

# 添付資料

## 介護予防短期入所療養介護

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 |  |
| 指定番号 |  |

作成者

---

---

---

作成日

令和 年 月 日

## 介護予防短期入所療養介護

|             |             |       |  |
|-------------|-------------|-------|--|
| 法人（開設者）の名称  |             |       |  |
| 法人（開設者）の所在地 | 〒           |       |  |
| 連絡先         | TEL<br>Eメール | Fax   |  |
| 代表者職名       |             | 代表者氏名 |  |

|              |   |       |   |   |   |
|--------------|---|-------|---|---|---|
| 事業所番号        |   | 指定年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所の名称       |   |       |   |   |   |
| 所在地          | 〒   |       |   |   |   |
| 連絡先          | TEL<br>Eメール                               | Fax   |   |   |   |
| 本体施設の種別      | 1. 介護老人保健施設 2. 療養病床を有する病院 3. 診療所 4. 介護医療院 |       |   |   |   |
| 本体施設の入所（院）定員 | 人   |       |   |   |   |

### 1. 管理者

|       |  |
|-------|--|
| 管理者氏名 |  |
|-------|--|

### 2. 従業者の人数

|       | 医 師 |     | （老 健）<br>支援相談員 |     | 看護職員 |     | 介護職員 |     | 薬剤師 |     |
|-------|-----|-----|----------------|-----|------|-----|------|-----|-----|-----|
|       | 専 従 | 兼 務 | 専 従            | 兼 務 | 専 従  | 兼 務 | 専 従  | 兼 務 | 専 従 | 兼 務 |
| 常 勤   |     |     |                |     |      |     |      |     |     |     |
| 非 常 勤 |     |     |                |     |      |     |      |     |     |     |

|       | 栄 養 士 |     | 理学療法士又<br>は作業療法士 |     |
|-------|-------|-----|------------------|-----|
|       | 専 従   | 兼 務 | 専 従              | 兼 務 |
| 常 勤   |       |     |                  |     |
| 非 常 勤 |       |     |                  |     |

3. 月間のサービス提供状況（直近のものを記入）

単位：人

|       | 年 月  | 年 月  | 年 月  | 年 月  | 年 月  | 年 月  |
|-------|------|------|------|------|------|------|
|       | 利用者数 | 利用者数 | 利用者数 | 利用者数 | 利用者数 | 利用者数 |
| 要支援 1 | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  |
| 要支援 2 | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  |
| 合 計   | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  | ( )  |

注）利用者人数は延入日数で記入し、（ ）内に実人数を記入して下さい。

4. 施設の面積や設備について

|                      |          |          |   |                          |                |
|----------------------|----------|----------|---|--------------------------|----------------|
| 1室あたりの定員<br>(最も多い部屋) |          |          | 人 | 一人あたりの居室の面積<br>(最も小さいもの) | m <sup>2</sup> |
| 廊下幅                  | 片廊下<br>m | 中廊下<br>m |   | 食堂と<br>機能回復訓練室の合計面積      | m <sup>2</sup> |
| 感染症予防に必要な設備及び備品の種類   |          |          |   |                          |                |

5. 利用料について

(1) 利用料（本人負担額）はどのように徴収しているか。

月締めで徴収している          その他

入金方法： 現金      銀行等振込み      口座引落とし      その他

(2) その他の利用料としてはどのようなものを徴収しているか。  
(重要事項説明書の該当部分を添付)

6. 介護予防短期入所療養介護計画について

(1) 介護予防短期入所療養介護計画書は何件作成しているか。（当資料作成日現在で有効な計画書）

件

7. 身体拘束を行った事例があれば記入してください。

8. 苦情処理に対して、担当者の配置など体制を整えているか。

|                |   |
|----------------|---|
| 苦情処理担当職員の氏名    |   |
| ” の資格          |   |
| 苦情処理件数 (過去1年間) | 件 |

## 9. 加算の状況について

### 9-1 (老健)

#### (1) 施設区分

|      |   |
|------|---|
| 基本区分 | 老健予防短期入所療養介護費 ユニット型老健予防短期入所療養介護費  |
| 施設区分 | 老健予防（Ⅰ） 老健予防（Ⅱ） 老健予防（Ⅲ） 老健予防（Ⅳ）<br>ユニット老健予防（Ⅰ） ユニット老健予防（Ⅱ）<br>ユニット老健予防（Ⅲ） ユニット老健予防（Ⅳ） |
| 居室区分 | 従来型個室 多床室 ユニット型個室 ユニット型個室の多床室   |

#### (2) 加算

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 夜勤職員配置加算         | 有 無                   |
| 個別リハビリテーション実施加算  | 有 無                   |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 有 無                   |
| 若年性認知症利用者受入加算    | 有 無                   |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算  | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| 送迎加算             | 有 無                   |
| 特別療養費            | 有 無                   |
| 療養体制維持特別加算       | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| 総合医学管理加算         | 有 無                   |
| 口腔連携強化加算         | 有 無                   |
| 療養食加算            | 有 無                   |
| 認知症専門ケア加算        | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| 緊急時施設療養費         | 有 無                   |
| 生産性向上推進体制加算      | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| サービス提供体制強化加算     | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ         |
| 介護職員等処遇改善加算      | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ 加算Ⅴ |

#### (3) 減算

|           |         |
|-----------|---------|
| 夜間勤務条件基準  | 基準型 減算型 |
| 定員超過による減算 | 有 無     |

|                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| 職員の欠員による減算の状況  | 無・医師・看護職員・介護職員・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 |
| ユニットにおける職員減算   | 有 無                              |
| 身体拘束廃止未実施減算    | 基準型 減算型                          |
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 基準型 減算型                          |
| 業務継続計画未策定減算    | 基準型 減算型                          |

## 9. 加算の状況について

### 9-2 (療養病床)

#### (1) 施設区分

|      |   |
|------|---|
| 基本区分 | 療養病床予防短期入所療養介護費 ユニット型療養病床予防短期入所療養介護費<br>療養病床経過型短期入所療養介護費 ユニット型療養病床経過型短期入所療養介護費                                    |
| 施設区分 | 病床予防（Ⅰ） 病床予防（Ⅱ） 病床予防（Ⅲ）<br>経過型予防（Ⅰ） 経過型予防（Ⅱ）<br>ユニット予防（Ⅰ） ユニット予防（Ⅱ） <b>ユニット予防（Ⅲ）</b><br>ユニット経過型予防（Ⅰ） ユニット経過型予防（Ⅱ） |
| 居室区分 | 従来型個室 多床室 ユニット型個室 ユニット型個室的多床室   |

#### (2) 加算

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| 夜間勤務等看護加算          | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ            |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算   | 有 無                          |
| 若年性認知症利用者受入加算      | 有 無                          |
| 送迎加算               | 有 無                          |
| <b>口腔連携強化加算</b>    | <b>有 無</b>                   |
| 療養食加算              | 有 無                          |
| 認知症専門ケア加算          | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ                    |
| 特定診療費              | 有 無                          |
| <b>生産性向上推進体制加算</b> | <b>無 加算Ⅰ 加算Ⅱ</b>             |
| サービス提供体制強化加算       | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ                |
| <b>介護職員等処遇改善加算</b> | <b>無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ 加算Ⅴ</b> |

#### (3) 減算

|               |             |
|---------------|-------------|
| 夜間勤務条件基準      | 基準型 減算型     |
| 定員超過による減算     | 有 無         |
| 職員の欠員による減算の状況 | 無 看護職員 介護職員 |
| 僻地医師減算        | 有 無         |

|                |     |               |
|----------------|-----|---------------|
| ユニットにおける職員減算   | 有   | 無             |
| 身体拘束廃止未実施減算    | 基準型 | 減算型           |
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 基準型 | 減算型           |
| 業務継続計画未策定減算    | 基準型 | 減算型           |
| 療養環境減算         | 有   | 無             |
| 医師の配置基準        | 基準型 | 医療法施行規則第49条適用 |



## 9. 加算の状況について

### 9-3 (診療所)

#### (1) 施設区分

|      |  |
|------|--|
| 基本区分 | 診療所予防短期期入所療養介護費 ユニット型予防診療所短期入所療養介護費                            |
| 施設区分 | 診療所予防（Ⅰ） 診療所予防（Ⅱ）<br>ユニット診療所予防（Ⅰ） ユニット診療所予防（Ⅱ）<br>ユニット診療所予防（Ⅲ） |
| 居室区分 | 従来型個室 多床室 ユニット型個室 ユニット型個室の多床室                                  |

#### (2) 加算

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 有 無                   |
| 若年性認知症利用者受入加算    | 有 無                   |
| 送迎加算             | 有 無                   |
| 口腔連携強化加算         | 有 無                   |
| 療養食加算            | 有 無                   |
| 認知症専門ケア加算        | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| 特定診療費            | 有 無                   |
| 生産性向上推進体制加算      | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| サービス提供体制強化加算     | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ         |
| 介護職員等処遇改善加算      | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ 加算Ⅴ |

#### (3) 減算

|                |         |
|----------------|---------|
| 定員超過による減算      | 有 無     |
| ユニットにおける職員減算   | 有 無     |
| 身体拘束廃止未実施減算    | 基準型 減算型 |
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 基準型 減算型 |
| 業務継続計画未策定減算    | 基準型 減算型 |
| 設備基準減算         | 有 無     |
| 食堂の有無          | 基準型 減算型 |

## 9. 加算の状況について

### 9-4 (介護医療院)

#### (1) 施設区分

|      |  |
|------|--|
| 基本区分 | 介護医療院 <sup>予防</sup> 短期入所療養介護費 ユニット型介護医療院 <sup>予防</sup> 短期入所療養介護費   |
| 施設区分 | I型介護医療院 <sup>予防</sup> ( I ・ II ・ III )<br>II型介護医療院 <sup>予防</sup> ( I ・ II ・ III )<br>特別介護医療院 <sup>予防</sup> ( I型 ・ II型 )<br>ユニット型I型介護医療院 <sup>予防</sup> ( I ・ II )<br>ユニット型II型介護医療院 <sup>予防</sup><br>ユニット型特別介護医療院 <sup>予防</sup> ( I型 ・ II型 ) |
| 居室区分 | 従来型個室 多床室 ユニット型個室 ユニット型個室の多床室  |

#### (2) 加算

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 夜間勤務等看護加算        | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ     |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 有 無                   |
| 若年性認知症利用者受入加算    | 有 無                   |
| 送迎加算             | 有 無                   |
| 口腔連携強化加算         | 有 無                   |
| 療養食加算            | 有 無                   |
| 緊急時施設診療費         | 有 無                   |
| 認知症専門ケア加算        | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| 重度認知症疾患療養体制加算    | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| 特別診療費            | 有 無                   |
| 生産性向上推進体制加算      | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ             |
| サービス提供体制強化加算     | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ         |
| 介護職員等処遇改善加算      | 無 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ 加算Ⅴ |

#### (3) 減算

|           |         |
|-----------|---------|
| 夜間勤務条件基準  | 基準型 減算型 |
| 定員超過による減算 | 有 無     |

|                |     |     |     |      |      |
|----------------|-----|-----|-----|------|------|
| 職員の欠員による減算の状況  | 無   | 医師  | 薬剤師 | 看護職員 | 介護職員 |
| ユニットにおける職員減算   | 有   | 無   |     |      |      |
| 身体拘束廃止未実施減算    | 基準型 | 減算型 |     |      |      |
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 基準型 | 減算型 |     |      |      |
| 業務継続計画未策定減算    | 基準型 | 減算型 |     |      |      |
| 療養環境基準（廊下）     | 基準型 | 減算型 |     |      |      |
| 療養環境基準（療養室）    | 基準型 | 減算型 |     |      |      |