# イーライフ町屋指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護]事業運営規程

### (事業の目的)

第1条 スミカフルール・ケア株式会社が設置するイーライフ町屋(以下「事業所」という。) において実施する指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] 事業(以下「事業」という。)の適正な運営を確保するために必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護]の円滑な運営管理を図るとともに、要介護状態(介護予防にあっては要支援状態)の利用者の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切な指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護]を提供することを目的とする。

### (運営の方針)

第2条 指定小規模多機能型居宅介護の提供にあたっては、要介護者状態となった場合に おいても、心身の特性を踏まえて、利用者が可能な限り住み慣れたその居宅において自立 した日常生活を営むことができるよう、通いを中心として、利用者の様態や希望に応じて、 随時訪問や宿泊を組み合わせて、家庭的な環境と地域住民との交流の下で、入浴、排せつ、 食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練等を行う。

指定介護予防小規模多機能型居宅介護の提供にあたっては、要支援者状態となった場合においても、心身の特性を踏まえて、利用者が可能な限り住み慣れたその居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、通いを中心として、利用者の様態や希望に応じて、随時訪問や宿泊を組み合わせて、家庭的な環境と地域住民との交流の下で、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練等を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものとする。

- 2 事業所は、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供 に努めるものとする。
- 3 事業所は、利用者の要介護状態の軽減若しくは悪化の防止又は要介護状態になること の予防に資するよう、その目標を設定し、計画的に行うものとする。
- 4 事業所は、利用者の所在する市町村、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、他の地域密着型サービス事業者又は居宅サービス事業者、主治医、保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者、地域住民等との連携に努めるものとする。
- 5 事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うととも に、従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じるものとする。
- 6 事業所は、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] を提供するに当たっては、介護保険法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報

その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努めるものとする。

- 7 指定小規模多機能型居宅介護〔指定介護予防小規模多機能型居宅介護〕の提供の終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行う。
- 第3条 指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の提供に当たっては、事業所の従業者によってのみ行うものとし、第三者への委託は行わないものとする。

(事業所の名称等)

第4条 事業を行う事業所の名称及び所在地は、次のとおりとする。

- (1) 名 称 イーライフ町屋
- (2) 所在地 東京都荒川区荒川六丁目65-1

(従業者の職種、員数及び職務の内容)

- 第5条 事業所における従業者の職種、員数及び職務の内容は次のとおりとする。
  - (1) 管理者 1名(常勤職員)

管理者は、従業者及び業務の実施状況の把握その他の業務の管理を一元的に行うとと もに、法令等において規定されている指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模 多機能型居宅介護]の実施に関し、事業所の従業者に対し遵守すべき事項において指揮命 令を行う。

(2) 介護支援専門員 1名(常勤職員)

介護支援専門員は、適切なサービスが提供されるよう介護計画を作成するとともに、連携する介護老人福祉施設、介護老人保健施設、医療機関等との連絡・調整を行う。

(3) 介護従業者

看護職員 1名以上

介護職員 8名以上

介護従業者は、利用者に対し必要な介護及び世話、支援を行う。

(営業日及び営業時間)

第6条 事業所の営業日及び営業時間は次のとおりとする。

- (1) 営業日 365日
- (2) 営業時間 通いサービス 基本時間 8時から18時まで 宿泊サービス 基本時間 18時から8時まで 訪問サービス 24時間

(指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の登録定員並びに 通いサービス及び宿泊サービスの利用定員)

第7条 事業所の登録定員は29名とする。

- 2 事業所の通いサービスの利用定員は15名とする。
- 3 事業所の宿泊サービスの利用定員は5名とする。

(指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護]の内容) 第8条 指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護]の内容は、 次に掲げるもののうち必要と認められるサービスを行うものとする。

- (1)介護計画の作成
- (2)相談、援助等
- (3) 通いサービス及び宿泊サービスに関する内容
  - ①介護サービス (移動、排せつの介助、見守り等)
  - ②健康のチェック
  - ③機能訓練
  - ④入浴サービス
  - ⑤食事サービス
  - ⑥送迎サービス
- (4) 訪問サービスに関する内容
  - ①排せつ・食事介助・清拭・体位変換等の身体の介護
  - ②調理・住居の掃除・生活必需品の買い物等の生活の援助
  - ③安否確認

### (介護計画の作成)

- 第9条 介護支援専門員は、指定小規模多機能型居宅介護 [介護予防小規模多機能型居宅介護] サービスの提供開始時に、利用者が住み慣れた地域で生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、通いサービス、訪問サービス、及び宿泊サービスを柔軟に組み合わせ、他の小規模多機能型居宅介護 [介護予防小規模多機能型居宅介護] 従業者との協議の上、援助の目標、当該目的を達成するための具体的なサービス内容を記載した小規模多機能型居宅介護 [介護予防小規模多機能型居宅介護] 計画を作成する。
- 2 介護支援専門員は、それぞれの利用者に応じて作成した介護計画について、利用者及び その家族に対して、その内容について説明し同意を得るものとする。
- 3 介護支援専門員は、指定小規模多機能型居宅介護〔介護予防小規模多機能型居宅介護〕 計画を作成した際には、当該指定小規模多機能型居宅介護計画〔介護予防小規模多機能型 居宅介護計画〕を利用者に交付するものとする。

4 指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] 計画の作成に当たっては、利用者の状態に応じた多様なサービスの提供及び利用に努め、更に作成後は実施状況の把握を行い、必要に応じて介護計画の変更を行うものとする。

#### (利用料等)

第10条 指定小規模多機能型居宅介護を提供した場合の利用料の額は、介護報酬告示上の額とし、そのサービスが法定代理受領サービスであるときは、利用料のうち各利用者の 負担割合に応じた額の支払いを受けるものとする。

なお、法定代理受領以外の利用料については「指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準」(平成18年厚生労働省告示第126号)によるものとする。

2 指定介護予防小規模多機能型居宅介護を提供した場合の利用料の額は、介護報酬告示 上の額とし、そのサービスが法定代理受領サービスであるときは利用料のうち各利用者 の負担割合に応じた額の支払いを受けるものとする。

なお、法定代理受領以外の利用料については「指定地域密着型介護予防サービスに要する 費用の額の算定に関する基準」(平成18年厚生労働省告示第128号)によるものとす る。

- 3 次条に定める通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に 要する費用は、徴収しない。
- 4 次条に定める通常の事業の実施地域を越えて行う訪問サービスに係る交通費は、徴収しない。
- 5 食事の提供に要する費用については、以下のとおり徴収する。 朝食 250円 昼食 400円 夕食 450円 おやつ 100円
- 6 宿泊に要する費用については、3,800円を徴収する。
- 7 おむつ代については、実費を徴収する。
- 8 その他、指定小規模多機能型居宅介護〔介護予防小規模多機能型居宅介護〕において提供される便宜のうち、日常生活において通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適当と認められるものの実費について徴収する。
- 9 前8項の利用料等の支払いを受けたときは、利用料とその他の利用料(個別の費用ごとに区分)について記載した領収書を交付する。
- 10 指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の提供の開始 に際し、あらかじめ、利用者又はその家族に対し当該サービスの内容及び費用に関し事前 に文書で説明した上で、同意を得るものとする。
- 11 費用を変更する場合には、あらかじめ、利用者又はその家族に対し、事前に文書により説明した上で、同意を得るものとする。
- 12 法定代理受領サービスに該当しない指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] に係る利用料の支払いを受けた場合は、提供した指定小規模多機

能型居宅介護〔指定介護予防小規模多機能型居宅介護〕の内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を利用者又はその家族に対して交付する。

### (通常の事業の実施地域)

第11条 通常の事業の実施地域は、荒川区(町、村)の区域とする。

### (サービス利用に当たっての留意事項)

第12条 利用者は指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の提供を受ける際には、医師の診断や日常生活上の留意事項、利用当日の健康状態等を小規模多機能型居宅介護従業者に連絡し、心身の状況に応じたサービスの提供を受けるよう留意する。

### (衛生管理等)

- 第13条 事業所は、利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じるものとする。
- 2 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように次の各号に掲げる措置を講じるものとする。
- (1) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会(テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。)をおおむね6月に1回以上 開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。
- (2) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備する。
- (3) 事業所において、従業者に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び 訓練を定期的に実施する。

### (緊急時等における対応方法)

- 第14条 従業者は、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護]の提供を行っているときに利用者に病状の急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医又は事業者が定めた協力医療機関に連絡する等の措置を講じるとともに、管理者に報告する。主治医への連絡が困難な場合は、緊急搬送等の必要な措置を講じるものとする。
- 2 事業所は、利用者に対する指定小規模多機能型居宅介護〔指定介護予防小規模多機能型 居宅介護〕の提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族、当該利用者 に係る居宅介護支援事業者等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとする。
- 3 事業所は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録をするものと する。
- 4 事業所は、利用者に対する指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型

居宅介護〕の提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行うものとする。

### (非常災害対策)

第15条 事業所は、非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等の災害に対処するための計画を作成し、防火管理者または火気・消防等についての責任者を定め、年2回定期的に避難、救出その他必要な訓練を行うものとする。また、訓練の実施に当たっては、地域住民の参加が得られるよう連携に努めるものとする。

#### (協力医療機関等)

- 第16条 事業所は、主治医との連携を基本としつつ、利用者の病状の急変等に備えるため、 あらかじめ、協力医療機関を定めるものとする。
- 2 事業所は、あらかじめ、協力歯科医療連携機関を定めておくよう努めるものとする。
- 3 事業所は、サービス提供体制の確保、夜間における緊急時の対応等のため、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との間の連携及び支援の体制を整えるものとする。

### (苦情処理)

- 第17条 事業所は、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の提供に係る利用者及び家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、必要な措置を講じるものとする。
- 2 事業所は、提供した指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] に関し、介護保険法第23条の規定により市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該市町村からの質問若しくは照会に応じ、及び市町村が行う調査に協力するとともに、市町村からの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うものとする。
- 3 事業所は、提供した指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] に係る利用者からの苦情に関して国民健康保険団体連合会の調査に協力するとともに、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うものとする。

#### (個人情報の保護)

- 第18条 事業所は、利用者又は家族の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」 及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのた めのガイダンス」を遵守し適切な取り扱いに努めるものとする。
- 2 事業者が得た利用者又は家族の個人情報については、事業者での介護サービスの提供 以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については利用者又は家

族の同意を、あらかじめ書面により得るものとする。

### (虐待防止に関する事項)

- 第19条 事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため次の措置を講ずるものとする。
  - (1) 虐待防止のための対策を検討する委員会(テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。)を定期的に開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図る
  - (2) 虐待防止のための指針の整備
- (3) 虐待を防止するための定期的な研修の実施
- (4)前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者の設置
- 2 事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者(利用者の家族等高齢者を 現に養護する者)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、こ れを市町村に通報するものとする。

### (身体拘束)

第20条 事業所は、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為は行わない。やむを得ず身体拘束を行う場合には、その様態及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録するものとする。

### (地域との連携など)

- 第21条 事業所は、その運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等地域との交流に努める。
- 2 事業所は、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の提供に当たっては、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、本事業所が所在する圏域の地域包括支援センターの職員、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] について知見を有する者等により構成される協議会(以下この項において「運営推進会議」という。)を設置し、おおむね2月に1回以上、運営推進会議に対し通いサービス及び宿泊サービスの提供回数等の活動状況を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設ける。
- 3 指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] 事業者は、前項 の報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに当該記録を公表するもの とする。
- 4 事業所は、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の所 在する建物と同一の建物に居住する利用者に対してサービスを提供する場合には、当該

建物に居住する利用者以外の者に対してもサービスを提供するよう努めるものとする。

### (業務継続計画の策定等)

- 第22条 事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定小規模多機 能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] の提供を継続的に実施するための、 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。) を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとする。
- 2 事業所は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に実施するものとする。
- 3 事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を 行うものとする。

### (その他運営に関する留意事項)

- 第23条 事業所は、全ての小規模多機能型居宅介護従業者(看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、介護保険法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。)に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じるものとする。また、従業者の資質向上のために研修の機会を次のとおり設けるものとし、また、業務の執行体制についても検証、整備する。
  - (1) 採用時研修 採用後1か月以内
  - (2) 継続研修 年1回
- 2 従業者は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持する。
- 3 事業者は従業者が在職中のみならず退職後においても、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じるものとする。
- 4 事業所は、適切な指定小規模多機能型居宅介護〔指定介護予防小規模多機能型居宅介護〕の提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じるものとする。
- 5 事業所は、指定小規模多機能型居宅介護 [指定介護予防小規模多機能型居宅介護] に関する記録を整備するとともに、荒川区の条例に定める期間、当該記録を保存するものとする。
- 6 この規程に定める事項のほか、運営に関する重要事項はスミカフルール・ケア株式会社 と事業所の管理者との協議に基づいて定めるものとする。

#### 附則

この規程は、令和6年12月1日から施行する。

# 重要事項説明書(指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護用)

あなた(又はあなたの家族)が利用しようと考えている指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。(★印は契約書における参照部分です)

この「重要事項説明書」は、地域密着型サービスに係る各市町村条例の規定に基づき、(介護予防)認知症対応型共同生活介護用サービス提供の契約締結に際して、ご注意いただきたいことを説明するものです。

### 1 (介護予防)認知症対応型共同生活介護サービスを提供する事業者について

事業者名称	スミカフルール・ケア株式会社
代表者氏名	代表取締役 味戸吉春
本 社 所 在 地 (連絡先及び電話番号等)	東京都葛飾区細田一丁目 16 番 9 号 フルール細田事務所(電話 03-5889-8732・ファックス番号 03-5889-8733)
法人設立年月日	平成23年7月20日

# 2 利用者に対してのサービス提供を実施する事業所について

## (1) 事業所の所在地等

事業所名称	フルール町屋 (グループホーム定員 18 名)
介護保険指定事業所番号	1391800586
事業所所在地	東京都荒川区荒川六丁目65番-1

### (2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	指定認知症対応型共同生活介護〔指定介護予防認知症対応型共同生活介護〕 事業(以下「事業」という。)の適正な運営を確保するために必要な人員及 び運営管理に関する事項を定め、指定認知症対応型共同生活介護〔指定介護 予防認知症対応型共同生活介護〕の円滑な運営管理を図るとともに、要介護 状態(介護予防にあっては要支援状態)の利用者の意思及び人格を尊重し、 利用者の立場に立った適切な指定認知症対応型共同生活介護〔指定介護予 防認知症対応型共同生活介護〕の提供を確保することを目的とする。
運 営 の 方 針 (★4条)	<ul> <li>1 認知症である利用者が可能な限り共同生活住居において、家庭的な環境と地域住民との交流のもとで、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者が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援助するものである。</li> <li>2 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。</li> <li>3 利用者の認知症の症状の進行を緩和し、安心して日常生活を送ることができるよう利用者の心身状況を踏まえて、妥当適切にサービスを提供する。</li> <li>4 利用者の所在する荒川区、居宅介護支援事業者、地域包括支援セン</li> </ul>

ター、他の地域密着型サービス事業者又は居宅サービス事業者、保健医療
サービス及び福祉サービスを提供する者、地域住民等との連携に努める
ものとする。

5 利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じるものとする。

# (3)事業所の施設概要

建築	耐火木造 3 階建 延床 999. 95 ㎡ (建物全体)				
敷地面積	5 4	1. 57 m <sup>2</sup>			
開設年月日	令和5年4月1日				
ユニット数	2	ユニット			

# <主な設備等>

面積	682.01 ㎡ (2 階・3 階専用・共用面積合計)
居室数	1ユニット 9室
	1 部屋につき 8.42 ㎡~9.49(有効内法寸法)
居間・食堂	68. 87 m²
台 所	1ユニットにつき1箇所
トイレ	1ユニットにつき3箇所
浴室	12. 24 m <sup>3</sup> (脱衣所含む)
事 務 室	8. 64 m <sup>2</sup>

# (4)サービス提供時間、利用定員

サービス提供時間	24 時間体制			
日中時間帯	6 時~21 時			
利用定員内訳	総定員 18 名	1ユニット9名	2ユニット9名	

# (5) 事業所の職員体制

	管理者	松岡 征男
--	-----	-------

職	職務内容	人員数
管理者	1 従業者及び業務の実施状況の把握その他の業務の管理を 一元的に行います。 2 従業者に、法令等において規定されている指定認知症対応 型共同生活介護(介護予防認知症対応型共同生活介護)の 実施に関し、事業所の従業者に対し遵守すべき事項におい て指揮命令を行います。	常 勤 1名 1階に併設す る小規模多機 能管理者と兼 務
計画作成担当者	<ul><li>1 適切なサービスが提供されるよう介護計画を作成します。</li><li>2 連携する介護老人福祉施設、介護老人保健施設、医療機関等との連絡・調整を行います。</li></ul>	常 勤 1名
介護従業者	1 利用者に対し必要な介護および世話、支援を行います。	18 名 常 勤 5 名 非常勤 13 名

- 3 提供するサービスの内容及び費用について
- (1) 提供するサービスの内容について

サービス区分と種類		サ ー ビ ス の 内 容
(介護予防)認知症対応型共同 生活介護計画の作成		<ul> <li>サービスの提供開始時に、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、地域における活動への参加の機会の確保等、他の介護事業者と協議の上、援助の目標、当該目標を達成するための具体的なサービス内容を記載した(介護予防)認知症対応型共同生活介護計画を作成します。</li> <li>利用者に応じて作成した介護計画の内容について、利用者及びその家族に対して、説明し同意を得ます。</li> <li>(介護予防)認知症対応型共同生活介護計画を作成した際には、当該(介護予防)認知症対応型共同生活介護計画を利用者に交付します。</li> <li>計画作成後においても、(介護予防)認知症対応型共同生活介護計画を利用者に交付します。</li> <li>計画作成後においても、(介護予防)認知症対応型共同生活介護計画の変更を行います。</li> </ul>
食	事	<ul> <li>1 利用者ごとの栄養状態を定期的に把握し、個々の利用者の 栄養状態に応じた栄養管理を行います。</li> <li>2 摂食・嚥下機能、その他入所者の身体状況、嗜好を考慮し た食事を適切な時間に提供します。</li> <li>3 可能な限り離床して食堂で食事をとることを支援します。</li> <li>4 食事の自立に必要な支援を行い、生活習慣を尊重した適切 な時間に必要な時間を確保し、共同生活室で食事をとることを支援します。</li> </ul>
	食事の提供及び介助	1 食事の提供及び介助が必要な利用者に対して、介助を行います。 2 嚥下困難者のためのきざみ食、流動食等の提供を行います。 1 1週間に2回以上、事前に健康管理を行い、適切な方法で
日常生活上 の世話	入浴の提供及び 介助	入浴の提供又は清拭(身体を拭く)、洗髪などを行います。 2 立位のとれない方でも、座位が取れる方については、機械 浴での入浴を提供します。
	排せつ介助	介助が必要な利用者に対して、自立支援を踏まえ、トイレ誘導やおむつ交換を行います。
	離床・着替え・整容等	<ol> <li>寝たきり防止のため、できる限り離床していただくように配慮します。</li> <li>生活リズムを考え、毎朝夕の着替えのほか、必要時に着替えを行います。</li> <li>個人の尊厳に配慮し、適切な整容が行われるように援助します。</li> <li>シーツは、定期的に交換します。また、汚れている場合は随時交換します。</li> </ol>
	移動·移乗介助	介助が必要な利用者に対して、室内の移動、車いすへ移乗の 介助を行います。
	服薬介助	介助が必要な利用者に対して、配剤された薬の確認、服薬の 介助、服薬の確認を行います。
機能訓練	日常生活動作を 通じた訓練	日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練を行います。

	1	
	レクリエーショ	利用者の能力に応じて、集団的に行うレクリエーションや歌
	ンを通じた訓練	唱、体操などを通じた訓練を行います。
		1 協力医療機関と連携し、利用者の希望に基づき、必要な医
│ │健康管理		療を提供します。
)		2 健康状態の把握のため、毎日職員によるバイタルチェック
		を行ないます。
		1 利用者の選択に基づき、趣味・趣向に応じた創作活動等の
その他		場を提供します。
		2 良好な人間関係と家庭的な生活環境の中で、日常生活が過
		ごせるよう、利用者と介護事業者等が、食事や掃除、洗濯、
		買い物、レクリエーション、外食、行事等を共同で行うよ
		う努めます。
		3 利用者・家族が必要な行政手続き等を行うことが困難な場
		合、同意を得て代わって行います。
		4 常に利用者の心身の状況や置かれている環境等の的確な
		把握に努め、入所者、家族に対し、その相談に応じるとと
		もに、必要な支援を行います。
		5 常に家族と連携を図り、利用者・家族との交流等の機会を
		確保します。

# (2) 介護保険給付サービス利用料金 (★9条の1)

《認知症対応型共同生活介護費·短期利用共同生活介護費》

サービス提供時間事業所区分・要介護度		基本単位	利用料	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
	要介護 1	753	8, 207 円	820 円	1,641円	2, 462 円
П	要介護2	788	8, 589 円	858 円	1, 717 円	2, 576 円
	要介護3	812	8, 850 円	885 円	1, 770 円	2, 655 円
	要介護4	828	9, 025 円	902 円	1, 805 円	2, 707 円
	要介護5	845	9, 210 円	921 円	1, 842 円	2, 763 円

# ≪介護予防認知症対応型共同生活介護費・介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護費≫

サービス提供時間			利用者負担額			
事業所区分・要介護度	基本単位 利用料		1 割負 担	2割負担	3割負担	
П	749	8, 164 円	816 円	1, 632 円	2, 449 円	

- ※ 身体拘束廃止に向けての取り組みとして、身体拘束適正化の指針整備や適正化委員会の開催、定期的な職員研修の実施などを行っていない場合は、上記金額の90/100となります。
- ※ 夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たさない場合は、上記の 97/100 となります。
- ※ 利用者について、病院又は診療所に入院する必要が生じた場合であって、入院後3月以内に退院することが明らかに見込まれる場合であって、退院後再び当該指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護事業所に円滑に入居することができる体制を確保している場合に、1月に6日を限度として246単位(利用料2,526円、1割負担:253円、2割負担:506円、3割負担:758円)を算定します。

## (3)加算料金

別紙1の通りとします。

# (4) その他の費用について

以下の金額は利用料金の全額が利用者の負担になります。

① 家賃	月額 73,000円 (1日当たり2,433円)
	入居時 146,000円
	利用者の故意・過失・善管注意義務違反、その他通常の使用を超え
② 敷金	るような使用による消耗・毀損があった場合には、復旧する際の
	原状回復費用を差し引いて、退居時に残額を返還します。また、未
	払い家賃がある場合は、敷金から差し引いて、退居時に残額を返
	還します。
	月額36,000円 (ただし、月途中でのご入居の場合には実際
	の喫食数に下記個別料金を乗じた料金となります。また、ご入院
③ 食費	などによる欠食が3日間を超えた場合には、実際の欠食数に下記
<b>少</b>	個別料金を乗じた金額を月額料金から減じた料金となります。
	朝食250円/回、昼食500円/回(おやつ100円/回を含む)
	夕食450円/回))
④ 光熱水費	月額18,000円 (1日当たり600円)
⑤ <u>共益費</u>	月額15,000円 (1日当たり500円)
⑥ 理美容費 (★6条)	理容代2,000円 美容代2,000円
⑦ 付添い費 (★6条)	病院付添い1,500円(30分当たり)書類取得付添い1,50
(人) 刊添い資(★0 木)	0円(30分当たり)
	日常生活において通常必要となるものに係る費用で、例えば、ご
⑧ その他 (★6条)	み処理費用等、利用者が負担することが適当と認められるものは
	実費相当額とします。

- ※月途中における入退居について日割り計算としています。
- ※上記費用の料金の変更を検討する場合は、変更予定日の2カ月前までにあらかじめ文書にて「甲」及び「甲の代理人」に通知する。(★9条)
- 4 利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合) その他の費用の請求及び支払い方法について

① 利用料、利用者負担 額(介護保険を適用 する場合)、その他の 費用の請求方法等	ア 利用料利用者負担額(介護保険を適用する場合)及びその他の 費用の額はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額 により請求いたします。 イ 上記に係る請求書は、利用明細を添えて利用月の翌月15日頃 までに利用者あてにお届け(郵送)します。
② 利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)、その他の費用の支払い方法等(★8条)	<ul> <li>ア. 利用料については、毎月26日(非営業日の場合は翌営業日)に支払請求分をご指定の口座より、自動引き落としさせて頂きます。</li> <li>イ. 敷金については、入居契約後5日以内に下記口座宛お振込みをお願いします。 横浜銀行 自由が丘支店(923) 普通 6120210 口座名 スミカフルール・ケア株式会社</li> </ul>

※利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)及びその他の費用の支払いについて、正当な理由がないにもかかわらず、支払い期日から2月以上遅延し、さらに支払いの督促か

- ら 14 日以内に支払いが無い場合には、サービス提供の契約を解除した上で、未払い分を お支払いいただくことがあります。
- ※「甲」及び「甲の代理人」は、30日の予告期間をおいて契約解除できる権利を有する。また入居後90日以内であれば退去の特例解約期間としいつでも解約できる。退去時精算は、予告期間内及び特例期間内とも退去当日を含む日割り計算とします。(★15条)

# 5 入退居に当たっての留意事項

- (1) 指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護の対象者は、要介護(要支援者)であって認知症であるもののうち、少人数による共同生活を営むことに支障がない者とし、次のいずれかに該当する者は対象から除かれます。
  - (1)認知症の症状に伴う著しい精神症状を伴う者
  - ②認知症の症状に伴う著しい行動異常がある者
  - ③認知症の原因となる疾患が急性の状態にある者
- (2) 入居申込者の入居に際しては、主治医の診断書等により、当該入居申込者が認知症の状態にあることの確認を行います。
- (3) 入居申込者が入院治療を要する者であること等、入居申込者に対して自ら必要なサービスの提供が困難であると認められた場合は、他の適切な施設、医療機関を紹介する等の適切な措置を速やかに講じます。
- (4) 利用者の退居に際しては、利用者及びその家族の希望、退居後の生活環境や介護の連続性に配慮し適切な援助、指導を行うとともに、居宅介護支援事業者等や保健医療、福祉サービス提供者と密接な連携に努めます。

#### 6 衛生管理等

- (1) 利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じます。
- (2)食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携に努めます。
- (3) 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じます。
  - ①事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね 6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底しています。
  - ②事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備しています。
  - ③従業者に対し、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的に実施します。

### 7 業務継続計画の策定等について

- (1) 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(業務継続計画)を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。
- (2) 従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に実施します。
- (3) 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

## 8 緊急時の対応方法について

指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護の提供中に、利用者の病状の急変が生じた場合、その他必要な場合には、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。また、救急搬送等の必要な措置を講じます。

	┃医療機関名 医療法人社団 福寿会 福寿会病院
	所 在 地 東京都足立区梅田 7-32-6
【協力医療機関】(★7条)	電話番号 03-5681-9055
	FAX 番号 03-5681-8080
	受付時間 24時間365日
	診療科内科、皮膚科、整形外科、眼科
	医療機関名 医療法人社団 渋美会 ひかりクリ
	ニック城東
	所 在 地 東京都足立区綾瀬 4-8-17
【協力医療機関】(★7条)	電話番号 03-5849-5421
	FAX 番号 03-5849-5422
	受付時間 24時間365日
	診療科内科、皮膚科、精神科、整形外科
	医療機関名 医療法人社団 仁宏会 じんデンタ
	ルクリニック
【協力歯科医院】	所 在 地 東京都荒川区東日暮里 5-17-12-1 階
	電話番号 03-5850-5478
	FAX 番号 03-5850-5487
	氏 名 続柄
	住 所
【家族等緊急連絡先】	電話番号
	携 帯 電 話
	勤務先
	1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10

### 9 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護等の提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。事故については、事業所として事故の状況、経過を記録し、原因の分析、再発防止のための取り組みを行います。

また、利用者に対する指定(介護予防)認知症対応型共同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は、損害賠償を速やかに行います。

【荒川区の窓口】 **荒川区 福祉部 介護保険課**  所 在 地 東京都荒川区荒川 2-2-3 電話番号 03-3802-3111

受付時間 8:30~17:15 (土日祝は休み)

### なお、事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。(★19条)

損害賠償	保険会社名	東京海上日動火災保険株式会社
責任保険	保 険 名	サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険

補償の概要

- ・事業者が提供、販売する食事に起因する事故に対する補償
- 事業者が提供する介護サービス中の事故に対する補償など

### 10 非常災害対策

① 事業所に災害対策に関する担当者(防火管理者)を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。

災害対策に関する担当者(防火管理者):管理者 松岡征男

- ② 非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等の災害に対処するための計画を作成し、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知します。
- ③ 毎年2回、避難、救出その他必要な訓練を行います。

# 11 サービス提供に関する相談、苦情について

- (1) 苦情処理の体制及び手順
  - ァ 提供した指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護等に係る利用者及びその家族から の相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。(下表に記す【事業者の窓口】 のとおり)
  - ィ 相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順は以下のとおりとします。
    - ①管理者が、事実の調査と対応方法を確認する。損害賠償が発生しうる場合には、その 場で担当役員へ報告する。
    - ②当社の不手際である場合、迅速に改善策を立て、必要であれば全職員に周知し、関係 された方へお詫びをし、改善策を実行する。当社の不手際でない場合関係された方に 誤解である旨を伝え、誤解を生じさせたことをお詫びし、改善策を実行する。
    - ③担当者は全過程を記録し、今後同様の問題が生じないよう適宜確認を行い、必要であれば会議を開催する。

# (2) 苦情申立の窓口(★11条)

【事業者の窓口】 (事業者の担当部署・窓口の名称)	所 在 地電話番号 ファックス番号 受付時間	東京都荒川区荒川 6-65-1 フルール町屋 管理事務所 03-6807-7223 03-6807-7263 9:00~17:00
【荒川区の窓口】 <b>荒川区 福祉部 介護保険課</b>		
【公的団体の窓口】 東京都国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口担当係	所 在 地電話番号 受付時間	東京都千代田区飯田橋 3-5-1 06-6238-0177 9:00~17:00 (土日祝は休み)

# 12 サービスの第三者評価の実施状況について

当事業所で提供しているサービスの内容や課題等について、第三者の観点から評価を行っています。

【実施の有無】	有
【実施した直近の年月日】	令和7年3月13日
【第三者評価機関名】	一般社団法人サフラン情報リサーチ
【評価結果の開示状況】	有

# 13 情報公開について

事業所において実施する事業の内容については、弊社ホームページにおいて公開しています。

14 秘密の保持と個人情報の保護について

① 利用者及びその家族に関する秘密の保持について	<ul> <li>事業者は、利用者又はその家族の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。</li> <li>事業者及び事業者の使用する者(以下「従業者」という。)は、サービス提供をする上で知り得た利用者又はその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。</li> <li>また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後において入提供をするに、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持するべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。</li> </ul>
② 個人情報の保護について	<ul> <li>事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、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ません。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で利用者の家族の個人情報を用いません。</li> <li>事業者は、利用者又はその家族に関する個人情報を用いません。</li> <li>事業者は、利用者又はその家族に関する個人情報が含まれる記録物(紙によるものの他、電磁的記録を含む。)については、善良な管理者の流えを含む。</li> <li>事業者が管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。</li> <li>事業者が管理する情報については、利用者の求めにでその内容を開示することと、求めにでその内容を開示することと、別示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。(開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。)</li> </ul>

### 15 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

(1) 虐待防止に関する担当者を選定しています。

虐待防止に関する担当者

管理者 松岡 征男

- (2) 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、その結果について従業者に 周知徹底を図っています。
- (3) 虐待防止のための指針の整備をしています。
- (4) 従業者に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。
- (5) サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者(現に養護している家族・親族・同居人等)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを荒川区に通報します。

### 16 身体拘束について

事業者は、原則として利用者に対して身体拘束を行いません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、利用者又は代理人に対して説明し同意を得た上で、次に掲げることに留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束の内容、目的、拘束の時間、経過観察や検討内容を記録し、5年間保存します。

また事業者として、身体拘束をなくしていくための取り組みを積極的に行います。

- (1) 緊急性・・・・・直ちに身体拘束を行わなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限ります。
- (2) 非代替性・・・・身体拘束以外に、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶ ことを防止することができない場合に限ります。
- (3) 一時性・・・・利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます。

### 17 地域との連携について

- ① 運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等地域との 交流に努めます。
- ② 指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護の提供に当たっては、利用者、利用者の家族、 地域住民の代表者、本事業所が所在する圏域の地域包括支援センターの職員、(介護予防) 認知症対応型共同生活介護について知見を有する者等により構成される協議会(以下、こ の項において「運営推進会議」と言います。)を設置し、概ね2月に1回以上運営推進会議 を開催します。
- ③ 運営推進会議に対し、サービス内容及び活動状況を報告し、運営推進会議による評価をうけるとともに、必要な要望・助言等を聴く機会を設けます。また、報告・評価・要望・助言等についての記録を作成し、公表します。

- 18 サービス提供の記録
- ① 指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護等を提供した際には、提供した具体的なサービス内容等の記録を行うこととし、その記録はサービス提供の日から5年間保存します。
- ② 利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。
- ③ 入居に際して入居年月日及び事業所名称を、退居に際して退居年月日を介護保険被保険者証に記載いたします。

# 19 重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	年	月	日	

上記内容について、「地域密着型サービスに係る各市町村条例」の規定に基づき、利用者に説明を行いました。

	所 在 地	東京都葛飾区細田 1 — 1 6 — 9		
事	法 人 名	スミカフルール・ケア株式会社		
業	代 表 者 名	代表取締役 味戸 吉春		
者	事 業 所 名	フルール町屋		
	説明者氏名	管理者 松岡 征男		

事業者から上記の内容の説明を受け、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

利用者	住 所	
利用名	氏 名	
		上記署名は〇〇〇〇(続柄)が代行しました。
代理人	住 所	
八连人	氏 名	

# 以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

グーの文目 と何だり初日、		これにいいて必	トの科団が加昇されまり。				
加算	基本 単位	利用料	利用者負担 利用者負担 1割負担 2割負担 3割負担		3割負担	算定回数等	
	50	545 円	54 円	109円	163 円		
夜間支援体制加算(Ⅱ)	25	272円	27円	54円	81円	1日につき	
認知症行動・心理症状緊急 対応加算	200	2,180 円	218円	436 円	654 円	1日につき(7日を限度) (短期利用の場合のみ)	
若年性認知症利用者受入加 算	120	1,308 円	130円	261 円	392 円	1日につき	
	72	784 円	78 円	156 円	235 円	死亡日以前 31 日以上 45 日以 下	
看取り介護加算★	144	1,569 円	156円	313円	470円	死亡日以前4日以上 30 日以下	
	680	7,412 円	741円	1,482 円	2,223 円	死亡日の前日及び前々日	
	1,280	13,952 円	1,395 円	2,790 円	4,185 円	死亡日	
初期加算	30	327 円	32 円	65 円	98円	1日につき	
協力医療機関連携加算(1)	100	1,090円	109円	218円	327 円	1月につき	
協力医療機関連携加算(2)	40	436 円	43 円	87 円	130円		
医療連携体制加算 I (イ)★	57	621円	62 円	124 円	186 円		
医療連携体制加算 I (ロ)★	47	512 円	51 円	102 円	153 円		
医療連携体制加算 I (ハ)★	37	403 円	40 円	80 円	120 円	1日につき	
	5	54 円	5円	10 円	16 円		
退去時情報提供加算	250	2,720 円	270 円	540 円	810円	1回につき	
退居時相談援助加算	400	4,360 円	436円	872 円	1,308 円	1回につき	
認知症専門ケア加算(I)	3	32 円	3円	6円	9円	I	
□認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	43 円	4円	8円	12円	1日につき	
認知症チームケア推進加算	7		71,	011	1211		
に I)	150	1,635 円	163 円	327 円	490 円		
認知症チームケア推進加算 (Ⅱ)	120	1,308 円	130円	261 円	392 円	1月につき	
生活機能向上連携加算(I)	100	1,090 円	109円	218円	327 円	3月に1回を限度として1月に	
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	2,180 円	218円	436 円	654 円	つき	
栄養管理体制加算	30	327 円	32 円	65 円	98 円	1月につき	
口腔衛生管理体制加算	30	327 円	32 円	65 円	98 円	1月につき	
口腔・栄養スクリーニング加	20	218円	21 円	43 円	65 円	1回につき	
算							
科学的介護推進体制加算	40	436 円	43 円	87 円	130 円	1月につき	
高齢者施設等感染対策向上 加算(I)	10	109円	10円	21 円	32 円	1月につき	
高齢者施設等感染対策向上 加算(II)	5	54 円	5円	10 円	16 円	1711000	
新興感染症等施設療養費	240	2,616 円	261円	523 円	785 円	月5日程度	
生産性向上推進体制加算 (I)	100	1,090 円	109円	218円	327 円	181-0+	
生産性向上推進体制加算 (II)	10	109 円	10円	21 円	32 円	1月につき	
サービス提供体制強化加算 (I)	22	239 円	23 円	47 円	71 円		
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	18	196 円	19 円	39 円	58 円	1日につき	
サービス提供体制強化加算 (皿)	6	65 円	6 円	13 円	19 円		

介護職員等処遇改善加算 (I)	所定単位 数の 18.6/1000					
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位 数の 17.8/1000	左記の単位数 ×地域区分 左記の単位数	左記の 1割 左記の	左記の 2割 左記の	左記の 3割 左記の	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位 数の 15.5/1000	×地域区分	1割	2 割	3割	(所定単位数)
介護職員処遇改善加算(IV)	所定単位 数の 12.5/1000					
介護職員等ベースアップ等 支援加算	所定単位 数の 23/1000	左記の単位数 ×地域区分	左記の 1 割	左記の 2割	左記の 3 割	基本サービス費に各種加算 減算を加えた総単位数 (所定単位数)※介護職員等 特定処遇改善加算、介護職 員処遇改善加算を除く

#### 【減算】

高齢者虐待防止措置未実施減算	所定単位数に1.0%を減算
業務継続計画未策定減算	所定単位数に3.0%を減算
身体拘束廃止未実施減算	所定単位数に10.0%を減算
夜勤の勤務条件に関する基準を満たさない場合	所定単位数の97.0%で算定

- ※ ★については、介護予防認知症対応型共同生活介護での算定はできません。
- ※ 夜間支援体制加算は、夜間及び深夜の時間帯について手厚い人員体制をとっている場合に 算定します。
- ※ 認知症行動・心理症状緊急対応加算は、医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に当事業所を利用することが適当であると判断した利用者に対して、サービスを提供した場合に、入居を開始した日から7日間を限度として算定します。
- ※ 若年性認知症利用者受入加算は、若年性認知症(40歳から64歳まで)の利用者を対象に指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護を行った場合に算定します。
- ※ 看取り介護加算は、看取りに関する指針を定め、利用者又は家族の同意のもと、医師、看護師等多職種共同にて介護に係る計画を作成し、計画に基づき利用者がその人らしく生き、 その人らしい最期を迎えられるように支援した場合に算定します。
- ※ 初期加算は、当事業所に入居した日から30日以内の期間について算定します。
- ※ 医療連携体制加算は、当事業所の従業者若しくは病院や訪問看護ステーション等との連携により看護師を配置し、24 時間の連絡体制や利用者が重度化した場合の指針を定めるなどにより、利用者の日常的な健康管理や医療ニーズに対して適切な対応が取れる体制を整備している場合に算定します。
- ※ 退居時相談援助加算は、利用期間が1月を超える利用者が退居し、居宅にて居宅サービス 等を利用する場合に、退居後の各サービスについての相談援助を行い、利用者の同意を得 て退居後2週間以内に市町村等に利用者の介護状況を示した文書を添えて各サービスに必 要な情報を提供した場合に算定します。
- ※ 認知症専門ケア加算は、日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められる認 知症の利用者に対して、専門的な認知症ケアを行った場合に算定します。

- ※ 生活機能向上連携加算(I)は、当事業所の計画作成担当者が、訪問リハビリテーション 事業所等の医師等の助言に基づき、生活機能の向上を目的とした(介護予防)認知症対応 型共同生活介護計画を作成し、当該計画に基づくサービスを実施した場合に算定します。 生活機能向上連携加算(II)は、訪問リハビリテーション事業所等が当事業所を訪問した 際に、当事業所の計画作成担当者と共同で利用者の状態評価を行い、生活機能の向上を 目的とした(介護予防)認知症対応型共同生活介護計画を作成し、当該計画に基づくサー ビスを実施した場合に算定します。
- ※ 栄養管理体制加算は、管理栄養士等が従業者に対して栄養ケアに係る技術的助言及び指導 を月1回以上行っている場合に、算定します。
- ※ 口腔衛生管理体制加算は、当事業所の介護職員が歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯 科衛生士から口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上受けている場合に算定しま す。
- ※ 口腔・栄養スクリーニング加算は、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康 状態及び栄養状態のスクリーニングを行った場合に算定します。
- ※ 科学的介護推進体制加算は、利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出し、その情報を認知症対応型共同生活介護の適切かつ有効な提供に活用している場合に、算定します。
- ※ サービス提供体制強化加算は、厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして届け 出た事業所が、利用者に対して(介護予防)認知症対応型共同生活介護を行った場合に算定 します。
- ※ 介護職員等処遇改善加算は、介護職員等の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等 の取組みを行う事業所に認められる加算です。介護職員等処遇改善加算は、区分支給限度 基準額の対象外となります。
- ※ 利用者が病院又は診療所に入院後、3月以内に退院することが明らかに見込まれる場合に 退院後再び当事業所に円滑に入居できるような体制等を整えている場合、1月に6日を限 度として2,526円(利用者負担1割253円、2割506円、3割758円)を算定します。
- ※ 地域区分別の単価(1級地10.90円)を含んでいます。
- ※ 利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合)上記に係る利用料は、全額をいったんお支払いただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に居宅介護サービス費等の支給(利用者負担額を除く)申請を行ってください。