

平成26年4月

施設の概要

(1) 提供できるサービスの種類

提供サービス	介護老人福祉施設、短期入所生活介護(空床型)
人員配置区分	介護職員及び看護職員の数(常勤換算)：入所者の数＝ 1：3
その他該当する 体制	1. 夜間勤務条件基準 基準型 2. 常勤専従医師配置 なし(非常勤あり) 3. 身体拘束廃止取り組み あり 4. 看護体制加算 あり 5. 夜勤職員配置加算 あり 6. 個別機能訓練体制 あり 7. 若年性認知症入所者受入加算 あり 8. 精神科医師定期的療養指導 あり 9. 栄養マネジメント体制 あり 10. 療養食加算 あり 11. 看取り介護体制 あり 12. 日常生活継続支援加算 あり 13. 口腔機能維持管理体制加算 あり 14. 認知症行動・心理症状緊急対応加算 あり 15. 介護職員処遇改善加算 あり
所在地	東京都青梅市長淵5丁目1421-14
介護保険指定番号	東京都 1372800191号

(2) 当施設の職員体制 職員構成

	職種	現員	資格等		職種	現員	資格等
常 勤	施設長	1	社会福祉士、介護支援専門員	非 常 勤	医師	1	
	事務員	3			理学療法士	2	
	生活相談員	1	介護福祉士		精神科医	1	
	介護支援専門員	3	介護支援専門員資格3名				
	介護士	34	介護福祉士 22名 2級ヘルパー2名		介護士	7	介護福祉士2名 2級ヘルパー2名

看護師	4	正看護師 2名 准看護師 2名			
栄養士	1	管理栄養士	介護補助	4	
調理員	6	調理師3名 栄養士1名	調理	1	
マッサージ	1	あん摩アッサージ指圧師	宿日直員	6	

(3) 同施設の設備の概要

定員	100名	静養室	1室 2床
居室	4人室 21室	医務室	1室
	2人室 7室	看護室	1室
	1人室 2室	機能訓練室	1室
浴室	一般浴槽、特殊機械浴槽があります。	談話室	4室
		食堂	1室

① 基本料金（施設利用料）

入院・外泊等の場合（1ヶ月に6日を限度として） 253円/日

区分	1日当りの施設利用料
要介護1	651円
要介護2	721円
要介護3	795円
要介護4	866円
要介護5	936円

②加算料金

区分	1日当りの施設利用料	備考
初期加算	31円	30日を限度とする。
看護体制加算	(I) 4円 (II) 9円	常勤看護師1名以上配置 利用者25名で看護職員1名以上 病院等へ24時間連絡体制
夜勤職員配置加算	14円	夜勤を行う介護職員・看護職員の数が最低基準1以上
個別機能訓練加算	13円	
若年性認知症入所者加算	124円	
精神科医療用指導加算	6円	

栄養マネジメント加算	15円	
経口移行加算	29円	経口摂取に移行する為の栄養管理実施した場合
経口維持加算	(I) 29円 (II) 6円	著しい摂食機能障害を有し誤嚥が認められる 摂食機能障害を有し誤嚥がみとめられる
口腔機能維持管理体制加算	31円	※1ヶ月当りの施設利用料 口腔ケアに係る技術的助言及び指導
療養食加算	24円	療養食を提供した場合
看取り介護加算	83円 699円 1315円	死亡日以前4日以上～30日以下 死亡日以前2日又は3日 死亡日
日常生活継続支援加算	24円	①要介護度4～5の割合が65%以上又は、認知症日常生活自立度Ⅲ以上の割合が60%以上 ②介護福祉士が入所者6ごとに1以上 ①②の両方必要
認知症行動・心理症状緊急対応加算	206円	認知症の症状が悪化し緊急に施設サービスを行った場合
退所時等相談援助加算、在宅復帰支援機能加算、在宅・入所相互利用加算あり		
介護職員処遇改善加算	総単位数の1000分の25に相当する単位数で計算した額	

③. 介護保険対象外費用（その1）

（1）特定入所者介護サービス費に関する居住費（滞在費）及び食費

（単位：円／日）

多床室における	食費	居住費
基準費用額（第4段階）	<u>1420</u>	320
利用者負担第1段階	300	0
利用者負担第2段階	390	320
利用者負担第3段階	650	320

（2）介護保険対象外費用（その2）その他の日常生活費

利用者、またはその家族等の自由な選択に基づき、施設が介護等の提供の一環として提供する日常生活上の便宜にかかわる経費であり、利用者の希望によりサービスが提供されます。

4-1 預り金管理および利用者の希望による援助にかかわる料金

1) 預り金管理料

預り金管理費	預り金の出納管理にかかわる費用 1日当たり 100円	預り金管理申し込み書で申し込みください。
--------	----------------------------	----------------------

2) 施設サービスの提供とは関係のない費用（利用者の希望による援助）

入院時他代行・付き添い	入院病院訪問・事務代行	1,500	円/1回
	施設利用時外（入院時等）の荷物預料	50	円/日
	施設利用時外（入院時等）の洗濯サービス料	800	円/1回
	遠方（青梅市外）の入退院時ほか、交通費	200	円/Km
	通院送迎付き添い費（協力病院以外）	1,000	円/1回
	通院送迎付き添い費（協力病院）	負担無	
その他のサービス	買物他個人外出付添い	1,000	円/1時間
	特別な買い物代行（販売会ほか、共同購入代行を除く）	500	円/1回
	行政他、事務手続き代行（介護保険、入退所手続き他日常生活の事務代行を除く）	500	円/1回
	遠方（青梅市外）の入退所ほか、交通費	200	円/Km

4-2

①その他の日常生活費

利用者、またはその家族等の自由な選択に基づき、施設が介護等の提供の一環として提供する日常生活上の便宜にかかわる経費

(1) その他の日常生活費			
ア		身の回りとして日常生活に必要なもの 次のパックまたは個別購入が選択できます	
身の回り品	パックA	日用品パックA 化粧水、歯ブラシ、歯磨き粉、ティッシュペーパー（共用を除く）	150円/日
	パックB	日用品パックB（日用品パックAに加え） 義歯洗浄剤、入れ歯用ブラシ、髭剃りセット、整髪料、	180円/日
	個別購入	日用品希望個別購入	実費
イ	教養娯楽費		実費

ウ	健康管理費	
	新型インフルエンザ予防接種費（都度申し込み確認）	実費
エ	テレビ等居室持ち込み私物家電製品の電気代（電気毛布等は持ち込み禁止）	200円/日
オ	預かり金の出納管理（別途契約）	1000円/日
（2）特別な施設サービス		
	理美容代	実費
（3）施設サービスの提供とは関係のない費用		
	家族会（入会申込）	2000円/月
	旅行等特別な行事	実費
	外部のクリーニング店利用	直接支払い
	商店よりの購入品	