ショートステイ「山の手フラワーヒル」主な掲示事項

サービス種類　短期入所生活介護　令和６年８月１日現在

指定有効期間：令和２年４月１日～令和８年３月３１日

<table>
<tr><td colspan="2">管　理　者</td><td colspan="7">施設長　芳賀　敏三</td></tr>
<tr><td colspan="2">単位別従業者</td><td>医　師</td><td>生活相談員</td><td>介護職員</td><td>看護職員</td><td>管理栄養士</td><td>機能訓練指導員</td><td>介護支援専門員</td></tr>
<tr><td rowspan="2">特養老人ホーム兼務人数</td><td>常勤</td><td></td><td>３</td><td>１３</td><td>５</td><td>１</td><td>５</td><td>２</td></tr>
<tr><td>非常勤</td><td>１</td><td></td><td>３</td><td>３</td><td></td><td>３</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">利用定員数</td><td colspan="7">併設型４名・空床型４名</td></tr>
<tr><td colspan="2">営　業　日</td><td colspan="7">年中無休</td></tr>
<tr><td colspan="2">営業時間</td><td colspan="7">２４時間</td></tr>
<tr><td colspan="2">利　用　料</td><td colspan="7">法定代理受領分　介護報酬の告示上の額の介護保険負担割合証に記載の割合
法定代理分以外　介護報酬の告示上の額
介護給付サービスによる料金
併設型短期入所生活介護費（Ⅱ）（多床室）
その他の介護給付サービスによる加算料金
夜勤職員配置加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算Ⅲ・生産性向上推進体制加算Ⅱ・介護職員処遇改善加算Ⅰ
※特養ホームの空床利用した場合・看護体制加算Ⅰ，Ⅱ
その他の介護給付サービスによる加算料金（対象者）
若年性認知症利用者受入加算・送迎加算・療養食加算・在宅中重度受入加算・緊急短期入所受入加算・長期利用者提供減算
※特養ホームの空床利用した場合・医療連携強化加算
介護保険の給付対象外
食事の提供に要する費用（食材料費及び調理費）
１日通常１，４４５円（食事の提供数により朝食４０１円、昼食５２２円、夕食５２２円）又は介護保険負担限度額認定証に記載されている額
滞在に要する費用（光熱水費）
１日通常９１５円。又は介護保険負担限度額認定証に記載されている額
その他の費用
行事参加費実費・記録複写費・理容費・日用品費・交通費（君津市以外に居住する利用者に対して送迎を行う場合）</td></tr>
<tr><td colspan="2">通常の送迎実施地域</td><td colspan="7">君津市</td></tr>
<tr><td colspan="2">備　考</td><td colspan="7">給食業務委託　委託先　ハーベスト株式会社</td></tr>
<tr><td colspan="2">協力病院</td><td colspan="2">君津山の手病院</td><td>主な診療科名</td><td colspan="4">内科・外科・整形外科</td></tr>
</table>