

各加算等

同意書

【口腔機能向上加算】の算定について

デイサービスセンターひわきの郷
管理者:牧之瀬和幸

看護師が歯磨きの指導や歯周病・虫歯などの口腔トラブルの予防、誤嚥性肺炎を防ぐための摂食・嚥下リハビリなど計画を立ててサービス提供させていただきます。

○口腔機能向上加算(Ⅰ)・・・150円/月2回まで

・・・2回算定した場合、300円

口腔内の予防や、誤嚥性肺炎の予防、また、口腔構音機能の低下により発語・発声などに関わってくることなので、ご理解・ご協力のほど宜しくお願い致します。

同意する ・ 同意しない

【科学的介護推進体制加算】の算定について

デイサービスセンターひわきの郷

管理者: 牧之瀬和幸

この度、「科学的介護推進体制加算」を算定させていただくことになりました。

「科学的介護推進体制加算」とは、身体機能・口腔状態・認知機能の評価を行い、そのデータを国に情報共有することで、国からデータのフィードバックを行い、通所介護計画書の見直し及び作成していく加算となります。

○科学的介護推進体制加算・・・40円/月

ご利用者様1人1人が現状よりも身体機能・口腔機能・認知機能が向上及び維持でき、在宅生活を続けていけるよう努めていきたいと思っておりますので、ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

同意する ・ 同意しない

【介護職員処遇改善加算（IV）】算定について

デイサービスセンターひわきの郷
管理者:牧之瀬和幸

令和6年6月利用分より、介護職員処遇改善加算IVを算定することとなりました。算定に伴い、ご利用者様にご負担していただく料金が発生致します。その料金は、毎月の利用料金に含んでの請求となります。
ご理解の上ご了承下さいますようお願い申し上げます。

- 1)介護職員処遇改善加算とは…国の政策で、介護職員不足を解決する方法の一つとして介護職員の給料アップと、やりがいのある職場作りを促進する為の制度です。
- 2)ご負担いただく料金について…ひと月にご利用された利用料金の総金額に0.064を掛けた金額となりますので、ご利用者様それぞれ金額が異なります。

同意する ・ 同意しない

【広報誌への写真の使用に係る同意書】

デイサービスセンターひわきの郷

管理者：牧之瀬和幸

デイサービスセンターひわきの郷での活動を各居宅介護支援事業所のケアマネージャーに知っていただくために活動報告書を作成しようと思っておりますが、活動報告書にご利用者様の写真を掲示しようと考えております。また、必要に応じてパンフレットなどの広報誌にも写真を使用させていただこうとも考えております。

写真の使用について「同意する」・「同意しない」に○をしていただき、使用に同意していただける場合には、日付・氏名の記入と印鑑をお願いいたします。

写真の使用に同意する

・

写真の使用に同意しない

以上の説明を下記の者から受け、同意したものについては承諾致します。

説明・同意 令和 年 月 日

説明者氏名： 牧之瀬功奨 印

利用者氏名： _____ 印

代筆者氏名： _____ 印