

<見本>

【契約書別紙】

(短期入所生活介護用)
介護老人福祉施設長湊園
令和3年8月1日現在

(1) 担当者 (生活相談員)

氏名 鈴木 謙太郎

(2) 短期入所生活介護の内容

(1) ご利用場所 青梅市長淵5丁目1421-14

(2) ご利用期間 ①令和 年 月 日から令和 年 月 日
②令和 年 月 日から令和 年 月 日
③令和 年 月 日から令和 年 月 日
④令和 年 月 日から令和 年 月 日
⑤令和 年 月 日から令和 年 月 日

入所時間：ご利用開始日の :

退所時間：ご利用終了日の :

(3) ご利用可能施設

基本的には定員4名又は2名の居室になります。

同施設の設備の概要

定員	100名	静養室	1室 2床
居室	4人室 21室	医務室	1室
	2人室 7室	看護室	1室
	1人室 2室	機能訓練室	1室
浴室	一般浴槽、特殊機械 浴槽があります。	談話室	4室
		食堂	1室

(4) 食事

1日3食のほかに午後に「おやつ」が出ます。

また、原則として、元旦、盆、敬老の日等には特別メニュー食がでます

(5) 入浴

週に最低2回入浴していただけます。ただし、健康状態に応じ、清拭となる場合があります。

浴室の利用は一般浴、また特別浴となります。

(6) 介護

施設サービス計画に沿って下記の介護をおこないます。

着替え、排泄、食事等の介助、おむつ交換、体位変換、シーツ交換、施設内の移動の付添い等

(7) 機能訓練

1階の機能回復訓練室、またはデイルーム等にて機能訓練を行います。

(8) 健康管理

当施設では、毎週月曜、火曜、木曜日の13:30から15:00まで、診療室にて医師による診察や健康相談サービスを受けることができます。

(9) 治療食の提供

当施設では医師が発行する食事箋にもとづき、利用者の年齢、病状に対応した栄養量及び内容を必要とする治療食を提供することができます。

(10) 理美容サービス

当施設は月に2回、毎月第2、第4水曜日に理容サービスを実施しております。料金は別途かかります。

2. 利用料金 指定居宅サービス・短期入所生活介護（空床型）

(1) 介護保険対象一併型短期入所生活介護費（多床室）

①基本料金（施設利用料）

区分	1日当りの施設 利用料（1割）	1日当りの施設 利用料（2割）	1日当りの施設 利用料（3割）
要支援 1	483円	966円	1,449円
要支援 2	601円	1,202円	1,803円
要介護 1	646円	1,291円	1,937円
要介護 2	721円	1,441円	2,161円
要介護 3	799円	1,597円	2,395円
要介護 4	873円	1,746円	2,619円
要介護 5	947円	1,893円	2,840円

利用料算定は利用日数合計でなされる為、最小単位数値は上記とは異なる。

②加算料金（2割負担の方は表記金額の2倍、3割負担の方は表記金額の3倍になります）

区分	1日当りの施設 利用料	介護保険適用時の 1日当りの施設利 用料
看護体制加算	(Ⅰ) 43円 (Ⅱ) 86円	5円 9円
若年性認知症入所者受入加算	1299円	130円
医療連携強化加算	628円	63円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	194円	20円
送迎を行う場合の加算 （片道の送迎毎）	1,992円	200円
夜勤職員配置加算	140円	14円
機能訓練体制加算	129円	13円
療養食加算 （療養食を提供した場合）	259円 （3回）	25円
認知症行動・心理症状緊急対応 加算	2,166円	217円
緊急受入加算	974円	98円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数の1000分の83に相当する 単位数で計算した額	

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の 1000 分の 27 に相当する 単位数で計算した額
------------------	-------------------------------------

要支援 1, 2

区分	1日当りの施設 利用料	介護保険適用時の 1日当りの施設利 用料
サービス提供体制加算 (Ⅰ)イ	(18単位) 194円	20円
送迎を行う場合の加算 (片道の送迎毎)	(184単位) 1,992円	200円
機能訓練体制加算	(12単位) 129円	13円
療養食加算 (療養食を提供した場合)	(1回8単位) 259円	25円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の 1000 分の 83 に相当する 単位数で計算した額	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の 1000 分の 27 に相当する 単位数で計算した額	

(2) 介護保険対象外費用

①特定入所者介護サービス費に関する滞在費及び食費 (単位：円/日)
介護福祉施設(多床室)・併設型短期入所生活介護費(多床室)

多床室における	滞在費	食費
基準費用額(第4段階)	855	<u>1,485</u>
利用者負担第3段階②	370	<u>1,300</u>
利用者負担第3段階①	370	<u>1,000</u>
利用者負担第2段階	370	600
利用者負担第1段階	0	300

*食費は朝食 420 円、昼食 575 円、夕食 490 円で設定しています。

(5) 短期入所生活介護利用の中止

①利用開始予定日以前の中止

入所前にお客様の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料
が必要です。

① 入所の前日午後5時までに連絡をいただいた場合	無料
② 入所日の前日午後5時までに連絡をいただかなかった場合	利用料の30%

②利用料利用中の中止

※以下の事由に該当する場合、利用期間中でもサービスを中止し退所していただく場合があります。

- ・利用者が中途退所を希望した場合
- ・入所日の健康チェックの結果、体調が悪かった場合
- ・利用中に体調が悪くなった場合、短期入所生活介護の継続が困難になったとき
- ・他の利用者の生命または健康に重大な影響を与える行為があった場合

上記の場合で、必要な場合には、ご家族または緊急連絡先へ連絡するとともに速やかに主治の医師に連絡を取る等必要な措置を講じます。料金は退所日までの日数を基準に計算します。

緊急時の対応

体調の変化等、緊急の場合は下記に定める 緊急連絡先にご連絡します。

緊急連絡先

氏名	住所	電話番号	関係

主治医

病院または診療所名	
医師名	
住所	
電話番号	

相談、要望、苦情等の窓口

当施設のサービスに関する相談、要望、苦情等はサービス提供責任者か下記窓口までお申し出下さい。

電話番号	0428-23-6776
担当者	施設長、生活相談員または介護支援専門員
受付時間	月曜日～金曜日 9:30～16:30

事業者

社会福祉法人 積善会 介護老人福祉施設長湊園

東京都指定番号 1372800472

住 所 東京都青梅市長湊5丁目1421-14

管理者 理事長 川口 睦弘 印

上記内容の説明を受け承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 印

代理人氏名 印