

島根県有料老人ホーム設置運営指導指針 新旧対照表

改正後

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（令和4年8月18日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙3の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1～3 (略)

4.

(全体の方針) (略)

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
※1 「協力医療機関連携加算 (I)」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指す。	生活機能向上連携加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
ADL維持等加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
個別機能訓練加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
夜間看護体制加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
若年性認知症入居者受入加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
※2 「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	協力医療機関連携加算 (※1)	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
口腔衛生管理体制加算 (※2)	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
口腔・栄養スクリーニング加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
退院・退所時連携加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
退居時情報提供加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
看取り介護加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
認知症専門ケア加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	

改正前

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1～3 (略)

4.

(全体の方針) (略)

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
個別機能訓練加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
夜間看護体制加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
若年性認知症入居者受入加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
医療機関連携加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
口腔衛生管理体制加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
栄養スクリーニング加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
退院・退所時連携加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
看取り介護加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
認知症専門ケア加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
サービス提供体制強化加算	(I)イ	1 あり 2 なし
	(I)ロ	1 あり 2 なし
介護職員処遇改善加算	(II)	1 あり 2 なし
	(III)	1 あり 2 なし
介護職員処遇改善加算	(I)	1 あり 2 なし
	(II)	1 あり 2 なし
介護職員処遇改善加算	(III)	1 あり 2 なし
	(IV)	1 あり 2 なし
介護職員処遇改善加算	(V)	1 あり 2 なし
	(I)	1 あり 2 なし

	高齢者施設等感染対策向上加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
	新興感染症等施設療養費		1 あり 2 なし
	生産性向上推進体制加算	(I)	1 あり 2 なし
		(II)	1 あり 2 なし
サービス提供体制強化加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
	(III)	1 あり 2 なし	
介護職員等処遇改善加算	(I)	1 あり 2 なし	
	(II)	1 あり 2 なし	
	(III)	1 あり 2 なし	
	(IV)	1 あり 2 なし	
	(V) (1)	1 あり 2 なし	
	(V) (2)	1 あり 2 なし	
	(V) (3)	1 あり 2 なし	
	(V) (4)	1 あり 2 なし	
	(V) (5)	1 あり 2 なし	
	(V) (6)	1 あり 2 なし	
	(V) (7)	1 あり 2 なし	
	(V) (8)	1 あり 2 なし	
	(V) (9)	1 あり 2 なし	
	(V) (10)	1 あり 2 なし	
(V) (11)	1 あり 2 なし		
(V) (12)	1 あり 2 なし		
(V) (13)	1 あり 2 なし		
(V) (1)	1 あり 2 なし		
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他 ( )		
協力医療機関	1	名称	
		住所	

	特定処遇改善加算	(II)	1 あり 2 なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他 ( )		
協力医療機関	1	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	入所者の病状の急変時 等において相談対応を 行う体制を常時確保 1 あり 2 なし
		診療の求めがあった場 合において診療を行う 体制を常時確保	1 あり 2 なし
<u>2</u>	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変時 等において相談対応を 行う体制を常時確保 1 あり 2 なし	
		診療の求めがあった場 合において診療を行う 体制を常時確保	1 あり 2 なし
<u>3</u>	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変時 等において相談対応を 行う体制を常時確保 1 あり 2 なし	
		診療の求めがあった場 合において診療を行う 体制を常時確保	1 あり 2 なし
<u>4</u>	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変時 等において相談対応を 行う体制を常時確保 1 あり 2 なし	
		診療の求めがあった場 合において診療を行う 体制を常時確保	1 あり 2 なし

5		名称	体制を常時確保	
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし	
新興感染症発生時に連携する医療機関	1 あり	医療機関の名称		
		医療機関の住所		
	2 なし			
協力歯科医療機関	1	名称		
協力歯科医療機関		住所		
		協力内容		
	2	名称		
		住所		
		協力内容		

(入居後に居室を住み替える場合) (略)

(入居に関する要件) (略)

#### 5. 職員体制

(職種別の職員数) ~ (資格を有している機能訓練指導員の人数) (略)

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 ( 時 分 ~ 時 分 )	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	人	人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制) ~ (職員の状況) (略)

6 ~ 9 (略)

(入居後に居室を住み替える場合) (略)

(入居に関する要件) (略)

#### 5. 職員体制

(職種別の職員数) ~ (資格を有している機能訓練指導員の人数) (略)

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 ( 時 ~ 時 )	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	人	人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制) ~ (職員の状況) (略)

6 ~ 9 (略)

10. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり 2 なし
	指針の整備	1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし
	担当者の配置	1 あり 2 なし
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1 あり 2 なし

10. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行【表示事項】	1 あり (提携ホーム名: )	
	2 なし	
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第 29 条第 1 項に規定する届出	1 あり 2 なし	
	3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要	
高齢者の居住の安定確保に関する法律第 5 条第 1 項に規定	1 あり 2 なし	

するサービス付き高齢者向け住宅の登録	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり 2 なし
合致しない事項がある場合の内容	
「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	
不適合事項がある場合の内容	

	指針の整備	1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
	1 あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録
	2 なし	1 あり 2 なし
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	1 あり 2 なし
	災害に関する業務継続計画	1 あり 2 なし
	職員に対する周知の実施	1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし
	定期的な訓練の実施	1 あり 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり 2 なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり（提携ホーム名： ） 2 なし	
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第 29 条第 1 項に規定する届出	1 あり 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要	
高齢者の居住の安定確保に関する法律第 5 条第 1 項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	1 あり 2 なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり 2 なし	
合致しない事項がある場合の内容		
「6.既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合性	1 適合している（代替措置） 2 適合している（将来の改善計画） 3 適合していない	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
不適合事項がある場合の内容		

別添 1（略）

別添 1（略）

別添2 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無	個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）					なし	あり	備考
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）	なし	あり	なし	あり			
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり				
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	あり				
買い物代行	なし	あり	なし	あり				※利用できる範囲を明確化すること
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金融・貯金管理	なし	あり	なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				※回数（年〇回など）を明記すること
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※1：利用者の状態等に応じて負担割合が変わる（「1」～「3」の利用者負担）  
 ※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄にを記入する。  
 ※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

別添2 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無	個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）					なし	あり	備考
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）	なし	あり	なし	あり			
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	あり				
買い物代行	なし	あり	なし	あり				※利用できる範囲を明確化すること
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金融・貯金管理	なし	あり	なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				※回数（年〇回など）を明記すること
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※1：利用者の状態等に応じて負担割合が変わる（「1」～「3」の利用者負担）  
 ※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄にを記入する。  
 ※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。