

# 指定介護老人福祉施設サービス概要

## 2 利用施設

- (1) 施設の種類 指定介護老人福祉施設 愛媛県3870106386号
- (2) 施設の目的 指定介護老人福祉施設は、介護保険法令に従い、利用者が、その有する能力に応じて、可能な限り居宅における生活への復帰を念頭に置いて、ユニット方式により入浴、排泄、食事等の介護、相談及び援助、社会生活上の便宜の供与その他日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の介護を行い、各ユニットにおいて利用者が相互に社会的関係を築きながら、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することを目的としています。  
この施設は、「要介護」に判定されている方が利用できます。
- (3) 施設の名称 松山特別養護老人ホーム
- (4) 施設の所在地 愛媛県松山市久万ノ台1717番地
- (5) 電話番号 代表(089)922-5455 入所受付(089)989-2602
- (6) 施設長(管理者) 山 川 準 二
- (7) 開設年月 平成 19 年 4 月 1 日
- (8) 定 員 75人(7ユニット)

## 3 施設設備の概要

- (1) 建物概要 構造 鉄筋造2階建(耐火構造) 延床面積 5,310.56㎡
- (2) 居室概要 **全室個室** Aタイプ17.12㎡ Bタイプ15.32㎡
- (3) その他主な設備 数が1以上の場合、平均面積を記載する。

利用できる設備の種類	数	面積 (㎡)	利用できる設備の種類	数	面積 (㎡)
共同生活室(食堂兼)	7	112.1	リハビリルーム	1	32.0
特殊浴室	4	33.8	カラオケルーム	1	38.2
一般(個人)浴室	1	12.1	理容室	1	8.9
車椅子トイレ	18	4.7	地域交流スペース	1	133.1
相談室	2	9.5	ボランティアルーム	2	16.2

## 4 職員の配置状況

当施設では、利用者に対して指定介護福祉施設サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。(併設短期入所生活介護を含む)

### (1) 主な職員の配置状況

職 種	常勤配置数	非常勤配置数	指定基準
施設長(管理者)	1名		1名

医 師		4名	1名
看 護 職 員	4名		3名
機 能 訓 練 指 導 員	1名		1名
介 護 支 援 専 門 員	1名		1名
生 活 相 談 員	1名		1名
介 護 職 員	31名		22名
管 理 栄 養 士	1名	1名	1名

(2) 主な職種の勤務体制

職 種	勤務体制		備 考
医 師	平常勤務	13:00～16:00	月・金
機 能 訓 練 指 導 員	平常勤務	08:30～17:00	
看 護 職 員	平常勤務	08:30～17:00	原則として、日中は1ユニットに2名、夜間は2ユニットに対して1名の配置となります。
	遅出勤務	10:30～19:00	
介 護 職 員	早出勤務	07:30～16:30	
	平常勤務	08:30～17:00	
	遅出勤務	10:30～19:00	
	夜間勤務	17:30～09:30	
介護支援専門員	平常勤務	08:30～17:00	
生活相談員	平常勤務	08:30～17:00	

5 当施設が提供するサービスと利用料金

(1) 介護保険サービスの概要及び料金

- ① 入浴 入浴又は清拭を1人に対して週に2回以上行います。また、利用者の身体状況に応じて機械浴槽等を使用して入浴するものとします。
- ② 排泄 排泄の自立を促すため、利用者の身体能力を最大限活用した援助を行います。
- ③ 機能訓練 機能訓練指導員が利用者の心身等の状況に応じた機能回復訓練を実施します。
- ④ 健康管理 医師や看護職員が健康管理を行います。ただし、専門的な治療はできません。
- ⑤ その他自立への支援 清潔で規則正しい生活が送れるような支援を行います。

介護保険料金表(当施設に入居される場合の1日あたりの基本料金)

(単位 円)

区 分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設介護費	6,690	7,400	8,100	8,810	9,410
看護体制(Ⅰ)	40	40	40	40	40
看護体制(Ⅱ)	80	80	80	80	80
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	180	180	180	180	180
個別機能訓練	120	120	120	120	120
栄養ケアマネジメント	140	140	140	140	140
日常生活継続支援	220	220	220	220	220
精神科医定期的な療養指導	50	50	50	50	50
合 計	7,520	8,230	8,930	9,640	10,240
<b>利用者負担額</b>	<b>752</b>	<b>823</b>	<b>893</b>	<b>964</b>	<b>1,024</b>

介護保険制度で定めるその他の加算料金表

(単位 円)

サービス種類	介護保険料	利用者負担額	備考
外泊時費用	2,460	246	月に6日まで
初期加算	300	30	入所日から30日間
療養食	230	23	
看取り介護	800	80	1日間
看取り介護	6,800	680	2日間
看取り介護	12,800	1,280	4～30日間
退所前連携加算	5,000	500	
退所時相談援助加算	4,000	400	

(2) その他のサービス概要及び料金

① 住居サービス 1日につき 1,970円

1日あたりの料金表

(単位 円)

基準額	第1段階	第2段階	第3段階
1,970	820	820	1,640

② 食事サービス 1日につき 1,380円

1日あたりの料金表

(単位 円)

基準額	第1段階	第2段階	第3段階
1,380	300	390	650

③ 理髪 1回3,000円

④ 貴重品の管理 月額800円

⑤ レクリエーション行事・クラブ活動の原材料費 実費

⑥ 家族合同行事の諸経費 実費

⑦ 入院時援助 交通費・紙おむつ等の実費

⑧ 日用品 実費

⑨ 特別な食事（アルコール類を含みます。） 実費

⑩ 医療費 実費

⑪ 日常生活上必要となる諸費用 実費

6 診療医療機関及び協力医療機関について

利用者が医療を必要とする場合は、希望により下記の診療医療機関（施設内での往診、緊急時の対応）及び協力医療機関で診療や入院治療を受けることができます。（ただし、協力医療機関での優先的な診療・入院治療を保証するものではありません。また、協力医療機関での診療・入院治療を義務づけるものでもありません。）

### (1) 診療医療機関

医療機関の名称 社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部 愛媛県済生会 松山病院  
所在地 松山市山西町880番地2

### (2) 診療医療機関（定期的な精神科医療養指導）

医療機関の名称 三番町メンタルクリニック  
所在地 松山市三番町4丁目4-9

### (3) 協力医療機関（総合・歯科）

医療機関の名称 社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部 愛媛県済生会 松山病院  
所在地 松山市山西町880番地2

医療機関の名称 田中英央歯科医院  
所在地 松山市高浜1丁目1425番地の1

## 1.3 その他利用に関する留意事項

- (1) 来訪・面会 面会時間を守り、他の利用者へ迷惑がかからないようにしてください。
- (2) 外出・外泊 必ず、事前に職員へ申し出てください。
- (3) 医療機関への受診 原則は施設で対応しますがご家族に協力をしていただきます。
- (4) 居室・設備の利用 故意に壊したり汚す行為をする場合は、本人負担で原状回復、又は弁償していただきます。（利用者に判断能力がないと認められる場合は除く。）
- (5) 所持品の管理 必要な場合は、事前に相談してください。
- (6) 迷惑行為の禁止 他の利用者や職員に対して、宗教活動・政治活動・営利活動を禁止します。
- (7) 飲 酒 お酒（アルコール類）の持込み、又は飲酒をする場合は、必ず、事前に相談してください。
- (8) 喫 煙 たばこの持込み、又は喫煙をする場合は、必ず、事前に相談してください。