師 若干名
- (4) 看護職員 7 人以上
- (5) 介護職員 19 人以上
- (6) 支援相談員 1 人以上
- (7) 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士
 - ・理学療法士 1 人以上
 - ・作業療法士 1 人以上
 - ・言語聴覚士 若干名
- (8) 管理栄養士又は栄養士 1 人以上
- (9) 介護支援専門員 1 人以上
- (10) 事務職員 若干名
- (11) その他の職員 若干名

(従業者の職務内容)

第6条 前条に定める当施設職員の職務内容は、次のとおりとする。

- (1) 管理者は、介護老人保健施設に携わる従業者の総括管理、指導を行う。
- (2) 医師は、利用者の病状及び心身の状況に応じて、日常的な医学的対応を行う。
- (3) 薬剤師は、医師の指示に基づき調剤を行い、施設で保管する薬剤を管理するほか、利用者に対し服薬指導を行う。
- (4) 看護職員は、医師の指示に基づき投薬、検温、血圧測定等の医療行為を行なうほか、利用者の施設サービス計画及び通所リハビリテーション計画に基づく看護を行う。
- (5) 介護職員は、利用者の施設サービス計画及び通所リハビリテーション計画に基づく介護を行う。
- (6) 支援相談員は、利用者及びその家族からの相談に適切に応じるとともに、レクリエーション等の計画、指導を行い、市町村との連携をはかるほか、ボランティアの指導を行う。
- (7) 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士は、医師や看護師等と共同してリハビリテーション実施計画書を作成するとともにリハビリテーションの実施に際し指導を行う。
- (8) 管理栄養士及び栄養士は、利用者の栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理、食事相談を行う。
- (9) 介護支援専門員は、利用者の施設サービス計画の原案をたてるとともに、要介護認定及び要介護認定更新の申請手続きを行う。
- (10) 事務職員は、施設の庶務及び経理の事務処理を行う。
- (11) その他の職員は、施設のその他の雑務を行う。

(入所定員)

第7条 当施設の入所定員は、80人とする。

(介護老人保健施設のサービス内容)

第8条 当施設のサービスは、居宅における生活への復帰を目指し、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成される施設サービス計画に基づいて、利用者の病状及び心身の状況に照らして行う適切な医療及び医学的管理の下における看護・介護並びに日常生活上の世話、また栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態や口腔衛生の管理とする。

2 以下の加算項目を実施する。

- ・ 夜勤職員配置加算
- ・ 短期集中リハビリテーション実施加算
- ・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算
- ・ 認知症ケア加算
- ・ 若年性認知症入所者受入加算
- ・ 外泊時施設療養費
- ・ 外泊時在宅サービス利用費用
- ・ 高齢者施設等感染対策向上加算
- ・ 新興感染症等施設療養費
- ・ ターミナルケア加算
- ・ 特別療養費
- ・ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算
- ・ 初期加算
- ・ 再入所時栄養連携加算
- ・ 退所時栄養情報連携加算
- ・ 入所前後訪問指導加算
- ・ 試行的退所時指導加算
- ・ 退所時情報提供加算
- ・ 入退所前連携加算
- ・ 訪問看護指示加算
- ・ 栄養マネジメント強化加算
- ・ 経口移行加算
- ・ 経口維持加算
- ・ 口腔衛生管理加算
- ・ 療養食加算
- ・ かかりつけ医連携薬剤調整加算
- ・ 緊急時施設療養費
- ・ 所定疾患施設療養費
- ・ 認知症専門ケア加算
- ・ 認知症チームケア推進加算
- ・ 認知症行動・心理症状緊急対応加算
- ・ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算
- ・ 褥瘡マネジメント加算
- ・ 排せつ支援加算
- ・ 自立支援促進加算

- ・ 科学的介護推進体制加算
- ・ 安全対策体制加算
- ・ 協力医療機関連携加算
- ・ 生産性向上推進体制加算
- ・ サービス提供体制強化加算
- ・ 介護職員等処遇改善加算

(利用者負担の額)

第9条 利用者負担の額を以下のとおりとする。

- (1) 保険給付の自己負担額を、別に定める料金表により支払いを受ける。
- (2) 利用料として、居住費・食費、利用者が選定する特別な室料及び特別な食事の費用、日常生活品費、教養娯楽費、理美容代、行事費、健康管理費、私物の洗濯代、その他の費用等利用料を、利用者負担説明書に掲載の料金により支払いを受ける。
- (3) 「食費」及び「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3段階まで）の利用者の自己負担額については、利用者負担説明書に掲載の料金により支払いを受ける。

(身体の拘束等)

第10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、緊急やむを得なかっ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実施する。

(虐待の防止等)

第11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12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。

(施設の利用に当たっての留意事項)

第 13 条 当施設の利用に当たっての留意事項を以下のとおりとする。

- ・ 施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事を摂取いただくこととする。食費は第 9 条に利用料として規定されるものであるが、同時に、施設は第 8 条の規定に基づき利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、食事内容を管理・決定できる権限を委任いただくこととする。
- ・ 面会は、午後 1 時 30 分から午後 3 時 00 分までとする。
- ・ 消灯時間は、午後 9 時とする。
- ・ 外出・外泊は、事前に職員に申し出て管理者の許可を得ること。
- ・ 外泊時等の施設外での受診は、必ず当施設へ連絡すること。
- ・ 当施設内及び敷地内での飲酒・喫煙は禁止とする。
- ・ 火気の取扱いは、禁止とする。
- ・ 設備・備品の利用は、事前に職員に申し出て許可を得ること。
- ・ 所持品・備品等の持ち込みは、日常生活に最低限必要なもののみとし、電気製品については事前に許可を得ること。
- ・ 金銭・貴重品の管理は自己管理とし、当施設は紛失・盗難等の責を負わない。
- ・ ペットの持ち込みは、禁止する。
- ・ 利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は、禁止する。
- ・ 他利用者への迷惑行為は禁止する。

(非常災害対策)

第 14 条 消防法施行規則第 3 条に規定する消防計画及び風水害、地震等の災害に対処する計画に基づき、また、消防法第 8 条に規定する防火管理者を設置して非常災害対策を行う。

- (1) 防火管理者には、甲種防火管理者の資格を取得した事業所職員を充てる。
- (2) 火元責任者には、事業所職員を充てる。
- (3) 非常災害用の設備点検は、契約保守業者に依頼する。点検の際は、防火管理者が立ち会う。
- (4) 非常災害設備は、常に有効に保持するよう努める。
- (5) 火災の発生や地震が発生した場合は、被害を最小限にとどめるため、自衛消防隊を編成し、任務の遂行に当たる。
- (6) 防火管理者は、当施設職員に対して防火教育、消防訓練を実施する。
 - ① 防火教育及び基本訓練（消火・通報・避難）……年 2 回以上
(うち 1 回は夜間を想定した訓練を行う)
 - ② 利用者を含めた総合避難訓練……………年 1 回以上
 - ③ 非常災害用設備の使用方法的徹底……………随時その他必要な災害防止対策についても必要に応じて対処する体制をとる。
- (7) 当施設は、(6) に規定する訓練の実施に当たって、地域住民の参加が得られるよう連携に努める。

(業務継続に向けた取り組みの強化)

第 15 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。

（事故発生の防止及び発生時の対応）

- 第 16 条 当施設は、安全かつ適切に、質の高い介護・医療サービスを提供するために、事故発生の防止のための指針（別添）を定め、介護・医療事故を防止するための体制を整備する。また、サービス提供等に事故が発生した場合、当施設は、利用者に対し必要な措置を行う。
- 2 施設医師の医学的判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼する。
 - 3 事故発生の防止のための委員会（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。）及び従業者に対する定期的な研修を実施する。
 - 4 前 3 項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。

（職員の服務規律）

- 第 17 条 当施設職員は、介護保険関係法令及び諸規則、個人情報保護法を遵守し、業務上の指示命令に従い、自己の業務に専念する。服務に当たっては、協力して施設の秩序を維持し、常に次の事項に留意すること。
- （1）利用者に対しては、人格を尊重し親切丁寧を旨とし、責任をもって接遇すること。
 - （2）常に健康に留意し、明朗な態度を失ってはならない。
 - （3）お互いに協力し合い、能率の向上に努力するよう心掛けること。

（職員の質の確保）

- 第 18 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く。）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。

（職員の勤務条件）

- 第 19 条 当施設職員の就業に関する事項は、別に定める社会福祉法人那珂川福祉会の就業規則による。

（職員の健康管理）

- 第 20 条 当施設職員は、当施設が行う年 1 回の健康診断を受診すること。ただし、夜勤勤務に従事する者は、年間 2 回の健康診断を受診しなければならない。

（衛生管理）

- 第 21 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。

（感染症対策の強化）

第22条 新型コロナウイルス感染症含む、他感染症の発生及び蔓延等に関する取り組みを強化するため、委員会の開催、指針の整備、研修の実施、訓練（シミュレーション）を実施する等の措置を講ずるものとする。

（ハラスメント対策の強化）

第23条 適切なサービス提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動または優越的な関係を背景とした言動であつて、業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより、従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講ずるものとする。

（守秘義務及び個人情報の保護）

第24条 当施設職員に対して、当施設職員である期間および当施設職員でなくなった後においても、正当な理由が無く、その業務上知り得た利用者又はその家族の個人情報を漏らすことがないよう指導教育を適時行うほか、当施設職員等が本規定に反した場合は、違約金を求めるものとする。

（第二種協力指定医療機関の指定について）

第25条 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）第6条第17項に規定する第二種協定指定医療機関として、ちくし那珂川病院と新興感染症（同条第7項に規定する新型インフルエンザ等感染症、同条第8項に規定する指定感染症又は同条第9項に規定する新感染症をいう。）の発生時等の対応を取り決め、医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保し、入所者の入院を原則として受け入れる体制を確保するよう、ちくし那珂川病院に求めるものとする。

（記録の整備）

第26条 当事業所は、関係法令により、整備する記録を次のとおり定める。また、記録の保存期間を完結してから5年間に定める。

- (1) 主治の医師による指示の文書
- (2) 具体的なサービスの内容等に関する記録
- (3) 苦情の内容等の記録

(4) 事故の状況および事故の記録

(掲示)

第 27 条 運営規程は社会福祉法人那珂川福祉会ホームページに掲載することとする。

(その他運営に関する重要事項)

第 28 条 地震等非常災害その他やむを得ない事情の有る場合を除き、入所定員及び居室の定員を超えて入所させない。

2 運営規程の概要、当施設職員の勤務体制、協力病院、利用者負担の額及び苦情処理の対応、プライバシーポリシーについては、施設内に掲示する。

3 当施設は、適切な介護保健施設サービスの提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であつて業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じるものとする。

4 介護保健施設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、社会福祉法人那珂川福祉会理事会並びに評議員会において定めるものとする。

付 則

この規程は平成 14 年 1 月 1 日より施行する。

この規程を平成 15 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 17 年 10 月 1 日より改正する。

この規程を平成 18 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 19 年 2 月 1 日より改正する。

この規程を平成 19 年 12 月 1 日より改正する。

この規程を平成 20 年 5 月 1 日より改正する。

この規程を平成 21 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 21 年 10 月 26 日より改正する。

この規程を平成 24 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 25 年 6 月 1 日より改正する。

この規程を平成 26 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 27 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 28 年 1 月 1 日より改正する。

この規程を平成 29 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 30 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を平成 31 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を令和 2 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を令和 3 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を令和 4 年 10 月 1 日より改正する。

この規程を令和 6 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を令和 7 年 4 月 1 日より改正する。

この規程を令和 8 年 8 月 1 日より改正する。

(別紙)

利用料金

介護保険サービスを利用した場合は、原則としてサービス費用の1割、2割または3割を利用者が負担して、残りは介護保険から給付されます。

介護保険負担割合証の提示が必要です。

那珂川市は地域区分6級地ですので、1単位あたりの単価が10.27円となります。

【()内は1割負担の方の1日あたりの自己負担額の目安です。負担割合が2割の方は2倍、3割の方は3倍となります。】

(1) 基本料金

施設利用料

(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。)

介護保険施設サービス費 (I) 基本型

4人部屋、3人部屋 (多床室)		個室 (従来型個室)	
要介護1	793単位 (815円)	要介護1	717単位 (737円)
要介護2	843単位 (866円)	要介護2	763単位 (784円)
要介護3	908単位 (933円)	要介護3	828単位 (851円)
要介護4	961単位 (987円)	要介護4	883単位 (907円)
要介護5	1012単位 (1040円)	要介護5	932単位 (958円)

介護保険施設サービス費 (I) 在宅強化型

4人部屋、3人部屋 (多床室)		個室 (従来型個室)	
要介護1	871単位 (895円)	要介護1	788単位 (810円)
要介護2	947単位 (973円)	要介護2	863単位 (887円)
要介護3	1014単位 (1042円)	要介護3	928単位 (953円)
要介護4	1072単位 (1101円)	要介護4	985単位 (1012円)
要介護5	1125単位 (1156円)	要介護5	1040単位 (1068円)

- 初期加算Ⅰ (1日につき) 60単位 (62円)
- 初期加算Ⅱ (1日につき) 30単位 (31円)
- ※入所後30日間に限って、上記施設利用料に加算されます。
- 外泊時費用 (1日につき) 362単位 (372円)
- ※外泊初日と最終日以外は上記施設利用料に代えて算定されます。
- 外泊時在宅サービス利用費用 (1日につき) 800単位 (822円)
- 認知症ケア加算 (1日につき) 76単位 (78円)
- ※認知症専門棟入所の場合は、上記施設利用料に加算されます。
- 夜勤職員配置加算 (1日につき) 24単位 (25円)
- 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ (1日につき) 258単位 (265円)
- 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ (1日につき) 200単位 (206円)
- ※入所日から3か月まで
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ (1日につき) 240単位 (247円)
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ (1日につき) 120単位 (124円)
- ※週3日限度、入所日から3か月まで
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ (月1回) 53単位 (55円)

○リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ（月１回）	33単位（34円）
○褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（月１回）	3単位（3円）
○褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）（月１回）	13単位（14円）
○排せつ支援加算（Ⅰ）（月１回）	10単位（11円）
○排せつ支援加算（Ⅱ）（月１回）	15単位（16円）
○排せつ支援加算（Ⅲ）（月１回）	20単位（21円）
○療養食加算（１食につき：１日３回限度）	6単位（7円）
※医師の指示に基づき療養食を提供する場合	
○栄養マネジメント強化加算（１日につき）	11単位（12円）
○経口維持加算Ⅰ（６月以内：月１回）	400単位（411円）
○経口維持加算Ⅱ（６月以内：月１回）	100単位（103円）
○経口移行加算（１日につき）	28単位（29円）
○口腔衛生管理加算Ⅰ（月１回）	90単位（93円）
○口腔衛生管理加算Ⅱ（月１回）	110単位（113円）
○認知症専門ケア加算Ⅰ（１日につき）	3単位（3円）
○認知症専門ケア加算Ⅱ（１日につき）	4単位（5円）
○認知症チームケア推進加算Ⅰ（１月につき）	150単位（154円）
○認知症チームケア推進加算Ⅱ（１月につき）	120単位（124円）
○自立支援促進加算（１月につき）	300単位（309円）
○若年性認知症利用者受入加算（１日につき）	120単位（124円）
※65歳未満の認知症入所者の方が対象	
○認知症行動・心理症状緊急対応加算１（１日につき）	200単位（206円）
※入所日から７日を限度	
○緊急時施設療養費（１日につき：月３日限度）	518単位（532円）
○所定疾患施設療養費Ⅰ（１日につき：月７日限度）	239単位（246円）
○所定疾患施設療養費Ⅱ（１日につき：月１０日限度）	480単位（493円）
○高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ（１月につき）	10単位（11円）
○高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ（１月につき）	5単位（6円）
○新興感染症等施設療養費（１日につき：月５日限度）	240単位（247円）
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ（１日につき）	51単位（53円）
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ（１日につき）	51単位（53円）
○ターミナルケア加算１１（１日につき）	72単位（74円）
※死亡日以前３１日以上４５日以下	
○ターミナルケア加算２１（１日につき）	160単位（165円）
※死亡日以前４日以上３０日以下	
○ターミナルケア加算３１（１日につき）	910単位（935円）
※死亡日以前２日又は３日	
○ターミナルケア加算４１（１日につき）	1,900単位（1,952円）
※死亡日当日	
○入所前後訪問指導加算Ⅰ１（１回につき）	450単位（463円）
○入所前後訪問指導加算Ⅰ２（１回につき）	450単位（463円）
○入所前後訪問指導加算Ⅱ１（１回につき）	480単位（493円）
○入所前後訪問指導加算Ⅱ２（１回につき）	480単位（493円）
○退所時情報提供加算Ⅰ（１回限り）	500単位（514円）
○退所時情報提供加算Ⅱ（１回限り）	250単位（257円）

○退所時栄養情報連携加算（月１回程度）	70単位（72円）
○入退所前連携加算Ⅰ（１回限り）	600単位（617円）
○入退所前連携加算Ⅱ（１回限り）	400単位（411円）
○試行的退所時指導加算（１回につき）	400単位（411円）
○再入所時栄養連携加算（１回限り）	200単位（206円）
○訪問看護指示加算（１回限り）	300単位（309円）
○かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ１（１回限り）	140単位（144円）
○かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ２（１回限り）	70単位（72円）
○かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ（１回限り）	240単位（247円）
○かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ（１回限り）	100単位（103円）
○サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（１日につき）	22単位（23円）
○サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（１日につき）	18単位（19円）
○サービス提供体制強化加算（Ⅲ）（１日につき）	6単位（7円）
○科学的介護推進体制加算（Ⅰ）（月１回）	40単位（41円）
○科学的介護推進体制加算（Ⅱ）（月１回）	60単位（62円）
○安全対策体制加算（入所時に１回を限度）	20単位（21円）
○協力医療機関連携加算１（１月につき）	100単位（103円）
○協力医療機関連携加算２（１月につき）	5単位（6円）
○生産性向上推進体制加算Ⅰ（１月につき）	100単位（103円）
○生産性向上推進体制加算Ⅱ（１月につき）	10単位（11円）

（２）介護職員処遇改善加算（Ⅰ）ロ 9.7%

※サービス利用に係る自己負担額（介護保険対象サービス）の総月額の9.7%

例）総月額が1,000円の場合、97円の加算で合計1,097円となります。

（３）その他の料金

① 食費（１日当たり）1,900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（療養室の利用費）（１日当たり）

- ・ 従来型個室 1,728円
- ・ 多床室 437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」及び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３段階まで）の利用者の自己負担額については、次のとおりです。

負担額一覧表（１日あたりの利用料）

	食費	利用する療養室のタイプ	
		個室（従来型個室）	4人部屋・3人部屋（多床室）
利用者負担第1段階	300円	550円	0円
利用者負担第2段階	390円		430円

利用者負担第3段階①	680円	1,370円	
利用者負担第3段階②	1,420円	1,470円	

- ③ 理美容代 実費
- ④ テレビレンタル 99円（1日あたり）
- ⑤ 電気代 15円（1台1日あたり）※ご相談ください
- ⑥ 診断書代 4,400円 ※ご相談ください
- ⑦ インフルエンザ等予防接種代 実費
- ⑧ 私物洗濯代 50円／100g（1月の上限5,500円）
- ⑨ その他 実費