

令和1年度 第2回地域密着型運営推進会議 進行次第

開催日 令和 1年 6月19日(水)
時 間 17:30~18:30
場 所 在宅老人デイサービスセンター

1. 開会

2. 施設長挨拶

3. 議事

(1) 地域密着型利用状況報告について

(2) 人員体制変更に伴う、施設利用料金変更のお知らせ

(3) 施設活動報告

(4) その他のご意見・ご要望等について

地域密着型特別養護老人ホーム要介護度別入所者数

4月

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
砂川市	2	2	12	7	4	27
合計	2	2	12	7	4	27

5月

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
砂川市	1	2	12	7	5	27
合計	1	2	12	7	5	27

令和 元年度 デイサービス 曜日別利用者数

[illegible]

夜勤職員体制加算について

令和1年5月31日まで、夜勤職員体制加算（介護報酬 41単位／日）を算定しておりましたが、令和1年6月1日から施設の人員体制変更により、夜勤職員体制加算の算定が困難となったため、夜勤職員体制加算を算定しないことになりました。

それに伴い、施設利用料金（別紙参照）が変更したことをお伝え致します。

変更前 夜勤職員体制加算 有り（介護報酬 41単位）



変更後 夜勤職員体制加算 無し（介護報酬 0単位）

※夜勤職員体制加算とは

夜勤を行う介護職員・看護職員の数が、基準員数を1名以上上回っている場合に算定できます。

地域密着型特別養護老人ホーム 本入居

(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費Ⅱ(多床室))

介護度	基本料金	単位(円)
要介護1	565	
要介護2	634	
要介護3	704	
要介護4	774	
要介護5	841	

看護体制加算Ⅰイ	12	単位(円)
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12	
個別機能訓練加算	12	
栄養マネジメント加算	14	

※入所後30日間に限って初期加算30円加算。

※入院又は外泊された場合は、初日と最終日を
除く、当月6日に限って246円加算。

※理美容利用は実費。

※ドライ品の洗濯代は実費。

※冷蔵庫利用は、1日50円。

※入院7日以降は、4段階の方のみ居住費がかかります。

※介護保険負担割合証において2割・3割の交付を
受けている方は、基本料金・加算単位が上記の
表の2倍・3倍の負担となります。

※事務費として1月500円

介護保険負担限度額

負担限度額	食事料金	単位(円)
第1段階	300	
第2段階	390	
第3段階	650	
第4段階	1,380	

負担限度額	居住費・滞在費	単位(円)
第1段階	0	
第2段階	370	
第3段階		
第4段階	840	

介護職員処遇改善加算Ⅰ

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費Ⅱ(基本料金)	× 8.3%
看護体制加算Ⅰイ(要介護1～5のみ算定)	
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	
個別機能訓練加算	
栄養マネジメント加算	
送迎加算(ショートで送迎を希望された方のみ)	

※令和1年6月1日より算定。

※食費・居住費を除く、介護報酬総単位数×8.3%

短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護
(併設型短期入所生活介護費Ⅱ(多床室))
(併設型介護予防短期入所生活介護費Ⅱ(多床室))

介護度	基本料金	単位(円)
要支援1	437	
要支援2	543	
要介護1	584	
要介護2	652	
要介護3	722	
要介護4	790	
要介護5	856	

要介護1～5		単位(円)
看護体制加算Ⅰ	4	
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12	

要支援1～2		単位(円)
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12	

※理美容利用は実費。

※ドライ品の洗濯代は実費。

※冷蔵庫利用は、1日50円。

※送迎は、片道184円。

※介護保険負担割合証において2割・3割の交付を
受けている方は、基本料金・該当する加算単位が
上記表の2倍・3倍の負担となります。

〒073-0157 砂川市三砂町55番地6

☎0125-54-1000

社会福祉法人 砂川福祉会

地域密着型特別養護老人ホーム 福寿園