

# 重要事項説明書

(施設介護サービス)

あなたに対する介護老人福祉施設サービスの提供開始にあたり、函館市の基準に基づいて、当事業所があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

## 1 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 函館厚生院
法人所在地	北海道函館市本町34番8-1号
法人種別	社会福祉法人
代表者名	高田 竹人
電話番号	0138-51-9588

## 2 ご利用施設

施設の名称	指定介護老人福祉施設 百楽園
施設の所在地	北海道函館市高丘町3番1号
施設長名	水沢 宜史
電話番号	0138-57-7418
ファクシミリ番号	0138-57-7598

## 3 ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類		函館市長の事業者指定		利用定員	函館市基準 該当サービス
		指定年月日	指定番号		
施設	・介護老人福祉施設	12年4月1日	0171400237	100人	
居宅	・通所介護	12年4月1日	0171400237	40人	該当
	・第一号通所事業 (国基準通所型サービス)	18年4月1日	0171400237		
居宅 介護	・短期入所生活介護	12年4月1日	0171400237	20人	
	・介護予防短期入所生活介護	18年4月1日	0171400237		
居宅 介護	・居宅介護支援事業	12年4月1日	0171400237		該当
	・介護予防居宅介護支援事業	18年4月1日	0171400237		
地域 密着 型	・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (サテライト型)	28年5月1日	0191400696	29人	

#### 4 事業の目的と運営の方針

事業の目的	この事業は、介護保険の法令に従い、ご契約者が、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支援することを目的として、ご契約に基づき、日常生活を営むために必要な居室及び共用施設をご利用いただき、介護施設サービスを提供します。
施設運営の方針	当施設にあつては、適切な健康管理のもとに生活の中にリハビリを取り入れADLの維持・向上に努めるとともに個々の意見や生活観ニーズをとらえ、安全かつ安心して快適な生活を送れるよう支援します。

#### 5 施設の概要

##### 指定介護老人福祉施設

敷地	25,640.74㎡（三施設共有）	
建物	構造	鉄筋コンクリート造2階建（耐火建築）
	延べ床面積	6,088.02㎡
	利用定員	100名

##### (1) 居室

居室の種類	室数	面積	1人あたり面積	備考
1人部屋	(20)室	337.72㎡	16.9㎡	従来型個室
4人部屋	(20)室	806.88㎡	10.0㎡	
静養室	(2)室	30.0㎡	10.0㎡	

##### (2) 主な設備

設備の種類	数	面積	1人当たりの面積
食堂	1室	441.09㎡	3.6㎡
機能訓練室	1室	144.27㎡	
一般浴室	1室	36.0㎡	
機械浴室	特殊浴槽1台		
便所	共用		
医務室	1室		

#### 6 職員体制（主たる職員）

従業者の職種	配置人員	事業者の指定基準	職務内容
園長（管理者）	1	1	当該施設職員の管理、業務の把握と管理を一元的に行う責務と、職員に運営基準を守らせるための指揮命令を行う。
生活相談員	4	1以上	利用者の日常生活上の相談に当たる。

※短期入所事業と兼務 ※介護支援専門員と兼務			
介護職員	37 以上	40 以上 ※この内 看護職員 が3以上	利用者に対し、施設サービス計画に基づいて日常生活が自立した生活を送れるように支援し、居宅復帰できるよう努める。
看護職員 (看護師、准看護師)	3 以上		利用者の健康保持のための適切な措置をとる。
介護支援専門員 ※生活相談員および介護福祉士と兼務	2 以上	1 以上	施設サービス計画の作成等。
医師 (非常勤嘱託医)	1	必要数	利用者の健康管理、療養上の指導を行う。
栄養士	2	1 以上	利用者の栄養や身体の状態、嗜好を考慮した献立及び調理指導を行う。
作業療法士	1	無し	利用者の日常生活活動に関する ADL 訓練を行う。
機能訓練指導員 ※作業療法士・看護職員 が兼務	1 以上	1 以上	利用者の日常生活上の訓練を行う能力者で、生活機能の改善、維持を行う。
歯科衛生士	1	無し	利用者の口腔衛生上の管理・指導を行う。

(注) 上記の職員数は、常勤あるいは常勤換算をしたものです。

#### 7 職員の勤務体制 (主たる職員)

従業者の職種	勤務体制	休暇
施設長	・正規の勤務時間帯 (9:00~17:30) 常勤 で勤務	4週8休
生活相談員	・正規の勤務時間帯 (9:00~17:30) 常勤 で勤務	4週8休
介護職員	・早出 ( 6:30~15:00) ( 7:30~16:00) ・日勤 ( 9:00~17:30) ( 9:30~18:00) ・夜勤 (17:00~10:00) ・遅出 (10:00~18:30) (10:30~19:00)	4週8休
看護職員	・早出 ( 7:30~16:00) ・日勤 ( 9:00~17:30) ・遅出 (10:00~18:30) ・夜間については、交代で自宅待機を行い、緊急時に備えます。	4週8休
介護支援専門員	・正規の勤務時間帯 (9:00~17:30) 常勤 で勤務	4週8休



	<p>氏名：多田 智洋（ただ内科クリニック 院長）  診察日：火曜日 13：00～14：00  ※ 診療時間は、多少の変動があります。</p>
相談・援助	<p>・当施設は、入所者およびそのご家族からの相談について、誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。（相談窓口）  生活相談員 高木健太郎・松田幸匡・吉田ひろみ・北山望美</p>

(2) 介護保険の給付とならないサービス

サービスの種別	内 容
居室の提供	<ul style="list-style-type: none"> <li>・従来型個室及び4人部屋で金額が異なります。</li> </ul>
食事の提供	<ul style="list-style-type: none"> <li>・管理栄養士による食材の検収により、新鮮で安価な食事を提供します。</li> <li>・食材料費及び調理に係る費用を基本として算定します。</li> </ul>
理髪・美容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当園内の理髪サービスを利用いただけます。</li> </ul>
日常生活品の購入代行	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者及びご家族が自ら購入が困難である場合は、購入代行サービスをご利用いただけます。ご利用いただく場合は、止むを得ない場合を除き、10日前までに購入代金を添えてお申し込み下さい。</li> </ul> <p>(申込先：職・氏名 介護主任 野々村環)</p>
金銭管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者自らの手による金銭の管理が困難な場合は、金銭管理サービスをご利用いただけます。詳細は、次のとおりです。</li> <li>・管理する金銭等の形態  指定する金融機関の預金通帳に預け入れているものを施設で管理します。</li> <li>・お預かりするもの  上記預金通帳と通帳印（原則として、1つ）  保管場所：通帳は、相談室金庫  印鑑は、事務室金庫  保管管理者：園長（管理者）が責任をもって管理します。  出納方法：別添の「預り金管理要領」のとおり。</li> </ul>
社会生活上の便宜の提供	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当施設では、必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするため、適宜レクリエーション行事を企画します。</li> </ul>

9 利用料（別紙1のとおり）

利用料	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ご契約者の要介護度及び利用者負担段階、負担割合に応じた介護保険給付内の自己負担額と、食費と居住費に係る自己負担額等の介護保険給付外の合計が利用料となります。</li> <li>・介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご契約者の負担額を変更します。</li> <li>・食費と居住費について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。</li> </ul> <p>(各種加算については別紙1参照)</p>
-----	--

## (1) 法定給付

区 分	利 用 料
法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額 施設介護サービス費の1割～3割 (負担割合証に記載された割合額)
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額 施設介護サービス費の基準額

## (2) 法定外給付

区 分	利 用 料
理容・美容サービス	・理容サービス 実費負担 ・諸般の事情で金額が変わることがあります。
日常生活品の購入代行サービス	・購入依頼のあった品物を購入するのに要した金額の実費

## (3) 入所者の選定により提供するもの

区 分	利 用 料
特別な食事	・要した費用の実費
日常生活に要する費用で本人に負担いただくことが適当であるもの	・事務管理費(各種申請及び支払代行等に係る費用)1,000円/月(税込) ・テレビ付床頭台レンタル料(電気料込)2,000円/月(税込) ・日常生活の身の回り品(歯ブラシ・ボックスティッシュ・化粧品等)の購入に要した金額の実費 ・外部クリーニング店に依頼する私物の洗濯費用の実費 ・レクリエーション費用(入場料等)の実費 ・クラブ活動費用等の実費
健康管理料として、本人に負担いただくことが適当であるもの	・インフルエンザ等予防接種に係る費用の実費
その他	・謄写物交付 ※印刷1面につき 10円(税込) ・家族室(サテライト百楽園内)布団クリーニング料 ※1人につき1,000円/1泊(税込)

## 10 苦情等申立先

当施設 ご利用相談室	窓口担当者 高木 健太郎(主任支援相談員) ご利用時間 午前9時～午後5時30分(月～土) ご利用方法 ①電話 随時 ②面接 電話にて希望日、時間調整し実施 ③ご意見箱(食堂・玄関に設置) ④施設内ポスターQRコードから相談フォームへ入力
函館市保健福祉 部高齢福祉課	函館市東雲町4番13号 Tel0138-21-3025

北海道国民健康 保険団体連合会	札幌市中央区南2条西14丁目 Tel 011-231-5161
北海道福祉 サービス運営 適正化委員会	札幌市中央区北2条西7丁目かでの2・7 3階 Tel 011-204-6310 Fax 011-204-6311

### 1.1 協力医療機関

医療機関の名称	函館五稜郭病院
院長名	中田 智明
所在地	函館市五稜郭町38番3号
電話番号	51-2295
診療科目 (標榜科目)	内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、腎臓内科、小児科、 外科、消化器外科、小児外科、整形外科、心臓血管外科、呼吸器外科、 形成外科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリ テーション科、放射線治療科、放射線診断科、病理診断科、歯科口腔 外科、麻酔科、脳神経外科、救急科、緩和ケア内科
入院設備	一般病棟 480床
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設と函館五稜郭病院とは、医科全般ならびに歯科領域において 診療協力の契約をしており、入所者に病状の急変があった場 合、休日・夜間においても受け入れてもらえる体制になっています。

医療機関の名称	函館中央病院
院長名	本橋 雅壽
所在地	函館市本町33番2号
電話番号	52-1231
診療科目 (標榜科目)	内科、消化器内科、循環器内科、小児科、外科、乳腺外科、肛門外科、 整形外科、形成外科、脳神経外科、心臓血管外科、産婦人科、眼科、 耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、麻酔科、リハビリテーション科、放射 線科、歯科口腔外科、消化器外科、病理診断科
入院設備	一般病棟 527床
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設と函館中央病院とは、医科全般ならびに歯科領域において 診療協力の契約をしており、入所者に病状の急変があった場合、 休日・夜間においても受け入れてもらえる体制になっています。

医療機関の名称	ななえ新病院
院長名	高田 徹
所在地	亀田郡七飯町本町7丁目657番地5
電話番号	65-2525
診療科目 (標榜科目)	内科、循環器内科、整形外科、リハビリテーション科
入院設備	病床数199床(一般49床、療養150床)
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設とななえ新病院とは、医科全般において診療協力の契約を しており、入所者に病状の急変があった場合、休日・夜間におい ても受け入れてもらえる体制になっています。

医療機関の名称	ただ内科クリニック
院長名	多田 智洋
所在地	函館市湯川町3丁目31番6号
電話番号	57-7755
診療科目 (標榜科目)	内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、アレルギー科
入院設備	無し
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設とただ内科クリニックとは、医科全般において診療協力の 契約をしており、入所者に病状の急変があった場合、休日・夜間 においても受け入れてもらえる体制になっています。

医療機関の名称	吉田眼科病院
院長名	吉田 紳一郎
所在地	函館市本通2丁目31番8号
電話番号	53-8311
診療科目 (標榜科目)	眼科
契約の概要	当施設と吉田眼科病院とは、眼科領域において診療協力の契約を しており、入所者に眼科治療の必要性が認められる場合に、訪問 による診療、治療、薬の処方、療養上の相談、指導等を行って もらえる体制になっています。

医療機関の名称	吉田歯科口腔外科
院長名	村田 真介
所在地	函館市湯川町1丁目30番8号
電話番号	59-3918
診療科目 (標榜科目)	歯科口腔外科
契約の概要	当施設と吉田歯科口腔外科とは、歯科領域において診療協力の契約をしており、入所者に歯科治療の必要性が認められる場合に、訪問による診療、治療、薬の処方、療養上の相談、指導等を行ってもらえる体制になっています。

## 1.2 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「社会福祉法人函館厚生院 百楽園 消防計画」にのっとり対応を行います。			
近隣との協力関係	同一敷地内、養護老人ホーム永楽荘、救護施設高丘寮と非常時の相互の応援を約束しています。			
平常時の訓練等防 災設備	別途定める「社会福祉法人函館厚生院 百楽園 消防計画」にのっとり年2回夜間および昼間を想定した避難訓練を、入所者の方も参加して実施します。			
	設備名称	個数等	設備名称	個所
	スプリンクラー	あり	防火扉・シャッター	6個所
	避難すべり台	2個所	屋内消火栓	8個所
	自動火災報知機	あり	非常通報装置	あり
	誘導灯	あり	漏電火災報知機	あり
	ガス漏れ報知機	あり	非常用電源	あり
	カーテン布団等は防煙性能のあるものを使用しております。			
消防計画等	消防署への届出日：令和4年7月26日 防火管理者：高木 健太郎			

## 1.3 福祉サービス第三者評価の実施状況

実施の有無	有り
実施した直近の年月日	令和5年2月3日
実施した評価機関の名称	社会福祉法人 北海道社会福祉協議会
評価結果の開示状況	有り

## 1.4 虐待の防止について

事業者は、入所者等の人權の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する担当者を選定しており、介護部署長が担当します。
- (2) 成年後見制度の利用を支援します。
- (3) 従業者が支援にあたっての悩みや苦悩を相談できる体制を整えるほか、従業者が入所者等の権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。

- (4) 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的を開催し、その結果について従業員に周知徹底を図っています。
- (5) 虐待防止のための指針の整備をしています。
- (6) 従業員に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。
- (7) サービス提供中に、当該施設従業員又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる入所者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

#### 1 5 身体的拘束について

事業者は、原則として入所者に対して身体拘束を行いません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、入所者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、入所者に対して説明し同意を得た上で、次に掲げること留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束の内容、目的、拘束の時間、経過観察や検討内容を記録し、5年間保存します。また事業者として、身体拘束をなくしていくための取り組みを積極的に行います。

- (1) 緊急性……直ちに身体拘束を行わなければ、入所者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限りします。
- (2) 非代替性……身体拘束以外に、入所者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限りします。
- (3) 一時性……入所者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます。

#### 1 6 ハラスメント行為の禁止について

入所者や家族等からの以下のようなハラスメント行為などにより、健全な信頼関係を築くことが出来ないと判断した場合は、サービス中止や契約を解除することがございます。

##### (1) 身体的暴力

身体的な力を使って危害を及ぼす行為。

例：コップを投げつける/蹴る/唾を吐く

##### (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、おとしめたりする行為。

例：大声を発する/怒鳴る/特定の職員にいやがらせをする/「この程度できて当然」と理不尽なサービスを要求する

##### (3) セクシュアルハラスメント

意に添わない性的誘いかけ、好意的態度の要求等、性的な嫌がらせ行為。

例：必要もなく手や足を触る/抱きしめる/入浴介助中、あからさまに性的な話をする

1.7 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	施設で取り決めたルールを厳守の上、ご面会くださいますようお願いいたします。また、感染症対策等により予告なく面会制限をさせていただく場合があることを予めご了承ください。
外出・外泊	外出・外泊の際には必ず行き先と帰宅時間を職員に申出てください。また、感染症対策等により、外出および外泊を制限させていただくことがあることを予めご了承ください。
嘱託医師以外の医療機関への受診	治療上、必要と認められる場合は、他医療機関の受診を受けることができます。
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがございます。
喫煙	喫煙は決められた場所をお願いします。
迷惑行為等	騒音等他の入所者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入所者の居室等に立ち入らないようにしてください。
所持品の管理	ご希望で施設にお預かりする以外のものは、ご自身で管理してください。
現金等の管理	ご希望で施設にお預かりする以外のものは、ご自身で管理してください。
宗教活動・政治活動	施設内で他の入所者に対する宗教活動および政治活動はご遠慮ください。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込みおよび飼育はご遠慮ください。

私は、本書面に基づいて乙の職員から上記重要な事項の説明を受けたことを確認します。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

利用者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

利用者の家族等 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

事業所（乙） 社会福祉法人 函館厚生院  
指定介護老人福祉施設百楽園  
園長 水 沢 宜 史

説明者職種 \_\_\_\_\_生活相談員\_\_\_\_\_

説明者氏名 \_\_\_\_\_

## 利用料について

### (1) 介護保険の給付の対象となるサービス

〈サービス利用料金（1日あたり）〉

下記の料金表の通り、利用者の要介護度に応じたサービス利用料金の内、サービス利用に係る利用者負担額（1～3割）をお支払い下さい。自己負担の割合については、介護保険負担割合証にてご確認下さい。

#### ■多床室（4人部屋）・従来型個室（1人部屋）共通 基本料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者ご本人の要介護度と サービス利用料金		5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2. サービス利用に係る 利用者自己負担額	1割負担 の場合	589円	659円	732円	802円	871円
	2割負担 の場合	1,178円	1,318円	1,464円	1,604円	1,742円
	3割負担 の場合	1,767円	1,977円	2,196円	2,406円	2,613円

※上記の基本料金の他、サービスの提供状況により、以下の各種加算・減算が算定されます。

## ○介護給付サービスの加算及び減算の一覧

※加算等の利用者負担額については、1割負担の場合の額を表示しております。負担割合が2割・3割の場合は、表示額の2倍・3倍の利用者負担額となりますので、ご了承願います。なお、各種加算・減算の算定要件及び利用者負担額については以下の通りですが、ご負担額はサービスの提供状況によりご利用者毎に異なるため、詳細につきましては個別にご説明いたします。

各種加算等の名称	内容（算定の要件等）	加算等の利用者負担額
日常生活継続 支援加算（Ⅰ）	<p>次の①～③のいずれかを満たし、介護福祉士の数が常勤換算方法で、入所者の数が6又はその端数を増すごとに1名以上であること。ただし、介護機器等テクノロジーを活用する場合は利用者7人に対して1人以上であること。</p> <p>①算定日の属する月の前6月間又は前12月間における新規入所者総数のうち、要介護4若しくは要介護5の者の占める割合が入所者の70%以上である。</p> <p>②算定日の属する月の前6月間又は前12月間における新規入所者総数のうち、認知症日常生活自立度がⅢ以上の者の占める割合が入所者の65%以上である。</p> <p>③たんの吸引等（※）が必要な利用者の占める割合が入所者の15%以上である。</p> <p>※口腔内の喀痰吸引、鼻腔内の喀痰吸引、気管カニューレ内部の喀痰吸引、胃ろう又は腸ろうによる経管栄養及び経鼻経管栄養の管理</p>	1日につき 36円
看護体制加算（Ⅰ）ロ	入所定員が30人又は51人以上であり、定員超過利用・人員基準欠如に該当しておらず、常勤の「看護師」を1名以上配置していること。	1日につき 4円
看護体制加算（Ⅱ）ロ	<p>看護体制加算（Ⅰ）ロの要件および以下の①・②の各要件を満たしていること。</p> <p>① 看護職員を利用者数25又はその端数を増すごとに1名以上配置し、指定介護老人福祉施設に置くべき看護職員の数に1を加えた数以上であること。（※当園の場合は5名以上）</p> <p>② 看護職員により、又は病院若しくは診療所若しくは訪問看護ステーションとの連携により、利用者に対して24時間連携体制を確保し、かつ、必要に応じて健康上の管理等を行う体制を確保していること。</p>	1日につき 8円
夜勤職員配置加算（Ⅰ） ロ	<p>夜勤を行なう職員（夜勤時間帯において勤務する介護・看護職員）の数が最低基準（当園の場合5名）を1名以上、上回って配置していること。</p> <p>※なお夜勤を行なう職員の数、1日平均夜勤職員数とし、歴月ごとに夜勤時間帯（当園の場合は午後5時～翌午前9時）における延べ夜勤時間数を「当該月の日数×16」で割って算定し、小数点第3位以下は切り捨てるものとする。</p>	1日につき 13円

<p>栄養マネジメント 強化加算</p>	<p>次の何れの要件も満たし、入所者ごとの継続的な栄養管理を強化して実施した場合に算定する。</p> <p>①管理栄養士を常勤換算方式で入所者の数を50（施設に常勤栄養士を1人以上配置し、給食管理を行っている場合は70）で除して得た数以上配置すること</p> <p>②低栄養状態のリスクが高い入所者に対し、医師、管理栄養士、看護師等が共同して作成した栄養ケア計画に従い、食事の観察（ミールラウンド）を週3回以上行い、入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた食事の調整等を実施すること</p> <p>③低栄養状態のリスクが低い入所者にも、食事の際に変化を把握し、問題がある場合は、早期に対応すること</p> <p>④入所者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、継続的な栄養管理の実施に当たって、当該情報その他継続的な栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること (LIFE へのデータ提出とフィードバックの活用)</p>	<p>1日につき 11円</p>
<p>再入所時栄養連携加算</p>	<p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定介護老人福祉施設に入所している者が退所し、当該者が病院又は診療所入院した場合であって、当該者が退院した後に再度当該指定介護老人福祉施設に入所する際、二次入所において必要となる栄養管理が、一次入所の際に必要としていた栄養管理とは大きく異なるため、当該指定介護老人福祉施設の管理栄養士が当該病院又は診療所の管理栄養士と連携し当該者に関する栄養ケア計画を策定した場合に、入所者1人につき1回を限度として所定単位数を算定する。</p>	<p>1回につき 200円</p>
<p>経口移行加算</p>	<p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合する指定介護老人福祉施設において、医師の指示に基づき、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、現に経管により食事を摂取している入所者ごとに経口による食事の摂取を進めるための経口移行計画を作成している場合であって、当該計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士又は栄養士による栄養管理及び言語聴覚士又は看護職員による支援が行われた場合に、当該計画が作成された日から起算して180日以内の期間に限り、1日につき所定単位数を算定する。</p> <p>経口による食事の摂取を進めるための経口移行計画に基づき、管理栄養士又は栄養士が行う栄養管理及び言語聴覚士又は看護職員が行う支援が、当該計画が作成された日から起算して180日を超えた期間に行われた場合であっても、経口による食事の摂取が一部可能な者であって、医師の指示に基づき継続して経口による食事の摂取を進めるための栄養管理及び支援が必要とされるものに対しては、引き続き当該加算を算定する。</p>	<p>1日につき 28円</p>

個別機能訓練加算（Ⅰ）	機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員等が共同して、利用者毎に個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を実施していること。	1日につき 12円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	個別機能訓練加算（Ⅰ）を算定し、かつ、個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって、当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合に算定する。	1ヶ月につき 20円
個別機能訓練加算（Ⅲ）	個別機能訓練加算（Ⅱ）を算定し、かつ、口腔衛生管理加算（Ⅱ）および栄養マネジメント強化加算を算定している場合に算定する。	1ヶ月につき 20円
外泊時費用	入所者が入院及び外泊された場合に1ヶ月に6日を限度として算定する。	1日につき 246円
配置医師 緊急時対応加算	<p>①入所者に対する注意事項や病状等についての情報共有、曜日や時間帯ごとの医師との連絡方法、診察を依頼する場合の具体的状況等について、配置医師と施設の間で、具体的な取決めがなされている</p> <p>②複数名の配置医師を配置、又は配置医師と協力医療機関の医師が連携し、施設の求めに応じて24時間対応できる体制を確保している</p> <p>③ 配置医師が施設の求めに応じ、通常の勤務時間外、早朝、夜間又は深夜に訪問診療し、診療を行った理由を記録した場合</p> <p>④ 看護体制加算（Ⅱ）を算定している</p> <p>⑤ 日中、通常の勤務時間外に駆けつけ対応をおこなった場合</p>	<p>(通常の勤務時間外)</p> <p>1回につき 325円</p> <p>(早朝) 6時～8時 (夜間) 18時～22時 1回につき 650円</p> <p>(深夜) 22時～6時 1回につき 1,300円</p>
療養食加算	<p>食事の提供が管理栄養士又は栄養士によって管理され、入所者の年齢、心身の状態によって適切な栄養量及び内容の食事の提供が行われており、医師の指示箋（食事箋）に基づいて療養食（*）を提供している場合に1日3食を限度とし、算定する。</p> <p>*療養食…医師の発行する食事せんに基づき提供された糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食を指す。</p>	1食につき 6円
初期加算	<p>新規に入所又は30日を越える入院後再び入所した場合、30日間に限り算定。</p> <p>※なお、「入所日から30日間」中に外泊を行った場合、当該外泊を行っている期間は算定不可。</p> <p>また、過去3ヶ月間（ただし、日常生活自立度ランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する者の場合は過去1月間）の間に当施設に入所したことがある場合は算定不可。</p> <p>この他、当施設併設の短期入所生活介護を利用し、日</p>	1日につき 30円

	を開けることなく引き続き当施設に入所した場合については、入所直前の短期入所生活介護の利用日数を30日から控除して得た日数に限り、算定する。	
褥瘡マネジメント加算 (I)	次に掲げる基準のいずれにも適合する場合に算定する。 ①入所者又は利用者ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクについて、施設入所時等に評価し、その後少なくとも三月に一回評価するとともに、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、褥瘡管理の実施に当たって、当該情報その他褥瘡管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること。 ② ①の評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者又は利用者ごとに、医師、看護師、介護職員、管理栄養士、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、褥瘡管理に関する褥瘡ケア計画を作成していること。 ③ 入所者又は利用者ごとの褥瘡ケア計画に従い褥瘡管理を実施するとともに、その管理の内容や入所者又は利用者の状態について定期的に記録していること。 ④ ①の評価に基づき、少なくとも三月に一回、入所者又は利用者ごとに褥瘡ケア計画を見直していること。	1ヶ月につき 3円
褥瘡マネジメント加算 (II)	次に掲げる基準のいずれにも適合する場合に算定されます。 ① 褥瘡マネジメント加算(I)の①から④までに掲げる基準のいずれにも適合すること。 ② 褥瘡マネジメント加算(I)の評価の結果、施設入所時又は利用開始時に褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者又は利用者について、褥瘡の発生のないこと。	1ヶ月につき 13円
ADL維持等加算(I)	次に掲げる基準のいずれにも適合する場合に算定されます。 ① 評価対象者(当該施設の利用期間(以下「評価対象利用期間」)が6月を超える者をいう。以下同じ。)の総数が10人以上であること。 ② 評価対象者全員について、評価対象利用期間の初月(以下「評価対象利用開始月」と、当該月の翌月から起算して6月目(6月目にサービスの利用がない場合については利用があった最終の月)においてADLを評価し、その評価に基づく値(以下「ADL値」)を測定し、測定した日が属する月ごとに厚生労働省に当該測定を提出していること。 ③ 評価対象者の評価対象利用開始月の翌月から起算して6月目の月に測定したADL値から評価対象利用開始月に測定したADL値を控除して得た値を用いて一定の基準に基づき算出した値(以下「ADL利得」)の平均値が1以上であること。	1ヶ月につき 30円
ADL維持等加算(II)	次に掲げる基準のいずれにも適合する場合に算定されます。 ① ADL維持加算(I)の①及び②の基準に適合するもの	1ヶ月につき

	<p>であること。</p> <p>② 評価対象者の ADL 利得の平均値が 2 以上であること。</p>	60円
安全対策 体制加算	<p>施設内に安全対策部門を設置するとともに、外部の安全対策に係る研修を受講した安全対策の担当者を配置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合に算定される加算です。</p>	<p>入所初日のみ</p> <p>20円</p>
科学的介護推進 体制加算（Ⅱ）	<p>次に掲げる基準のいずれにも適合する場合に算定されます。</p> <p>①入所者ごとの、ADL 値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報に加えて、入所者毎の疾病の状況等の情報を、厚生労働省に提出していること。</p> <p>②必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、上記の情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること。</p>	<p>1ヶ月につき</p> <p>50円</p>
看取り介護加算（Ⅰ）	<p>以下の算定要件及び入所者の適合基準に該当し、看取り介護を行った場合において所定の単位を算定する。ただし、退所した日の翌日から死亡日までの間は、算定しない。</p> <p>（算定要件）</p> <p>① 常勤の看護師を 1 名以上配置し、施設の看護職員により、又は病院若しくは診療所若しくは訪問看護ステーションの看護職員との連携により、24 時間連絡できる体制を確保していること。</p> <p>② 看取りに関する指針を定め、入所の際に入所者又はその家族に対して、当該指針の内容を説明し、同意を得ていること。</p> <p>③ 医師、看護職員、介護職員、介護支援専門員、生活相談員、その他の職種のものによる協議の上、施設における看取りの実績等を踏まえ、適宜、看取りに関する指針の見直しを行っていること。</p> <p>④ 看取りに関する職員研修を行っていること。</p> <p>⑤ 看取りを行なう際に個室又は静養室の利用が可能となるよう配慮を行うこと。</p> <p>（入所者の適合基準）</p> <p>① 医師が一般的に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者であること。</p> <p>② 医師等が共同で作成した入所者の介護に係る計画について、その内容に応じた適当な者から入所者又は家族等が説明を受け、当該計画について同意している者であること。</p> <p>看取りに関する指針に基づき、入所者の状態又は家族の求めに応じ、随時、医師等の相互の連携の下、入所者に関する記録を活用し行われる介護についての説明を受け、同意した上で介護を受けている者</p>	<p>死亡日の 45 日前～31 日前、 1 日につき</p> <p>72円</p> <p>死亡日の 30 日～4 日前、 1 日につき</p> <p>144円</p> <p>死亡日の 前々日及び前日、 1 日につき</p> <p>680円</p> <p>死亡日</p> <p>1, 280円</p>

<p>介護職員処遇 改善加算（Ⅰ）</p>	<p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護老人福祉施設が、入所者に対し、指定介護老人福祉施設サービスを行った場合に算定する。</p> <p>計算方法：介護報酬総単位数（基本報酬と加算の合計）×83/1000</p>	<p>1ヶ月（30日） あたり 1,636円～ 2,318円程</p>
<p>介護職員等 特定処遇改善 加算（Ⅰ）</p>	<p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員等の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護老人福祉施設が、入所者に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合に算定する。</p> <p>計算方法：介護報酬総単位数（基本報酬と加算の合計）×27/1000</p>	<p>1ヶ月（30日） あたり 532円～ 754円程</p>
<p>介護職員等 ベースアップ等 支援加算</p>	<p>別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員等の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護老人福祉施設が、入所者に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合に算定する。</p> <p>計算方法：介護報酬総単位数（基本報酬と加算の合計）×16/1000</p>	<p>1ヶ月（30日） あたり 315円～ 447円程</p>
<p>協力医療機関連携 加算（Ⅰ）</p>	<p>協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、当該入所者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的に行っている場合に算定する。</p>	<p>1ヶ月につき 100円</p>
<p>退所時情報提供加算</p>	<p>医療機関へ退所する入所者等について、退所後の医療機関に対して入所者等を紹介する際、入所者等の同意を得て、当該入所者等の心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に算定する。</p>	<p>1回につき 250円</p>
<p>新興感染症等 施設療養費</p>	<p>入所者等が厚生労働大臣が定める感染症※に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ、当該感染症に感染した入所者等に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合に、1月に1回、連続する5日を限度として算定する。 ※ 現時点において指定されている感染症はない。</p>	<p>1日につき 240円</p>
<p>認知症チームケア 推進加算（Ⅱ）</p>	<p>① 施設における入所者の総数のうち、周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする認知症の者の占める割合が2分の1以上。 ② 認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員からなる認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいる。 ③ 対象者に対し、個別に認知症の行動・心理症状の評価を計画的に行い、その評価に基づく値を測定し、認知症の行動・心理症状の予防等に資するチームケ</p>	<p>1ヶ月につき 120円</p>

	<p>アを実施。</p> <p>④ 認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症ケアについて、カンファレンスの開催、計画の作成、認知症の行動・心理症状の有無及び程度についての定期的な評価、ケアの振り返り、計画の見直し等を実施。</p>	
生産性向上推進 体制加算（Ⅰ）	<p>① （Ⅱ）の要件を満たし、（Ⅱ）のデータにより業務改善の取組による成果が確認されていること。</p> <p>② 見守り機器等のテクノロジーを複数導入していること。</p> <p>③ 職員間の適切な役割分担（いわゆる介護助手の活用等）の取組等を行っていること。</p> <p>1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供（オンラインによる提出）を行うこと。</p>	1ヶ月につき 100円
生産性向上推進 体制加算（Ⅱ）	<p>① 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していること。</p> <p>② 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。</p> <p>③ 1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供（オンラインによる提出）を行うこと。</p>	1ヶ月につき 10円

### ○高額介護サービス費の支給制度について

※介護保険給付の自己負担額（月額）を世帯で合計した額が、一定の上限額を超えた場合、申請により、超えた額が払い戻される仕組み（＝高額介護サービス費の支給）があります。なお、当施設では、函館市からの高額介護サービス費の支給を施設が直接受けることで、施設への支払い額を自己負担上限額におさえる受領委任払制度の利用が可能です。詳しくは生活相談員にご相談下さい。

### ○社会福祉法人による利用者負担軽減制度について

※低所得者で生計が困難である方および生活保護受給者は、申請により介護サービス費、食費、居住費等の利用者負担が軽減される場合があります。詳しくは生活相談員にご相談下さい。

#### （2）介護保険の給付対象とならないサービス

以下の費用は、利用料金の全額が入所者の負担となりますが、所得が基準以下の場合は、市町村より負担限度額認定証の発行を受けることで、負担が軽減されます。申請等については、生活相談員にご相談下さい。

## <利用料金>

### ① 食事の提供に要する費用（食材料費及び調理費）

当施設の食事の提供に要する費用の基準額は1日当たり1,445円ですが、介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合は、認定証に記載された額が1日当たりの負担額です。

認定証の発行を受けている方				認定証の発行を受けていない方
第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階（基準費用額）
300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,445円/日

※おやつ、特別な行事食を含んだ金額となっております。

※経管栄養の方の栄養剤は、原則、食費として算定されますので、あらかじめご了承下さい。

### ② 居住に要する費用（光熱水費及び室料（建物設備等の減価償却費等））

当施設の居住に要する費用の1日当りの基準額は、多床室で855円、従来型個室で1,171円です。ただし、介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載された額が1日当たりの負担額となります。

	認定証の発行を受けている方				認定証の発行を受けていない方
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階（基準費用額）
多床室	0円/日	370円/日	370円/日	370円/日	855円/日
従来型個室	320円/日	420円/日	820円/日	820円/日	1,171円/日

\*入院又は外泊中も居室確保の必要に伴い、居住に要する費用をご負担いただきます。なお、負担額については、外泊時費用算定中の6日目までは認定証に記載された額を、7日目以降は基準費用額をご負担いただきます。ただし、ご家族同意の元、不在時に他の短期入所利用者に居室を利用させていただいた場合は、その間の居住に要する費用の負担はございません。

### ③ 法定外給付及び入居者の選定により提供するものにかかる費用

重要説明書の「法定外給付、入所者の選定により提供するもの」に記載された各種費用につきましては、実費分を自己負担頂きます。

## （3）利用料金のお支払い方法

前記（1）、（2）の料金・費用は、1か月ごとに計算し、翌月請求します。

（1か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。）

お支払い方法については、以下の通りです。

#### ①集金代行会社(日本システム収納株式会社)による口座振替

所定の用紙にて、事前にお申込みいただきます。原則として、利用の翌月末頃にご指定口座から自動引落されます。一部の金融機関を除き、あらゆる金融機関のお取り扱いが可能です。手数料は施設側で負担いたします。施設利用料の他、協力医療機関や施設内売店、理容院等のお支払いにもご利用いただけます。

②お振込

原則、利用の翌月に請求書を郵送いたしますので、下記の何れかの口座へお振込み下さい。

・ お振込先 : 北洋銀行 五稜郭公園支店 普通預金 4204521

ハコダテコウセイイン ヒヤクラケン エンチョウ ミズサ ヨシマ

・ 口座名義人: 函館厚生院 百楽園 園長 水沢 宜史

・ お振込先 : ゆうちょ銀行振替口座 02710-6-35025

ヒヤクラケン

・ 口座名義: 百楽園