

(当施設からの解除及び入院又は入所による終了)

第5条 当施設は、利用者及び身元引受人に対し、次に掲げる場合には、本重要事項説明書に基づく入所利用を解除することができます。

- ① 利用者が要介護認定において自立又は要支援と認定された場合
 - ② 当施設において定期的に実施される入所継続検討会議において、退所して居宅において生活ができると判断された場合
 - ③ 利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設での適切な介護保健施設サービスの提供を超えると判断された場合
 - ④ 利用者及び身元引受人が、本重要事項説明書に定める利用料金を2か月分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず10日間以内に支払われない場合
 - ⑤ 利用者が、当施設、当施設の職員、当施設関連職員等及び他の入所者等に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷、不快感を与える性的な言動その他の利用継続が困難となる程度の背信行為又は反社会的行為を行った場合
 - ⑥ 利用者、家族及び代理人等が、当施設、当施設の職員、当施設関連職員等及び他の入所者等に対して、ハラスメント又はその他の不適切な行為を行い、当施設の再三の申し入れにもかかわらず改善の見込みがないと当施設が判断した場合
 - ⑦ 第3条第4項の規定に基づき、当施設が新たな身元引受人を立てることを求めたにもかかわらず、新たな身元引受人を立てない場合。但し、利用者が新たな身元引受人を立てることができない相当の理由がある場合を除く。
 - ⑧ 天災、災害、施設・設備の故障その他やむを得ない理由により、当施設を利用させることができない場合
- 2 利用者が病院に入院又は他の施設に入所した場合、本重要事項説明書に基づく入所利用は終了します。

(利用料金)

第6条 利用者及び身元引受人は、連帯して、当施設に対し、本重要事項説明書に基づく介護保健施設サービスの対価として、別紙3及び別紙4の利用単位ごとの料金をもとに計算された月ごとの合計額及び利用者が個別に利用したサービスの提供に伴い必要となる額の合計額を支払う義務があります。但し、当施設は、利用者の経済状態等に変動があった場合、上記利用料金を変更することがあります。

- 2 当施設は、利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者に対し、前月料金の合計額の請求書及び明細書を、毎月15日までに発行し、所定の方法により交付します。利用者及び身元引受人は、連帯して、当施設に対し、当該合計額をその月の末日までに支払うものとします。なお、支払いの方法は原則口座振替とさせていただきます。
- 3 当施設は、利用者又は身元引受人から、1項に定める利用料金の支払いを受けたときは、利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人の指定する者に対して、領収書を所定の方法により交付します。

(記録)

第7条 当施設は、利用者の介護保健施設サービスの提供に関する記録を作成し、その記録を利用終了後2年間は保管します。(診療録については、5年間保管します。)

- 2 当施設は、利用者が前項の記録の閲覧、謄写を求めた場合には、原則として、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。
- 3 当施設は、身元引受人が第1項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、閲覧、謄写を必要とする事情を確認して当施設が必要と認める場合に限り、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。但し、利用者が身元引受人に対する閲覧、謄写に反対する意思を表示した場合その他利用者の利益に反するおそれがあると当施設が認める場合は、閲覧、謄写に応じないことができます。
- 4 前項は、当施設が身元引受人に対して連帯保証債務の履行を請求するため必要な場合は適用されません。
- 5 当施設は、利用者及び身元引受人以外の親族が第1項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、

利用者の承諾がある場合に限り、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。但し、利用者の利益に反するおそれがあると当施設が認める場合は、閲覧、謄写に応じないことができます。

(身体の拘束等)

第8条 当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合は、施設管理者又は施設長が判断し、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。この場合には、当施設の医師がその様態及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録に記載することとします。

(秘密の保持及び個人情報の保護)

第9条 当施設とその職員は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人の親族に関する個人情報の利用目的を別紙4のとおり定め、適切に取り扱います。

2 前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取扱いとします。

(緊急時の対応)

第10条 当施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により診察が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。

2 当施設は、利用者に対し、当施設における介護保健施設サービスでの対応が困難な状態、又は、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、他の専門的機関を紹介します。

3 前2項のほか、入所利用中に利用者の心身の状態が急変した場合、当施設は、利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者に対し、緊急に連絡します。

(事故発生時の対応)

第11条 サービス提供等により事故が発生した場合、当施設は、利用者に対し必要な措置を講じます。

2 施設医師の医学的判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼します。

3 前2項のほか、当施設は利用者の身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者及び保険者の指定する行政機関に対して速やかに連絡します。

(要望又は苦情等の申出)

第12条 利用者、身元引受人又は利用者の親族は、当施設の提供する介護保健施設サービスに対しての要望又は苦情等について、担当支援相談員に申し出ることができ、又は、備付けの用紙、管理者宛ての文書で所定の場所に設置する「ご意見箱」に投函して申し出ることができます。

当施設の苦情対応責任者は、事務長とし、要望又は苦情については誠意をもって対応致します。

【連絡先】

- ・医療法人社団翠会 介護老人保健施設練馬ゆめの木
03-3923-0222

尚、以下の苦情相談窓口へも申し出ることができます。

- ・練馬区保健福祉サービス苦情調整委員事務局
03-5984-1472 月～金 (8:30～17:00)
- ・東京都国民健康保険団体連合会苦情相談窓口
03-6238-0177 月～金 (9:00～17:00)
- ・利用者の住所を担当する地域包括支援センター (別紙5)

(賠償責任)

第13条 介護保健施設サービスの提供に伴って、当施設の責に帰すべき事由によって利用者に損

害が発生した場合、当施設は利用者に対して損害を賠償するものとします。

- 2 利用者の責に帰すべき事由によって当施設に損害が発生した場合、利用者及び身元引受人は、連帯して、当施設に対して、その損害を賠償するものとします。利用者を監督すべき義務を有する代理人がその監督義務に違反したことにより、利用者が当施設に損害を発生させた場合、上記代理人は利用者と連帯してその損害を賠償するものとします。

(利用契約に定めのない事項)

第14条 この説明書に定められていない事項は、介護保険法令その他諸法令に定めるところにより、利用者又は身元引受人と当施設が誠意をもって協議して定めることとします。

(第三者評価実施状況)

第15条 当施設は、第三者評価機関による評価を実施していません。

<別紙1>

医療法人社団翠会 介護老人保健施設練馬ゆめの木のご案内
(2025年4月1日現在)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 医療法人社団翠会 介護老人保健施設練馬ゆめの木
- ・開設年月日 1997年10月1日
- ・所在地 東京都練馬区大泉町2丁目17番1号
- ・電話番号 03-3923-0222 FAX 番号03-3923-0242
- ・管理者名 分島 徹
- ・介護保険指定番号 介護老人保健施設(1357080427号)

2. 事業の目的と運営方針

(1) 目的

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保健施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、また、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるように、短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)や通所リハビリテーション(介護予防通所リハビリテーション)といったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

(2) 運営方針

医療法人社団翠会 介護老人保健施設練馬ゆめの木は、1. 高齢者の健康増進と福祉の向上に努めるとともに、利用者の自立、主体性を高めるために人間性を尊重しつつ、個別の処遇を緻密に行うと共に家庭復帰が図れるよう努めます。2. 利用者及び家族の健康管理・教育を通し、地域との連携を密にし、地域社会の要としての機能を果たせるように努めます。

3. 職員体制

() 内は再掲人数

	常 勤	非常勤	夜 間	業務内容
医師・管理者	兼1			従業者の統括管理・指導及び医療管理・診療
医師	兼4	兼1		医療管理・診療
事務長	兼1			従業者の統括管理・指導及び事務全般の管理指導
看護職員	兼11	兼1	(1)	療養看護
薬剤師	兼1			調剤・服薬指導
介護職員	兼33	兼6	(4)	療養介護
支援相談員	兼4			相談業務
理学療法士	兼5	兼1		理学療法
作業療法士	兼4	兼1		作業療法
言語聴覚士	兼1	兼1		言語療法
管理栄養士	兼1	兼1		給食全般の管理指導
栄養士	兼1			給食全般の管理指導
介護支援専門員	兼2			ケアプラン作成・給付管理
事務職員	兼2			事務全般
その他	兼13	兼30		ドライバー・給食調理

4. 定員

(1) 入所定員等

- 定員 98名
- 療養室 個室10室、2人室10室、4人室17室

(2) 通所定員

定員 20名

5. サービス内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）計画の立案
- ③ 通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）計画の立案
- ④ 食事（食事は原則として食堂でお召し上がりいただきます。）
朝食 8時～9時
昼食 12時～13時
夕食 18時～19時
- ⑤ 入浴（一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応します。入所利用者は、週に最低2回ご利用いただきます。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。）
- ⑥ 医学的管理・看護
- ⑦ 介護（退所時の支援も行います）
- ⑧ リハビリテーション
- ⑨ 相談援助サービス
- ⑩ 栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理
- ⑪ 利用者が選定する特別な食事の提供
- ⑫ 理美容サービス（業者委託）
- ⑬ 行政手続代行
- ⑭ その他
*これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

6. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

- ・併設医療機関
 - ・名称 陽和病院
 - 住所 練馬区大泉町2-17-1
- ・協力医療機関
 - ・名称 独立行政法人国立病院機構 埼玉病院
 - 住所 和光市諏訪2-1
 - ・名称 大泉生協病院
 - 住所 練馬区東大泉6-3-3
 - ・名称 練馬光が丘病院
 - 住所 練馬区光が丘2-11-1
 - ・名称 荻窪病院
 - 住所 杉並区今川3-1-24
- ・連携医療機関
 - ・名称 日本大学医学部附属板橋病院
 - 住所 板橋区大谷口上町30-1
- ・協力歯科医療機関
 - ・名称 竹の子歯科医院
 - 住所 武蔵野市西久保3-11-5

◇緊急時の連絡について

緊急の場合には、「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

7. 施設利用に当たっての留意事項

- ・ 施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいただきます。食費は保険給付外の利用料と位置づけられていますが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みはご遠慮いただきます。
- ・ 面会
面会時間は9：00～20：00までです。
- ・ 外出・外泊
事前に届出用紙に記入の上、提出していただきます。
- ・ 飲酒・喫煙
本人の体調等を考慮した上で施設長が判断しますが、喫煙については防災の都合上ご遠慮願います。
- ・ 食料品補食等の持込について
食事については栄養士が栄養管理しております。利用者の体調や食欲の状況からご相談をする場合以外は一切必要ありません。
- ・ 火気の取り扱い
持ち込みはご遠慮願います。
- ・ 設備・備品の利用
施設内の居室や設備・器具は定められた用法にてご利用ください。これに反した利用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。
- ・ 所持品・備品等の持ち込み
原則としてご遠慮いただいておりますが、ご事情があります場合はご相談ください。
- ・ 金銭・貴重品の管理
原則として保管できませんが、ご事情があります場合はご相談ください。(盗難、紛失については一切責任を負いかねますのでご了承ください。)
- ・ 外泊時等の施設外での受診
外泊時に他の医療機関で受診する場合は事前に必ずご連絡ください。(入所中に他の医療機関で受診した場合、制度上算定出来ない場合がありますのでご注意ください。)
- ・ 宗教・政治活動
ご遠慮願います。
- ・ ペットの持ち込み
ご遠慮願います。

8. 非常災害対策

- ・ 防災設備
スプリンクラー、消火器、消火栓、火災報知器、防火扉、非常放送設備、避難すべり台、誘導灯等。
- ・ 防災訓練
年2回

9. 禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、敷地内での「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。

10. その他

当施設についての詳細は、パンフレットを用意してありますので、ご請求ください。

<別紙2>

介護保健施設サービスについて
(2025年4月1日現在)

1. 介護保険被保険者証の確認

ご利用のお申込みにあたり、ご利用希望者の介護保険被保険者証を確認させていただきます。

2. 介護保健施設サービス

当施設でのサービスは、どのような介護サービスを提供すれば家庭に帰っていただける状態になるかという施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご本人・利用者の後見人、利用者の家族、身元引受人等の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

◇医療

介護老人保健施設は入院の必要のない程度の要介護者を対象としていますが、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

◇リハビリテーション

原則としてリハビリテーション室（機能訓練室）にて行いますが、施設内でのすべての活動がリハビリテーション効果を期待したものです。

◇栄養管理

心身の状態の維持・改善の基礎となる栄養管理サービスを提供します。

◇生活サービス

当施設入所中も明るく家庭的な雰囲気のもとで生活していただけるよう、常に利用者の立場に立って運営しています。

3. 利用料金

別紙3「利用者負担説明書」参照

4. 支払い方法

- ・毎月15日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の末日までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。（領収書の再発行はいたしかねます。）
- ・お支払い方法は、原則口座振替とさせていただきます。

5. 緊急時の連絡について

緊急の場合には、「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

<別紙3>

利用者負担説明書

介護老人保健施設をご利用される利用者のご負担は、介護保険（及び介護予防）の給付にかかる通常1割、2割、又は3割の自己負担と保険給付対象外の費用（居住費、食費、利用者の選択に基づく特別な療養室料及び特別な食費、日常生活で通常必要となるものに係る費用や、理美容代、倶楽部等で使用材料費、診断書等の文書作成費、他サービス利用申請代行費等）を利用料としてお支払いいただく2種類があります。

なお、介護保険（及び介護予防）の保険給付の対象となっているサービスは、利用を希望されるサービス（入所、（介護予防）短期入所療養介護、（介護予防）通所リハビリテーション、（介護予防）訪問リハビリテーション）毎に異なります。

また、利用者負担は全国統一料金ではありません。介護保険（介護予防）給付の自己負担額は、施設の所在する地域（地域加算）や配置している職員の数で異なりますし、利用料も施設ごとの設定となっております。当施設の利用者負担につきましては、次項以降をご参照ください。

介護保険には、大きくわけて、入所して介護保険を利用する施設サービスと在宅において種々のサービスを受ける居宅サービス（及び介護予防サービス）がありますが、それぞれ利用方法が異なります。

施設サービスを希望される場合は、直接施設にお申し込みいただけますが、（介護予防）短期入所療養介護、（介護予防）通所リハビリテーション、（介護予防）訪問リハビリテーションは、原則的に利用に際しては、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画（ケアプラン）を作成したあとでなければ、保険給付を受けることができませんので注意が必要です。また、加算対象のサービスも、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画に記載がないと保険給付を受けられませんので、利用を希望される場合は、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画に記載されているか、いないかをご確認ください。

各サービス計画は、居宅支援サービス（予防支援事業者【地域包括支援センター】）に作成依頼することもできます。

詳しくは、介護老人保健施設の担当者にご相談ください。

1 負担割合について

利用者負担は1割又は2割又は3割になります。

合計所得金額160万円未満（年金収入280万円未満に相当） 1割

合計所得金額160万円以上（年金収入280万円以上に相当） 2割

合計所得金額220万円以上（年金収入340万円以上に相当） 3割

ただし、同一世帯の65歳以上の方の所得が低い場合などは、1割負担になることがあります。

65歳未満の方及び市区町村住民税を課税されていない方は1割負担になります。

2 入所の場合の利用者負担

(1) 保険給付の自己負担額

施設サービス費（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です。

① 在宅強化型基本料金

	1割負担	2割負担	3割負担
・要介護1 多床室	950円	1899円	2848円
個室	859円	1718円	2577円
・要介護2 多床室	1033円	2065円	3097円
個室	941円	1882円	2822円
・要介護3 多床室	1106円	2211円	3316円
個室	1012円	2023円	3035円
・要介護4 多床室	1169円	2337円	3506円
個室	1074円	2148円	3221円
・要介護5 多床室	1227円	2453円	3679円
個室	1134円	2268円	3401円

② 従来型基本料金

		1割負担	2割負担	3割負担
・要介護1	多床室	865円	1729円	2593円
	個室	782円	1563円	2345円
・要介護2	多床室	919円	1838円	2757円
	個室	832円	1664円	2495円
・要介護3	多床室	990円	1980円	2970円
	個室	903円	1805円	2708円
・要介護4	多床室	1048円	2095円	3143円
	個室	963円	1925円	2888円
・要介護5	多床室	1103円	2206円	3309円
	個室	1016円	2032円	3048円

③ その他の加算

別添資料3参照

(2) 利用料

① 食費 (1日につき) 2550円

(朝食710円・昼食840円・おやつ160円・夕食840円)

※ただし、食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。

② 入所者が選定する特別な食事の費用

通常の食事以外で特別メニューを設定している施設において、特別メニューの食事を選定された場合にお支払いいただきます。

③ 居住費 (療養室の利用費) (1日につき)

- ・従来型個室 2090円
- ・多床室 1020円

※ただし、居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費の負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。

※上記①「食費」及び③「居住費」において、国が定める負担限度額段階 (第1段階から3段階まで) の利用者の自己負担額については、別添資料1をご覧ください。

④ 入所者が選定する特別な療養室料 / 1日

個室 5500円 2人室 3300円

個室、2人室のご利用を希望される場合にお支払いいただきます。なお、個室、2人室をご利用の場合、外泊時にも室料をいただくこととなります。

⑤ 教養娯楽費 / 1日 280円

倶楽部やレクリエーションで使用する、書道、園芸、手工芸、絵手紙、料理、ビデオ、喫茶等、写真、印刷現像インク代等の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。

⑥ 理美容代 (外部業者委託) 2200円~11550円

⑦ 行事費 (その都度実費をいただきます。)

特別な行事に参加された場合にお支払いいただきます。

⑧ 健康管理費 市町村の定めによる

予防接種等に係る費用で予防接種を希望された場合にお支払いいただきます。

⑨ 私物の洗濯代 (外部業者委託)

⑩ その他の費用

- ・日用品リース (外部業者委託)
- ・診断書・文書料 (別添資料2参照)
- ・コピー代 (モノクロ10円/枚、カラー50円/枚、A3カラー80円/枚)
- ・通信費 (はがき、切手、宅配) 実費
- ・封筒 11円/枚
- ・申請代行手数料 2200円

- ・外注洗濯取扱い手数料 220円 (1回につき)
- ・臨時代行洗濯費 770円 (1回につき)
- ・健康診断を目的とした検査費用 17500円
※ただし、当施設の所定検査項目以外を希望された場合には別途追加料金が発生します。
- ・預かり金管理手数料 110円 (1日につき)
- ・貴重品保管手数料 55円 (1日につき)
- ・不織布マスク 22円 (1日につき)
- ・その他代行手数料 770円 (30分につき)
- ・個人が希望する余暇活動費 実費
- ・ラベル作成手数料 110円 (1シート印刷につき)
- ・医師による規定診断書以外の文書作成・校正に関する費用 5500円 (30分につき)
- ・医師面談 5500円 (30分につき)
- ・個人情報開示手数料 5500円 (1回につき)
- ・請求書再発行手数料 110円 (1回につき)
- ・送付手数料 110円 (1回につき)

別添資料 1

「国が定める利用者負担限度額段階（第1～3段階）」
に該当する利用者等の負担額

- 利用者負担は、所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減策が設けられています。
- 利用者が「利用者負担」のどの段階に該当するかは市区町村が決定します。第1～第3段階の認定を受けるには、利用者ご本人（あるいは代理人の方）が、ご本人の住所地の市区町村に申請し、市区町村より「介護保険負担限度額認定証」を受ける必要があります。この利用者負担段階について介護老人保健施設が判断・決定することはできません。また、「認定証」の提示がないと、いったん「第4段階」の利用料をお支払いいただくこととなります。（「認定証」発行後、過払い分が「償還払い」される場合があります）
- 利用者負担第1・第2・第3段階に該当する利用者とは、おおまかには、介護保険料段階の第1・第2・第3段階にある次のような方です。
 - 【利用者負担第1段階】
生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が市区町村民税非課税で高齢福祉年金を受けておられる方
 - 【利用者負担第2段階】
世帯の全員が市区町村民税非課税で、合計所得年金額と公的年金等収入額の合計が年間80万9千円以下の方
 - 【利用者負担第3段階①】
世帯の全員が市区町村民税非課税で、上記利用者負担第2段階以外の方（課税年金収入額が80万9千円超120万円以下の方など）
 - 【利用者負担第3段階②】
世帯の全員が市区町村民税非課税で、上記利用者負担第2段階以外の方（課税年金収入額が120万円超の方など）
- 利用者負担第4段階の利用者の方であっても高齢者二人暮らし世帯などで、お一人が施設に入所しその利用料を負担すると、ご自宅で暮らす方の生活が困難になると市区町村が認めた方は、「利用者負担第3段階」の利用料負担となります。
- その他詳細については、市区町村窓口でおたずねください。

負担額一覧表（1日当たりの利用料）

	食 費 ※()内はショートステイ	利用する療養室のタイプ	
		個室	多床室
利用者負担第1段階	300	550	0
利用者負担第2段階	390(600)		1370
利用者負担第3段階①	650(1000)		
利用者負担第3段階②	1360(1300)		

別添資料 2

診断書等料金表

2025年4月
練馬ゆめの木

項目	内容	金額(税込)
健康診断書	施設入所用 健康診断書/診療情報提供書 ※別途、検査代あり	5,500円
その他の文書	退所先として決定していない病院・施設への情報提供書 ※介護保険法に規定されていない情報提供書	5,500円
	傷病手当金支給申請書	1,100円
特別診断書	障害年金診断書、特定疾病診断書	11,000円
	生命保険診断書 ※詳細評価判定を伴うもの	11,000円
	生命保険 簡易診断書/証明書	5,500円
	成年後見診断書 ※申し立て 家庭裁判所提出用	5,500円
	死亡診断書	11,000円
	死亡診断書(2通目)	5,500円
	精神障害者保健福祉手帳用診断書	5,500円
証明書	訪問証明書、入所証明書	1,100円
	医療費控除証明書(1枚)	1,100円

※上記以外の文書については、陽和病院の規定に準ずる

別添資料3

各種加算説明書

【入所サービス】

(1 割負担/2 割負担/3 割負担)

- 夜勤職員配置加算 1 日につき 27 円/53 円/79 円
夜勤を行う看護職員又は介護職員について基準数を超過して配置している場合に加算します。
- 短期集中リハビリテーション実施加算 (I) 1 日につき 282 円/563 円/844 円
医師又は医師の指示を受けた理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が、入所の日から起算して 3 月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合であって、原則として入所時及び 1 月に 1 回以上 ADL 等の評価を行い、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてリハビリテーション計画を見直した場合に加算します。
- 短期集中リハビリテーション実施加算 (II) 1 日につき 218 円/436 円/654 円
医師又は医師の指示を受けた理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が、入所の日から 3 ヶ月間、集中的にリハビリテーションを行った場合に加算します。
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I) 1 日につき週 3 日限度 262 円/524 円/785 円
医師が認知症もしくは認知機能低下と判断した方に対して、入所者が退所後生活する居宅又は社会福祉施設等を訪問してリハビリテーション計画を作成し、医師又は医師の指示を受けた理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が 3 ヶ月間、集中的にリハビリテーションを行った場合に加算します。
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (II) 1 日につき週 3 日限度 131 円/262 円/393 円
医師が認知症もしくは認知機能低下と判断した方に対して、医師又は医師の指示を受けた理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が 3 ヶ月間、集中的にリハビリテーションを行った場合に加算します。
- 若年性認知症入所者受入加算 1 日につき 131 円/262 円/393 円
- 40 歳以上～65 歳未満で認知症と診断された方に加算します。
- 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I) 1 日につき 56 円/111 円/167 円
- 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II) 1 日につき 56 円/111 円/167 円
在宅復帰における一定の基準を満たした場合に加算します。
- 外泊時費用 (月 6 日を限度)
外泊初日と最終日以外施設利用料に代えて 1 日につき 395 円/789 円/1,184 円
- ターミナルケア加算 死亡日以前 31 日以上 45 日以下 1 日につき 79 円/157 円/236 円
- ターミナルケア加算 死亡日以前 4 日以上 30 日以下 1 日につき 175 円/349 円/524 円
- ターミナルケア加算 死亡日以前 2 日又は 3 日 1 日につき 992 円/1,984 円/2,976 円
- ターミナルケア加算 死亡日 1 日につき 2,071 円/4,142 円/6,213 円
入所者のターミナルケアに係る計画を作成し、医師、看護師、介護職員等が共同して、随時、本人又はその家族への説明を行い、同意を得てターミナルケアが行われた場合に加算します。
本人の意思を尊重した医療・ケアが実施できるよう、多職種が連携し、本人及びその家族と必要な情報の共有をした場合に加算します。
- 初期加算 (I) (入所日から 30 日以内) 1 日につき 66 円/131 円/197 円
急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後 30 日以内に退院し、介護老人保健施設に入所した場合に入所した日から起算して 30 日以内の期間について加算します。
- 初期加算 (II) (入所日から 30 日以内) 1 日につき 33 円/66 円/99 円
入所した日から起算して 30 日以内の期間について加算します。
- 退所時栄養情報連携加算 1 月につき 77 円/153 円/229 円
管理栄養士が退所先の医療機関等に対して、入所者の栄養管理に関する情報を提供した場合に加算します。
- 再入所時栄養連携加算 1 人につき 1 回限度 218 円/436 円/654 円
医療機関に入院し、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合について、施設の管理栄養士が医療機関の栄養士と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合に加算します。

- 入所前後訪問指導加算 (I) 1回につき 491円/981円/1,472円
退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合に加算します。
- 入所前後訪問指導加算 (II) 1回につき 524円/1,047円/1,570円
退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定にあたり、会議を行い生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合に加算します。
- 試行的退所時指導加算 436円/872円/1,308円
入所期間が1ヶ月を超える方で試行的に退所した際、退所後の療養上の指導を行った場合に加算します。
- 退所時情報提供加算 (I) 545円/1,090円/1,635円
居宅へ退所する入所者について、退所後の主治の医師に対して入所者を紹介する場合、入所者の診療情報、心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に加算します。
- 退所時情報提供加算 (II) 273円/545円/818円
医療機関へ退所する入所者について、退所後の医療機関に対して紹介する際、心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に加算します。
- 入退所前連携加算 (I) 654円/1,308円/1,962円
入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に、入所者が退所後に利用を希望する居宅介護支援専門員と連携し、退所後の居宅サービス等の利用方針を定めます。入所期間が1ヶ月を超える方で居宅介護支援専門員と連携し退所後のサービス調整を行った場合に加算します。
- 入退所前連携加算 (II) 436円/872円/1,308円
入所期間が1ヶ月を超える方で居宅介護支援専門員と連携し退所後のサービス調整を行った場合に加算します。
- 訪問看護指示加算 1人につき1回限度 327円/654円/981円
入所者の退所時に、医師が指定訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書を交付した場合に加算します。
- 協力医療機関連携加算 (2025年4月1日～) 1月につき 55円/109円/164円
協力医療機関連携加算 1月につき 6円/11円/17円
協力医療機関との間で、入所者等の病歴の情報を共有する会議を定期的で開催した場合に加算します。
- 栄養マネジメント強化加算 1日につき 12円/24円/36円
多職種共同で作成した栄養ケア計画に従って食事の観察を定期的に行い、栄養状態、嗜好等を踏まえた食事の調整等を実施します。栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、継続的な栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合に加算します。
- 経口移行加算 1日につき 31円/61円/92円
経管により食事を摂取している方に経口による食事摂取を進めるための計画を作成し、多職種による支援が行われた場合に加算します。
- 経口維持加算 (I) 1月につき 436円/872円/1,308円
医師・歯科医師の指示で、多職種が共同して、入所者の栄養管理の為の食事観察及び会議を行い、経口による継続的な食事摂取を進めるための経口維持計画を作成し、栄養管理を実施した場合に加算します。
- 経口維持加算 (II) 1月につき 109円/218円/327円
医師・歯科医師の指示で、多職種が共同して、入所者の栄養管理の為の食事観察を行い、医師・歯科医師・歯科衛生士・言語聴覚士が会議に参加し、経口による継続的な食事摂取を進めるための経口維持計画を作成し、栄養管理を実施した場合に加算します。
- 口腔衛生管理加算 (I) 1月につき 99円/197円/295円
歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が入所者に対して口腔ケアを月2回以上実施した場合に加算します。
- 口腔衛生管理加算 (II) 1月につき 120円/240円/360円
歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が入所者に対して口腔ケアを月2回以上実施した場合で、口腔衛生等の管理に係る計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、口腔衛生等の管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合に加算します。

- 療養食加算 1回につき 7円/13円/20円
医師の指示に基づき療養食を提供する場合には加算します。
- かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ 1人につき1回限度 153円/306円/458円
入所前に6種類以上の内服薬を処方されている入所者に対して、入所後1ヶ月以内にかかりつけ医に処方の内容を変更する可能性があることについて説明して合意を得て、入所中に服用薬剤の総合的な評価を行い、退所時又は退所後1ヶ月以内にかかりつけ医に情報提供を行った場合に加算します。
- かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ 1人につき1回限度 77円/153円/229円
入所前に6種類以上の内服薬を処方されている入所者に対して、入所中に服用薬剤の総合的な評価を行い、退所時又は退所後1ヶ月以内にかかりつけ医に情報提供を行った場合に加算します。
- かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ） 1人につき1回限度 262円/524円/785円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）を算定し、服薬情報等を厚生労働省に提出し、処方に当たって薬物療法の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合に算定します。
- かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ） 1人につき1回限度 109円/218円/327円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）（Ⅱ）を算定し、6種類以上の内服薬が処方されている方に介護老人保健施設の医師とかかりつけ医が共同して総合的に評価・調整し、退所時に内服薬の種類が入所時に比べて1種類以上減少している場合に加算します。
- 緊急時治療管理 1日につき月3日限度 565円/1,130円/1,694円
緊急的な治療管理として、投薬・検査・注射・処置等を行った場合、1ヶ月に1回連続する3日間を限度として算定します。
- 所定疾患施設療養費（Ⅰ） 1日につき月7日限度 261円/521円/782円
- 所定疾患施設療養費（Ⅱ） 1日につき月10日限度 524円/1,047円/1,570円
肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の増悪のいずれかに該当する治療を行った場合に10日を限度として加算します。
- 認知症専門ケア加算（Ⅰ） 1日につき 4円/7円/10円
日常生活に支障を来すおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症の方の占める割合が2分の1以上で、チームとして専門的な認知症ケアを実施した場合に加算します。
- 認知症専門ケア加算（Ⅱ） 1日につき 5円/9円/13円
日常生活に支障を来すおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症の方の占める割合が2分の1以上で、チームとして専門的な認知症ケアを実施し、介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、研修を実施又は予定した場合に加算します。
- 認知症チームケア推進加算（Ⅰ） 1月につき 164円/327円/491円
認知症の行動・心理症状の予防及び出現時の早期対応に資する認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者又は認知症介護に係る専門的な研修及び認知症の行動・心理症状の予防等に資するケアプログラムを含んだ研修を修了した者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員からなる認知症の行動・心理症状に対応するチームを組み、チームケアを実施した場合に加算します。
- 認知症チームケア推進加算（Ⅱ） 1月につき 131円/262円/393円
認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員からなる認知症の行動・心理症状に対応するチームを組み、チームケアを実施した場合に加算します。
- 認知症行動・心理症状緊急対応加算 1日につき月7日限度 218円/436円/654円
認知症の行動・心理症状が認められ、緊急に施設への入所が必要であると医師が判断して入所した場合に加算します。
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ） 1月につき 58円/116円/174円
リハビリテーション実施計画等の内容について、リハビリテーション・機能訓練、口腔、栄養の情報を関係職種の間で一体的に共有し、必要に応じて厚生労働省に提出した情報を活用します。共有した情報をふまえ、計画書について見直しを行い、関係職種で共有した場合に加算します。
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ） 1月につき 36円/72円/108円

医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が共同して入所者のリハビリテーション実施計画を作成して必要に応じて見直し、リハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用した場合に加算します。

- 褥瘡マネジメント加算 (I) 1月につき 4円/7円/10円
褥瘡の発生と関連のあるリスクについて入所時等に評価し、その結果等を厚生労働省に提出し、褥瘡管理に当たって情報を活用します。評価の結果、褥瘡発生リスクがあるとされた方に多職種共同で褥瘡ケア計画を作成して褥瘡管理を実施し、定期的に褥瘡ケア計画を見直した場合に加算します。
- 褥瘡マネジメント加算 (II) 1月につき 15円/29円/43円
褥瘡マネジメント加算 (I) の要件を満たしている場合に、入所時等の評価の結果、褥瘡発生リスクがあるとされた方について、褥瘡の発生がない場合に加算します。
- 褥瘡マネジメント加算 (III) 1月につき 3月に1回限度 11円/22円/33円
褥瘡発生を予防するため、褥瘡の発生と関連の強い項目について、定期的な評価を実施し、その結果に基づき計画的に管理した場合に3月に1回を限度として加算します。
- 排せつ支援加算 (I) 1月につき 11円/22円/33円
要介護状態軽減の見込みについて、医師又は医師と連携した看護師が定期的に評価し、評価結果等を厚生労働省に提出し、排せつ支援に当たって情報等を活用します。評価の結果適切な対応を行うことにより要介護状態の軽減が見込まれる方について、多職種共同で支援計画を作成して支援を継続実施し、定期的に支援計画を見直した場合に加算します。
- 排せつ支援加算 (II) 1月につき 17円/33円/49円
排せつ支援加算 (I) の要件を満たしている場合に、要介護状態の軽減が見込まれる方について、入所時等と比較して排尿・排便の状態が改善して悪化が無い場合、又はおむつ使用ありから使用なしに改善している場合に加算します。
- 排せつ支援加算 (III) 1月につき 22円/44円/66円
排せつ支援加算 (I) の要件を満たしている場合に、要介護状態の軽減が見込まれる方について、入所時等と比較して排尿・排便の状態が改善して悪化がなく、おむつ使用から使用なしに改善している場合に加算します。
- 排せつ支援加算 (IV) 1月につき 109円/218円/327円
排泄障害等のため、排泄に介護を要する方に対して、多職種が協働して支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合に加算します。
- 自立支援促進加算 1月につき 327円/654円/981円
医師が自立支援のために特に必要な医学的評価を入所時に行い、定期的に評価を見直し、自立支援に係る支援計画等の策定に参加します。特に自立支援のための対応が必要とされた方に、多職種共同で支援計画を策定してケアを実施し、医学的評価に基づき定期的に支援計画を見直します。医学的評価の結果等を厚生労働省に提出し、自立支援促進の適切かつ有効な実施の為に情報を活用した場合に加算します。
- 科学的介護推進体制加算 (I) 1月につき 44円/88円/131円
日常生活動作の値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用した場合に加算します。
- 科学的介護推進体制加算 (II) 1月につき 66円/131円/197円
日常生活動作の値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報、疾病の状況や服薬情報等の情報を厚生労働省に提出し、サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用した場合に加算します。
- 安全対策体制加算 1人につき 1回限度 22円/44円/66円
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た場合に加算します。
- 高齢者施設等感染対策向上加算 (I) 1月につき 11円/22円/33円
第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保している場合に加算します。
- 高齢者施設等感染対策向上加算 (II) 1月につき 6円/11円/17円

診療報酬における感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている場合に加算します。

- 新興感染症等施設療養費 1月につき 262円/524円/785円
入所者等が新興感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、当該感染症に感染した入所者等に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合に加算します。
- 生産性向上推進体制加算（Ⅰ） 1月につき 109円/218円/327円
利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会を開催し、必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行い、業務改善の取り組みによる成果が確認された場合に加算します。
- 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 1月につき 11円/22円/33円
利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会を開催し、必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行った場合に加算します。
- サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 1日につき 24円/48円/72円
安定した介護サービスを提供するために介護福祉士の配置割合により加算します。
- 介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ）
サービス利用に係る自己負担額（介護保険対象サービス）の総月額97/1000の金額。介護職員等の処遇改善、資質向上等の取り組みを行う事業所を評価して加算します。

<別紙4>

当施設における個人情報の利用目的

介護老人保健施設練馬ゆめの木では、「個人情報保護に関する基本方針」を定め、利用者並びに家族・代理人（以下、「利用者等」とする。）の個人情報保護に厳重な注意を払っております。安全で快適にご利用いただくため、利用者等の個人情報について、下記の目的に利用することに同意いただきますようお願いいたします。

I. 利用者等への介護サービスの提供に必要な利用目的

1. 施設内部での利用目的

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス
- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者等に係る当施設の管理運営業務のうち、
 - (1) 入退所等の管理
 - (2) 会計・経理
 - (3) 事故等の報告
 - (4) 当該利用者等の介護サービスの向上

2. 他の事業者等への情報提供を伴う利用目的

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち、
 - (1) 市区町村、居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等の連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - (2) 利用者等の診察等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - (3) 協力医療機関、医師会、または外部の医師の意見・助言を求める場合
 - (4) 検体検査業務の委託その他の業務委託
 - (5) 家族の方等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち、
 - (1) 保険事務の委託
 - (2) 審査支払機関へのレセプトの提出
 - (3) 審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

II. 上記以外の利用目的

1. 施設の内部での利用目的

- ・介護関係事業者の管理運営業務のうち、
 - (1) 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - (2) 当施設において行われる学生の実習への協力
 - (3) 当施設において行われる事例研究

2. 他の事業者等への情報提供に係る利用目的

- ・当施設の管理運営業務のうち、
 - (1) 外部監査機関への情報提供

III. 法令上の届出義務、報告義務等にもとづく第三者提供

1. 法令上、義務として明記されているもの

- ・サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等（指定基準）
- ・居宅介護支援事業所（地域包括支援センター〔介護予防支援事業所〕）等との連携（指定基準）
- ・利用者等が偽りその他の不正な行為によって保険給付を受けている場合等の市町村への通知（指定基準）
- ・利用者等に病状の急変が生じた場合等の主治医への連絡等（指定基準）
- ・生命・身体の保護のため必要な場合（災害時において安否確認情報を行政に提供する場合等）

2. 行政機関等の報告徴収、立入り検査等に応じることが間接的に義務付けられているもの

- ・市区町村による文書提出等の要求への対応（介護保険法）
- ・厚生労働大臣又は都道府県知事による報告命令、帳簿書類等の提示命令等への対応（同法）
- ・都道府県知事による立入り検査への対応（同法及び老人福祉法）
- ・市区町村が行う利用者等からの苦情に関する調査への協力等（指定基準）
- ・事故発生時の市区町村、消防、警察等公的機関への連絡報告（指定基準）

<別紙5>

地域包括支援センター一覧

名称	所在地	電話番号	担当地区
みらい青空	羽沢2-8-16	5912-0523	旭丘、小竹町、羽沢、栄町
桜台	桜台1-22-9	5946-2311	桜台
豊玉	豊玉南3-9-13	3993-1450	豊玉中、豊玉南
練馬	練馬2-24-3	5984-1706	練馬
練馬区役所	豊玉北6-12-1	5946-2544	豊玉上、豊玉北
中村橋	貫井1-9-1	3577-8815	貫井、向山
中村かしわ	中村2-25-3	5848-6177	中村、中村南、中村北
北町	北町2-26-1	3937-5577	錦、北町1～5・8丁目、平和台
北町はるのひ	北町6-35-7	5399-5347	氷川台、早宮、北町6・7丁目
田柄	田柄4-12-10	3825-2590	田柄1～4、光が丘1
練馬高松園	高松2-9-3	3926-7871	春日町、高松1～3
光が丘	光が丘2-9-6	5968-4035	光が丘2・4～6、旭町 高松5-13～24
光が丘南	光が丘3-3-1-103	6904-0312	高松4・5-1～12 田柄5、光が丘3・7
第3育秀苑	土支田1-31-5	6904-0192	土支田・高松6
高野台西	高野台5-24-1	6913-1515	谷原、高野台2～5
高野台	高野台1-7-29	5372-6300	富士見台、高野台1、南田中1～3
石神井	石神井町3-30-26	5923-1250	三原台・石神井町・石神井台1・3
moi (モア)	下石神井3-6-13	3996-0330	下石神井、南田中4・5
第二光陽苑	関町北5-7-22	5991-9919	石神井台2・5～8、関町東2 関町北4・5
関町	関町北1-7-2	3928-5222	関町北1～3、関町南2～4、立野町
上石神井	上石神井1-6-16	3928-8621	上石神井、関町東1、関町南1、 上石神井南町、石神井台4
やすらぎミラージュ	大泉町4-24-7	5905-1190	大泉町1～4
大泉北	大泉学園町4-21-1	3924-2006	大泉学園町4～9
大泉学園通り	東大泉3-53-1	5933-0156	大泉学園町1～3、大泉町5・6、 東大泉3-52～55、3-58～66
南大泉	南大泉5-26-19	3923-5556	西大泉、西大泉町、南大泉5・6
大泉	東大泉1-28-1	5387-2751	東大泉1・2、東大泉3-1～51 3-56～57、東大泉4～6
やすらぎシティ	東大泉7-27-49	5935-8321	東大泉7、南大泉1～4

※変更等は区のホームページをご確認ください