

高齢者福祉サービス【特別養護老人ホーム】施設状況票

K-A

年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
2020	37397	001	001

1. 施設の概要

作成担当者	事務 岡田 友加	電話番号	0244-24-0228	F A X 番号	00244-25-3357
会計期間	(西暦) 2020 年 4 月 1 日 ~ 2021 年 3 月 31 日				
施設名	特別養護老人ホーム竹水園				
施設の所在地	〒 975-0074	福島県南相馬市原町区長野字南原41			
施設の開設年月日	(西暦) 2007 年 11 月 1 日	※当該施設に係る国の制度開始日以降の日付をご入力ください			
この施設状況票の作成対象	1	1. 本体施設 2. サテライト施設 3. 本体施設(サテライト含む)			
地域区分	8	[1] 1級地 [2] 2級地 [3] 3級地 [4] 4級地 [5] 5級地 [6] 6級地 [7] 7級地 [8] その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 一部借地 4 その他	(公有地を含む)	0 無 1 有	0 指定管理者の指定 0: 無 1: 有
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 一部賃借 4 その他	(公設を含む)	0 無 1 有	0
建物の全面建替状況	0	0 無 1 有	全面建替の竣工時期	(西暦)	年 月

新型コロナウイルス感染症による経営への影響の有無	0 無 1 有	1
--------------------------	------------	---

※経営への影響とは、主に利用者の減少、営業自粛、自治体等からの休業要請などが含まれます。

2. 利用状況

※会計期間内に複数回の変更があった場合は、直近の変更内容を入力してください。

年度内における定員変更の有無	0 : 無 1 : 有	1	定員変更が「1:有」の場合変更は右欄に入力(西暦)	2020 年 7 月
種類	定員(床)		ユニット数	
	当初(期首)	変更後(期末)		
ユニット型個室	80	100	10	
ユニット型個室的多床室				
従来型個室				
多床室				
合計	80	100	10	

延べ利用者数(年間)	報酬区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	計
	ユニット型個室	365	1,205	6,181	13,145	10,406		31,302
	ユニット型個室的多床室							0
	従来型個室							0
	多床室							0
	合計	365	1,205	6,181	13,145	10,406	0	31,302

(参考)利用率
90.3%

年度末(決算月末)における待機登録者数	121 人
入所判定委員会開催回数(年)	4 回

3. 加算等の状況 ※当年度の算定実績について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

日常生活継続支援加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0
看護体制加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	1
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	1	夜勤職員配置加算(Ⅲ)イ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅲ)ロ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅳ)イ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅳ)ロ	0 無 1 有	0	準ユニットケア加算	0 無 1 有	0
個別機能訓練加算	0 無 1 有	0	若年性認知症入所者受入加算	0 無 1 有	1	障害者生活支援体制加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0
障害者生活支援体制加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	退所前訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所後訪問相談援助加算	0 無 1 有	0
退所時相談援助加算	0 無 1 有	0	退所前連携加算	0 無 1 有	0	栄養マネジメント加算	0 無 1 有	0
経口移行加算	0 無 1 有	0	経口維持加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	経口維持加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	0	口腔衛生管理加算	0 無 1 有	0	療養食加算	0 無 1 有	1
看取り介護加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	看取り介護加算(Ⅱ)(死亡日以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	0	看取り介護加算(Ⅱ)(死亡日前日及び前々日)	0 無 1 有	0
看取り介護加算(Ⅱ)(死亡日)	0 無 1 有	0	在宅復帰支援機能加算	0 無 1 有	0	在宅・入所相互利用加算	0 無 1 有	0
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	認知症行動・心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	0 無 1 有	0
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	配置医師緊急時加算(早朝・夜間)	0 無 1 有	0
配置医師緊急時加算(深夜)	0 無 1 有	0	生活機能向上連携加算	0 無 1 有	0	排せつ支援加算	0 無 1 有	0
褥瘡マネジメント加算	0 無 1 有	0	低栄養リスク改善加算	0 無 1 有	0	再入所時栄養連携加算	0 無 1 有	0
身体拘束廃止未実施減算	0 無 1 有	0						
看 取 り 体 制 (※)	0 未整備 1 整備済	0	実 績 人 数	0 人		(※)看取り体制…実績の有無にかかわらず、看取り介護加算が取得できる体制が整っている場合「1 整備済」を選択してください。		

4. 医療的ケアの実施状況 ※当年度に実施した医療的ケアについて、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	1	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	1	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	1	酸素療法	0 無 1 有	0
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	0
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	0	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	0
褥瘡の処置	0 無 1 有	1	カテーテルの管理	0 無 1 有	1	喀痰吸引	0 無 1 有	1
ネブライザー	0 無 1 有	0	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	1	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	1
摘便	0 無 1 有	1	浣腸	0 無 1 有	1	一時的導尿	0 無 1 有	0
その他	0 無 1 有	0						

5. 実費負担

食費(1日あたり)	1,392 円	居住費(1日あたり)	2,006 円	延べ利用者数における利用者負担額4段階以上の割合	40.0 %
その他(1日あたり)	0 円				

6. 従事者の状況 ※会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください。

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
施 設 長	0.8			0.8	機 能 訓 練 指 導 員	1.0			1.0
医 師				0.0	(うち理学療法士)				0.0
生 活 相 談 員	1.0			1.0	(うち作業療法士)				0.0
看 護 師 等	4.0	0.7		4.7	(うち言語聴覚士)				0.0
介 護 職 員	41.0	7.5		48.5	(うち看護師)	1.0			1.0
(うち介護福祉士)	27.0	3.9		30.9	介 護 支 援 専 門 員	1.0	0.8		1.8
事 務 員	2.0			2.0	宿 直				0.0
栄 養 士	0.8			0.8	そ の 他	2.0	3.6		5.6
調 理 員	2.5	0.6		3.1	合 計	56.1	13.2	0.0	69.3

7. 委託の状況 ※当年度の委託状況について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	0	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	1	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0