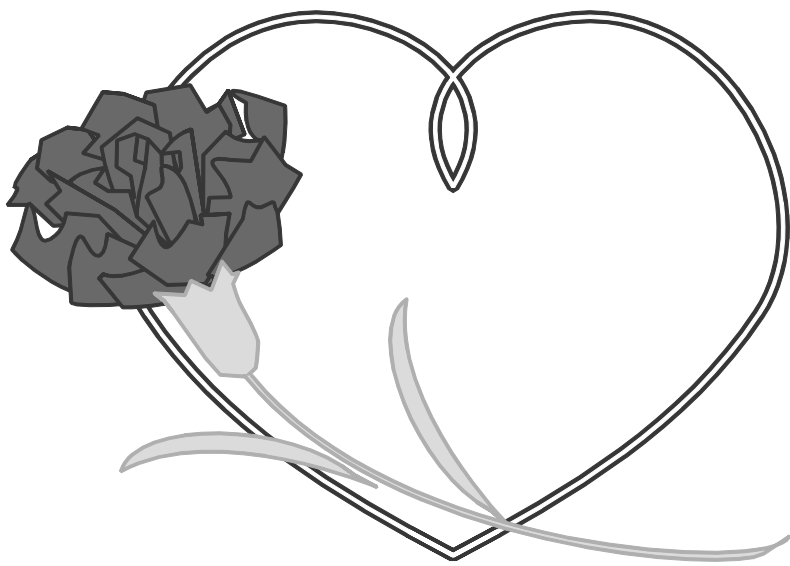


介護老人保健施設

サンフローラみやざきのご案内
(短期入所療養介護)



〒880-1111

宮崎県東諸県郡国富町大字岩知野355番地

TEL 0985-75-2020

FAX 0985-75-2897

介護老人保健施設とは・・・？

介護老人保健施設の理念と役割

介護老人保健施設は、利用者の尊厳を守り、安全に配慮しながら、生活機能の維持・向上をめざし総合的に援助します。また、家族や地域の人々・機関と協力し、安心して自立した在宅生活が続けられるよう支援します。

1. 包括的ケアサービス施設

利用者の意思を尊重し、望ましい在宅または施設生活が過ごせるようチームで支援します。そのため、利用者に応じた目標と支援計画を立て、必要な医療、看護や介護、リハビリテーションを提供します。

2. リハビリテーション施設

体力や基本動作能力の獲得、活動や参加の促進、家庭環境の調整など、生活機能向上を目的に、集中的な維持期リハビリテーションを行います。

3. 在宅復帰施設

脳卒中、廃用症候群、認知症等による個々の状態像に応じて、他職種からなるチームケアを行い、早期の在宅復帰に努めます。

4. 在宅生活支援施設

自立した在宅生活が継続できるよう、介護予防に努め、入所や通所・訪問リハビリテーションなどのサービスを提供するとともに、他サービス機関と連携して総合的に支援し、家族の介護負担の軽減に努めます。

5. 地域に根ざした施設

家族や地域住民と交流し情報提供を行い、様々なケアの相談に対応します。市町村自治体や各種事業者、保健・医療・福祉などと連携し、地域と一体となったケアを積極的に担います。また、評価・情報公開を積極的に行い、サービスの向上に努めます。

介護老人保健施設サンフローラみやざき

短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）利用約款（重要事項説明書）

（約款の目的）

第1条 介護老人保健施設サンフローラみやざき（以下「当施設」という。）は、要介護状態又は要支援状態と認定された利用者（以下単に「利用者」という。）に対し、介護保険法令の趣旨に従って、利用者が可能な限り自宅において、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、一定の期間、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）を提供し、一方、利用者及び利用者の身元引受人は、当施設に対し、そのサービスに対する料金を支払うことについて取り決めることを、本約款の目的とします。

（適用期間）

第2条 本約款は、利用者が介護老人保健施設短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）利用同意書を当施設に提出したのち効力を有します。但し、利用者の身元引受人に変更があった場合は、新たな身元引受人の同意を得ることとします。

2 利用者は、第4条又は第5条による解除がない限り、初回利用時の同意書提出をもって、繰り返し当施設を利用することができるものとします。但し、本約款、別紙1、別紙2又は別紙3（本項において「本約款等」といいます。）の改定が行われた場合は新たな本約款等に基づく同意書を提出していただきます。

（身元引受人）

第3条 利用者は、次の各号の要件を満たす身元引受人を立てます。但し、利用者が身元引受人を立てることができない相当の理由がある場合を除きます。

- ① 行為能力者（民法第20条第1項に定める行為能力者をいいます。以下同じ。）であること
- ② 弁済をする資力を有すること
- 2 身元引受人は、利用者が本約款上当施設に対して負担する一切の債務を利用者と連帯して支払う責任を負います。
- 3 身元引受人は、前項の責任のほか、次の各号の責任を負います。
 - ① 利用者が疾病等により医療機関に入院する場合、入院手続が円滑に進行するように協力すること。
 - ② 入所利用が解除若しくは終了した場合の残置物の引取り等の処置、又は利用者が死亡した場合の遺体の引取をすること。但し、遺体の引取について、身元引受人と別に祭祀主宰者がいる場合、当施設は祭祀主宰者に引き取っていただくことができます。
- 4 身元引受人が第1項各号の要件をみたさない場合、又は当施設、当施設の職員若しくは他の入所者等の当施設関係者に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷その他の背信行為又は反社会的行為を行い、又は、義務のないことを過剰に要求した場合、当施設は、利用者及び身元引受人に対し、相当期間内にその身元引受人に代わる新たな身元引受人をたてることを求めることができます。但し、第1項但書の場合はこの限りではありません。
- 5 身元引受人の請求があったときは、当施設は身元引受人に対し、当施設に対する利用料金の未払い、これに対する利息及び賠償すべき損害の有無並びにこれらの残額及び支払期が到来しているものの額に関する情報を提供します。

(利用者からの解除)

- 第4条 利用者は、当施設に対し、退所の意思表示をすることにより、利用者の居宅サービス（介護予防サービス）計画にかかわらず、本約款に基づく入所利用を解除することができます。なお、この場合利用者及び身元引受人は、速やかに当施設及び利用者の居宅サービス（介護予防サービス）計画作成者に連絡するものとします（本条第2項の場合も同様とします）。
- 2 身元引受人も前項と同様に入所利用を解除することができます。但し、利用者の利益に反する場合は、この限りではありません。

(当施設からの解除)

- 第5条 当施設は、利用者及び身元引受人に対し、次に掲げる場合には、本約款に基づく入所利用を解除することができます。
- 2 利用者が要介護認定において自立と認定された場合
- 3 利用者の居宅サービス（介護予防サービス）計画が作成されている場合には、その計画で定められた当該利用日数を満了した場合
- 4 利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設での適切な短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の提供を超えると判断された場合
- 4 利用者及び身元引受人が、本約款に定める利用料金を2か月分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず10日間以内に支払われない場合
- 6 利用者、身元引受人、利用者の親族、その他利用者の関係者が、当施設、当施設の職員又は他の入所者等の当施設関係者に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷その他の利用継続が困難となる程度の背信行為又は反社会的行為を行い、又は、義務のないことを過剰に要求した場合
- 7 第3条第4項の規定に基づき、当施設が新たな身元引受人を立てることを求めたにもかかわらず、新たな身元引受人を立てない場合。但し、利用者が新たな身元引受人を立てることができない相当の理由がある場合を除く。
- 8 天災、災害、施設・設備の故障その他やむを得ない理由により、当施設を利用させることができない場合

(利用料金)

- 第6条 利用者及び身元引受人は、連帯して当施設に対し本約款に基づく短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の対価として、別紙2の利用単位ごとの料金をもとに計算された月ごとの合計額及び利用者が個別に利用したサービスの提供に伴い必要となる額の合計額を支払う義務があります。但し、当施設は、利用者の経済状態等に変動があった場合、上記利用料金を変更することがあります。
- 2 当施設は、利用者及び身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する送付先に対し、前月料金の合計額を末日で締め、請求書及び明細書を、毎月10日までに窓口にてお渡しするか送付し、利用者及び身元引受人は、連帯して、当施設に対し、当該合計額をその月の30日までに支払うものとします。なお、支払い方法は、基本的に口座引落としとさせていただきます。
- 3 当施設は、利用者又は身元引受人から、1項に定める利用料金の支払いを受けたときは、利用者又は身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者に対して、領収書を窓口にてお渡しするか、翌月の請求書と一緒に送付します。

(記録)

第7条 当施設は、利用者の短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の提供に関する記録を作成し、その記録を利用終了後5年間は保管します。

- 2 当施設は、利用者が前項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、原則として、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。
- 3 当施設は、身元引受人が第1項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、閲覧、謄写を必要とする事情を確認して当施設が必要と認める場合に限り、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。但し、利用者が身元引受人に対する閲覧、謄写に反対する意思を表示した場合その他利用者の利益に反するおそれがあると当施設が認める場合は、閲覧、謄写に応じないことができます。
- 4 前項は、当施設が身元引受人に対して連帯保証債務の履行を請求するため必要な場合は適用されません。
- 5 当施設は、利用者及び身元引受人以外の親族が第1項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、利用者の承諾がある場合に限り、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。但し、利用者の利益に反するおそれがあると当施設が認める場合は、閲覧、謄写に応じないことができます。

(身体拘束等)

第8条 当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合は、施設管理者又は施設長が判断し、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。この場合には、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こととします。又、その際、家族（身元引受人）の同意確認の為、所定の書類に同意署名をいただきます。

(秘密の保持及び個人情報の保護)

第9条 当施設とその職員は、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扶養者若しくはその家族等に関する個人情報の利用目的を別紙3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、情報提供を行なうこととします。

- 2 サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等
- 3 居宅介護支援事業所等との連携
- 4 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
- 5 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
- 6 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）
- 7 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。

(緊急時の対応)

第10条 当施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。

- 2 当施設は、利用者に対し、当施設における短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）での対応が困難な状態、又は、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、他の専門的機関を紹介します。
- 3 前2項のほか、入所利用中に利用者の心身の状態が急変した場合、当施設は、利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者に対し、緊急に連絡します。

（事故発生時の対応）

第 11 条 サービス提供等により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講じます。

- 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します。
- 3 前2項のほか、当施設は利用者の身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者及び保険者の指定する行政機関に対して速やかに連絡します。

（要望又は苦情等の申出）

第 12 条 利用者、身元引受人又は利用者の親族は、当施設の提供する短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）に対しての要望又は苦情等について、担当支援相談員に申し出ることができ、又は、備付けの用紙、管理者宛ての文書で所定の場所に設置する「ご意見箱」に投函して申し出ることができます。

苦情相談総括責任者	管理者	小川 博司
苦情相談受付窓口	介護科長	清 みゆき
第三者委員	中川 幸子 氏	
	日野 紘一 氏	
	日高 孝 氏	
連絡先	社会福祉法人慶明会本部	0985-36-6464
	〒880-111	
	宮崎県東諸県郡国富町大字岩知野	357番地

また、入所中の処遇や対応に納得のいかない場合は、下記の連絡先において相談することができます。

国富町役場	0985-75-9423
宮崎市役所	0985-21-1777
綾町役場	0985-77-1114
西都市役所	0983-43-3024
宮崎県中央保健所	0985-28-2111
宮崎県長寿介護課	0985-26-7058
国民健康保険連合会	0985-35-5301

（賠償責任）

第 13 条 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の提供に伴って当施設の責に帰すべき事由によって、利用者が損害を被った場合、当施設は、利用者に対して、損害を賠償するものとします。

2 利用者の責に帰すべき事由によって、当施設が損害を被った場合、利用者及び扶養者は、連帯して、当施設に対して、その損害を賠償するものとします。

(約款に定めのない事項)

第 14 条 この約款に定められていない事項は、介護保険法令その他諸法令に定めるところにより、利用者又は身元引受人と当施設が誠意をもって協議して定めることとします。

<別紙1>

介護老人保健施設サンフローラみやざきのご案内
(令和7年6月12日現在)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 介護老人保健施設 サンフローラみやざき
- ・開設年月日 平成6年4月19日
- ・所在地 宮崎県東諸県郡国富町大字岩知野字明久355
- ・電話番号 0985-75-2020 ・FAX番号0985-75-2897
- ・管理者名 小川 博司
- ・介護保険指定番号 介護老人保健施設(4551980008号)

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護や機能訓練、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保健施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、また、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)や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)といったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

[介護老人保健施設サンフローラみやざきの運営方針]

- ・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な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します。
- ・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いません。
- ・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ます。
- ・当施設では、明るく家庭的雰囲気を重視し、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ます。
- ・サービス提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、入所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ます。
- ・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以外の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します。
- ・当施設では、利用者もしくはその家族、代理人からの要求によって利用者の情報を求められた場合は、必要に応じてその情報を開示します。ただし、個人情報保護法に基づいたものによります。

(3) 施設職員の配置基準

	常 勤	非常勤	夜 間	業務内容
・医 師	1			医学的管理業務
・看護職員	8		1	健康管理業務
・薬剤師	0	0.3		薬剤管理業務
・介護職員	21		2	日常生活介護業務
・支援相談員	1			利用者及び家族相談業務
・理学療法士 ・作業療法士又は言語聴覚士	1			機能訓練業務
・管理栄養士	1			栄養管理業務
・介護支援専門員	1			介護サービス計画等業務
・事務職員	必要数			事務管理業務
・その他	必要数			調理業務・施設環境管理業務

(4) 入所定員等

- ・定員～85名
- ・個室～13室 4人室～18室

2. サービス内容

- ① 施設サービス計画書・リハビリテーション実施計画書の立案
- ② 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）計画の立案
- ③ 食事（食事は原則として食堂でおとりいただきます。）
朝食 7時45分～ 8時30分
昼食 11時45分～12時30分
夕食 17時45分～18時30分
- ④ 入浴（一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応します。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。）
- ⑤ 口腔ケア（基本的に食後に行います）
- ⑥ 医学的管理・看護
- ⑦ 介護（退所時の支援も行います）
- ⑧ リハビリテーション
- ⑨ 相談援助サービス
- ⑩ 栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理
- ⑪ 利用者が選定する特別な食事の提供
- ⑫ 理美容サービス
- ⑬ 基本時間外施設利用サービス（何らかの理由により、ご家族等のお迎えが居宅介護サービス計画で定められた通所リハビリテーション利用時間の終了に間に合わない場合に適用）
- ⑭ 行政手続代行
- ⑮ その他
*これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

3. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

- ・名 称 けいめい記念病院
- ・住 所 国富町大字岩知野字六江 7 6 2

- ・名 称 藤木病院
- ・住 所 宮崎市大字小松 2 9 8 8 番地号

- ・名 称 増田病院
- ・住 所 宮崎市大字大瀬 2 1 7 6 番地 1 号

- ・名 称 奥野歯科
- ・住 所 宮崎市下北方町上田々 9 6 9 - 3

◇緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

4. 施設利用に当たっての留意事項

(1) 食事について

- ・当施設では、心身状態に合わせた栄養管理を行っている為、特段の事情がない限り施設が提供する食事をお召し上がり頂きます。尚、体調に合わせて、食事時間・場所を選択することは可能です。

(2) 面会について

- ・療養生活にとって面会は、とても大切です。高齢者の家庭復帰の意欲を高めるためにも、療養生活をご確認するためにも、ご家族そろってご面会下さい。
- ・面会時間や面会方法については、県内等での感染症による感染拡大状況等により施設長の判断で変更をさせて頂く場合がございます。
- ・面会時間は、原則として午前 8 : 3 0 分から午後 8 : 0 0 となっております。ご都合によっては、上記時間以外でも可能ですので、あらかじめご連絡下さい。
ご家族の宿泊もできます。(介護方法やアドバイスが受けられます)
- ・面会の時は、ご面倒ですが、必ず玄関内にある面会簿にご記入下さい。
- ・面会者専用の椅子を準備させて頂きますので、ご利用される方は、ステーションまでお申し出下さい。
- ・飲食物の持込については、利用者の体調管理への影響がございますので、その都度、ご相談ください。
- ・療養室での喫煙は、ご遠慮下さい。(喫煙は、指定の場所をお願いいたします)

- ・ 面会時は、サンフローラみやざき内駐車場をご利用下さい。
- ・ 利用者の状態問い合わせや、利用者の呼び出しについては、専用電話をご利用下さい。
ナースステーション (0985) 30-6096

(3) 外出について

- ・ 外出の場合は、職員にお申し出下さい。尚、外出時にはナースステーションに所定の外出届けがございますので、ご記入下さい。
- ・ 外出時に他の医療機関を受診する場合は、当施設医師の紹介状がないと受診できませんので、事前に必ずお申し出下さい。
また、病状が急変し受診する場合にも、必ずご連絡下さい。

(4) 薬について

- ・ 短期入所利用時は、利用日数分の薬を処方して頂いてお持ち下さい。

(5) 貴重品等の管理について

- ・ 多額の金銭管理については、原則としてできませんので、ご了承下さい。
- ・ 自動販売機ご利用の方は、小遣い程度の金額をお持ち下さい。
(紛失については責任を負いかねますので、ご了承下さい。)
- ・ 貴重品（貴金属類等）のお持ち込みについては原則、ご遠慮願います。
(貴重品等の盗難・紛失については責任を負いかねますので、ご了承下さい。)

(6) 衣類・洗濯物について

- ・ 衣類の洗濯はご家族洗濯もしくは施設洗濯（別途料金）となります。洗濯方法はお申し出いただく事で利用途中に変更する事も可能です。
- ・ 季節により、衣類の補充・調整をお願いいたします。職員より、ご連絡する場合もありますので、ご協力をお願いします。

(7) お持ちいただくものについて

- ・下記項目をご用意下さい。(※のものは、利用日数に応じてご用意下さい)

品 名	数 量	チェック
靴 (リハビリシューズ)	1 足	
洋服 (靴下、上着、ズボン、寝巻きなど)	※	
下着、肌着	※	
洗面用具 (歯ブラシ、プラスチックコップ)	各 1 個	
入れ歯入れ	必要な方	
タオル	※	
バスタオル	※	
汚れ物入れるビニール袋	※	
箱ティッシュ	※	
髭剃り (電気シェーバー)	必要な方	
薬・マスク	※	

個人の全ての持ち物については、氏名のご記入をお願いします。

- ・利用申請について、準備していただくもの

品 名	チェック	品 名	チェック
利用同意書		介護保険負担割合証	
後期高齢者医療被保険者証 (75歳以上)		身体障害者手帳 (受給者の方)	
健康保険証 (74歳以下)		重心障害者医療費受給資格者証 (受給者の方)	
介護保険被保険者証		預金口座振替依頼書	
介護保険負担限度額認定証 (認定を受けている方)		お薬手帳	

5. 感染症や防災対策

ガイドラインに則した業務継続計画 (BCP) の作成

防災設備：スプリンクラー、消火器、消火栓、防火シャッター、電話ジャック

研修・訓練：火災、地震、水難、感染 年2回

6. 禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。

7. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。(電話 0985-82-7009)

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、中央廊下公衆電話横・玄関・南側談話室に備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

<別紙 2>

短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）について
（令和 7 年 4 月 1 日現在）

1. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みに当たり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

2. 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の概要

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（介護予防短期入所療養介護にあっては要支援者）の家庭等での生活を継続させるために立案された居宅サービス計画に基づき、当施設を一定期間ご利用いただき、看護、医学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お世話をを行い、利用者の療養生活の質の向上および利用者のご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため提供されます。このサービスを提供するにあたっては、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）計画が作成されますが、その際、利用者・利用者の後見人、利用者の家族、身元引受人等の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

3. 利用料金

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り利用料が異なります。
以下は 1 日あたりの 1 割自己負担分です）

	<多床室>	<従来型個室>
・要支援 1	6 7 2 円	6 3 2 円
・要支援 2	8 3 4 円	7 7 8 円
・要介護 1	9 0 2 円	8 1 9 円
・要介護 2	9 7 9 円	8 9 3 円
・要介護 3	1, 0 4 4 円	9 5 8 円
・要介護 4	1, 1 0 2 円	1, 0 1 7 円
・要介護 5	1, 1 6 1 円	1, 0 7 4 円

サービス提供体制強化加算（Ⅱ）／1 日 1 8 円

介護職員の総数のうち、介護福祉士が 6 0 % 以上配置されています。

在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）／1 日 5 1 円

在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）／1 日 5 1 円

在宅復帰・在宅療養支援等評価指標の 1 0 の評価項目の各項目に応じた値を足し合わせた値が、一定以上の評価をうけた場合に加算されます。

夜勤職員配置加算／1 日 2 4 円

厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件が基準を満たす場合に加算します。

介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 介護報酬総単位数の 7. 5 %

厚生労働大臣が定める基準に適合する介護職員等の賃金改善、経験・技能のある介護職員を一定割合以上配置している等の取り組みを実施している事業所に認められる加算で、表記の割合に応じた報酬を加算します。

個別リハビリテーション実施加算／1回 240円

医師、看護職員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚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、当該個別リハビリテーション計画に基づき、医師又は医師の指示を受けた理学療法士、作業療法士等により個別リハビリテーションが行われた場合に加算されます。

療養食加算／1回（食） 8円

疾病治療の直接手段として医師より発行された食事箋に基づいて特別な治療食が提供された場合に、1日3回を限度とし、1食を1回として加算されます。

送迎加算／片道 184円

自宅と当施設との間の送迎が行われた場合に加算されます。

重度療養管理加算／1日 120円

要介護4又は5であって頻回な喀痰吸引や褥瘡治療、胃瘻など医学的管理のもと所定の対応が行われた場合に加算されます。

緊急時治療管理／1日 511円

ご利用者の容体が急変した場合等、緊急時に所定の対応が行われた場合に加算されます。

総合医学管理加算／1日 275円

治療管理を目的とした利用者に対して、診療方針を定め、投薬、検査、注射、処置等を行い、利用者の主治の医師に対して、利用者の同意を得て、診療状況を示す文書を添えて必要な情報提供を行った場合10日を限度とし加算されます。

緊急短期入所受入加算／1日 90円

居宅サービス計画において短期入所が位置づけられていないご利用者を、緊急に受け入れた場合は7日（利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日）を限度として加算されます。

若年性認知症入所者受入加算／1日 120円

若年性認知症患者を受け入れ、本人やその家族の希望を踏まえた介護サービスが提供された場合に加算されます。

認知症行動・心理症状緊急対応加算／1日 200円

医師が認知症の行動・心理症状（せん妄・幻覚・興奮・暴言等）が認められ、在宅での生活が困難であり、緊急にショートステイを利用することが適当であると判断された場合7日間を限度とし加算されます。

口腔連携強化加算 / 1回 50円

口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関および介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供書した場合に、1月に1回に限り加算されます。

4. その他の料金

① 食費／1日 1,760円 (朝430円 昼650円 タ680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

- ・ 従来型個室 1,060円 (アサガオ6、7号)
1,360円 (コスモス10、11、12、13、15号)
1,728円 (ハマユウ5、6、7、8、10、11号)

外泊時にも居住費をいただくこととなります。

- ・ 多床室 437円

外泊時にも居住費をいただくこととなります。

*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。

③ 日常生活品費／1日 100円

施設でご用意する石鹸、シャンプー、ティッシュペーパーやおしぼり等の費用となります。

④ 教養娯楽費／1日 100円

施設でご用意するレクレーションの折り紙・粘土等の材料や、風船・輪投げ等遊具、ビデオソフト等の費用となります。

⑤ 理美容代 実費

理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。

⑥ 行事費 (その都度実費をいただきます。)

小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。

⑦ 文書料 2,000円 ~ /1通

診断書等の作成を施設に依頼される場合にお支払いいただきます。

⑧ 私物の洗濯代 51円/100g

私物の洗濯を施設に依頼される場合にお支払いいただきます。

⑨ その他の費用

- ・ 電気代 (多床室が対象) 50円/日
- ・ 食事用エプロン代 実費

5. 支払い方法

- ・お支払い方法は、基本的に、利用者またはご家族の預金口座からの振替（引落とし）になっております。

- ・毎月10日までに前月分の請求書を発行しますので、利用契約時に申し込んでいただいた指定預金口座より、その月の20日に引落としになります。（20日が銀行営業日でない場合は、翌営業日が振替日になります。）

利用料表(1割負担)

<多床室>		利用者負担段階 無し				
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計(1日)
介護1	944	1,760	437	100	100	3,341
介護2	1,021	1,760	437	100	100	3,418
介護3	1,086	1,760	437	100	100	3,483
介護4	1,144	1,760	437	100	100	3,541
介護5	1,203	1,760	437	100	100	3,600

3段階②						
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計(1日)
介護1	944	1,300	430	100	100	2,874
介護2	1,021	1,300	430	100	100	2,951
介護3	1,086	1,300	430	100	100	3,016
介護4	1,144	1,300	430	100	100	3,074
介護5	1,203	1,300	430	100	100	3,133

3段階①						
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計(1日)
介護1	944	1,000	430	100	100	2,574
介護2	1,021	1,000	430	100	100	2,651
介護3	1,086	1,000	430	100	100	2,716
介護4	1,144	1,000	430	100	100	2,774
介護5	1,203	1,000	430	100	100	2,833

2段階						
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計(1日)
介護1	944	600	430	100	100	2,174
介護2	1,021	600	430	100	100	2,251
介護3	1,086	600	430	100	100	2,316
介護4	1,144	600	430	100	100	2,374
介護5	1,203	600	430	100	100	2,433

1段階						
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計(1日)
介護1	944	300	0	100	100	1,444
介護2	1,021	300	0	100	100	1,521
介護3	1,086	300	0	100	100	1,586
介護4	1,144	300	0	100	100	1,644
介護5	1,203	300	0	100	100	1,703

* 基本料金には、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)18円/日、夜勤職員配置加算24円/日が加算されます。

* 上記の合計金額に別紙資料にある加算項目を利用された場合は、それぞれを加算した金額になります。

利用料表(1割負担)

利用者負担段階 無し

<従来型個室>

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
介護1	861	1,760	1,060	1,360	1,728	200	3,881	4,181	4,549
介護2	935	1,760	1,060	1,360	1,728	200	3,955	4,255	4,623
介護3	1,000	1,760	1,060	1,360	1,728	200	4,020	4,320	4,688
介護4	1,059	1,760	1,060	1,360	1,728	200	4,079	4,379	4,747
介護5	1,116	1,760	1,060	1,360	1,728	200	4,136	4,436	4,804

3段階②

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
介護1	861	1,300	1,060	1,360	1,370	200	3,421	3,721	3,731
介護2	935	1,300	1,060	1,360	1,370	200	3,495	3,795	3,805
介護3	1,000	1,300	1,060	1,360	1,370	200	3,560	3,860	3,870
介護4	1,059	1,300	1,060	1,360	1,370	200	3,619	3,919	3,929
介護5	1,116	1,300	1,060	1,360	1,370	200	3,676	3,976	3,986

3段階①

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
介護1	861	1,000	1,060	1,360	1,370	200	3,121	3,421	3,431
介護2	935	1,000	1,060	1,360	1,370	200	3,195	3,495	3,505
介護3	1,000	1,000	1,060	1,360	1,370	200	3,260	3,560	3,570
介護4	1,059	1,000	1,060	1,360	1,370	200	3,319	3,619	3,629
介護5	1,116	1,000	1,060	1,360	1,370	200	3,376	3,676	3,686

2段階

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
介護1	861	600	550	550	550	200	2,211	2,211	2,211
介護2	935	600	550	550	550	200	2,285	2,285	2,285
介護3	1,000	600	550	550	550	200	2,350	2,350	2,350
介護4	1,059	600	550	550	550	200	2,409	2,409	2,409
介護5	1,116	600	550	550	550	200	2,466	2,466	2,466

1段階

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
介護1	861	300	550	550	550	200	1,911	1,911	1,911
介護2	935	300	550	550	550	200	1,985	1,985	1,985
介護3	1,000	300	550	550	550	200	2,050	2,050	2,050
介護4	1,059	300	550	550	550	200	2,109	2,109	2,109
介護5	1,116	300	550	550	550	200	2,166	2,166	2,166

* 基本料金にはサービス提供体制強化加算(Ⅱ)18円/日、夜勤職員配置加算24円/日に加算されています。

* 居住費は、1,060円/日、1,360円/日、1,728円/日の3タイプがございます。

* 上記の合計金額に別紙資料にある加算項目を利用された場合は、それぞれを加算した金額になります。

利用料表(2割負担)

<多床室>

要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費	合計(1日)
介護1	1,888	1,760	437	200	4,285
介護2	2,042	1,760	437	200	4,439
介護3	2,172	1,760	437	200	4,569
介護4	2,288	1,760	437	200	4,685
介護5	2,406	1,760	437	200	4,803

<従来型個室>

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
介護1	1,722	1,760	1,060	1,360	1,728	200	4,742	5,042	5,410
介護2	1,870	1,760	1,060	1,360	1,728	200	4,890	5,190	5,558
介護3	2,000	1,760	1,060	1,360	1,728	200	5,020	5,320	5,688
介護4	2,118	1,760	1,060	1,360	1,728	200	5,138	5,438	5,806
介護5	2,232	1,760	1,060	1,360	1,728	200	5,252	5,552	5,920

利用料表(3割負担)

<多床室>

要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費	合計(1日)
介護1	2,832	1,760	437	200	5,229
介護2	3,063	1,760	437	200	5,460
介護3	3,258	1,760	437	200	5,655
介護4	3,432	1,760	437	200	5,829
介護5	3,609	1,760	437	200	6,006

<従来型個室>

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
介護1	2,583	1,760	1,060	1,360	1,728	200	5,603	5,903	6,271
介護2	2,805	1,760	1,060	1,360	1,728	200	5,825	6,125	6,493
介護3	3,000	1,760	1,060	1,360	1,728	200	6,020	6,320	6,688
介護4	3,177	1,760	1,060	1,360	1,728	200	6,197	6,497	6,865
介護5	3,348	1,760	1,060	1,360	1,728	200	6,368	6,668	7,036

- * 基本料金には、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)18円/日、夜勤職員配置加算24円/日が加算されています。
- * 個室居住費は、1,060円/日、1,360円/日、1,728円/日の3タイプがございます。
- * 上記の合計金額に別紙資料にある加算項目を利用された場合は、それぞれを加算した金額になります。

利用料表(1割負担)

利用者負担段階

無し

<多床室>

要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費	合計(1日)
要支援1	714	1,760	437	200	3,111
要支援2	876	1,760	437	200	3,273
3段階②					
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費	合計(1日)
要支援1	714	1,300	430	200	2,644
要支援2	876	1,300	430	200	2,806
3段階①					
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費	合計(1日)
要支援1	714	1,000	430	200	2,344
要支援2	876	1,000	430	200	2,506
2段階					
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費	合計(1日)
要支援1	714	600	430	200	1,944
要支援2	876	600	430	200	2,106
1段階					
要介護度	基本料金	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費	合計(1日)
要支援1	714	300	0	200	1,214
要支援2	876	300	0	200	1,376

						利用者負担段階		
＜従来型個室＞						無し		
要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)	
要支援1	674	1,760	1,060	1,360	1,728	200	3,694	4,362
要支援2	820	1,760	1,060	1,360	1,728	200	3,840	4,508
3段階②								
要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)	
要支援1	674	1,300	1,060	1,360	1,370	200	3,234	3,544
要支援2	820	1,300	1,060	1,360	1,370	200	3,380	3,690
3段階②								
要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)	
要支援1	674	1,000	1,060	1,360	1,370	200	2,934	3,244
要支援2	820	1,000	1,060	1,360	1,370	200	3,080	3,390
2段階								
要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)	
要支援1	674	600	550	550	550	200	2,024	2,024
要支援2	820	600	550	550	550	200	2,170	2,170
1段階								
要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)	
要支援1	674	300	550	550	550	200	1,724	1,724
要支援2	820	300	550	550	550	200	1,870	1,870

＊基本料金にはサービス提供体制強化加算(Ⅱ)18円/日、夜勤職員配置加算24円/日が加算されています。

＊居住費は1,060円/日、1,360円、1,728円/日の3タイプがございます。

＊上記の合計金額に別紙資料にある加算項目を利用された場合は、それぞれを加算した金額になります。

サンフローラみやざき介護予防短期入所療養介護

利用料表(2割負担)

<多床室>

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
要支援1	1,428	1,760	437			200	3,825		
要支援2	1,752	1,760	437			200	4,149		

<従来型個室>

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
要支援1	1,348	1,760	1,060	1,360	1,728	200	4,368	4,668	5,036
要支援2	1,640	1,760	1,060	1,360	1,728	200	4,660	4,960	5,328

利用料表(3割負担)

<多床室>

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
要支援1	2,142	1,760	437			200	4,539		
要支援2	2,628	1,760	437			200	5,025		

<従来型個室>

要介護度	基本料金	食費	居住費			日用品費 教養娯楽費	合計(1日)		
要支援1	2,022	1,760	1,060	1,360	1,728	200	5,042	5,342	5,710
要支援2	2,460	1,760	1,060	1,360	1,728	200	5,480	5,780	6,148

* 基本料金には、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)18円/日、夜勤職員配置加算24円/日が加算されています。

* 個室居住費は、1,060円/日、1,360円/日、1,728円/日の3タイプがございます。

* 上記の合計金額に別紙資料にある加算項目を利用された場合は、それぞれを加算した金額になります。

<別紙3>

個人情報の利用目的

介護老人保健施設サンフローラみやざきでは、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等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - －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

「国が定める利用者負担限度額段階（第１～３段階①②）」に該当する利用者等の負担額

- 利用者負担は、所得などの状況から第１～第４段階に分けられ、国が定める第１～第３段階①②の利用者には負担軽減策が設けられています。
- 利用者が「利用者負担」のどの段階に該当するかは市町村が決定します。第１～第３段階①②の認定を受けるには、利用者ご本人（あるいは代理人の方）が、ご本人の住所地の市町村に申請し、市町村より「介護保険負担限度額認定証」を受ける必要があります。この利用者負担段階について介護老人保健施設が判断・決定することはできません。また、「認定証」の提示がないと、いったん「第４段階」の利用料をお支払いいただくことになります。（「認定証」発行後、過払い分が「償還払い」される場合があります）
- 利用者負担第１・第２・第３段階①②に該当する利用者とは、次のような方です。
要件①所属する世帯全員が市町村民税非課税である。
※「世帯全員」とは、別世帯の配偶者、内縁関係者を含む世帯全員のこと

【利用者負担第１段階】

生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けておられる方

【利用者負担第２段階】

要件①を満たし、預貯金額が単身 650 万円、夫婦 1,650 万円以下に該当し、前年の合計所得金額および課税・非課税年金収入額が 80 万円以下である方

【利用者負担第３段階①】

要件①を満たし、預貯金額が単身 550 万円、夫婦 1,550 万円以下に該当し、前年の合計所得金額および課税・非課税年金収入額が 80 万円超 120 万円以下である方

【利用者負担第３段階②】

要件①を満たし、預貯金額が単身 500 万円、夫婦 1,500 万円以下に該当し、前年の合計所得金額および課税・非課税年金収入額が 120 万円を超える方

- その他詳細については、市町村窓口でおたずね下さい。

介護老人保健施設短期入所療養介護利用同意書

介護老人保健施設サンフローラみやざきを入所利用するにあたり、介護老人保健施設入所利用約款及び別紙１、別紙２及び別紙３を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

令和 年 月 日

<利用者>

住所氏名

＜利用者の身元引受人＞

社会福祉法人 慶明会
理事長 原田 一道 殿

住所名

介護老人保健施設サンフローラみやざき
管理者 小川 博司 殿

【本約款第6条の請求書・明細書及び領収書の送付先】

・氏 名	(続柄)
・住 所	
・電話番号	

【本約款第10条3項緊急時及び第11条3項事故発生時の連絡先】

・氏 名	(続柄)
・住 所	
・電話番号	

【本約款第10条3項緊急時及び第11条3項の上記以外の連絡先】

・氏 名	(続柄)
・住 所	
・電話番号	

