

中島介護医療院 掲示事項(令和7年4月1日現在)

● 運営規程の概要

フリガナ	イヨリホリイノシヤダノトウジノカイ カジマカノイヨリイノ		サービスの種類	介護医療院
施設名	医療法人社団同仁会 中島介護医療院		事業所番号	22B0700039
所在地	〒410-3211 静岡県伊豆市松ヶ瀬75		フリガナ 管理者	モリ ヒロアキ 森 博昭
連絡先	電話番号	0558-87-0333	FAX番号	0558-87-0891
入所定員	40 名	療養室形態	多床室(4人):9室 従来型個室:3室	
利用料	法定代理受領分		厚生労働大臣が定める告示上の基準額の利用者負担分(別掲)	
	法定代理受領分以外		厚生労働大臣が定める告示上の基準額(別掲)	

● 従業者の勤務体制

職 種	常勤(専従)	常勤(兼務)	非常勤(専従)	非常勤(兼務)
管 理 者		1名(医師)		
医 師		1名		1,0名以上(常勤換算)
薬 剤 師		1名以上		
看 護 職 員	7名以上			
介 護 職 員	8名以上			
理 学 療 法 士	1名以上			
作 業 療 法 士		1名以上		
管 理 栄 養 士		1名以上		
介護支援専門員		1名以上		

● 秘密の保持

- 当施設の従業者は、正当な理由なく、その業務上知り得た入所者又はその家族の秘密を漏らしません。
この秘密保持義務は、入所者との契約終了後も同様といたします。
- 前項に定める秘密保持義務は、従業者の離職後もその効力を有する旨を雇用契約書等に記載しております。
- 当施設では、サービス担当者会議等で入所者及びその家族の個人情報等の秘密事項を使用する場合は、あらかじめ文書により、同意を得ることといたします。

● 利用料その他の費用の額

地域区分	その他
------	-----

単 価	10.00 円
-----	---------

※利用者負担金(法定代理受領分)は、利用料の1割で表示。一定以上の所得がある 65 歳以上の方は1割又は3割負担となります。

《介護医療院サービス》

(1 単位 = 10.00 円での計算になります)

・基本部分

※ I 型介護医療院サービス費(Ⅲ)従来型個室の場合

要介護度	単位	基本利用料 (1日につき)	利用者負担金	
			(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)
要介護1	(694)	6,940 円	694 円	6,940 円
要介護2	(804)	8,040 円	804 円	8,040 円
要介護3	(1,039)	10,390 円	1,039 円	10,390 円
要介護4	(1,138)	11,380 円	1,138 円	11,380 円
要介護5	(1,228)	12,280 円	1,228 円	12,280 円

・基本部分

※ I 型介護医療院サービス費(Ⅲ)多床室の場合

要介護度	単位	基本利用料 (1日につき)	利用者負担金	
			(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)
要介護1	(805)	8,050 円	805 円	8,050 円
要介護2	(914)	9,140 円	914 円	9,140 円
要介護3	(1,148)	11,480 円	1,148 円	11,480 円
要介護4	(1,248)	12,480 円	1,248 円	12,480 円
要介護5	(1,338)	13,380 円	1,338 円	13,380 円

・その他の費用

内容	金額	適用基準
食事の提供に要する費用	2,220円	1日につき
滞在に要する費用	従来型個室	2,440円
	多床室	1,050円
入所者の希望により提供する 特別な療養室に要する費用	個室	5,500円
	2人部屋	3,300円
洗濯に要する費用	330円	1回につき
入所者の希望により提供する日常生活の費用	693円	1日につき

内容	金額	適用基準
理容に 要する 費用	カット(ブロー込み)	2,860円
	ベッド上カット	3,160円
	顔そり	1,320円
	毛染め(カット・シャンプー込み)	7,700円
	パーマ(カット・シャンプー込み)	9,900円
	シャンプー	1,550円
	カット+顔そり	3,300円
	カット+シャンプー	3,300円
	カット+シャンプー+顔そり	4,070円

・加算及び減算

(1 単位=10.00 円での計算になります)

内容		単位	基本利用料 (一部を除き1日につき)	利用者負担金	
				(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)
初期加算(入所から30日以内)		(30)	300 円	30 円	300 円
夜間勤務等看護Ⅳ		(7)	70 円	7 円	70 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ		(6)	60 円	6 円	60 円
療養環境減算		(25)	-250 円	-25 円	-250 円
外泊時費用		(362)	3,620 円	362 円	3,620 円
他科受診時費用		(362)	3,620 円	362 円	3,620 円
退所時 等指導 加算	退所前訪問指導加算	(460)	4,600 円	460 円	4,600 円
	退所後訪問指導加算	(460)	4,600 円	460 円	4,600 円
	退所時指導加算	(400)	4,000 円	400 円	4,000 円
	退所時情報提供加算	(500)	5,000 円	500 円	5,000 円
	退所前連携加算	(500)	5,000 円	500 円	5,000 円
	訪問看護指示加算	(300)	3,000 円	300 円	3,000 円
療養食加算		(6)	60 円	6 円	60 円
緊急時治療管理		(518)	5,180 円	518 円	5,180 円
介護職員等処遇改善加算Ⅲ		(⇒)	ひと月の利用料金の 3.6%(基本利用料+各種加算減算)		

・特別診療費

内容		単位	基本利用料 (一部を除き1日につき)	利用者負担金	
				(法定代理受領分)	(法定代理受領分以外)
感染対策指導管理		(6)	60 円	6 円	60 円
褥瘡対策指導管理(Ⅰ)		(6)	60 円	6 円	60 円
初期入所診療管理		(250)	2,500 円	250 円	2,500 円
理学療法Ⅰ		(123)	1,230 円	123 円	1,230 円
摂食機能療法		(208)	2,080 円	208 円	2,080 円

● 事故発生時の対応

サービスの提供中に事故が発生した場合は、利用者様に対し応急措置、医療機関への搬送等の措置を講じ、速やかに利用者様がお住まいの市町村、ご家族、居宅介護支援事業所等に連絡をいたします。

また、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発防止を防ぐための対策を講じます。なお、当事業所の介護サービスにより、利用者様に対して賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償いたします。(当事業所は東京海上日動火災株式会社と損害賠償保険契約を結んでおります。)

● 緊急時における対応

サービス提供中に容態の急変等があった場合は、協力医療機関(併設)医療法人社団同仁会中島病院において適切な対応がなされるよう必要な措置を講じます。

協力医療機関名称	医療法人社団同仁会中島病院
所在地	伊豆市松ヶ瀬75
電話番号	0558-87-0333

● 苦情処理の体制

- 当医療院は、提供した介護医療院サービスに対する入所者又はその家族からの苦情に迅速化かつ適切に対応するため、その窓口を設置いたします。
- 前項の苦情を受けた場合には、当該苦情の内容等を記録いたします。
- 当医療院は、介護保険法の規定により市町村等から文書の提出等を求められた場合は、速やかに協力し、市町村等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適切な改善を行ないます。
- 当医療院は、市町村等から改善報告の求めがあった場合は、改善内容を報告いたします。

苦情相談窓口

担 当	介護支援専門員 齋藤 恵子
電話番号	0558-79-3202

★ 上記相談窓口の他、市町村や国民健康保険団体連合会窓口にも苦情を申し立てることができます。

- 伊豆市役所 健康長寿課 ☎ 0558-74-0150
○ 利用者居住の市町村 ☎
○ 国民健康保険団体連合会 ☎ 054-253-5590

● 非常災害対策

当医療院は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービス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ます。

● 第三者評価実施の有無

第三者評価の実施状況	□1	あり	実施日	令和 年 月 日			
			評価機関名称				
			結果の開示	1	あり	2	なし
	☑2	なし					