

重要事項説明書

(入居契約・特定施設利用契約兼用)

記入年月日	令和5年8月1日
記入者名	礒崎 浩憲
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	株式会社	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	かぶしきがいしゃはーとぴあ 株式会社ハートピア	
主たる事務所の所在地	〒311-4143 茨城県水戸市大塚町 1803 番地の 4	
連絡先	電話番号	029-255-1141
	FAX番号	029-255-2700
	ホームページアドレス	http://www.heart-pia.com
代表者	氏名	木村 都央
	職名	代表取締役
設立年月日	平成3年10月5日	
主な実施事業	※別添1 (別に実施する介護サービス一覧表)	

2. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	けあほーむ ひたちこくふかん ケアホーム 常陸国府館	
所在地	〒315-0013 茨城県石岡市府中一丁目3番9号	
主な利用交通手段	最寄駅	石岡駅
	交通手段と所要時間	①JR 石岡駅下車徒歩5分 ②常磐高速道路千代田石岡ICもしくは 石岡小美玉IC 所要時間15分
連絡先	電話番号	0299-35-5631
	FAX番号	0299-35-5632
	ホームページアドレス	http://www.heart-pia.com
管理者	氏名	磯崎 浩憲
	職名	施設長
建物の竣工日		平成21年3月18日
有料老人ホーム事業の開始日		平成21年7月1日

(類型)【表示事項】

介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号	0870500758
	指定した自治体名	茨城県
	事業所の指定日	平成21年7月1日
	指定の更新日（直近）	令和3年7月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1707.10㎡				
	所有関係	事業者が自ら所有する土地				
建物	延床面積	全体	5,077.67㎡			
		うち、老人ホーム部分	5,077.67㎡			
	耐火構造	耐火建築物				
	構造	鉄筋コンクリート造				
	所有関係	事業者が自ら所有する建物				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	全室個室				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプA	あり	なし	21.73㎡	33室	介護居室個室
	タイプB	あり	なし	21.74㎡	28室	介護居室個室
	タイプC	あり	なし	21.77㎡	10室	介護居室個室
	タイプD	あり	なし	21.71㎡	11室	介護居室個室
	タイプE	あり	なし	21.84㎡	5室	介護居室個室
	タイプF	あり	なし	21.75㎡	5室	介護居室個室
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における 便房	12ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		4ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		8ヶ所	
	共用浴室	7ヶ所	個室		5ヶ所	
			大浴場		2ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	6ヶ所	チェアー浴		ヶ所	
			リフト浴		5ヶ所	
			ストレッチャー浴		1ヶ所	
	食堂	あり				
	入居者や家族が利 用できる調理設備	あり				
エレベーター	あり (車椅子対応) (ストレッチャー対応)					
消防用設備 等	消火器	あり				
	自動火災報知設備	あり				
	火災通報設備	あり				
	スプリンクラー	あり				
	防火管理者	あり				
	防災計画	あり				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	住宅としての性質を保ち、高齢者への対応が施された建物で、安心した生活を安定的かつ継続的に提供する事だと考えます。入居者一人一人に対して十分なプライベート空間、専門性の高い高齢者対応の設備（入浴・排泄等）を設け、個々のケアプランに添った介護サービスを提供致します。
サービスの提供内容に関する特色	個別、集団レクリエーションの実施や地域交流活動への参加を通し、潤いのある日常生活を提供いたします。
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
食事の提供	自ら実施
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
健康管理の供与	自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施
生活相談サービス	自ら実施

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ	あり
	夜間看護体制加算（要介護のみ）	あり
	若年性認知症入居者受入加算	あり
	口腔衛生管理体制加算	あり
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	あり
	退院・退所時連携加算	あり
	看取り介護加算	あり
	科学的介護推進体制加算	あり
	ADL 維持加算	あり
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	あり
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	あり
	介護職員等ベースアップ等支援加算	あり
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) なし
		(Ⅱ) なし
		(Ⅲ) あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし	

(医療連携の内容)

医療支援		1 救急車の手配	
※複数選択可		2 入退院の付き添い	
		3 通院介助	
		4 その他（入院中のお見舞い訪問・洗濯ものの交換・買い物等）	
協力医療機関		名称	医療法人 佳仁会 岡崎内科医院
		住所	茨城県石岡市府中 1 丁目 3 番 21 号 ホームと隣接
		診療科目	内科・胃腸科・小児科・放射線科
		協力内容	定期訪問による健康相談、年 1 回の健康診断の実施
協力歯科医療機関		名称	町田歯科医院
		住所	茨城県石岡市府中 1 丁目 5 番 5 号 ホームから 50m
		協力内容	月 1 回の歯科診療

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	あり
	要支援の者	あり
	要介護の者	あり
留意事項		
契約の解除の内容	①入居者が逝去した場合 ②入居者からの契約解約が行われた場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 26 条
	解約予告期間	3 ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入居の内容	1 泊 2 日 2 食付き（夕・朝） 最大 6 泊 7 日まで 料金・・・5,500 円 昼食は別途 648 円（軽減税率適用）	
入居定員	92 人	
その他		

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1※2
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		1
生活相談員	2	2		2
直接処遇職員				
介護職員	36	26	10	29.85
看護職員	4	3	1	3.5
機能訓練指導員	2	2		1.5
計画作成担当者	1	1		1
栄養士	2	2		2
調理員	5	4	1	4.1
事務員	4	2	2	2.55
その他職員	6		6	4.27
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。				

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	9	8	1
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	22	16	6
介護支援専門員			

（資格を有している機能訓練指導員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	1	1	
理学療法士			
作業療法士	1	1	
言語聴覚士			
柔道整復士			
あん摩マッサージ指圧師			
はり師			
きゅう師			

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（ 16 時～ 翌 9 時）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	5 人	5 人

（特定施設入居者生活介護等の提供体制）

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 （一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	3：1 以上
	実際の配置比率 （記入日時点での利用者数：常勤換算職員数）	3：1

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務						なし			
		業務に係る資格等		あり							
				資格等の名称		社会福祉主事任用資格					
		看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数			1	2	1						
前年度1年間の退職者数				4	5						
員の人数 業務に従事した経験年数に応じた職	1年未満			4	2						
	1年以上 3年未満		1	2		1		1			
	3年以上 5年未満	1		2	4						
	5年以上 10年未満	2		8	3			1			
	10年以上			11		1				1	
従業者の健康診断の実施状況				あり							

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】		利用権方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		一部前払い・一部月払い方式	
年齢に応じた金額設定		なし	
要介護状態に応じた金額設定		なし	
入院等による不在時における 利用料金(月払い)の取扱い		減額なし (入院期間中の食費は減額)	
利用料金	条件	地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等が変動の場合	

の改定	手続き	運営懇談会の意見を聞いた上で、入居者及び身元引受人等へ事前に通知
-----	-----	----------------------------------

（利用料金のプラン【代表的なプランを2例】）

			A プラン	C プラン
入居者の状況	要介護度		自立・要支援・要介護	自立・要支援・要介護
	年齢		おおむね 65 歳以上	おおむね 65 歳以上
居室の状況	床面積		21.71～21.84 ㎡	21.71～21.84 ㎡
	便所		あり	あり
	浴室		なし	なし
	台所		あり	あり
入居時点で 必要な費用	前払金		3,000,000 円	7,000,000 円
	敷金		0 円	0 円
月額費用の合計			180,123 円	130,123 円
サービス 費用	家賃		55,000 円	5,000 円
	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用		別紙 3 参照	別紙 3 参照
	介護保険外※	食費	55,980 円	55,980 円
		管理費	69,143 円	69,143 円
		介護費用	別紙 2 参照	別紙 2 参照
		光熱水費	管理費に含むため不要	管理費に含むため不要

※¹ 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※² 有料老人ホーム事業として受領する費用（訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない）

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	当該有料老人ホームの整備に要した費用、修繕費、管理事務費、土地代に相当する額等を基礎として合理的に算定したもの
敷金	月額利用料の 1 ヶ月分（D プランのみ）
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 別添 2 介護サービスの一覧表参照
管理費	事務管理部門の人件費、事務費、要支援者及び要介護者の入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費、共用施設の維持管理費
食費	入居者の個人的な希望及び個別選択的な個別介護サービスの利用料（介護サービスの一覧表「別途利用料を徴収して実施するサービス」に対応した利用料）
光熱水費	管理費に含まれるため不要
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2 参照

（特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠）※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	介護保険法令に基づき決定 別添 3 参照
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乘せサービス）	なし
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

（前払金の受領）※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		土地代、建設費、修繕費、借入利息、管理事務費を基礎として、近傍家賃を参照し想定居住期間等を勘案して算出
想定居住期間（償却年月数）		84 ヶ月
償却の開始日		入居日の翌日
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額（初期償却額）		入居一時金ごとに異なる
初期償却率		16%
返 還 金 の 算 定 方 法	入居後3月以内の契約終了	家賃相当額・管理費・食費の1日あたりの利用料 Aプラン 7,004円 Bプラン 6,837円 Cプラン 6,671円 Dプラン 7,838円
	入居後3月を超えた契約終了	●償却期間内に本契約が終了する場合は、入居者又は返還金受取人に、契約終了日から償却期間満了までの額を返還します。 入居一金 × 84% ÷ 償却期間の日数 × 契約終了日から償却期間満了までの日数 ●償却期間を超える場合：返還金はありませんが、家賃相当額の追加徴収も行いません。
前 払 金 の 保 全 先	公益社団法人全国有料老人ホーム協会の入居者保証制度に加入	
	当社倒産等により施設全入居者が退去せざるを得なくなり、入居契約が解除された場合、保証の対象となる。倒産等が入居中の場合は「前払金額に応じて予め定められた保証金額」が、倒産等が入居契約終了後から6ヶ月間の場合は「前払金未償却残高（保証金額を限度）」が、入居契約者へ支払われる。保証に登録する際に必要となる搬出金は、当社が全て負担。	

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	11 人
	女性	61 人
年齢別	65 歳未満	1 人
	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	14 人
	85 歳以上	56 人
要介護度別	自立	2 人
	要支援 1	11 人
	要支援 2	3 人
	要介護 1	15 人
	要介護 2	8 人
	要介護 3	12 人
	要介護 4	14 人
	要介護 5	7 人
入居期間別	6 ヶ月未満	5 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	7 人
	1 年以上 5 年未満	32 人
	5 年以上 10 年未満	20 人
	10 年以上 15 年未満	8 人
	15 年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	87.42 歳
入居者数の合計	72 人
入居率※	78.26%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1 人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	1 人
	死亡者	11 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0 人
		特別養護老人ホームへの移動等 延命のため医療機関への移動等

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		社内対応：お客様相談窓口（苦情処理担当者を定め、体制を整備。入居者様からの苦情内容には、守秘義務を課し速やかに対応。苦情による差別的な対応は一切行わない）
電話番号		0299-35-5631
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	9:00～17:00
	日曜・祝日	9:00～17:00
定休日		なし

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	あり	あいおい損害保険会社 (社会福祉介護保険施設総合保険)
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応	あり	保険会社規定による
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	あり	実施日	令和 3 年 2 月 10 日
		結果の開示	あり
第三者による評価の実施状況	あり	実施日	平成 25 年 1 月 18 日
		評価機関名称	NPO 法人福祉経営ネットワーク

		結果の開示	なし

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

10. その他

運営懇談会	あり	(開催頻度) 年 1 回
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	あり (提携ホーム名: ハートピアグループ各施設)	
有料老人ホーム設置時の老人 福祉法第 29 条第 1 項に規定 する届出	あり	
高齢者の居住の安定確保に関 する法律第 5 条第 1 項に規定 するサービス付き高齢者向け 住宅の登録	なし	
有料老人ホーム設置運営指導 指針「5.規模及び構造設備」 に合致しない事項	なし	
合致しない事項がある場合 の内容	なし	
「6.既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合 性	適合していない	
有料老人ホーム設置運営指導 指針の不適合事項	なし	
不適合事項がある場合の内 容	なし	

添付書類：別添1（別に実施する介護サービス一覧表）
別添2（個別選択による介護サービス一覧表）
別添3（介護サービスの自己負担額一覧表）
別添4（自立者用生活支援サービスの一覧表）

※ _____ (印)

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名 _____ (印)

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	ケアホーム 常陸国府館	茨城県石岡市府中一丁目 3番9号
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
＜地域密着型サービス＞				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	ケアホーム 日なた家	茨城県水戸市酒門町 1739
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	ケアホーム 常陸国府館	茨城県石岡市府中一丁目 3番9号
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
＜地域密着型介護予防サービス＞				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	ケアホーム 日なた家	茨城県水戸市酒門町 1739
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		
介護医療院	あり	なし		

別添 2

有料老人ホーム提供するサービスの一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無									
特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）	特定施設入居者生活介護サービス（利用者負担※1）
介護サービス	介護サービス	介護サービス	介護サービス	介護サービス	介護サービス	介護サービス	介護サービス	介護サービス	介護サービス
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
通院介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
生活サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
おやつ	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
買い物代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
健康管理サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
入退院時・入院中のサービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2割の利用者負担）。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービスの費用に包含される場合と、サービスの利用の都度払いによる場合に、いずれかの欄に○を記入する。

※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

◆◆ 介護保険サービスの自己負担費用＜1 割＞ ◆◆

※要介護度に応じて、介護費用の 1 割を徴収いたします。(年金収入等 280 万円未満の単身者が対象)

区分	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
介護給付費の単位	182 単位 /日	311 単位 /日	538 単位 /日	604 単位 /日	674 単位 /日	738 単位 /日	807 単位 /日
30 日分の 目安	54,600 円	93,300 円	161,400 円	181,200 円	202,200 円	221,400 円	242,100 円
介護費の 自己負担分 /月	5,460 円	9,330 円	16,140 円	18,120 円	20,220 円	22,140 円	24,210 円
加算の 自己負担分 /月	828 円	1,249 円	2,325 円	2,541 円	2,770 円	2,979 円	3,205 円
合計/月	6,288 円	10,579 円	18,465 円	20,661 円	22,990 円	25,119 円	27,415 円

◆◆ 介護保険サービスの自己負担費用＜2 割＞ ◆◆

※2 割負担の方は下記の金額となります。(年金収入等 280 万円以上の単身者が対象)

区分	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
合計/月	12,576 円	21,158 円	36,930 円	41,322 円	45,980 円	50,238 円	54,830 円

◆◆ 介護保険サービスの自己負担費用＜3 割＞ ◆◆

※3 割負担の方は下記の金額となります。(年金収入等 340 万円以上の単身者が対象)

区分	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
合計/月	18,864 円	31,737 円	55,395 円	61,983 円	68,970 円	75,357 円	82,245 円

●加算について

(介護保険負担割合の2割の方は単位数が2倍となり、3割の方は3倍となります)

1) 毎月加算されるもの

*夜間看護体制加算 要介護のみ (10単位/日)

夜間の緊急時における対応や適切な処置を行うために、オンコール体制や正看護師の配置など看護体制を整備している事業所にたいしての体制加算です。

*サービス提供体制強化加算Ⅲ (6単位/日)

サービスの質の向上や職員のキャリアアップを一層推進する観点から、介護福祉士資格者や、経験のある職員が一定以上の割合で働いている事業所に対し算定される加算です。

*口腔衛生管理体制加算 (30単位/月)

歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月一回以上行っている場合に算定できる加算です。

*介護職員処遇改善加算Ⅰ (8.2%/月)

交付金制度に代わり、加算制度に基づく介護報酬が、職員のための原資の一部となります。

*介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (1.2%/月)

介護現場で長く活躍してきた職員の賃金向上を通じて、介護業界の処遇改善を図る加算となります。

*介護職員等ベースアップ等支援加算 (1.5%/月)

介護職員処遇改善支援補助金を、介護職員等ベースアップ等支援加算として介護報酬に組み込む加算となります。

2) 必要に応じて加算されるもの

*個別機能訓練加算 I (12単位/回) ・ II (20単位/月)

I) 常勤専従の作業療法士等が、必要な利用者ごとに目標・実施方法・評価等を含む個別機能訓練計画に基づいて個別機能訓練を行うための個別加算です。

II) 個別機能訓練加算(I)に加えて、個別機能訓練計画等の内容をシステムに登録することで、更なる機能訓練の有効な実施にむけて必要な情報の活用を行う個別加算です。

*** 退院・退所時連携加算 要介護のみ (30 単位/日)**

退院した後に直接介護付きホームに入居する利用者が、ホームでの生活が円滑に送れるように病院等と 連携・調整 を行うことで算定できる加算です。入居者が 31 日以上入院した場合も算定可能です。

*** 若年性認知症入居者受入加算 (120 単位/日)**

若年性認知症のご利用者様を受け入れ、担当スタッフを中心にサービスを行なった場合に算定することができる加算です。

*** 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ (20 単位/回) 6 ヶ月に一回を限度**

介護職員等が実施可能な口腔スクリーニングを、栄養スクリーニングによる取組・評価と一体的に行った場合を評価する加算です。

*** 身体拘束廃止未実施減算 (10%/日減算)**

身体拘束等の適正化を図るため、決められた措置を講じなかった場合に生じる減算。

*** 科学的介護推進体制加算 (40 単位/月)**

より効果的な自立支援・重度化防止につなげることを目的に、介護保険のデータベース「LIFE」に「利用者の情報提供」を行い、「フィードバックを活用」することで、エビデンスにもとづく科学的介護を行う加算です。

*** ADL 維持等加算 要介護のみ I (30 単位/月) ・ II (60 単位/月)**

自立支援・重度化防止の観点から、一定期間内に、ADL（日常生活動作）の維持又は改善の度合いが一定の水準を超えた場合に算定可能な個別加算です。

*** 看取り介護加算 (要介護者のみ)**

I	死亡日 45 日～31 日	(72 単位/日)
	死亡日以前 4 日～30 日	(144 単位/日)
	死亡日前日及び前々日	(680 単位/日)
	死亡日	(1,280 単位/日)
II	死亡日 45 日～31 日	(572 単位/日)
	死亡日以前 4 日～30 日	(644 単位/日)
	死亡日前日及び前々日	(1,180 単位/日)
	死亡日	(1,780 単位/日)

医師が回復の見込みがないと判断したご利用者に対して、人生の最期の時までその人らしさを維持できるように、ご利用者やご家族の意思を尊重して、医師、看護師、看護・介護職員等が連携を保ちながら看取りをする場合に算定する加算です。

自立者用生活支援サービスの一覧表

生活支援サービスに関する方針等	
基本、常陸国府館職員が生活、介護などの相談、見守り、安否確認及び緊急時の対応などのサービスを提供するとともに、家庭的な雰囲気の中で楽しく穏やかな生活環境を提供します。	

基本サービス費用（税別）		14,000円	毎月のお支払いで下記のサービスが受けられます
基本サービス（税別）	安否確認サービス 生活相談サービス	月額 4,000円	- 健康相談 ・ 医療 ・ 介護相談 ・ 生活相談 - 巡視等で安否確認を致します - 緊急通報装置にて、安否確認 ・ 緊急時対応をさせていただきます - 救急車の手配 - 緊急時には、ご家族様への連絡等を行います
	寝具提供サービス	月額 2,000円	- シーツ類、布団類等の貸与 （上記一式以外に必要な布団等は各自用意してください） - 週1回のリネン交換の実施
	居室清掃サービス	月額 4,000円	- 週1回居室清掃を実施 - 居室電球の取り換え（電球は常陸国府館で用意） - 居室エアコンのフィルター清掃（年2回） - それ以上の居室清掃が必要な場合及び希望する場合別途料金を要する
	健康管理サービス	月額 4,000円	- 毎日の健康チェック及び血圧測定等を実施します - 医療機関への連絡及び診療予約等を行います - 受診病院の手配 - ご家族 ・ 主治医等への連絡 - 服薬管理を行います
	フロントサービス	無 料	- 新聞や郵便物の取り次ぎ - 宅配便やクリーニングの取り次ぎ - 面会者対応（面会受付 ・ 居室案内） - タクシー等の手配 - 電話の取り次ぎ - 外出泊の支援（食事提供の中止、外出泊時の居室の施錠確認等）
	その他のサービス	無 料	- 共用部分の清掃 - ゴミだし（日常的なごみを居室まで取りに伺います） - 共用部電球の取り換え - 共用部エアコン清掃

選択サービス費用（税別）		都 度	ご利用の分を別途請求いたします
選択サービス（税別）	マッサージサービス	2,000円/回	・毎月初回は無料サービス ・2回目から有料サービス ・1回あたり約30分
	入浴サービス	500円/回	・浴室利用代
	居室清掃サービス	1,000円/回	・職員が居室清掃をします
	洗濯・乾燥サービス	500円/回	・洗濯乾燥機利用代
		1,000円/回	・職員が衣類等洗濯乾燥を行います
	買物代行サービス	1,000円/回	・職員が買物代行します (石岡市外 1km 32円)
	各種手続き代行サービス	1,000円/回	・職員が役所手続きを代行します (石岡市外 1km 32円)
	入院時洗濯代行サービス	1,000円/回	・入院時の洗濯を職員が行います（面会を含む） (石岡市外 1km 32円)
	外出援助サービス	1,000円/回 1回30分	・外出に職員が同行します (石岡市外 1km 32円)
	買物付添いサービス	1,000円/回 1回30分	・職員が買物付添いします (石岡市外 1km 32円)
	通院付添いサービス	1,000円/回 1回30分	・通院付添いに職員が同行します (石岡市外 1km 32円)
	一時的に介護が必要な場合 入浴サービス	1,000円/回	・見守り入浴 (移動・着替えを含む)
		2,000円/回	・介助入浴 (移動・着替え・洗身を含む)
	食事介助	500円/回	・移動、配膳、下膳、見守り介助を含む
	更衣介助	500円/回	
	身体介助	2,000円/日	・排泄介助、移乗介助、移動介助（居室内外含む）、体位変換、足浴、手浴介助を含む
	清潔保持介助	500円/回	・口腔ケア・爪切り・洗顔・身だしなみ等
	紙おむつ等	実 費	