

静岡瀬名病院 介護医療院 重要事項説明書
(2025年4月1日現在)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 静岡瀬名病院 介護医療院
- ・開設年月日 令和3年6月1日
- ・所在地 静岡市葵区瀬名 4629 番地の 1
- ・電話番号 054-264-2111 FAX 番号 054-264-1313
- ・管理者名 院長 小川 祐輔
- ・介護保険指定番号 介護医療院(22B4200028 号)

(2) 施設の目的と運営方針

当施設は、慢性的な病気などがあり、長期にわたり療養を行う必要のある方、また、一時的に入所し医学的管理下における介護及びその他必要な医療等をうける高齢者のための施設です。一般病院との大きな違いは介護職員が配置されている点です。

(3) 職員体制(常勤換算による)

	員数	夜勤		員数	夜勤
・医師	3 名以上	1	・支援相談員	1 名以上	
・看護職員	27 名以上	3	・療法士(理学・作業)	必要数	
・薬剤師	2 名以上		・管理栄養士	1 名以上	
・放射線技師	必要数		・栄養士		
・介護職員	40 名以上	3	・事務職員	必要数	
・介護支援専門員	2 名以上		・その他	必要数	1

(4) 入所定員等

- ・定員 160 名
- ・病室

個室	3 室	2人室	14 室
3人室	3 室	4人室	30 室

2. サービス内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 食事 病状により、医師の判断で治療のための食事を提供
- 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。ただし、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 機能訓練
- ⑦ 相談援助サービス
- ⑧ 理美容サービス
- ⑨ 行政手続代行
- ⑩ その他

※これらのサービスの中には、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. 利用料金

(1) 基本料金 介護保険制度では保険給付のうち各利用者の負担割合に応じた自己負担額となります。

①施設利用料(要介護認定による要介護者の程度、利用する居室により利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担額です。)

負担割合	居室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 割	従来型個室(個室)	約 741 円	約 855 円	約 1,099 円	約 1,204 円	約 1,298 円
	多床室(2人以上)	約 856 円	約 969 円	約 1,214 円	約 1,318 円	約 1,413 円
2 割	従来型個室(個室)	約 1,481 円	約 1,709 円	約 2,198 円	約 2,408 円	約 2,595 円
	多床室(2人以上)	約 1,711 円	約 1,937 円	約 2,428 円	約 2,636 円	約 2,825 円
3 割	従来型個室(個室)	約 2,222 円	約 2,564 円	約 3,297 円	約 3,611 円	約 3,892 円
	多床室(2人以上)	約 2,567 円	約 2,906 円	約 3,642 円	約 3,953 円	約 4,237 円

②初期加算(入所した日から起算して 30 日間のみ)

(1日あたり)1割負担:約 31 円/2割負担:約 62 円/3割負担:約 93 円

③サービス提供体制強化加算

(1日あたり)1割負担:約 19 円/2割負担:約 37 円/3割負担:約 56 円

④夜間勤務等看護(Ⅳ)

(1日あたり)1割負担:約 8 円/2割負担:約 15 円/3割負担:22 円

⑤経口維持加算(医師が指示した場合)

(1月あたり)1割負担:約 411 円/2割負担:約 822 円/3割負担:約 1,233 円

⑥療養食加算(医師の判断で疾病治療食を提供した場合)

(1食あたり)1割負担:約 7 円/2割負担:約 13 円/3割負担:約 19 円

⑦退所時指導加算(退所後の療養上の指導を行った場合)

1割負担:約 411 円/2割負担:約 822 円/3割負担:約 1,233 円

⑧退所時情報提供加算(退所後の主治医に文書を添え診療情報を提供した場合)

居宅へ退所 1割負担:約 514 円/2割負担:約 1,027 円/3割負担:約 1,541 円

医療機関へ退所 1割負担:約 257 円/2割負担:約 514 円/3割負担:約 771 円

⑨退所前連携加算(利用を希望する介護支援事業事業者等に情報を提供し、かつ、連携して利用に関する調整を行った場合)

1割負担:約 514 円/2割負担:約 1,027 円/3割負担:約 1,541 円

⑩訪問看護指示加算(訪問看護が必要で訪問看護指示書を交付した場合)

1割負担:約 309 円/2割負担:約 617 円/3割負担:約 925 円

⑪介護職員等処遇改善加算、特別診療費はその方の利用内容に応じて算定します。

⑫介護保険適用外(医療保険等)の診療費

(2)その他の料金等

- ①食費 1日あたり 1,600 円
- ②居住費 1日あたり 従来型個室(個室)1,728 円 多床室(2人以上)437 円
- ③理美容代 実費 2,550 円
- ④私物クリーニング 82 円/点
- ⑤浴衣 2,393 円
- ⑥文書料 1,100~5,500 円/通
- ⑦日用品費は別途業者との契約となります

(3)支払方法

毎月1回(末日×)請求書を発行します。なお、支払方法は原則として、翌月20日にゆうちょ銀行又は翌月27日にその他の金融機関の口座より自動振替とします。

4. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関・歯科医療機関に協力いただいています。

協力医療機関 静岡県立総合病院 静岡市立静岡病院 静岡済生会総合病院
協力歯科医療機関 大久保歯科医院(静岡市葵区両替町 2 丁目 6-3)

5. 持参薬について

入所後は当施設の薬で対応します。

スムーズな移行のため、持参薬は原則使用しません。

使用しないものは当施設で処分します。

6. 施設利用に当たっての留意事項

「入所のご案内」をご参照ください。

7. 非常災害対策と防災設備

消防法による全ての基準を整備／防災訓練 年 2 回

8. 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。

9. 要望及び苦情等の相談

当施設には、支援相談員がおりますのでお気軽にご相談ください。また、国民健康保険団体連合会(電話 054-253-5590)等にもご相談ができます。

(施 設)

静岡瀬名病院 介護医療院の入所にあたり、この説明書に基づいて重要事項を説明しました。

所在地 静岡市葵区瀬名 4629 番地の 1

名 称 静岡瀬名病院 介護医療院

説明者 川村 暁子