

社会福祉法人 かえつ福祉会 特別養護老人ホームあがうら

多床室 運営規程の概要

法人の概要

法人の名称	社会福祉法人 かえつ福祉会
主たる事務所の所在地	〒956-0814 新潟市秋葉区東金沢1459番地5
代表者(職名・氏名)	理事長 山川 良一
設立年月日	平成24年10月26日
電話番号	0250-22-4877

施設の概要

施設の名称	特別養護老人ホーム あがうら
施設の所在地	〒956-0814 新潟市秋葉区東金沢1459番地5
電話番号	0250-22-4882
指定年月日・事業所番号	平成25年 9月 1日指定
入所定員	40人
居室の形態・数	2人部屋 20部屋

協力病院等

協力病院	医療機関の名称 所在地 電話番号	下越病院 新潟市秋葉区東金沢1459番地1 0250-22-4711
協力歯科	医療機関の名称 所在地 電話番号	かえつ歯科 新潟市秋葉区中沢町1丁目25番地 0250-25-5510

施設の目的と運営の方針

事業の目的	要介護にある高齢者に対し、心身の特性を踏まえ、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、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、介護福祉施設サービスを提供することを目的とします。
運営の方針	事業者は、入所者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令及びこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、入所者の要介護状態の軽減や悪化の防止を目指して、日常生活に必要な援助を妥当適切に行います。

入所者の処遇の内容

介護福祉施設での入所者の処遇の内容は、入浴、排せつ、食事等の介護、生活等に関する相談及び助言、健康状態の確認やその他利用者に必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持並びに社会生活上の便宜を図ることです。

介護内容については次のとおりとする。

1. 介護に当たっては、入所者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう、心身の状況に応じて適切な技術をもって行う。

2. 1週間に2回以上、入所者の入浴、清拭を行う。
3. 入所者の心身の状況に応じて、適切な方法により、排泄の自立について必要な援助を行う。
4. おむつを使用せざるを得ない入所者については、おむつを適切に取り替える。
5. 褥瘡が発生しないよう適切な介護を行うとともに、発生を予防するための体制を整備する。
6. 入所者に対し、離床、着替え、整容等の介護を適切に行う。
7. 常時1人以上の常勤の介護職員を介護に従事させることとする。
8. 入所者に対し、その負担により、当該施設の職員以外の者による介護を受けさせない。

事業所の職員体制

従業者の職種	勤務の形態・人数
管理者	常勤 1人
医師	非常勤 1人
生活相談員	常勤 1人以上
看護職員	常勤換算方法で2以上
介護職員	常勤換算方法で12以上
介護支援専門員	常勤 1人
機能訓練指導員	1人以上
栄養士	1人

生活相談員・介護責任者

あなたへの生活相談員及びその介護責任者は下記のとおりです。
施設での生活にあたって、ご不明な点やご要望などありましたら、何でもお申し出ください。

生活相談員 氏名	池田 圭織 ・ 佐藤 美穂
介護責任者 氏名	松 澤 望

非常災害対策

施設は、防火管理者を配置し、別に定める消防計画に基づき、火災、震災、水害、非常災害その他の緊急時に備え、防火教育を含む総合訓練を地域の消防署の協力を得た上で、年2回以上実施するなど、入所者の安全に対して万全の備えをいたします。

利用料

あなたが施設を利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料の1割（収入により2割または3割）の額です。

介護福祉施設の利用料

【基本部分：介護福祉施設費（多床室）】

利用者の 要介護度	介護福祉施設費（1日あたり）	
	基本利用料 ※（注1）（注2）参照	利用者負担金 （＝基本利用料の1割）
要介護1	5,890円	589円
要介護2	6,590円	659円
要介護3	7,320円	732円

要介護4	8,020円	802円
要介護5	8,710円	871円

〔注1〕上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額です。また、新潟市は地域区分の適用地（7級地）になるため、この利用料の1.014倍となります。これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

【加算】

以下の要件を満たす場合、以下の利用料（7級地となるため1.014倍）が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額	
		基本利用料	利用者負担金
個別機能訓練加算Ⅰ	専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を配置した場合（1日につき）	120円	12円
個別機能訓練加算Ⅱ	訓練計画の内容を厚生労働省に提出し、訓練の実施に当たり、必要な情報を活用した場合（1か月につき）	200円	20円
看護体制加算Ⅰ	当該加算の体制・人材要件を満たす場合（1日につき）	60円	6円
看護体制加算Ⅱ	※それぞれの要件を満たした場合、加算Ⅰと加算Ⅱをそれぞれ算定できる。	130円	13円
夜勤職員配置加算Ⅲイ	最低基準を1以上上回る数の夜勤職員が配置され、当該加算の体制・人材要件を満たす場合（1日につき）	280円	28円
療養食加算	要件を満たした上で療養食を提供した場合（1食につき）	60円	6円
口腔衛生管理加算Ⅱ	口腔衛生管理体制加算に加え、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が入居者に対し口腔ケアを月2回以上行い、当該入居者の口腔ケアに係る技術的助言及び指導を介護職員に行っている場合（1か月につき）	1,100円	110円
日常生活継続支援加算	当該加算の体制・人材要件を満たし、かつ入所者の要介護状態、認知症者の占める割合の要件を満たす場合（1日につき）	360円	36円
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	継続的に入所者毎の褥瘡管理をした場合（1か月に1回）	130円	13円
排泄支援加算Ⅰ	継続的に排泄にかかわる支援を行った場合（1か月につき）	100円	10円
自立支援促進加算	継続的に自立支援を行った場合（1か月につき）	2,800円	300円
科学的介護推進体制加算Ⅱ	入所者の心身の基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直すなど、その情報を活用した場合（1か月につき）	500円	50円
安全対策体制加算	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場	200円	20円

	合（入所日のみ）		
協力医療機関連携加算	協力医療機関との定期的な会議等、実効性のある連携体制の要件を満たしている場合（1か月につき）	(2025.3月迄) 1,000円 (2025.4月より) 500円	(2025.3月迄) 100円 (2025.4月より) 50円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	協力医療機関等と施設内での新興感染症、一般的な感染症などについて適切な連携と対応を行う要件を満たしている場合	50円	5円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ (2024年6月より)	介護サービスに従事している介護職員等の賃金改善に充て、その処遇を維持する場合	基本利用料の 14.0%	利用者負担金の 14.0%

【その他：その状態が発生した時のみの加算】

加算の種類	加算の要件	加算額	
		基本利用料	利用者負担金
外泊時費用	入院や居宅における外泊の場合、1月6日を限度として基本単位数に加えて算定できる。（1日につき）	2,460円	246円
初期加算	入所した日から起算して30日以内の期間について算定できる。（1日につき）	300円	30円
特別通院送迎加算	透析を必要とする入所者の病院等への送迎を施設職員が月12回以上行った場合（1か月につき）	5,940円	594円
退所時等相談援助加算	退所前後訪問相談援助加算：退所後生活する居宅を訪問して相談した場合、入所中又は退所後1回（又は2回）を限度に算定できる。	4,600円	460円
	退所時相談援助加算：退所後の相談援助を行い、かつ市町村及び包括支援センターに対して情報を提供した場合。	4,000円	40円
	退所前連携加算：居宅介護支援事業社と退院前に連携し、情報提供とサービス調整を行った場合。	5,000円	500円
退所時情報連携加算	医療機関等へ退所する入所者について、入所者等の同意を得たうえで、当該入所者の情報を提供した場合（1回に限り）	2,500円	250円
退所時栄養情報連携加算	要件を満たす入所者に対し、管理栄養士が、退所先の医療機関等に対して栄養管理の情報を提供した場合（1回につき）	700円	70円
在宅・入所相互利用加算	要介護3から5の方で、在宅生活を継続するために複数人が居室を計画的に利用している者に対して算定する。（1日につき）	400円	40円
看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下	720円	72円
	死亡日以前4日以上30日以下の場合加算される。（1日につき）	1,440円	144円

	死亡日以前2日又は3日の場合加算される。(1日につき)	6,800円	680円
	死亡日の場合加算される。(1日につき)	12,800円	1,280円
経口移行加算	医師、管理栄養士、看護等が共同して計画的に経口摂取移行支援を行った場合加算される。180日を限度とする。(1日につき)	280円	28円
経口維持加算Ⅰ	経口維持計画に基づき、医師、歯科医師管理栄養士、看護師等が共同して経口摂取のための栄養管理を行い、要件を満たした場合、6ヶ月に限り加算Ⅰ、加算Ⅱをそれぞれ算定できる(1月につき)	4,000円	400円
経口維持加算Ⅱ		1,000円	100円
新興感染症等施設療養費	国が指定した新興感染症のパンデミック発生時等に、感染した入所者の施設内療養を行った場合(1か月に1回5日間を限度として1日につき)	2,400円	240円

【その他の費用】

食費	<ul style="list-style-type: none"> ・1日につき1,445円(第1段階から第3段階の場合) *負担限度額証を交付されている場合は1日につき以下となります。(第1段階)300円(第2段階)390円(第3段階①)650円(第3段階②)1,360円 ・第4段階の方は1,545円 <p>また、入所者の希望により特別な食事を提供した場合は、費用の実費をいただきます。</p>
居住費	<p>《2024年7月迄》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・従来型多床室 1日につき855円(第1段階から第3段階の場合) *負担限度額証を交付されている場合は以下となります。(第1段階)0円(第2段階、第3段階①・②)370円 ・第4段階の方は1,255円 <p>《2024年8月より》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・従来型多床室 1日につき915円(第1段階から第3段階の場合) *負担限度額証を交付されている場合は以下となります。(第1段階)0円(第2段階、第3段階①・②)430円 ・第4段階の方は1,255円
預り金管理料	預り金の管理に関する費用 1,000円
理美容代	理美容代 実費
その他	日常生活において通常必要となる経費であって、入所者負担が適当と認められるもの(入所者の希望により提供する日常生活上必要な身の回り品など)について、費用の実費をいただきます。

支払い方法

利用料(利用者負担分の金額)は、1ヶ月ごとにまとめて翌々月20日までに請求します。サービスを利用した月の翌々月の25日(祝休日の場合は直後の平日)までに、あなたが指定する口座への入金をお願いいたします。引き落とし手数料は施設で負担いたします。現金又は振り込みによるお支払いもできます。振りこみの場合、振込手数料はあなたの負担になります。

なお、利用者負担金の受領に関わる領収書等については、利用者負担金の支払いを受けた後、7日以内に差し上げます。

事故発生時の対応

施設は、入所者の処遇により、事故が発生した場合は、当該利用者の家族、市町村等に連絡するとともに、必要な措置を講じます。

苦情相談窓口

(1) 苦情や相談は、当事業所の下記の窓口でお受けします。

苦情相談窓口	電話番号 0250-22-4882	生活相談員 池田 圭織
		生活相談員 佐藤 美穂
	電話番号 0250-22-4882	管理者 小林真理子
	電話番号 0250-22-6146	第三者委員 鈴木みやこ
	電話番号 090-1609-0175	第三者委員 平山 正子

(2) 苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

苦情受付機関	新潟市福祉部介護保険課	電話番号 025-226-1273
	阿賀野市高齢福祉課介護保険係	電話番号 0250-62-2510
	五泉市高齢福祉課	電話番号 0250-43-3911
	新潟県国民健康保険団体連合会	電話番号 025-285-3022

第三者評価の実施状況 (有 ・ 無)

介護福祉施設の利用にあたっての留意事項

ご利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

- ・入所者は、事業所内において政治活動又は宗教活動を行ってはならない。
- ・入所者は、事業所に危険物を持ち込んではいない。
- ・入所者が外出するときは、あらかじめ外出届を提出し、管理者又は責任者の承認を得なければならない。
- ・入所者は、家族等の連絡先に変更が生じたときには、速やかに施設に届け出なければならない。
- ・入所者の所持金その他貴重品については、自己管理を原則とする。但し、利用者の心身の状況等により、本人または家族からの申し出により、管理者が責任を持って管理することができる。
- ・施設内は禁煙のため、喫煙はできない。

令和6年7月1日改訂