小規模多機能はまひるがお　運営規程の概要その他重要事項

20240601

事業所名	小規模多機能はまひるがお
事業の種類	小規模多機能型居宅介護（介護予防小規模多機能型居宅介護）
事業所番号	介護保険事業所番号　１７９０３００１７０
事業所所在地	石川県小松市下牧町ニ９５番地１
管理者	管理者
連絡先	ＴＥＬ ０７６１－２４－５０８０、　ＦＡＸ ０７６１－５８－０８８６
運営方針	１　その居宅または当該拠点において，家庭的な環境と地域住民との交流の下で、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じその居宅において自立した日常生活を営むことができるようにする 　要支援者にあっては、支援及び機能訓練を行うことにより利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指す ２　利用者の意思及び人格を尊重し，常に利用者の立場に立ったサービス提供に努める ３　地域との結び付きを重視し、関係市町村、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者、他の居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、介護保険施設、その他の地域の保健・医療・福祉サービス機関との密接な連携に努める
サービス内容	介護計画又は介護予防計画に基づき、その居宅または当該拠点において介護・支援、その他食事、入浴、排泄等のご利用者様の日常生活上のお世話や機能訓練を行う。
登録定員及び利用定員	・登録定員　２５名 ・１日の利用定員　　通いサービス　１５名、宿泊サービス　９名
営業日及び営業時間	・営業日　　年中無休 ・営業時間　訪問サービス　２４時間（随時の要請にも対応） 　　通いサービス　午前９時から午後４時３０分 　　宿泊サービス　午後４時から翌朝午前９時００分
通常の事業の実施地域	小松市
従業者の職種，員数	管理者　１人，介護支援専門員　１人，看護職員　１人， 介護職員 ・夜間及び深夜の時間帯以外 　通いサービス：利用者の数が３又はその端数を増すごとに１人以上 　訪問サービス：１人以上 ・夜間及び深夜の時間帯 　宿泊サービス：１人以上、　訪問サービス：１人以上（宿直又は自宅待機）
緊急時・事故発生時の対応方法	１ サービス提供により、事故が発生した場合には、速やかに市町村、利用者のご家族、主治医や協力医療機関等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置等については記録する。 ２ サービス提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行う。

利用料

※１の総単位数（月）に１４．９％を乗じた単位数を「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」として算定する。

※１の総単位数（月）に１０％を乗じた単位数を「中山間地域等小規模事業所加算」として算定する。

１介護保険給付対象となるサービスに係る費用

（負担額は総単位数に１単位の単価１０円を乗じた額の１割または２割）

① サービス料（単位／１ヶ月あたり）

	基本	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化Ⅰ	総合ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ体制強化Ⅰ	訪問体制強化	合計
要支援１	３,４５０	７５０	１,２００	０	５,４００
要支援２	６,９７２	７５０	１,２００	０	８,９２２
要介護１	１０,４５８	７５０	１,２００	１,０００	１３,４０８
要介護２	１５,３７０	７５０	１,２００	１,０００	１８,３２０
要介護３	２２,３５９	７５０	１,２００	１,０００	２５,３０９
要介護４	２４,６７７	７５０	１,２００	１,０００	２７,６２７
要介護５	２７,２０９	７５０	１,２００	１,０００	３０,１５９

② 初期加算：３０単位／日（利用開始日から３０日間）

③ 認知症加算Ⅱ：８９０単位／月、　Ⅳ：４６０単位／月（対象者のみ）

④ 科学的介護推進体制加算：４０単位／月

⑤ 口腔・栄養スクリーニング加算：２０単位／回（６月に１回）

⑥ 短期利用居宅介護費（単位／日）

	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
短期利用居宅介護	４２４	５３１	５７２	６４０	７０９	７７７	８４３

２　介護保険給付対象とならないサービスに係る料金

① 食事代：朝食　２８０円 、昼食６００円 、夕食４５０円 、おやつ１００円

② 宿泊費：２，０００円／回

③ 教養娯楽材料費：実費

④ 介護用品費（紙おむつ代等）：実費

⑤ 身の回り品費：実費

苦情受付の体制

１　当事業所における苦情の受付《TEL 0761-24-5080》

① 苦情解決責任者：特別養護老人ホームあたかの郷施設長

② 苦情受付担当者：管理者

③ 第三者委員　　：社会福祉法人あさひ会 評議員

２　当事業所以外の苦情申し立て窓口

① 石川県福祉サービス運営適正化委員会　《TEL 076-234-2556》

② 石川県国民健康保険団体連合会　《TEL 076-231-1110》

③ 小松市長寿介護課　《TEL 0761-24-8149》