

**介護老人保健施設マーガレットヒルズ短期入所療養介護
(介護予防短期入所療養介護含む)
重要事項説明書**

(本書の目的)

第1条 介護老人保健施設マーガレットヒルズ(以下「当施設」という。)は、要支援又は要介護状態と認定された利用者(以下単に「利用者」という。)に対し、介護保険法令の主旨に従って、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、短期入所療養介護を提供し、一方、利用者及び利用者を扶養する者(以下「扶養者」という。)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、本書の目的とします。

(適用期間)

第2条 本書は、利用者が介護老人保健施設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8年4月1日以降から効力を有します。但し、扶養者に変更があった場合は、新たに同意を得ることとします。

2 利用者は、前項に定める事項の他、本書別紙1、別紙2及び別紙3の改定が行われな限り、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。

(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、利用者が本書で当施設に対して負担する一切の債務を極度額30万円(保険給付の自己負担額、居住費及び食費等利用料の合計3か月分相当)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、入院手続きが円滑に進行するように協力すること。
 - ② 入所利用が介助若しくは終了した場合の残置物の引き取り等の処置、又は利用者が死亡した場合の遺体の引き取りをすること。但し、遺体の引き取りについて、身元引受人と別に祭祀主催者がいる場合、当施設は祭祀主催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ったときは、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。

短期療養 R8.4.1

(利用者からの解除)

- 第4条 利用者及び身元引受人は、当事業所に対し、利用中止の意思表示をすることにより、利用者の居宅サービス（介護予防サービス）計画にかかわらず、本書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、速やかに当事業所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短期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。
 - 3 利用者又は身元引受人が正当な理由なく、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）実施時間中に利用中止を申し出た場合については、原則、基本料金及びその他ご利用いただいた費用を当事業所にお支払いいただきます。

(当施設からの解除)

- 第4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、本約款に基づく短期入所療養介護利用（介護予防短期入所療養介護）を解除・終了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、本書に定める利用料金を1回分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず7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、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 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5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利用日数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、利用者及び身元引受人に対し、料金の合計額の請求書及び明細書を、利用最終日に発行し、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7日以内に支払うものとします。なお、支払いの方法は別途話し合いの上、双方合意した方法によります。
 - 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、利用者及び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6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）サービス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。
- 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 当事業所は身元引受人が第1項の記録の閲覧、謄写を求めた時は、閲覧、謄写を必要とする事情を確認して当事業所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表示した場合、その他利用者の利益に反すると当事業所が認める場合には、閲覧、謄写に応じないことができます。
- 4 前項は当事業所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には適用されません。
- 5 当事業所は、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、謄写を求めた時は、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事業所が認める場合は、閲覧、謄写に応じないことができます。

(身体の拘束等)

第7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。

(秘密の保持及び個人情報の保護)

第8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・身体の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9条 当施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診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、利用者及び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 10 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、当施設は利用者の家族等利用者又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。

(非常災害対策)

第 12 条 消防法施行規則第 3 条に規定する消防計画及び風水害、地震等の災害に対処する計画に基づき、また、消防法第 8 条に規定する防火管理者を設置して非常災害対策を行います。

- ・防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓、煙探知機
- ・防災訓練 年 2 回

(虐待の防止)

第 13 条 当施設は、入所者等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

1 成年後見制度の利用を支援します。

2 従業員が支援にあたっての悩みや苦悩を相談できる体制を整えるほか、従業員が入所者等の権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。

3 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、その結果について従業員に周知徹底を図っています。

4 虐待防止のための指針の整備をしています。

5 従業員に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。

6 サービス提供中に、当該施設従業員又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる入所者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

(要望又は苦情等の申出)

第 11 条 利用者及び身元引受人は、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。

2 その他、下記の機関に苦情申し出が出来ます。

足利市役所 介護保険課

電話 0284-20-2136

栃木県国民健康保険団体連合会

電話 028-643-2220

(賠償責任)

第 12 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、利用者及び身元

短期療養 R8.4.1

引受人は、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13条 本書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>

介護老人保健施設マーガレットヒルズのご案内
(令和8年4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 マーガレットヒルズ
- ・開設許可年月日 平成11年10月20日
- ・所在地 栃木県足利市五十部町1749番地の5
- ・電話番号 0284-20-1515
- ・FAX番号 0284-20-1510
- ・管理者名 香川 広司
- ・介護保険指定番号 0950280057

(2) 目的と運営方針

・目的

当施設は、要介護状態また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、介護保険法令の主旨に従って、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世話をを行い、利用者の療養生活の質の向上および利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ることを目的とする。

・運営の方針

当施設では、短期入所療養（介護予防短期入所療養）介護計画に基づいて、医学的管理の下におけるリハビリテーション、看護、介護その他日常的に必要な医療並びに日常生活上の世話をを行い、利用者の身体機能の維持向上を目指すとともに、利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図り、利用者が1日でも長く居宅での生活を維持できるように在宅ケアの支援に努める。

(3) 施設の職員体制

職種	基準人員数	勤務体制 (主な勤務時間)	業務内容
管理者	1人	9:00～18:00	施設業務の統括
医師	常勤1人以上 (管理者と兼務) 非常勤1人以上	9:00～18:00	心身の健康管理 療養指導
看護職員	6人以上	9:00～17:00の他3勤務体制 夜間はオンコール体制	医師の指示を受けて 心身の療養管理
介護職員	16人以上	13勤務体制で24時間サポート	身体介護/余暇活動
作業療法士 理学療法士 言語聴覚士	各1人以上 (常勤換算 0.65人以上)	9:00～18:00	作業療法機能回復訓練 理学療法機能回復訓練 言語療法/嚥下訓練
支援相談員	1人以上	9:00～18:00	連絡調整/相談業務
介護支援専門員	1人以上(兼務可)	9:00～18:00	ケアプラン作成/連絡調整
管理栄養士	1人以上	8:30～17:30	栄養指導/栄養管理等
その他	2人以上	9:00～18:00	事務等

(4) 入所定員等

・入所定員

短期入所（介護予防短期入所）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 8室（うち特室 2室）、
2人室 3室
4人室 13室

2. サービス内容

①短期入所療養介護計画（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～
- 昼食 12時～
- おやつ 15時～
- 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 口腔ケア

⑦ リハビリテーション

⑧ 相談援助サービス

⑨ 栄養管理、栄養ケアマネジメント等の栄養状態の管理

⑩ 理美容サービス（原則月1回実施します。）

⑪ 行政手続代行

⑫ その他

これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

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。

・協力医療機関

- ・名称 ①鈴木病院 ②鹿島整形外科
- ・住所 ①足利市栄町1丁目3412 ②足利市鹿島町506

・協力歯科医療機関

- ・名称 ①柏瀬歯科医院 ②岡田歯科医院
- ・住所 ①足利市葉鹿町383-5 ②足利市通5丁目3202

◇緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「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。
- ・ 面会者は、来所時に面会簿に記帳したうえで利用者に面会する。面会時間及び面会中のルールについては別紙参照。
- ・ 消灯時間は、午後9時とする。
- ・ 飲酒・喫煙は厳禁とする。
- ・ 火気の取扱いは、職員の承諾を受けたとき以外はこれを認めない。
- ・ 設備・備品の利用は、職員の許可なく使用することはできない。
- ・ 所持品・備品等の持ち込みは、職員の許可を受けたときのみこれを認める。ただし、施設において利用者が所持する必要がないと認めたものは施設で保管する。
- ・ 金銭・貴重品の管理は、紛失、盗難等のトラブルの原因となるので、持ち込まない。なお、利用者が所持していたものについては施設の責はありません。
- ・ 携帯電話は、施設の許可があった場合のみ持ち込み可能とする。ただしその場合は利用者管理とし、紛失・盗難等のトラブルに関して施設の責はありません。なお、使用に際しては施設内の決められた場所においてのみ使用可能とする。
- ・ 宗教活動は、他の利用者の迷惑にならない程度の活動範囲内にて行うことについては差し支えないし支えない。
- ・ ペットの持ち込みは、理由の如何を問わずこれを認めない。

5. 非常災害対策

- ・ 消防法施行規則第3条に規定する消防計画及び風水害、地震等の災害に対処する計画に基づき、また消防法第8条に規定する防火管理者を設置して非常災害対策を行います。
- ・ 防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓、煙探知機
- ・ 防災訓練 年2回

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、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。
- ・ 利用者及びそのご家族（関係者）から、いかなる場合でも他者（利用者・職員）に対する身体的暴力・精神的暴力・セクシュアルハラスメントは認めません。
職員へのハラスメント等により、入所サービスの中断や契約を解除する場合があります。
信頼関係を築く為にもご協力をお願いします。

【ハラスメントの具体例】

身体的暴力・・・手を払いのけられる・叩かれる・物を投げつけられる・唾を吐く 等
精神的暴力・・・恫喝・脅迫・理不尽もしくは過剰なサービスの要求・施設や職員への
誹謗中傷 等

セクシュアルハラスメント・・・必要もなく身体を撫でたり触ったりする・卑猥な言動を繰り返す・特定の職員へのつきまとい 等

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いますので、お気軽にご相談ください。（電話0284-20-1515）

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が、受付に備えつけられた「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。

その他、下記の機関に苦情申し出が出来ます。

足利市役所 介護保険課

電話 0284-20-2136

栃木県国民健康保険団体連合会

電話 028-643-2220

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ありますので、ご請求ください。

<別紙2>

短期入所療養介護（4/6 介護予防短期入所療養介護）について
（令和8年4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、要介護者及び要支援者の家庭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お世話をを行い、利用者の療養生活の質の向上およ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、短期入所療養介護計画が作成されますが、その際、利用者・扶養者（ご家族）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ようになります。

3. 利用料金

(1) 基本料金

施設利用料（介護保険制度では、要介護・要支援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）

個室利用の場合

要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	566円	1132円	1698円
要支援2	711円	1422円	2133円
要介護1	738円	1476円	2214円
要介護2	784円	1568円	2352円
要介護3	848円	1696円	2544円
要介護4	901円	1802円	2703円
要介護5	953円	1906円	2859円

多床室(2人室、4人室)利用の場合

要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	601円	1202円	1803円
要支援2	758円	1516円	2274円
要介護1	813円	1626円	2439円
要介護2	863円	1726円	2589円
要介護3	925円	1850円	2775円
要介護4	977円	1954円	2931円
要介護5	1031円	2062円	3093円

* 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

1割負担=184円、2割負担=368円、3割負担=552円を算定いたします。

* 療養食加算は、心身の状況に応じて医師の発行する食事箋に基づき適切な栄養量および内容の食事を提供した場合、1食毎算定されます。

(1割負担=8円、2割負担=16円、3割負担=24円)

* 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
短期療養 R8.4.1

いただきます。

*サービス提供体制強化加算(I)とし1日あたり1割負担=22円、2割負担=44円、3割負担=66円を算定いたします。

*介護職員処遇改善加算(I)として所定単位数に7.5%を乗じた単位数を算定致します。

4 利用料

① 食費/1食

- ・朝食 450円
- ・昼食 520円
- ・夕食 600円
- ・おやつ 100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

- ・個室 1,660円
- ・多床室 700円

(ただし、滞在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滞在費の負担限度額が1日にお支払いいただく滞在費の上限となります。)

*上記①「食費」及び②「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

- ・特別室 4,400円
- ・個室A 2,200円
- ・個室B 1,650円
- ・個室C 1,100円

*特別室、個室A、個室B、個室Cのご利用を希望される場合にお支払いいただきます。

④ 日常生活品費/1日 385円

石鹸、シャンプー、ティッシュペーパー、バスタオルやおしぼり等の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。

⑤ 教養娯楽費/1日 その都度実費をいただきます。

倶楽部やレクリエーションで使用する、折り紙、粘土等の材料や風船、輪投げ等遊具等の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。

⑥ 理美容代 2,600円

理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。

⑦ 行事費 その都度実費をいただきます。

小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。

⑧ 健康管理費 その都度実費をいただきます。

インフルエンザ予防接種に係る費用でインフルエンザ予防接種を希望された場合にお支払いいただきます。

⑨ 送迎費/片道

基本的には、保険給付の自己負担の範囲となりますが、通常の事業の実施地域以外の地域に居住する方が送迎を依頼した場合に下記料金をお支払いいただきます。

短期療養 R8.4.1

- ・ 実施区域を越えてから5キロメートルまでは200円、以後5キロメートル増すごとに200円

⑩ 私物の洗濯代

- ・ コインランドリー使用 300円/1回
- ・ 業者依頼 990円/1袋 (65cm×90cm)

私物の洗濯を施設に依頼される場合にお支払いいただきます。

⑪ 電気製品使用料

- | | | |
|---|---------------------|---------|
| 例 | 電気あんか、電気毛布、テレビ、冷蔵庫等 | 110円/1日 |
| | ラジオ、カセットデッキ、電気かみそり等 | 55円/1日 |

⑫ その他

- | | |
|--------|---------|
| 診断書 | 11,000円 |
| その他の文書 | 3,300円 |

なお、⑩および⑫について例示されていないものについては、利用者との同意のもとに金額を設定します。

<別紙3>

個人情報の利用目的

(令和8年4月1日現在)

介護老人保健施設マーガレットヒルズでは、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

【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

[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

《別添資料1》

短期療養 R8.4.1

「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）

○ 制度対象者と利用者負担段階

令和7年8月1日改正

負担段階	対象者		
第1段階	生活保護受給者		
第2段階	世帯全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市民税非課税	本人の年金収入額＋その他の合計所得金額が年額 80 万円以下	かつ、預貯金等の合計が 650 万円以下 (夫婦は 1650 万円以下)
第3段階①		本人の年金収入額＋その他の合計所得金額が年額 80 万円超～120 万円以下	かつ、預貯金等の合計が 550 万円以下 (夫婦は 1550 万円以下)
第3段階②		本人の年金収入額＋その他の合計所得金額が年額 120 万円超	かつ、預貯金等の合計が 500 万円 (夫婦は 1500 万円) 以下

※年金収入額には老齢年金などの課税年金だけではなく、非課税年金(遺族年金、障害年金)も含む。

※その他の合計所得金額は、譲渡所得に係る特別控除を除く。

※令和3年度よりその他の合計所得金額に給与所得が含まれている場合には、所得金額調整控除適用前の給与所得から10万円を控除した後の金額を用いる。

※65歳未満の人は収入等に関係なく、預貯金等の合計は1000万円(夫婦は2000万円)以下。

○ 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）

負担段階	食費	居住費	
		多床室	従来型個室
第1段階	300円	0円	550円
第2段階	600円	430円	550円
第3段階①	1,000円	430円	1,370円
第3段階②	1,300円	430円	1,370円

短期療養 R8.4.1