

特別養護老人ホーム愛全園 運営規程の概要

施 設 の 概 要

フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホームアイゼンエン		サービスの種類	介護老人福祉施設
施 設 名	特別養護老人ホーム愛全園		事業者番号	1374000147
所 在 地	〒196-0014 昭島市田中町 2 丁目 25 番 3 号		フリガナ	マルヤマ カズヨ
			管 理 者	丸山 和代
連 絡 先	電話番号	042-541-3100	FAX 番号	042-546-8284
入所定員	112 名	居室形態	1 階多床室(4人):15 室、従来型個室:10 室 2 階多床室(4 人):10 室、従来型個室:2 室	
利 用 料	法定代理受領分		厚生労働大臣が定める告示上の基準額の利用者負担分(別掲)	
	法定代理受領分以外		厚生労働大臣が定める告示上の基準額(別掲)	

従業者の勤務体制(併設短期入所を含む)

職 種	員 数	要 件
管理者	1 人	常勤
医師	1 人以上	
生活相談員	2 人以上	1人常勤
介護職員	40 人以上	常勤換算
看護職員	4 人以上	本体併設各 1 人以上常勤・常勤換算
機能訓練指導員	1 人以上	
栄養士又は管理栄養士	1 人以上	
介護支援専門員	2 人以上	1 人常勤

運 営 方 針

1. 介護福祉サービスは、個別のサービス計画に基づき、利用者がその有する能力に応じ
て自立して生活を営むことができることを目指します。
2. 事業の実施に当たっては地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、関係市町村、
地域の保健・医療・福祉サービスとの密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努
めます。
3. 利用者の人権の擁護、虐待の防止等の観点から利用者サービス向上委員会で指針の
整備、研修、担当者を定めて高齢者虐待防止の推進を図ります。

利用料その他の費用の額

地域区分

4 級地

単価

10.54 円

※利用者負担金(法定代理受領分)は、利用料の 1 割で表示しています。

＜介護福祉施設サービス＞

区 分	1. 介護福祉施設サービス費Ⅰ 《従来型個室》		
	介護保険上の1日単位	1日の利用料金	1日の自己負担
要介護1	589単位	6,208円	621円
要介護2	659単位	6,945円	695円
要介護3	732単位	7,715円	772円
要介護4	802単位	8,453円	846円
要介護5	871単位	9,180円	918円
区 分	2. 介護福祉施設サービス費Ⅱ 《多床室》		
	介護保険上の1日単位	1日の利用料金	1日の自己負担
要介護1	589単位	6,208円	621円
要介護2	659単位	6,945円	695円
要介護3	732単位	7,715円	772円
要介護4	802単位	8,453円	846円
要介護5	871単位	9,180円	918円

＜加算サービス料金＞

① 愛全園の体制が算定の基礎となる加算

項目	介護保険上の単位	利用料金	自己負担額
日常生活継続支援加算	36単位/日	379円	38円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位/日	231円	24円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/日	189円	19円
看護体制加算(Ⅰ)口	4単位/日	42円	5円
看護体制加算(Ⅱ)口	8単位/日	84円	9円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)口	13単位/日	137円	14円
夜勤職員配置加算(Ⅲ)口	16単位/日	168円	17円
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	115円	12円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12単位/日	126円	13円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月	210円	21円
常勤医師配置加算	25単位/日	263円	27円
精神科医療養指導加算	5単位/日	52円	6円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/日	31円	4円
認知症専門ケア加算(Ⅲ)	4単位/日	42円	5円
ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位/月	316円	32円
ADL維持等加算(Ⅱ)	60単位/月	632円	64円
自立支援促進加算	300単位/月	3,162円	317円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	31円	4円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	137円	14円

排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/月	105円	11円
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/月	158円	16円
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/月	210円	21円
安全対策体制加算	20単位/回	210円	21円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月	421円	43円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月	527円	53円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100 単位/月	1,054 円	106 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位/月	105 円	11 円
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	50単位/月	527円	53円
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	5単位/月	52円	6円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	一月の利用料金の13.6%		

② 該当する利用者の方のみ算定する加算

項目		介護保険上の単位	利用料金	自己負担額
経口移行加算		28単位/日	295円	30円
経口維持加算(Ⅰ)		400単位/月	4,216円	422円
経口維持加算(Ⅱ)		100単位/月	1,054円	106円
看取り介護加算(Ⅰ)	死亡した日	1,280単位/日	13,491円	1,350円
	死亡日の前日及び前前日	680単位/日	7,167円	717円
	死亡日前4日以上～30日以下	144単位/日	1,517円	152円
	死亡日前31日以上～45日以下	72単位/日	758円	76円
看取り介護加算(Ⅱ)	死亡した日	1580単位/日	16,653円	1,666円
	死亡日の前日及び前前日	780単位/日	8,221円	823円
	死亡日前4日以上～30日以下	144単位/日	1,517円	152円
	死亡日前31日以上～45日以下	72単位/日	758円	76円
入院外泊加算		246単位/日	2,592円	260円
認知症行動・心理症状緊急対応加算		200単位/日	2,108円	211円
初期加算		30単位/日	316円	32円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		90単位/月	948円	95円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)		110単位/月	1,159円	116円
療養食加算		6単位/回	63円	7円
退所時栄養情報連携加算		70 単位/回	737 円	74 円
退所時情報提供加算		250 単位/回	2,635 円	264 円

《居住費・食費の自己負担額》

(1)負担限度認定者の料金

負担段階	部屋区分	1日の居住費	1日の食費
第1段階	従来型個室	380円	300円
	多床室	0円	
第2段階	従来型個室	480円	390円
	多床室	430円	
第3段階①	従来型個室	880円	650円
	多床室	430円	
第3段階②	従来型個室	880円	1,360円
	多床室	430円	

(2)負担限度認定者以外の者の料金

	部屋区分	1日の居住費	1日の食費
その他	従来型個室	1,231円	1,850円
	多床室	915円	

(3)入院時等の居住費

区分	入院外泊加算の期間（6日間）		左の期間を超えた期間	
	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室
第1段階	380円	0円	380円	0円
第2段階	480円	430円	480円	430円
第3段階	880円	430円	880円	430円
その他	1,231円	915円	1,231円	915円

《その他の日常生活費》

項目	費用
日用品費 (歯ブラシ、歯磨き粉、吸引歯ブラシ、モアブラシ、柄付くるりーナブラシ、 入れ歯洗浄剤、BOX ティッシュ、綿棒、清浄綿、義歯ケース)	実費
教養娯楽費(クラブ活動で使用する材料費)	200円/回
預り金管理費等	100円/日
行事における特別な食事(喫食者のみ)	350円/食
特例食事サービス(喫食者のみ)	500円~/食
理美容にかかわる費用(利用者のみ)	実費
個別の家電品の電気料金(一点当たり)	10円/日

身体的拘束の取扱い

当施設では、利用者自身及び他の利用者等の生命又は身体を保護するために、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他の利用者の行動を制限する行為(以下「身体

的拘束等」という。)は行ないません。

緊 急 時 の 対 応

- (1)当施設では、サービスの提供に際し、利用者に事故が発生した場合や利用者の健康状態が急変する等の緊急事態が発生した場合には、利用者の家族等のあらかじめ届けられた連絡先に速やかに連絡するとともに、救急車の手配、その他必要な処置を行います。
- (2)利用者は、身体の状態の急激な変化等で緊急に職員の対応を必要とする状態になった時は、昼夜を問わず24時間いつでもナースコール等で職員の対応を求めることができます。
- (3)当施設の職員は、ナースコール等で利用者から緊急の対応要請があった時は、速やかに適切かつ必要な対応を行います。
- (4)利用者が、あらかじめ近親者等、緊急連絡先を届けている場合は、医療機関への連絡と共に、その緊急連絡先へも速やかに連絡を行います。

個 人 情 報 の 保 護

事業者は、サービス提供をする上で知り得た利用者等に関する個人情報については、以下の利用目的においてのみこれを利用します。それ以外の目的で当該個人情報を利用する場合には、事前に利用者等の同意を得るものとします。

職員は業務上知り得た利用者等の秘密を保持します。

職員でなくなった後においてもこれらの秘密を保持します。

虐 待 の 防 止

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止のために、必要な措置を講じます。

虐待に関する責任者 施設長 丸山和代

災害、非常時への対応

当施設における訓練は、消防法令に基づき、非常災害等に対して具体的な消防計画等の防災計画を防災委員会で作成し、指針の整備、研修の実施、職員及び利用者が参加する消火、通報及び避難の訓練を、原則として少なくとも月1回は実施し、そのうち年2回以上は避難訓練を実施します。

業務継続計画の策定

当施設では、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービスの提供を継続的に実施するため、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。)を策定するとともに必要な次の措置を講じます。

協 力 医 療 機 関

当施設では、利用者の病状の急変時に備えるため、あらかじめ、次の各号に掲げる要件

を満たす協力医療機関を定め、次の各号に掲げる体制を構築します。

- (1) 利用者の病状が急変した場合等に置いて医師又は看護職員が相談対応を行う体制を、常時確保していること。
- (2) 当施設からの診療の求めがあった場合において診療を行う体制を、常時確保していること。
- (3) 利用者の病状が急変した場合等において、当施設の医師又は協力医療機関その他の医療機関の医師が診察を行い、入院を要すると認められた利用者の入院を原則として受け入れられる体制を確保していること。

施設サービスの利用にあたっての留意事項

項目	留意事項
(1)日課の尊重	利用者は、健康と生活の安定のため施設長が定めた日課を尊重し共同生活の秩序を保ち相互の親睦に努めるものとします。
(2)外出及び外泊	利用者は、外出(短時間のものは除く)又は外泊しようとするときは、その都度、外出・外泊先、用件、施設への帰着する予定日時などを施設長に届け出るものとします。 時間 9時～18時の間でお願い致します。
(3)健康留意	利用者は努めて健康に留意するものとします。施設で行う健康診査は特別の理由がないかぎりこれを受診するものとします。
(4)衛生保持	利用者は施設の清潔、整頓、その他環境衛生の保持を心がけ、また施設に協力するものとします。
(5)施設内の 禁止行為	利用者は、施設内で次の行為をしてはならないこととします。 ①けんか、口論、泥酔等他人に迷惑をかけること。 ②政治活動、宗教、習慣等により、自己の利益のために他人の自由を侵害したり、他人を排撃したりすること。 ③指定した場所以外で火気を用いること。 ④施設の秩序、風紀を乱し、または安全衛生を害すること。 ⑤故意にまたは無断で、施設もしくは備品に損害を与え、またはこれらを施設外に持出すこと。
(6)食品・嗜好品等	食品・嗜好品等の持込みに関しては、事前にご相談ください。

苦 情 処 理

当施設で提供されたサービス等につき、利用者がいつでも苦情を申し出ることができるよう、苦情相談窓口を設置します。

- (1)当施設の相談・要望・苦情等受付窓口 電話:042-541-3100(9時～18時)

担当:生活相談員

- (2)昭島市オンブズパーソン・市政相談担当(市役所本庁3階)

TEL 042-544-5111 内線番号:2366 FAX 042-544-5121 予約制

- (3)東京都国民健康保険団体連合会

TEL 03-6238-0177 受付時間帯 午前9時～午後5時