

サービス事業所の指定票

事業所名	特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣
サービスの種類	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 短期入所生活介護(空床型)・介護予防短期入所生活介護
所在地・電話・FAX	岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
電話番号	0584-77-0584
FAX	0584-77-5929
ホームページ	https://www.sun-village.jp/
管理者	今村 あおい
事業所番号	2 1 7 2 1 0 1 3 4 3
営業日	年中無休
送迎実施地域	大垣市(上石津町、墨俣町を除く)但し、実施地域以外へのサービスも実施できます
入所利用定員	長期:21人 短期:空床型

職員体制 (主たる職員)	従業者の職種	員数	区分				常勤換算 後の人員	事業者の 指定基準	
			常勤		非常勤				
			専従	兼務	専従	兼務			
	管理者	1		1			0.2	1	
	副管理者	1				1	0.1		
	医師	2			2		0.1	1	
	生活相談員	1	1				1.0	1	
	介護職員	26	6		19	1	12.1	7	
	看護職員	3			2	1	1.3	1	
	介護支援専門員	1		1			1.0	1	
	管理栄養士	1			1		0.3	1	
	栄養士	1	1				1.0		
	機能訓練指導員	1				1	0.1	1	
	夜勤体制	介護職員1名:緊急時、医師、看護職員と24時間連携体制あり							
	保有資格重複有								
	社会福祉士	介護福祉士		介護支援専門員	管理栄養士			栄養士	
	准看護師	看護師		医師	社会福祉主事				

協力医療機関	医療機関の名称	井口クリニック
	院長名	井口 洋一
	所在地/電話番号	大垣市領家町2-93 TEL: 0584-77-5355

苦情等 申立先	窓口担当者	名誉常務理事:太田澄子 管轄管理者:桑原 陽
	ご利用時間	毎日 8:30~17:30
	ご利用方法	電話 0584-77-0584 苦情箱(各玄関に設置)
	市町村苦情相談	お住まいの市町村役場・介護保険担当窓口 大垣市役所 電話 0584-81-4111
	岐阜県国民健康保険団体連合会	介護保険担当苦情相談係 電話:058-275-9827

相談・苦情申立の 第三者機関	機関の名称	福)新生会 外部サービス向上委員会 代表 樋谷 圭子
		サービス向上委員紹介・苦情処理詳細は玄関に備えてあります

利用料について	<ul style="list-style-type: none"> ・利用料の額は介護報酬の告示上の額とし、法定代理受領サービスであるときは、その1割又は2割、3割の額となります ・本人や配偶者の所得、資産により介護保険自己負担分が違うことに加え、補足給付や高額介護サービス費の還付制度がございます。詳細については、お住まいの市町村福祉課担当窓口までお問い合わせください ・地域区分算定前単価 大垣市:7級地 割合1単位=特養:10円→10.14円 短期:10円→10.17円 (自己負担金:算定方法) 1ヶ月保険給付対象サービス費合計×地域割合/1単位 =保険対象総額(円未満切捨)① ①×0.7、0.8又は0.9=国保連請求額(円未満切捨)② ①-②=自己負担金
---------	---

サテライト型地域密着型介護老人福祉施設(ユニット型個室) 大垣市:7級地 1単位=10.14円			
区分	介護度	ユニット型地域密着型介護福祉施設サービス費 I	
利用料 ★大垣市(7級地) 地域区分 算定前単価	要介護 1	661単位/日	
	要介護 2	730単位/日	
	要介護 3	803単位/日	
	要介護 4	874単位/日	
	要介護 5	942単位/日	
加算			
	加算名	自己負担金	加算名
	初期加算	30単位/日	在宅・入所相互利用加算
	経口維持加算(I)	400単位/月	外泊時費用
	経口維持加算(II)	100単位/月	再入所時栄養連携加算
	療養食加算	6単位/回	安全対策体制加算
	栄養マネジメント強化加算	11単位/日	科学的介護推進体制加算(II)
	日常生活継続支援加算(II)	46単位/日	介護職員処遇改善加算(I)
	若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	介護職員等特定処遇改善加算(I)
	在宅復帰支援機能加算	10単位/日	介護職員等特定処遇改善加算(I)
	退所前訪問相談援助加算	460単位/回	介護職員等ベースアップ等支援加算
	退所後訪問相談援助加算	460単位/回	介護職員等ベースアップ等支援加算
	退所時相談援助加算	400単位/回	
	退所前連携加算	500単位/回	

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護(ユニット型個室) 大垣市:7級地 1単位=10.17円			
区分	介護度	短期入所生活介護II(ユニット空床型)	
利用料 ★大垣市(7級地) 地域区分 算定前単価	要支援 1	523単位/日	
	要支援 2	649単位/日	
	要介護 1	696単位/日	
	要介護 2	764単位/日	
	要介護 3	838単位/日	
	要介護 4	908単位/日	
	要介護 5	976単位/日	
加算			
	加算名	自己負担金	加算名
	在宅中重度者受入加算	425単位/日	介護職員処遇改善加算(I)
	緊急短期入所受入加算	90単位/日	介護職員等特定処遇改善加算(I)
	若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	介護職員等特定処遇改善加算(I)
	療養食加算	8単位/回	介護職員等ベースアップ等支援加算
	送迎加算	184単位/片道	介護職員等ベースアップ等支援加算
	サービス提供体制強化加算(II)	18単位/日	

保険給付対象外サービス費						
		第4段階	第3段階(2)	第3段階(1)	第2段階	第1段階
居住費	長期・短期	2,006円	1,310円		820円	820円
	長期	1,445円	1,360円	650円	390円	300円
食費	短期	1,445円	1,300円	1,000円	600円	300円
		・基本食事代 1,445円 (朝295円 昼575円 夕575円)				
		・基準食事サービスに毎食1品追加の場合 ※132円/日				
		朝※22円 昼※55円 夕※55円				
		・間食 ※110円/日				
		・特別な食事 要した費用の実費(オプションメニュー)				
預り金	400,000円	利用料の概ね3ヶ月分(短期利用者は除く)				
その他	交通費(短期のみ)	通常の送迎実施地域を越えた地点から起算して ※33円/km				
	キャンセル料(短期のみ)	前日15:30迄に連絡無き場合、但し急病時等やむを得ない場合は除く600円				
	日常生活費	ボディソープや化粧品、おしぼり等 50円/日				
	外出同行	外出の同行 ※990円/30日				
	アセスメントケアサービス	※2200円/日				
	特別な電化製品の利用	1品につき ※55円/日				
その他	ご利用者にご負担頂くことが適当と認められる費用					

※課税対象サービスにつき、内税にて表示させていただきます。