

施設名	指定介護老人福祉施設 なかやま幸梅園						
指定年月日	平成12年 4月 1日						
指定更新年月日	令和 2年 4月 1日						
事業所番号	愛媛県 第 3873500361号						
事業開始年月日	平成 9年 4月 1日						
管理者	権田 哲郎						
基本方針	ご契約者の意思および人格を尊重して常にご契約者との信頼関係を基礎とした人間関係の確立を図り、ご契約者の主体性を尊重するとともにご家族との交流を目指すものとする。						
定員	30名						
職員配置 (短期も含む)	職種	職員配置	指定基準	職種	職員配置	指定基準	
	施設長	1	1	介護職員	13以上	12.3	
	生活相談員	1以上	1	管理栄養士	1以上	1	
	看護職員 (機能訓練指導員)	1以上	1	調理員	3以上	必要な数	
	介護支援専門員	1以上	1	医師	1以上	必要な数	
主な職種の勤務体制 (短期も含む)	職種	勤務体制				(人)	
	医師(内科)	毎週火曜日	15:00~17:00			1	
	医師(精神科)	月2回(木)	9:00~12:00			1	
	介護職員	早出		7:00~15:30			1
		早出		7:30~16:00			1
		日勤		8:30~17:00			2
		遅出		10:30~19:00			1
遅出			12:30~21:00			1	
夜勤		16:45~9:30			2		
看護職員	日勤	8:30~17:00			1		
協力医療機関	加戸病院 伊予市国民健康保健直営中山歯科診療所						
入所により必要な費用 (個人負担額) ※1割負担の場合	1日当たりの個室利用料金					単位:円	
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	サービス費	694	762	835	903	968	
	居住費	1,171	1,171	1,171	1,171	1,171	
	食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
	合計	3,310	3,378	3,451	3,519	3,584	
	1日当たりの多床室利用料金					単位:円	
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	サービス費	694	762	835	903	968	
	居住費	855	855	855	855	855	
	食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
	合計	2,994	3,062	3,135	3,203	3,268	

入所により必要な費用 (個人負担額) ※1割負担の場合	初期加算	30円/日	日常生活継続支援加算	36円/日
	安全対策体制加算	30円/初月	栄養マネジメント強化加算	11円/日
	療養食加算	6円/食	看取加算(Ⅱ)死亡日以前45~31日	72円/日
	精神科療養指導加算	5円/日	看取加算(Ⅱ)死亡日以前4~30日	144円/日
	看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	12円/日	看取加算(Ⅱ)死亡日の前日・前々日	780円/日
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50円/月	看取加算(Ⅱ)死亡日	1580円/日
	経口維持加算(Ⅰ)	400円/月	褥瘡マネジメント加算	3・13円/月
	経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	自立支援促進加算	280円/月
	経口移行加算	28円/日	排せつ支援加算	10・15・20円/月
	外泊入院時費用	246円/日(但し、外泊入院日より最高12日間)		
	介護職員処遇改善加算	(サービス利用料金+加算サービス利用料金)×8.3%		
	■加算料金につきましては、変更する場合がございます。			
居室の種類と数	個室(6) 2人部屋(11) 4人部屋(3) ※短期10床含む。			
設 備	食堂 談話室 浴室(一般浴、リフト浴、リハビリ浴、機械浴) 機能訓練室 静養室 和室集会所 会議室 中庭 温室			
日 課	7:30~ 朝 食 9:45~11:00 朝礼 リハビリ お茶 12:00~ 昼 食 14:00~15:00 レクリエーション 15:00~16:00 お茶 おやつ (入浴) 18:00~ タ 食 19:00~ 入 浴			
週 行 事	クラブ等レクリエーション			
年 行 事	花見 運動会 母の日会 父の日会 盆踊り大会 居酒屋 風船バレー大会 観月祭 敬老会 文化祭 クリスマス会 忘年会 餅つき等			
クラブ活動	フラワーアレンジメント 書道 音楽 喫茶 映画等			
損害保険の加入	介護保険・社会福祉事業者総合保険を「あいおい損保保険(株)」と契約			
苦情・虐待等の相談窓口	生活相談員 横山 裕輝 問い合わせ 967-1605			