

# 介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護) 利用約款

## (約款の目的)

第1条 介護老人保健施設サンライズヒル(以下「当施設」という。)は、要介護状態(介護予防にあつては要支援状態)と認定された利用者(以下単に「利用者」という。)に対し、介護保険法令の趣旨に従つて、利用者が可能な限り自宅において、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に、一定の期間、短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)を提供し、一方、利用者及び利用者の身元引受人は、当施設に対し、そのサービスに対する料金を支払うことについて取り決めることを、本約款の目的とします。

## (適用期間)

第2条 本約款は、利用者が介護老人保健施設短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)利用同意書を当施設に提出したのち、令和6年8月1日以降から効力を有します。但し、利用者の身元引受人に変更があつた場合は、新たな身元引受人の同意を得ることとします。

2 利用者は、第4条又は第5条による解除がない限り、初回利用時の同意書提出をもって、繰り返し当施設を利用することができるものとします。但し、本約款、別紙1、別紙2又は別紙3(本項において「本約款等」といいます。)の改定が行われた場合は新たな本約款等に基づく同意書を提出していただきます。

## (身元引受人)

第3条 利用者は、次の各号の要件を満たす身元引受人を立てます。但し、利用者が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きます。

- ① 行為能力者(民法第20条第1項に定める行為能力者をいいます。以下同じ。)であること
- ② 弁済をする資力を有すること
- 2 身元引受人は、利用者が本約款上当施設に対して負担する一切の債務を極度額50万円の範囲内で、利用者と連帯して支払う責任を負います。
- 3 身元引受人は、前項の責任のほか、次の各号の責任を負います。
  - ① 利用者が疾病等により医療機関に入院する場合、入院手続が円滑に進行するように協力すること。
  - ② 入所利用が解除若しくは終了した場合の残置物の引取り等の処置、又は利用者が死亡した場合の遺体の引取をすること。但し、遺体の引取について、身元引受人と別に祭祀主宰者がいる場合、当施設は祭祀主宰者に引き取っていただくことができます。
- 4 身元引受人が第1項各号の要件を満たさない場合、又は当施設、当施設の職員若しくは他の入所者等に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷、セクシャルハラスメント、その他の背信行為又は反社会的行為を行った場合、当施設は、利用者及び身元引受人に対し、相当期間内にその身元引受人に代わる新たな身元引受人を立てることを求めることができます。但し、第1項但書の場合はこの限りではありません。
- 5 身元引受人の請求があつたときは、当施設は身元引受人に対し、当施設に対する利用料金の未払い、これに対する利息及び賠償すべき損害の有無並びにこれらの残額及び支払期が到来しているものの額に関する情報を提供します。

## (利用者からの解除)

第4条 利用者及び扶養者は、当施設に対し、退所の意思表示をすることにより、利用者の居宅介護サービス(介護予防サービス)計画にかかわらず、本約款に基づく入所利用を解除することができます。なお、この場合利用者及び身元引受人は、速やかに当施設及び利用者の居宅サービス(介護予防サービス)計画作成者に連絡するものとします(本条第2項の場合も同様とします)。

2 身元引受人も前項と同様に入所利用を解除することができます。但し、利用者の利益に反する場合は、この限りではありません。

(当施設からの解除)

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、本約款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と認定された場合
- ② 利用者の居宅介護サービス（介護予防サービス）計画が作成されている場合には、その計画で定められた当該利用日数を満了した場合
- ③ 利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設での適切な短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）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、本約款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20日間以内に支払われない場合
- ⑤ 利用者が、当施設、当施設の職員又は他の入所者等に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷、セクシャルハラスメント、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 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。
- ⑦ 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

(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、本約款に基づく短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の対価として、別紙2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送付先に対し、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する。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、支払いは口座振替（指定銀行・郵便局）となります。原則として現金でのお預かりはしていません。
- 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が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、利用者の短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の提供に関する記録を作成し、その記録を利用終了後5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。

(虐待防止の為の措置)

第9条 当施設は、虐待の発生又はその再発を防止する為、次の各号に掲げる措置を講じます。

- 2 施設における虐待の防止の為の対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を図ることとします。
- 3 施設における虐待の防止の為の指針を整備します。
- 4 施設において、職員に対し、虐待の防止の為の研修を年2回以上実施します。
- 5 前三号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置くこととします。

(秘密の保持及び個人情報の保護)

第10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又は扶養者若しくはその家族等に関する個人情報の利用目的を別紙3のとおり定め、適切に取り扱います。また正当な理由なく第三者に漏らしません。但し、例外として次の各号については、法令上、介護関係事業者が行うべき義務として明記されていることから、情報提供を行なうこととします。

- ① サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等
- ② 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
- ③ 利用者が偽りその他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
- ④ 利用者に病状の急変が生じた場合等の主治の医師への連絡等
- ⑤ 生命・身体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 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11条 当施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により専門的な医療的対応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、当施設における短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）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12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13条 利用者、身元引受人又は利用者の親族は、当施設の提供する短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）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。

(賠償責任)

第14条 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の提供に伴って当施設の責に帰すべき事由によって、利用者が損害を被った場合、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、当施設が損害を被った場合、利用者及び扶養者は、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。

(利用契約に定めのない事項)

第15条 この約款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。

<別紙1>

介護老人保健施設サンライズヒルのご案内  
(令和6年8月1日現在)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 介護老人保健施設 サンライズヒル
- ・開設年月日 平成3年10月2日
- ・所在地 熊本県菊池郡菊陽町曲手760
- ・電話番号 096-232-5656 ・ファックス番号232-5655
- ・管理者名 竹宮 秀一
- ・介護保険指定番号 介護老人保健施設 (4352680013)

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護や機能訓練、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。

[介護老人保健施設サンライズヒルの運営方針]

- ①個人の意志と権利を尊重し、質の高い生活の場を提供します。
- ②家庭復帰をめざしたリハビリテーション医療と個別対応の栄養管理及び看護介護サービスを行います。
- ③実り豊かな人生のひとときを快適に過ごしていただく為の総合的なケアサービスの提供を行います。
- ④地域福祉の充実や在宅高齢者の生活支援を行います。

(3) 職員の勤務体制(兼務含む)

当施設の従事者の職種、員数は、次の数以上とし、必置職については、法令の定めるところによる。(人)

	常勤	非常勤	夜間		常勤	非常勤	夜間
医師	1			言語聴覚士	0		
看護職員	8		(1)	管理栄養士	1		
介護職員	21		(2)	調理員	1		
薬剤師		1		介護支援専門員	1		
支援相談員	1			事務職員	1		
理学療法士	1			その他			
作業療法士	1						

(4) 入所定員等

- ・入所定員 85名  
(短期入所療養介護の利用定員数は、利用者が申込みをしている当該日の介護保健施設サービスの定員数より実入所者数を差し引いた数とする。)
- ・療養室 個室 ロイヤルA 1 ロイヤルB 1 ロイヤルC 1  
ロイヤルシングル 5 デラックスシングル 5  
2人室 14 4人室 11 (簡易個室6部屋含む)

(5) 通所定員 74名

(6) 通常の送迎の実施地域

熊本市 菊陽町 益城町 大津町 合志市 西原村

## 2. サービス内容

- ① 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
- ② 食事（食事は原則として食堂でおとりいただきます。）
  - 朝食 8時00分～
  - 昼食 12時00分～
  - 夕食 17時30分～
- ③ 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。）
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ 介護（退所時の支援も行います）
- ⑥ リハビリテーション
- ⑦ 相談援助サービス
- ⑧ 栄養管理の為の評価及び計画の作成、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理
- ⑨ 口腔機能改善の為の評価及び計画の作成、これに基づくサービスの実施
- ⑩ 利用者が選定する特別な食事の提供：通常のメニューのほか特別注文食を用意しています。ご利用の際は、前日10時までに栄養科へお申し出ください。  
※特別な食事の提供には、別途料金をいただきます。（詳しくは支援相談員までご相談ください。）
- ⑪ 理美容サービス：月3回、理美容サービスを実施します。都合により変更することもあります。美容サービスは、別途料金をいただきます（診察室横の掲示板をご覧ください）。
- ⑫ 行政手続代行
- ⑬ その他
  - \*これらのサービスのなかには、利用者の方から利用料金とは別に費用を徴収させていただくものがあります。費用が発生する場合は、内容を具体的に説明させていただきます。

## 3. 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。

### ・併設病院

名称 熊本リハビリテーション病院  
住所 熊本県菊池郡菊陽町曲手760

### ・協力医療機関

名称 熊本整形外科病院 住所 熊本市中央区新屋敷1丁目17-1  
名称 熊本赤十字病院 住所 熊本市東区長嶺南2丁目1-1

### ・協力歯科医療機関

名称 熊本リハビリテーション病院 住所 熊本県菊池郡菊陽町曲手760

### ◇緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

## 4. 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

ご家族の面会は利用者にとって励みになります。できる限りご都合をつけてお越し下さい（その際のペット等をお連れになるのはご遠慮願います）。面会時間は午後8：50までとなっております。

#### ◇外出・外泊

事前に看護・介護部にある所定の用紙にてお届け下さい。

#### ◇外出時等の施設外での受診

短期入所中に他の病院を受診することは原則として出来ないことになっております。

#### ◇所持品・備品の持ち込み

所持品の持ち込みについては最小限度になさってください。また、その管理はご利用者にて行っていただきますので、所持品には必ず記名をお願い致します。ご本人様で無理な場合は、看護・介護部にご相談ください。電気製品のお持ち込みについては、電気代を頂いております。受付にお知らせくださるようお願い致します。

#### ◇金銭・貴重品の管理

多額の金銭や貴重品は持ち込まれないようお願い致します。やむを得ない場合は受付にてお預かり致します。紛失された場合の責任は負いかねますので、ご了承ください。

#### ◇危険物の持ち込み

ナイフ・カッター・はさみ等、刃物類、ライター・マッチ等の発火するもの等については時に重大な事故を招くことがあります。原則として持ち込みはなさないで下さい。また無断での持ち込みによる事故については、当方は責任を負いかねますのでご了承下さい。

#### ◇飲酒・喫煙

飲酒に関しましては、健康上の問題や他の利用者との兼ね合いから看護介護部にて管理させて頂くこともあります。敷地内での喫煙は禁止となっております。また、健康上の問題から、看護・介護部で管理させていただきますのでご了承下さい。

#### ◇火気の取り扱い

原則的に禁止させていただいておりますが、個室の電磁調理器の使用については、看護介護部へご相談ください。

#### ◇洗濯について

ご本人・ご家族にてお願いいたしておりますが、ご無理な方は外部委託業者にて洗濯をお受けしております（1kg 385円 週3回）。看護・介護部へご相談ください。

### 5. 非常災害対策

- ・ 防災設備 消火器—各階に7ヶ所 スプリンクラー・消火栓—各階3ヶ所  
防火扉—各階5ヶ所
- ・ 防災訓練 年2回実施しています。

### 6. 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、利用者やその家族等による「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」を一切禁止しております。

### 7. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務しておりますので、お気軽にご相談ください。（電話096-232-5656 内線3108）

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたします。また、備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

### 8. 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おりますので、ご請求ください。

<別紙2>

短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）について  
（令和6年8月1日現在）

1. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みに当たり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

2. 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の概要

短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）は、要介護者（介護予防短期入所療養介護にあつては要支援者）の在宅等での生活を継続させるために立案された居宅介護サービス計画に基づき、当施設を一定期間ご利用いただき、看護、医学管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の支援を行い、利用者の在宅生活の質の向上及び利用者のご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため提供されます。このサービスを提供するにあたっては、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）計画が作成されますが、その際、利用者・利用者の法定代理人、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こととなっています。

3. 利用料金

※記載されている料金の額は、介護保険自己負担割合が1割の方の額となっています。2割の方は2乗、3割の方は3乗した額となります。

(1) 基本報酬（施設利用料）

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。

【個室ご利用の場合】 <従来型個室>（基本型） (単位：円)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算	日常生活用品費	食費	居住費(滞在費)	合計/日
要介護1	753	240	22	24	450	朝630 昼670 夕680	1,728	5,197
要介護2	801							5,245
要介護3	864							5,308
要介護4	918							5,362
要介護5	971							5,415

【多床室ご利用の場合】 <多床室>（基本型） (単位：円)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算	日常生活用品費	食費	居住費(滞在費)	合計/日
要介護1	830	240	22	24	450	朝630 昼670 夕680	437	3,983
要介護2	880							4,033
要介護3	944							4,097
要介護4	997							4,150
要介護5	1,052							4,205

【個室ご利用の場合】 <従来型個室> (在宅強化型)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算	日常生活用品費	食費	居住費(滞在費)	合計/日
要介護1	819	240	22	24	450	朝630 昼670 夕680	1,728	5,263
要介護2	893							5,337
要介護3	958							5,402
要介護4	1,017							5,461
要介護5	1,074							5,518

【多床室ご利用の場合】 <多床室> (在宅強化型)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算	日常生活用品費	食費	居住費(滞在費)	合計/日
要介護1	902	240	22	24	450	朝630 昼670 夕680	437	4,055
要介護2	979							4,122
要介護3	1,044							4,197
要介護4	1,102							4,255
要介護5	1,161							4,314

(2) 介護予防短期入所療養介護の基本料金

【個室ご利用の場合】 <従来型個室> (基本型)

(単位:円)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	居住費(滞在費)	食費	日常生活用品費等	合計/日
要支援1	579	240	24	22	1,728	朝630 昼670 夕680	450	5,023
要支援2	726	240	24	22	1,728	朝630 昼670 夕680	450	5,170

【多床室ご利用の場合】 <多床室> (基本型)

(単位:円)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	居住費(滞在費)	食費	日常生活用品費等	合計/日
要支援1	613	240	24	22	437	朝630 昼670 夕680	450	3,766
要支援2	774	240	24	22	437	朝630 昼670 夕680	450	3,927

【個室ご利用の場合】 <従来型個室> (在宅強化型)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	居住費(滞在費)	食費	日常生活用品費等	合計/日
要支援1	632	240	24	22	1,728	朝630 昼670 夕680	450	5,075
要支援2	778	240	24	22	1,728	朝630 昼670 夕680	450	5,222

【多床室ご利用の場合】 <多床室> (在宅強化型)

認定区分	短期入所療養介護費	個別リハ実施加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	居住費(滞在費)	食費	日常生活用品費等	合計/日
要支援1	672	240	24	22	437	朝630 昼670 夕680	450	3,825
要支援2	834	240	24	22	437	朝630 昼670 夕680	450	3,987

(3) その他の加算について

- \* 入所及び退所の際、ご自宅までの送迎を行なった場合は、片道につき184円加算されます。(送迎加算)
- \* 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が、1日に20分以上の個別リハビリテーションを行った場合は、240円加算されます。(個別リハビリテーション実施加算)
- \* ご利用者の容体が急変した場合等緊急時に所定の対応を行なった場合は、別途料金をいただきます。(緊急時施設療養費：3日を限度とし1日518円)
- \* 医師の指示により、管理栄養士・栄養士の管理のもとで、利用者の年齢や病状に対応した特別な食事が提供された場合、1食当たり8円加算されます。(療養食加算)
- \* ご利用者の状態やご家族の事情等により緊急に短期入所を利用された場合は、1日に90円加算されます。(緊急短期入所受入加算)
- \* 頻回の喀痰吸引や経管栄養を行われている方等医療ニーズの高いご利用者を受け入れた場合は、1日に120円加算されます。(重度療養管理加算)
- \* 治療管理を目的とし、居宅サービス計画において行う事となっていない短期入所を利用された場合、10日間を限度として1日につき275円が加算されます。(総合医学管理加算)
- \* 介護現場の生産性の向上を目的として、継続的なテクノロジーの活用を支援するため、ご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を検討する委員会の開催、見守り機器を複数導入し、業務改善を継続的に行うと共に、取り組みによる効果を示すデータの提供を行い、成果が確認された場合、月に100円が加算されます。(生産性向上推進体制加算Ⅰ)
- \* 介護現場の生産性の向上を目的として、継続的なテクノロジーの活用を支援するため、ご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を検討する委員会の開催、見守り機器を1つ以上導入し、業務改善を継続的に行うと共に、取り組みによる効果を示すデータの提供を行った場合、月に10円が加算されます。(生産性向上推進体制加算Ⅱ)
- \* 在宅復帰・在宅療養支援機能に対する評価として算定要件等を満たした場合に1日につき51円が加算されます。(在宅復帰・在宅療養支援機能加算)
- \* 介護サービスに従事する介護職員等の賃金改善を目的として所定単位数に7.5%を乗じた単位数で算定されます。(介護職員等処遇改善加算Ⅰ)

(4) その他の料金

①食費（1日当たり）＊

1,980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滞在費（療養室の利用費）（1日当たり）＊

- ・従来型個室 1,728円
- ・多床室 437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「滞在費」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。

③ 入所者が選定する特別な療養室料／1日

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床室をご利用の場合、外泊時にも室料をいただくこととなります。

ロイヤルC	5,500円	ロイヤルシングル	4,400円
デラックスシングル	3,300円	デラックス	2,200円
2人室（216号室～221号室） 1,100円			

④ 理美容代

実費（1,500円から6,800円程度）

理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。診察室横掲示板に提示しています。

⑤ その他（利用者が選定する特別な食事の費用、日常生活品費、教養娯楽費等）は、別途資料（利用者負担説明書）をご覧ください。

(3) 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。
- ・ お支払い方法は、原則として口座引き落とし（肥銀コンピューターサービス申込書類必要／手数料無料・ゆうちょ銀行、JA、信金、各種銀行対応可）とさせていただきます。

## 個人情報の利用目的

(令和6年8月1日現在)

介護老人保健施設サンライズヒルでは、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

### 【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

[介護老人保健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に係る当施設の管理運営業務のうち
  - －入退所等の管理
  - －会計・経理
  - －事故等の報告
  - －当該利用者の介護・医療サービスの向上

[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
  - －利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
  - －利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
  - －検体検査業務の委託その他の業務委託
  - －家族等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち
  - －保険事務の委託
  - －審査支払機関へのレセプトの提出
  - －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
- ・厚生労働省が運用する「科学的介護情報システム（LIFE）」への情報提出

### 【上記以外の利用目的】

[当施設の内部での利用に係る利用目的]

- ・当施設の管理運営業務のうち
  - －医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
  - －当施設において行われる学生の実習への協力
  - －当施設において行われる事例研究
- ・居室の見守りカメラ設置
  - －利用者の現況確認

[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
  - －外部監査機関への情報提供

[その他]

- ・当施設における企画や行事等の風景、様子を広報誌・ホームページ等に掲載する場合に個人の写真が掲載される場合がございます。

# 介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護 (介護予防短期入所療養介護) 利用同意書

介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）を利用するにあたり、介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）利用約款及び別紙1、別紙2及び別紙3を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

令和 年 月 日

<利用者>

住 所  
氏 名

<利用者の身元引受人>

住 所  
氏 名  
利用者との関係（ ）

介護老人保健施設サンライズヒル 短期入所療養介護  
管理者 竹宮 秀一 殿

【本約款第6条の請求書・明細書及び領収書の送付先】

氏 名	(続柄 )
住 所	〒
電話番号	

【本約款第10条3項緊急時及び第11条3項事故発生時の連絡先】

①	氏 名	(続柄 )
	住 所	〒
	電話番号	

②	氏 名	(続柄 )
	住 所	〒
	電話番号	

## 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**介護保険自己負担割合証に記載されている割合の自己負担分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、倶楽部等で使用する材料費、診断書等の文書作成費、要介護認定の申請代行費等）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）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、また、認知症専門の施設（認知症専門棟加算）で異なりますし、利用料も各施設ごとの設定となっております。

介護保険には、大きくわけて、入所をして介護保険を利用する施設サービスと在宅にいて種々のサービスを受ける居宅サービス（及び介護予防のサービス）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は、居宅サービスであり、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、送迎、入浴といっ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。

居宅支援サービス計画は、利用者ご本人が作成することもできますが、居宅介護支援事業所（居宅支援サービス計画を作成する専門機関）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支援相談員にご相談ください。

《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、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町村民税非課税で高齢福祉年金を受けておられる方で、預貯金額が **1,000万円(夫婦で2,000万円)**以下の方
  - 【利用者負担第2段階】  
所属する世帯全員が市町村民税非課税、かつ合計所得年金額と年金収入額が80万円以下の方で、預貯金額 **650万円(夫婦で1,650万円)**以下の方
  - 【利用者負担第3段階①】  
所属する世帯全員が市町村民税非課税、かつ合計所得年金額と年金収入額が80万円超120万円以下の方で、預貯金額 **550万円(夫婦で1,550万円)**以下の方
  - 【利用者負担第3段階②】  
所属する世帯全員が市町村民税非課税、かつ合計所得年金額と年金収入額が120万円超の方で、預貯金額 **500万円(夫婦で1,500万円)**以下の方
- その他詳細については、市町村窓口でおたずね下さい。

負担額一覧表（1日当たりの利用料）

	食費	利用する療養室のタイプ		
		ユニット型 個室	ユニット型準個室 従来型個室	多床室
利用者負担第1段階	300	880	550	0
利用者負担第2段階	600			430
利用者負担第3段階①	1,000	1,370	1,370	430
利用者負担第3段階②	1,300			

# 介護老人保健施設のサービス提供に伴う利用者負担にかかる同意書

令和 年 月 日

介護老人保健施設サンライズヒル 短期入所療養介護  
管理者 竹宮 秀一 殿

<利用者>

氏 名

住 所

電話番号

<利用者の身元引受人>

氏 名

(続柄 )

住 所

電話番号

<連帯保証人>

氏 名

(続柄 )

住 所

電話番号

介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）のサービスを利用するにあたり、介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）利用約款に基づき、重要事項に関するこれらの利用者負担に関して、担当者による説明を受けました。その内容を十分に理解し、介護老人保健施設のサービスを利用した場合に、これらの対価として施設の定める料金を支払うことに同意すると共に下記事項を厳守することを連帯保証人と共に誓約します。

## 記

1. 介護老人保健施設サンライズヒルの諸規程を守り、職員の指示に従います。
2. 使用料等の費用の支払いについては、介護老人保健施設サンライズヒルに対し一切迷惑をかけません。

以上

# 情報提供承諾書

介護老人保健施設サンライズヒル短期入所療養介護を利用するにあたり、介護保険サービス利用のための市町村、居宅介護支援事業所その他の介護保険事業者への情報提供、あるいは適切な在宅療養の為に医療機関等への療養情報の提供を認めます。尚、医療・介護の発展に寄与すると思われる症例報告等についても匿名性を確保した上で認めます。

- ① 利用者の健康状態・病名
- ② 家族の健康状態
- ③ 家族関係及び家族の状況
- ④ 利用者の経済状態
- ⑤ 利用者と同居している家族の経済状況
- ⑥ 医療・介護の発展に寄与すると思われる症例報告等
- ⑦ その他（具体的に記入する）  
（）  
（）  
（）

但し、上記の項目の番号（）については情報の提供を認めません。

介護老人保健施設サンライズヒル 短期入所療養介護

管理者 竹宮 秀一 殿

令和 年 月 日

<説明担当者>

氏 名

<利用者>

氏 名

<利用者の身元引受人>

氏 名

(続柄 ))

この利用約款は、平成 12 年 4 月 1 日より施行する。  
平成 13 年 4 月 1 日より改正施行（小出施設長就任）  
平成 15 年 4 月 1 日より改正施行（定員 34 名）  
平成 17 年 10 月 1 日より改正施行（森岡施設長就任・食費変更）  
平成 17 年 11 月 1 日より改正施行（定員 74 名）  
平成 18 年 4 月 1 日より改正施行（介護保険制度改定）  
平成 21 年 4 月 1 日より改正施行（介護保険制度改定）  
平成 21 年 8 月 1 日より改正施行（夜勤職員配置加算追加）  
平成 22 年 9 月 1 日より改正施行（社会医療法人社団へ変更）  
平成 24 年 4 月 1 日より改正施行（介護保険制度改定）  
平成 26 年 2 月 13 日より改正施行（中村施設長就任）  
平成 26 年 4 月 1 日より改正施行（介護保険制度改定）  
平成 26 年 7 月 1 日より改正施行（日常生活用品費等変更）  
平成 27 年 4 月 1 日より改正施行（介護保険制度改定）  
平成 28 年 7 月 1 日より改正施行（管理者変更）  
平成 30 年 4 月 1 日より改訂施行（管理者変更・介護報酬改定）  
令和元年 5 月 1 日より改定施行（元号変更）  
令和元年 10 月 1 日より改定施行（消費税増税）  
令和元年 11 月 1 日より改定施行（法人名変更）  
令和 2 年 4 月 1 日より改定施行（民法改正）  
令和 3 年 4 月 1 日より改定施行（協力医療機関住所変更・同意書押印欄削除・介護報酬改定）  
令和 3 年 8 月 1 日より改定施行（負担限度額認定改正）  
令和 4 年 10 月 1 日より改定施行（介護職員等ベースアップ等支援加算追加）  
令和 5 年 6 月 1 日より改定施行（食費・日常生活用品費等変更）  
令和 6 年 4 月 1 日より改定施行（管理者変更・介護報酬改定・虐待防止の為の措置追加）  
令和 6 年 6 月 1 日より改定施行（介護職員等処遇改善加算加算率変更）  
令和 6 年 8 月 1 日より改定施行（居住費変更）