

添付資料

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

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 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			
事業所の名称					
所在地	〒				
連絡先	TEL 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） 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 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
要介護1	()	()	()	()	()	()
要介護2	()	()	()	()	()	()
要介護3	()	()	()	()	()	()
要介護4	()	()	()	()	()	()
要介護5	()	()	()	()	()	()
合 計	()	()	()	()	()	()

注1) 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 (最も多い部屋)			人	一人あたりの居室の面積 (最も小さいもの)	m ²
廊下幅	片廊下 m	中廊下 m		食堂と 機能回復訓練室の合計面積	m ²
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。

毎回徴収している 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. 短期入所療養介護計画について

(1) 短期入所療養介護計画書は何件作成しているか。（過去1年間）
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	老健短期入所療養介護費 ユニット型老健短期入所療養介護費
施設区分	老健（Ⅰ） 老健（Ⅱ） 老健（Ⅲ） 老健（Ⅳ） ユニット老健（Ⅰ） ユニット老健（Ⅱ） ユニット老健（Ⅲ） ユニット老健（Ⅳ） 特定老健短期療養
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
認知症ケア加算	有 無
認知症行動・心理症状緊急対応加算	有 無
緊急短期入所受入加算	有 無
若年性認知症利用者受入加算	有 無
重度療養管理加算	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	療養病床短期入所療養介護費 ユニット型療養病床短期入所療養介護費 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（Ⅰ） 病床（Ⅱ） 病床（Ⅲ） 経過型（Ⅰ） 経過型（Ⅱ） ユニット病床（Ⅰ） ユニット病床（Ⅱ） ユニット病床（Ⅲ） ユニット経過型（Ⅰ） ユニット経過型（Ⅱ） 特定療養短期
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
緊急短期入所受入加算	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

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	診療所短期期入所療養介護費 ユニット型診療所短期入所療養介護費
施設区分	診療所（Ⅰ） 診療所（Ⅱ） ユニット診療所（Ⅰ） ユニット診療所（Ⅱ） ユニット診療所（Ⅲ） 特定診療所短期
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

認知症行動・心理症状緊急対応加算	有 無
緊急短期入所受入加算	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	介護医療院短期入所療養介護費 ユニット型介護医療院短期入所療養介護費
施設区分	I型介護医療院 (I ・ II ・ III) II型介護医療院 (I ・ II ・ III) 特別介護医療院 (I型 ・ II型) ユニット型I型介護医療院 (I ・ II) ユニット型II型介護医療院 ユニット型特別介護医療院 (I型 ・ II型) 特定介護医療院
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
緊急短期入所受入加算	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