

掲示事項((介護予防)短期入所生活介護)

運営規程の概要

フリガナ	カリantanキニューショセイカツカイゴ		サービスの種類	(介護予防)短期入所生活介護
事業所名	かりん短期入所生活介護		事業所番号	1575900269
所在地	〒949-8202 新潟県中魚沼郡津南町大字芦ヶ崎乙329番地1		フリガナ	ヤナギハラ マユミ
			管理者	柳原 真由美
連絡先	電話番号	025-765-3600	FAX番号	025-765-3333
利用定員	10名			
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)		
その他の費用	朝食500円、昼食650円、夕食650円、ユニット型個室(1日につき)2,060円、送迎費用(通常の送迎の実施地域を超えて送迎を行った場合 1kmにつき)40円、電気代1日30円 利用者の希望による日常生活費(身の回り品及び教養娯楽費)実費			
通常の送迎の実施地域	津南町、十日町市、長野県下水内郡栄村			
	備考			

従業者の勤務体制

職 種	員 数	
	常勤	非常勤
医師		1人以上
生活相談員	1人以上	
介護支援専門員	2人以上	
看護職員	1人以上	
介護職員	看護職員と常勤換算13人以上	
機能訓練指導員	1人以上	
管理栄養士	1人以上	

秘密の保持

- 当事業所の従業員は、その業務上知り得た利用者及び家族の秘密については、正当な理由がない限り、決して漏らしません。
- 当事業者は、従業員が当事業所の従業員でなくなった後においても、当事業者の責任において、当該従業員が業務上知り得た利用者及びその家族の秘密の保持を行います。
- 当事業者は、サービス担当者会議等において利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ることとします。

利用料その他の費用の額

あなたがサービスを利用した場合にお支払いいただく利用者負担金は、原則として次の基本利用料の1割(一定以上の所得のある方は2割,3割)の額です。

《短期入所生活介護》 ※併設型ユニット型短期入所生活介護(ユニット型個室)

・基本部分

要介護度	基本利用料	利用者負担金(自己負担1割の場合)	
		(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)
要介護1	7,040 円	704 円	7,040 円
要介護2	7,720 円	772 円	7,720 円
要介護3	8,470 円	847 円	8,470 円
要介護4	9,180 円	918 円	9,180 円
要介護5	9,870 円	987 円	9,870 円

※利用料は1日当たりの料金である。

※短期入所生活介護は1日単位の利用料のため、1泊2日の場合は、2日分の利用料がかかる。

・加算及び減算

当事業所の体制(※1)	加算及び減算		基本利用料	利用者負担金(自己負担1割の場合)	
				(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)
	生活機能向上連携加算	I	1,000 円	100 円	1,000 円
		II	2,000 円	200 円	2,000 円
	機能訓練体制加算		120 円	12 円	120 円
	個別機能訓練加算		560 円	56 円	560 円
	看護体制加算	I	40 円	4 円	40 円
		II	80 円	8 円	80 円
		III	120 円	12 円	120 円
		IV	230 円	23 円	230 円
	医療連携強化加算		580 円	58 円	580 円
	看取り連携体制加算	該当日 ~30日	6,400 円	640 円	6,400 円
	夜勤職員配置加算	I・II	180 円	18 円	180 円
		III・IV	200 円	20 円	200 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算		2,000 円	200 円	2,000 円
	若年性認知症利用者受入加算		1,200 円	120 円	1,200 円
○	送迎加算		1,840 円	184 円	1,840 円
	緊急短期入所受入加算		900 円	90 円	900 円
	口腔連携強化加算		500 円	50 円	500 円
○	療養食加算		240 円	24 円	240 円

	在宅中重度者受入加算	看護体制Ⅰ	4,210 円	421 円	4,210 円
		看護体制Ⅱ	4,170 円	417 円	4,170 円
		看護体制Ⅲ	4,130 円	413 円	4,130 円
		看護体制Ⅳ	4,250 円	425 円	4,250 円
	認知症専門ケア加算	Ⅰ	30 円	3 円	30 円
		Ⅱ	40 円	4 円	40 円
	生産性向上推進体制加算	Ⅰ	1,000 円	100 円	1,000 円
		Ⅱ	100 円	10 円	100 円
○	サービス提供体制強化加算 (※2)	Ⅰ	220 円	22 円	220 円
		Ⅱ	180 円	18 円	180 円
		Ⅲ	60 円	6 円	60 円
○	介護職員処遇改善加算 (※2)	Ⅱ	1月の利用料金の13.6% (基本料金+各種加算減算)	右記額の1割	1月の利用料金の13.6% (基本料金+各種加算減算)
	長期利用者へのサービス提供減算		-300 円	-30 円	-300 円
	夜勤職員の基準を満たさない場合・定員超過の場合・職員数が基準を満たさない場合・ユニットケア体制未整備		×97/100 円	円	円
	身体拘束廃止未実施減算・高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画実施減算		-1/100 円	円	円

(※1) 体制がある場合は「○」を記載。体制届が不要の加算及び減算については斜線。

(※2) 区分支給限度額の算定対象外

《介護予防短期入所生活介護》 ※併設型ユニット型短期入所生活介護(ユニット型個室)

・基本部分

要介護度	基本利用料	利用者負担金(自己負担1割の場合)	
		(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)
要支援1	5,290 円	529 円	5,290 円
要支援2	6,560 円	656 円	6,560 円

・加算

当事業所の体制(※1)	加算	基本利用料	利用者負担金(自己負担1割の場合)		
			(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)	
	生活機能向上連携加算	Ⅰ	1,000 円	100 円	1,000 円
		Ⅱ	2,000 円	200 円	2,000 円
	機能訓練体制加算	120 円	12 円	120 円	
	個別機能訓練加算	560 円	56 円	560 円	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000 円	200 円	2,000 円	
	若年性認知症利用者受入加算	1,200 円	120 円	1,200 円	
○	送迎加算	1,840 円	184 円	1,840 円	
○	療養食加算	240 円	24 円	240 円	
	口腔連携強化加算	500 円	50 円	500 円	
	認知症専門ケア加算	Ⅰ	30 円	3 円	30 円
		Ⅱ	40 円	4 円	40 円

	生産性向上推進体制加算	I	1,000 円	100 円	1,000 円
		II	100 円	10 円	100 円
○	サービス提供体制強化加算 (※2)	I	220 円	22 円	220 円
		II	180 円	18 円	180 円
		III	60 円	6 円	60 円
○	介護職員処遇改善加算 (※2)	II	1月の利用料金の13.6% (基本料金+各種加算減算)	右記額の1割	1月の利用料金の13.6% (基本料金+各種加算減算)
	長期利用者へのサービス提供減算		-300 円	-30 円	-300 円
	夜勤職員の基準を満たさない場合・定員超過の場合・職員数が基準を満たさない場合・ユニットケア体制未整備		×97/100 円	円	円
	身体拘束廃止未実施減算・高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画実施減算		-1/100 円	円	円

(※1) 体制がある場合は「○」を記載。体制届が不要の加算については斜線。

(※2) 区分支給限度額の算定対象外

事故発生時の対応

- 当事業者は、利用者に対する指定短期入所生活介護等の提供により事故が発生した場合には、速やかに利用者の家族、市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- 当事業者は、利用者に対する指定短期入所生活介護等の提供により賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。
- 当事業者は、事故が発生した際には、その原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じます。

緊急時における対応方法

サービスの提供中に容態の変化等があった場合は、運営規程に定められた緊急時の対応方法に基づき速やかに主治医への連絡を行う等必要な措置を講じます。

非常災害対策

当事業者は、事業所の所在する地域の環境及び利用者の特性に応じて、事象別の非常災害に関する具体的計画として災害時対応マニュアルを策定しております。

苦情処理の体制

……別紙2のとおり

(「利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要」を併せて掲示する)

第三者評価の実施状況

第三者による評価の実施状況	1 あり 2 なし	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし

利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

事業所又は施設名	かりん短期入所生活介護
申請するサービス種類	(介護予防)短期入所生活介護

措 置 の 概 要

1 利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）、担当者の設置状況

苦情担当窓口を次のとおり設置する。

- ① 窓口設置場所 新潟県中魚沼郡津南町大字芦ヶ崎乙329番地1
社会福祉法人苗場福祉会 特別養護老人ホームかりんの里 1階事務室
電話番号 025-765-3600 FAX番号 025-765-3333
- ② 窓口開設時間 午前8時30分から午後5時30分まで
上記時間以外の夜間時間帯は夜間勤務者が対応します。(025-765-3600)
- ③ 対応者 施設長 柳原 真由美
- ④ 第三者委員
・ 涌井 博行 電話番号 090-1687-5513 ・ 宮入 浩 電話番号 090-1687-5521
- ⑤ その他の苦情窓口
・ 特別養護老人ホームかりんの里 025-765-3600 ・ 津南町福祉保健課 025-765-3114
・ 十日町市役所 福祉課 介護保険係 025-757-3757 ・ 栄村役場民生課健康支援係 0269-87-3301
・ 新潟県国民健康保険団体連合会 介護サービス相談室 025-285-3022

2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制及び手順

- (1) 相談及び苦情の対応
相談又は苦情電話があった場合は、原則として管理者が対応する。管理者が対応できない場合は、他職員が対応し、その旨を管理者に速やかに報告する。
- (2) 確認事項
相談対応者は以下の事項について確認を行う。
 - ① 相談又は苦情のあった利用者の氏名
 - ② 提供したサービスの種類、年月日及び時間
 - ③ サービス提供した職員の氏名(利用者が分かる場合)
 - ④ 具体的な苦情・相談内容
 - ⑤ その他参考となる事項
- (3) 相談及び苦情処理回答期限の説明
相談及び苦情の相手に対し、対応した職員の氏名を名乗ると共に、相談・苦情内容に対する回答期限を説明する。
- (4) 相談及び苦情処理
概ね以下の手順により、相談・苦情について処理する。
 - ① 管理者を中心として相談・苦情処理のための会議を開催し、以下の内容を議論する。
 - ・ サービスを提供した者からの概況説明
 - ・ 問題点の洗い出し、整理及び今後の改善についての検討
 - ・ 文書による回答案の検討
 - ② 文書により回答を作成し、利用者に対し管理者が事情説明を直接行った上で、文書を渡す。
 - ③ 利用者に渡した文書と同様の文書を居宅介護支援事業者にも渡し、苦情又は相談の状況について報告する。
 - ④ 市や国民健康保険団体連合会から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行ったことを報告する。
 - ⑤ 事業実施マニュアルに改善点を追記し全職員に周知することで、再発の防止を図る。

3 その他参考事項

サービスの提供にあたり、利用マニュアルにおいて接遇などを徹底する他、適宜研修を実施し、より利用者の立場に立ったサービス提供を心がけるよう職員指導を行う。

苦情が出された場合は、誠意を持って対応するものとし、苦情まで至らないケースであっても、利用者から相談・要望を受けた場合は、事例検討の検討材料として今後のサービスの向上に努めることとする。

また、利用者に満足いただけるようなサービスを提供できるよう、職員の健康管理にも十分配慮する。