

# ショートステイのご案内



介護老人保健施設  
ヴィラ加賀野

## 【介護老人保健施設とは】

介護老人保健施設とは、リハビリテーション・看護・介護といったケアを必要とする要介護状態の方に医療的ケアと日常生活サービスを提供しながら、住み慣れた家庭や地域へ復帰できるよう心身の自立を支援する施設です。

## 【ショートステイの目的】

ご家族で介護される方の介護疲れ、病気、外出、休養等何らかの事情で介護ができなくなったときに、一定期間ご利用いただき、ご利用者様とご家族様が安心して充実した在宅生活が送れるように支援いたします。

## 【ご利用の手続き】

初めてショートステイをご利用される場合は、支援相談員が日常の様子などご本人様に関することをお聞きします。



## 【ご利用できる方】

病状が安定期にあり、介護保険制度による介護認定を受けた方であれば、ご利用できます。

### ① 65歳以上の方（第1号被保険者）

常に介護を必要とする状態や日常生活に支障をきたす状態となった場合にサービスが受けられます。

### ② 40歳～64歳までの方（第2号被保険者）

初老期の認知症、脳血管疾患などの特定疾病により要介護状態や要支援状態になった場合にサービスが受けられます。

※ 短期入所は介護認定を受けた方であれば、どなたでもご利用できます。

## 【入所時の持ち物】

### ①保険証類

- ・ 介護保険被保険者証
- ・ 介護保険負担割合証
- ・ 後期高齢者医療被保険者証等の健康保険者証

【お持ちの方のみ】

- ・ 介護保険負担限度額認定証
- ・ 身体障害者手帳
- ・ 重度（もしくは中度）身体障害者医療費受給者証及び重度医療費助成給付申請書

介護保険負担限度額認定証	
交付年月日	平成 年 月 日
番号	
被住所	
保氏名	
生年月日	年 月 日 性別
適用年月日	平成 年 月 日から
有効期限	平成 年 月 日まで
食事の負担限度額	円
居住費又は滞在費の負担限度額	円
	円
	円
	円
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

保険者証類は、各市町村によって色が異なります。

## ②着替え・日用生活用品について

当施設では、日額設定で利用制限無くご利用いただけるタオル・衣類等の洗濯付きレンタルサービスを採用しております。詳しくは次のページにてご案内させていただきます。

申込をされない場合も、次のページの「あんしんセット未使用の方 ご準備して頂く物」を参照のうえ、ご準備をお願いします。

## ③日常使用している医薬品類

後述の【健康管理・お薬について】をご確認頂き、使用している医薬品をご持参ください。また、効能書、処置用品等もございましたらご持参ください。

## ④その他

当施設では、電気毛布、携帯電話等、電化製品を持ち込んで使用される場合、種類・使用頻度に関わらず電気料金として一種類につき1日33円（税込）を頂戴いたします。使用開始時、使用終了時には、必ず職員にご連絡ください。

※ 電動ひげ剃りは電気代を頂きません。

※ テレビは個室をご利用の方のみ持ち込み頂いての使用が可能です。なお、ホールに共用のテレビがございます。

## 【 名 前 の 記 入 】



入所時には持ち物すべてにお名前の記入をお願いいたします。後日新たに補充して頂く場合も忘れずにお名前の記入をお願いいたします。収納スペースが限られていますので、私物は最小限をお願いいたします。

## 【 オムツについて 】

オムツ類は施設でご用意しておりますが、ご希望のものがあればご持参下さい。なお、外泊の際に施設より持ち出しされた場合には、有料となります。

## 【 貴重品について 】

貴重品は、個人管理とさせていただきますが、高価な指輪、時計、花瓶などは、お持ち帰りいただいております。

現金は小銭程度（2,000円以内）をお願いいたします。尚、現金は原則自己管理となりますのでご了承ください。



## 【 面 会 に つ い て 】

面会時間は7:30~20:00です。面会の際には、各階のサービスステーションにお立ち寄りいただき、面会簿への記入をお願いいたします。なお、冬季感染症流行期には面会制限や面会禁止の体制をとる場合がありますので、ご理解とご協力をよろしくお願い致します。

# たすかる「あんしんセット」のご案内 (リネン類洗濯付レンタル)

## Aセット (充実セット)

日額 700円 (税込 770円)

- ・日常着(トレーナー上下)
  - ・寝巻き ・肌着 ・靴下
  - ・バスタオル
  - ・フェイスタオル
  - ・おしぼりタオル  
(1か月の目安)
- 770円×30日=23,100円

## Bセット (日常着セット)

日額 550円 (税込 605円)

- ・日常着(トレーナー上下)
  - ・肌着 ・靴下
  - ・バスタオル
  - ・フェイスタオル
  - ・おしぼりタオル  
(1か月の目安)
- 605円×30日=18,150円

## Bセット (寝巻きセット)

日額 550円 (税込 605円)

- ・寝巻き
  - ・肌着 ・靴下
  - ・バスタオル
  - ・フェイスタオル
  - ・おしぼりタオル  
(1か月の目安)
- 605円×30日=18,150円

## Cセット (タオルセット)

日額 300円 (税込 330円)

- ・バスタオル
  - ・フェイスタオル
  - ・おしぼりタオル  
(1か月の目安)
- 330円×30日=9,900円

### 日用品(無償提供品)

歯ブラシ 歯磨き粉 デンタルリンス カラーコップ リンスインシャンプー ボディソープ  
ベビーローション 食食用エプロン 入歯洗浄剤 口腔スポンジ 吸引くろりーナブラシ  
綿棒 T字カミソリ 口腔ジェル BOXティッシュ

※「あんしんセット」をお申込みの方は必要な時にご自由にお使い頂けます。



(※写真はイメージです)

1. リネン類につきましては専門業者にて、洗濯を行っておりますのでいつでも清潔なものをご利用いただけます。
2. 使用済みの商品や汚れた商品は職員様にて回収・交換して頂きますので身の回りを清潔に保つことができます。
3. ご利用についての枚数制限はございませんので、ご使用枚数による追加請求等はございません。
4. セット内容によってお着替えや、日用品などをご準備する必要がありませんので、お気軽にご面会して頂けます。

【事業者名】

株式会社サンメディックス  
シルバーレンタルサービス

青森県八戸市河原木字八太郎山10-624



0800-800-7305

## あんしんセットを使用する方にご準備して頂く物

- ・タオルケット (2~3枚)
- ・カーディガン (2~3着)
- ・電動ひげ剃り
- ・室内用靴
- ・特別な自助具を使用されている方  
(食事の際のスプーンや箸等)

Cセット(タオルセット)を選択された方は上記に加えて下記衣類もご準備下さい。

- ・下着、衣類 (各5~6着)
- ※週2回の入浴の他、汚れた際に着替えますので多めにご準備をお願いします。

あんしんセットご使用分の請求書は取りまとめを行っている(株)サンメディックスから直接郵送になります。

## あんしんセットを使用しない方にご準備して頂く物

- ・タオルケット (2~3枚)
- ・カーディガン (2~3着)
- ・電動ひげ剃り
- ・室内用靴
- ・特別な自助具を使用されている方  
(食事の際のスプーンや箸等)
- ・下着、衣類 (各5~6着)

※週2回の入浴の他、汚れた際に着替えますので多めにご準備をお願いします。

- ・フェイスタオル (10~15枚)
- ・バスタオル (3~5枚)
- ・食食用エプロン
- ・歯ブラシ、歯磨き粉
- ・コップ (歯磨き用)
- ・義歯洗浄剤 (ポリデント等)
- ・口腔ケアスポンジ
- ・シャンプー、ボディーソープ  
※ポンプ式ボトルタイプのもの
- ・箱ティッシュ
- ・ウェットティッシュ

## 【 外泊・外出について 】

医師の許可が必要となりますので、あらかじめ職員へお知らせください。また、出掛ける時には、外泊簿に記入をお願いいたします。外泊、外出中に体調変化がありましたらすぐに施設へご連絡ください。帰所されましたら、外泊、外出中の様子を職員にお知らせください。

## 【 お食事について 】

管理栄養士のもと、ご利用者様の栄養状態をチェックし、摂食・嚥下機能や食形態に配慮した栄養ケア計画を作成、評価を行い、適切な食事を提供しております。

### 【 差し入れについてのお願い 】

食べ物や飲み物の差し入れは原則禁止とさせていただきます。

万一ご希望される場合は、職員にご相談ください。

### 食 事 時 間

朝 食	7 : 45
昼 食	12 : 00
おやつ	15 : 00
夕 食	17 : 30



## 【施設内での喫煙について】

施設内は全館禁煙となっておりますので、喫煙はご遠慮下さるようお願いいたします。

## 【入浴について】

入浴は特別入浴・一般入浴を週2回行っております。

一般入浴

立位、座位をとれる方の入浴です。車椅子に乗ったままの入浴もできます。

特別入浴

寝たままの状態が入浴できます。

<入浴日について>

月	火	水	木	金	土	日
3階	2階	4階	3階	2階	4階	なし

## 【理美容について】

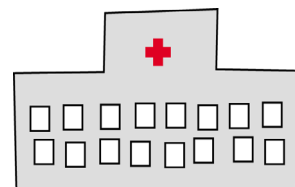
月4回程度、外部より床屋さんに来て頂き理美容を行っております。ご希望の方は職員までお申し込み下さい。

## 【健康管理・お薬について】

- ① 当施設では医師により、ご利用者様の健康管理をしています。
- ② 短期入所ご利用中は、普段服用している医薬品を持参して頂きます。  
内服薬：朝・昼・晩・就寝前と一回分ずつ分けてそれぞれにお名前のご記入をしていただき、利用日数分を必ずお持ちください。  
外用薬：湿布、軟膏、目薬、ガーゼ、絆創膏などで日常ご使用されているものがあればお持ちください。  
注) ご利用中の医薬品(お薬)とその説明書をできるかぎりお持ちください。また、お薬が足りない場合は、ご連絡いたしますのでご持参願います。  
注) 環境の変化による発熱・便秘の時に備えて頓服があれば、ご持参下さい。
- ③ ご利用中にお体の具合が悪くなった際には、かかりつけ医、もしくは協力病院を受診していただくこととなりますが、**受診は施設の医師の判断になりますのでご相談なしに医療機関を受診したり、お薬をもらったりしないようお願いいたします。**
- ④ 急変時の対応について  
ご利用期間中に、心身の状況が急変された場合や転倒等の事故が発生した場合や何らかの受傷時には、状況に応じて大事に至る前に緊急連絡先にご連絡させていただきますので、いつでもご連絡がつくようお願いいたします。ご連絡が取れない場合は、施設の判断で緊急措置を行うか、場合によっては救急車を要請する場合があります。予めご了承ください。

## 【協力病院について】

内丸病院、三田記念病院となっております。



## 【転室について】

ご利用者様の状態によって転室させていただく場合がありますので、ご了承願います。

## 【リハビリテーションについて】

入所時にリハビリスタッフが身体機能の評価を行います。訓練計画(リハビリテーション計画)を立て、状態を観察しながらリハビリを行い、身体機能、日常生活動作の維持・向上を目指します。

### <訓練>

居宅ケアプランに沿ったリハビリスケジュールを組み、リハビリスタッフが訓練のお手伝いをいたします。起き上がり、立ち上がり、歩くなどの基本動作訓練や、トイレ動作などの日常生活動作訓練を行います。また、長時間起きていることが困難な方には居室にて体を動かしたり座ったりする訓練を行います。



## 【 レクリエーション・行事について 】

当施設ではご利用者様に楽しみや生きがい、季節の訪れを体感して頂ける様、一年を通じて様々な行事を開催しています。

ご利用者様に楽しんで頂ける様、季節にあった行事や交流会や、食事作りやおやつ作りといったレクリエーション活動や、誕生会、おたのしみ会等を開催しています。また、季節によってドライブなどの外出行事や、近隣の幼稚園、小学校との交流会も行われ、地域の皆さんや子供たちとふれあいの機会を設けています。



調理を行う楽しみや食べる喜びを感じてもらえるよう、食事レクリエーションも行っています。



附属幼稚園との交流



チャグチャグ馬コ見学



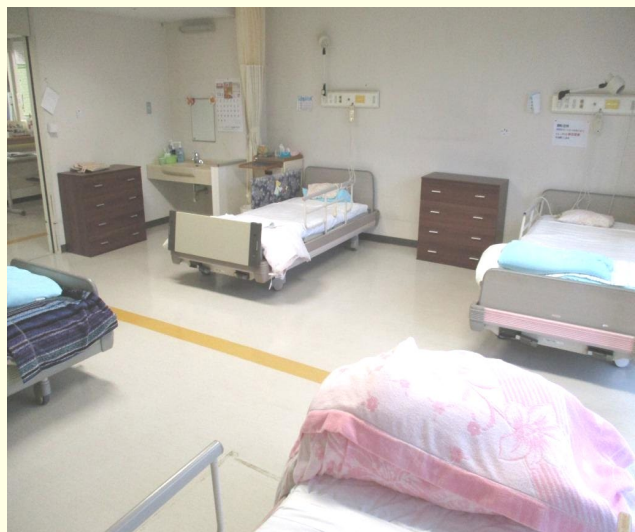
節分行事

### 介護教室の様子

当施設では、ご利用者だけではなく、ご家族様や地域の皆さんに向けて「介護教室」や「介護予防教室」を開催したり、地域主催の行事に参加しています。



## 施設内観（居室）



多床室



個室（窓側より）



個室（廊下側より）

## 施設内観（共有スペース）



廊下



食堂



食堂



# 個人情報の保護について

当施設は、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預りしている個人情報を適切に管理しております。個人情報保護に関する規定を定め、職員及び関係者に周知徹底を図り、これまで以上に個人情報の保護に努めます。

## 【個人情報の利用目的の策定と周知】

個人情報とは、氏名、住所等の**特定の個人を特定できる情報**を言います。

個人情報を保護・管理する体制を確立し、適切な個人情報の収集、利用および提供に関する内部規則を定め、これを遵守します。

## 【利用目的の公開】

「個人情報の利用目的」を施設内に掲示し利用者様、ご家族様に公開しております。

## 【個人情報の収集・利用・提供】

利用者様から個人情報を収集させていただくにあたり、適切かつ公正な手段によって行います。また、利用目的、当施設の間合せ窓口等の必要事項を明示したうえで、必要な範囲の個人情報を収集させていただきます。

個人情報は当施設のサービス提供のために利用する他、施設運営、教育・研修、行政命令の遵守、他の医療・介護・福祉施設との連携等のために利用することがあります。また、外部機関による施設評価、学会や出版物等で個人名が特定されないかたちで報告することがあります。

## 【教育および訓練の実施】

当施設は、個人情報を適切に保護するため、個人情報の保護に関する職員の教育を行っています。

## 【苦情及び相談】

個人情報の取扱に関する苦情及び相談窓口を設置しております。苦情やご質問、お問い合わせは、支援相談員までお願いします。

## 相談室より

現在困っていること、不安に思っていること、今後のことについてどのようにしたらよいのか、福祉サービスについて様々な悩みを持つ方の相談に応じます。

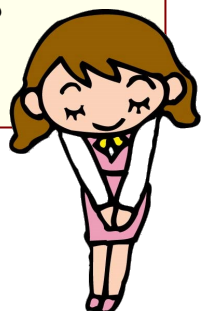
また、施設内でお気づきの点、お困りのことがございましたらお気軽に支援相談員や各階の職員へご相談下さい。

1階公衆電話脇には意見箱も設置しておりますのでご遠慮なくご利用下さい。

## 事務室より

入所中は、介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、後期高齢者医療被保険者証などの健康保険証をお預かりいたします。記載内容に変更があった場合は、新しい保険証のご提示をお願いいたします。

また、身元引受人、ご家族様等住所、電話番号等に変更があった場合も必ずお知らせくださいます様お願いいたします。



当施設では、御礼その他金品等の一切をご遠慮させていただきます。ご了承いただけます様お願いいたします。

## 短期入所 基本利用料（多床室 / 1割負担）

第4段階		在宅強化型							基本型						
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	660	816	876	950	1,012	1,068	1,124	613	768	829	877	938	989	1,042
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
	居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450
	食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750
	日額	2,902	3,058	3,118	3,192	3,254	3,310	3,366	2,855	3,010	3,071	3,119	3,180	3,231	3,284

第3段階		在宅強化型							基本型						
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	660	816	876	950	1,012	1,068	1,124	613	768	829	877	938	989	1,042
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
	居住費	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370
	食費	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
	日額	1,722	1,878	1,938	2,012	2,074	2,130	2,186	1,675	1,830	1,891	1,939	2,000	2,051	2,104

第2段階		在宅強化型							基本型						
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	660	816	876	950	1,012	1,068	1,124	613	768	829	877	938	989	1,042
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
	居住費	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370	370
	食費	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
	日額	1,462	1,618	1,678	1,752	1,814	1,870	1,926	1,415	1,570	1,631	1,679	1,740	1,791	1,844

第1段階		在宅強化型							基本型						
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	660	816	876	950	1,012	1,068	1,124	613	768	829	877	938	989	1,042
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
	居住費	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	食費	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
	日額	1,002	1,158	1,218	1,292	1,354	1,410	1,466	955	1,110	1,171	1,219	1,280	1,331	1,384

（参考）上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

（強化型）在宅復帰在宅療養支援加算 +46円(1日あたり)

（基本型）在宅復帰在宅療養支援加算 +34円(1日あたり)

## 短期入所 基本利用料（個室 / 1割負担）

	在宅強化型							基本型						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	621	762	797	868	930	986	1,041	580	721	755	801	862	914	965
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	4,823	4,964	4,999	5,070	5,132	5,188	5,243	4,782	4,923	4,957	5,003	5,064	5,116	5,167

	在宅強化型							基本型						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	621	762	797	868	930	986	1,041	580	721	755	801	862	914	965
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
食費	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	3,393	3,534	3,569	3,640	3,702	3,758	3,813	3,352	3,493	3,527	3,573	3,634	3,686	3,737

	在宅強化型							基本型						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	621	762	797	868	930	986	1,041	580	721	755	801	862	914	965
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
居住費	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490
食費	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	2,313	2,454	2,489	2,560	2,622	2,678	2,733	2,272	2,413	2,447	2,493	2,554	2,606	2,657

	在宅強化型							基本型						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	621	762	797	868	930	986	1,041	580	721	755	801	862	914	965
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算1	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
居住費	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490	490
食費	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	2,223	2,364	2,399	2,470	2,532	2,588	2,643	2,182	2,323	2,357	2,403	2,464	2,516	2,567

（参考）上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

（強化型）在宅復帰在宅療養支援加算 +46円（1日あたり）	（基本型）在宅復帰在宅療養支援加算 +34円（1日あたり）
-------------------------------	-------------------------------



## 短期入所 基本利用料（多床室 / 2割負担）

	在宅強化型								基本型							
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
施設サービス費	1,320	1,632	1,752	1,900	2,024	2,136	2,248	1,226	1,536	1,658	1,754	1,876	1,978	2,084		
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48		
サービス提供体制強化加算Ⅰ	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450		
食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750		
日額	3,604	3,916	4,036	4,184	4,308	4,420	4,532	3,510	3,820	3,942	4,038	4,160	4,262	4,368		

## 短期入所 基本利用料（個室 / 2割負担）

	在宅強化型								基本型							
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
施設サービス費	1,242	1,524	1,594	1,736	1,860	1,972	2,082	1,160	1,442	1,510	1,602	1,724	1,828	1,930		
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48		
サービス提供体制強化加算Ⅰ	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640		
食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750		
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770		
日額	5,486	5,768	5,838	5,980	6,104	6,216	6,326	5,404	5,686	5,754	5,846	5,968	6,072	6,174		

（参考）上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

（強化型）在宅復帰在宅療養支援加算 +92円（1日あたり）

（基本型）在宅復帰在宅療養支援加算 +68円（1日あたり）

## 各種加算料金（2割）

加算項目	料金
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ（基本型に算定）	68円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ（強化型に算定）	92円/日
夜勤職員配置加算	48円/日
個別リハビリテーション実施加算	480円/日
療養食加算	16円/回
若年性認知症利用者受入加算	240円/日
認知症ケア加算	152円/日

加算項目	料金
重度療養管理加算（要介護4.5に限る）	240円/日
緊急短期入所受入加算（7日間を限度）	180円/日
送迎加算	368円/片道
緊急時治療管理	1,036円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	36円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	単位数の総合計×3.9%×2
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	単位数の総合計×2.1%×2

実費負担項目	料金
特別な室料（個室利用の場合）	770円/日
理美容代	実費
私物の洗濯代（外注）	600円/袋
電気代（電化製品持ち込みの場合）	一種類につき33円/日
利用者が選定する特別な食事の費用	実費
行事費	実費

実費負担項目	料金
普通診断書	3,300円
死亡診断書	5,500円
死体処置料	8,800円
エンゼルセット代	実費
健康管理費（インフルエンザ予防接種等）	実費
送迎実施地域外料金	40円×距離数

## 短期入所 基本利用料（多床室 / 3割負担）

	在宅強化型								基本型						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階															
施設サービス費	1,980	2,448	2,628	2,850	3,036	3,204	3,372	1,839	2,304	2,487	2,631	2,814	2,967	3,126	
夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	
居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	
食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	
日額	4,306	4,774	4,954	5,176	5,362	5,530	5,698	4,165	4,630	4,813	4,957	5,140	5,293	5,452	

## 短期入所 基本利用料（個室 / 3割負担）

	在宅強化型								基本型						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階															
施設サービス費	1,863	2,286	2,391	2,604	2,790	2,958	3,123	1,740	2,163	2,265	2,403	2,586	2,742	2,895	
夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	
食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	6,149	6,572	6,677	6,890	7,076	7,244	7,409	6,026	6,449	6,551	6,689	6,872	7,028	7,181	

（参考）上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

（強化型）在宅復帰在宅療養支援加算 +138円（1日あたり）

（基本型）在宅復帰在宅療養支援加算 +102円（1日あたり）

## 各種加算料金（3割）

加算項目	料金
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ（基本型に算定）	102円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ（強化型に算定）	138円/日
夜勤職員配置加算	72円/日
個別リハビリテーション実施加算	720円/日
療養食加算	24円/回
若年性認知症利用者受入加算	360円/日
認知症ケア加算	228円/日

加算項目	料金
重度療養管理加算（要介護4,5に限る）	360円/日
緊急短期入所受入加算（7日間を限度）	270円/日
送迎加算	552円/片道
緊急時治療管理	1,554円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	54円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	単位数の総計×3.9%×3
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	単位数の総計×2.1%×3

実費負担項目	料金
特別な室料（個室利用の場合）	770円/日
理美容代	実費
私物の洗濯代（外注）	600円/袋
電気代（電化製品持ち込みの場合）	一種類につき33円/日
利用者が選定する特別な食事の費用	実費
行事費	実費

実費負担項目	料金
普通診断書	3,300円
死亡診断書	5,500円
死体処置料	8,800円
エンゼルセット代	実費
健康管理費（インフルエンザ予防接種等）	実費
送迎実施地域外料金	40円×距離数

## その他の利用料

実費負担項目	料金	実費負担項目	料金
特別な室料(個室利用の場合)	770円/日	普通診断書	3,300円
理美容代	実費	死亡診断書	5,500円
私物の洗濯代(外注)	600円/袋	死体処置料	8,800円
電気代(電化製品持ち込みの場合)	一種類につき33円/日	エンゼルセット代	実費
利用者が選定する特別な食事の費用	実費	健康管理費(インフルエンザ予防接種等)	実費
行事費	実費	送迎実施地域外料金	40円×距離数

### 食費・滞在費の利用者負担について

- 1) 食費は毎食毎に計算されます。(朝食 500円 昼食 550円 おやつ 150円 夕食 550円)
- 2) 利用者負担は所得などの状況から第1～4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。

	食費	滞在費	
		多床室	個室
第1段階	300円	0円	490円
第2段階	390円	370円	490円
第3段階	650円	370円	1310円

利用者が「利用者負担」のどの段階に該当するかは市町村が決定します。第1～第3段階の認定を受けるには、利用者本人（あるいは代理人の方）が、本人の住所地の市町村に申請し、市町村より「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、一旦「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）。

市民税 課税状況	所得段階	対象
非課税 世帯	第1段階	生活保護受給者の方 老齢福祉年金受給者の方
	第2段階	年金等の収入が80万円以下の方など
	第3段階	年金等の収入が80万円を超える方など
課税世帯	第4段階	上記以外の方

### お支払いの方法（施設利用料）

★お支払方法は、預金口座からの口座振替となります。

※その他のお支払方法につきましてはご相談ください。










★請求書は月末で締め、翌月10日頃までにご郵送いたします。

★口座振替日は毎月20日（ご利用月翌月の20日）となります。

（金融機関休業日の場合は翌営業日）ご入金確認後、領収書を送付いたします。

私たちスタッフはご利用中の想定される危険防止に取り組んでおります

以下のような危険性があります

<p><b>利用間もない転倒</b> 施設環境に不慣れなため起こる可能性があります</p> 	<p><b>自身の危険を忘れて転倒</b> 必要な歩行補助具を使い忘れて起こる可能性があります</p> 	<p><b>援助を依頼せずに転倒</b> スタッフへの遠慮や過剰な自信から起こる可能性があります</p> 	<p><b>抑制があった方の事故</b> 手足の抑制等を受けらていた方は危険回避が難しい状態です</p> 	<p><b>薬の影響による転倒</b> 睡眠薬や精神安定剤の影響から転倒しやすくなる恐れがあります</p> 	<p><b>容易に骨折</b> 骨がもろくなり通常の対応でも容易に骨折する恐れがあります</p> 
<p><b>少しの摩擦で表皮剥離</b> 皮膚が薄いため少しの摩擦で表皮剥離しやすい状態にあります</p> 	<p><b>軽度の打撲で内出血</b> 血管がもろくなるため内出血がしやすい状態にあります</p> 	<p><b>誤嚥・誤飲・窒息</b> 水分や食べ物を飲み込む力が低下するため危険性が高まります</p> 	<p><b>風邪から肺炎への重症化</b> 呼吸器官の機能が低下するため危険性が高まります</p> 	<p><b>集団生活での感染症</b> 集団での生活となるため感染症にかかる恐れがあります</p> 	<p><b>疾患による急変・急死</b> 加齢に伴い新たな病気を発症、また再発する恐れがあります</p> 
<p><b>当施設での取り組み</b></p>			<p><b>ご家族様へのお願い</b></p>		
<p><b>状態把握と必要ケアの検討</b> 職員間で情報を共有いたします</p> 	<p><b>転倒についての対応策</b> 対応策を検討し、危険性の軽減に努めます</p> 	<p><b>食べやすい食事形態</b> 状態に合わせて食事形態を調整します</p> 	<p><b>スタッフへ注意点のご連絡</b> ご自宅での注意点がありましたらお知らせ下さい</p> 	<p><b>不調があった際のご連絡</b> いつもと違う痛みや不調の訴えがありましたらお知らせ下さい</p> 	<p><b>必要な援助を受けるためのお声がけ</b> スタッフへの遠慮等がある方にはご協力をお願いします</p> 
<p><b>環境改善や工夫</b> 施設内の危険な箇所について改善・工夫に努めます</p> 	<p><b>医療連携と救急搬送</b> 状態が変化した場合、医療機関と連携することがあります</p> 	<p><b>迅速対応とご報告</b> 事故や急変時は迅速に対応し、状況説明を行います</p> 			

介護老人保健施設 ヴィラ加賀野

〒020-0807

盛岡市加賀野三丁目1番6号

電話 (代) 019-626-5411

FAX 019-626-5377



案内図



交通案内

- 《公共交通機関で》
- 盛岡駅より バス20分  
新庄線 浅岸線  
(「附属小学校前」下車)
- 盛岡駅より タクシー15分
- 《お車で》
- 盛岡南ICより北へ  
国道4号線 約20分