認知症対応型共同生活介護　運営規程【例】

**※この運営規程の例は、あくまで参考例であり、各項目の記載の方法・内容については、基準を満たす限り事業所の任意様式・内容で実情に応じて作成してください。また、介護保険法改正や厚生労働省通知の内容についても確認し、適宜内容を見直すこと。※**

（事業所名）運営規程

（事業の目的）

第１条 〇〇（法人名）（以下「事業者」という）が設置する認知症対応型共同生活介護事業所である△△（事業所名）（以下「事業所」という）において実施する認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護**（※１条において赤字部分は、介護予防認知症対応型共同生活介護の指定も受けている場合に追記）**（以下「事業」という。）の適正な運営を確保するために、人員及び管理運営に関する事項を定め、事業の円滑な運営管理を図ると共に、事業所の従事者が、要介護者であって認知症の状態にある利用者及び、要支援２であって認知症の状態である利用者（以下「利用者」という）の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切な事業を提供することを目的とする。

**※「（以下「事業所」という。）」のように、略称を定める場合、第2条以降でも同じように略称を使用することを忘れないようにご留意ください。**

（事業の方針）

第２条　事業者は、要介護者であって認知症の状態にあるものについて、共同生活住居において家庭

的な環境と地域住民との交流の下で入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上のお世話およ

び機能訓練を行うことにより、利用者の有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができる

よう、必要な援助を提供する。なお、要支援者であって認知症の状態にあるものについては、利用

者の心身機能の維持回復を図り、利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものとする。**（※赤字**

**部分は、介護予防認知症対応型共同生活介護の指定も受けている場合に追記）**

２　事業所は、利用者の所在する市町村、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、他の地域

密着型サービス事業者又は居宅サービス事業者、主治医、保健医療サービス及び福祉サービスを提

供する者、地域住民等との連携に努めるものとする。

３　事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従

業者に対し、研修を実施する等の措置を講じるものとする。

４　事業の提供の終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行うとともに、居宅介護

支援事業者等への情報の提供を行うものとする。

５　前４項のほか、「四條畷市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例」（令和５年９月７日　条例第２１号）に定める内容（以下「基準条例」という。）を遵守し、事業を実施する。

（事業所の名称等）

1. 事業を行う事業所の名称及び所在地は、次のとおりとする。

（１）名　称：グループホーム○○○○

（２）所在地：大阪府四條畷市○○１丁目○番○号

（職員の職種、員数及び職務内容）

1. 事業の従業者の職種、員数及び職務内容は次のとおりとする。

**※兼務の場合は「（○○と兼務）」と記載してください。（例）　管理者　１人（計画作成担当者と兼務）**

（１）管理者　１名

管理者は、従業者及び業務の実施状況の把握その他の業務の管理を一元的に行うとともに、法令等

において規定されている指定事業の実施に関し、事業所の従業者に対し遵守すべき事項において

指揮命令を行う。

（２）計画作成担当者　１名以上

計画作成担当者は、適切なサービスが提供されるよう介護計画を作成するとともに、連携する

介護老人福祉施設、介護老人保健施設、医療機関等との連絡・調整を行う。

（３）介護従事者　○名以上

介護従事者は、介護計画に基づき、事業を提供する。

（４）看護職員　○名以上

　看護職員は、利用者の健康状態を把握し、関係医療機関との連携を行う。

**【医療連携体制加算（Ⅰ）イ・ロ・ハを取得する場合】**

**※（４）について、訪問看護ステーション等と委託契約を行っている場合は、「看護職員（外部委託）」とし、事業所に看護職員が配置され、一部委託している場合は「看護職員　２人以上（１人は外部委託）」と記載すること。**

（事業の利用定員）

1. 事業所の定員は、１ユニット９名とする。

**※２ユニット以上の場合は、但し書きとして「１ユニットごとの定員は９名とする」旨の注釈を記載してください。**

**（例）２ユニット１８名（１ユニットごとの定員は９名）**

（事業の内容）

1. 事業の内容は、次の通りとする。

（１）日常生活上の援助

日常生活動作能力に応じて、必要な介護を提供する。

（２）健康管理

職員等により健康チェックを行い、総合的に健康状態の管理を行う。

（３）日常生活の中での機能訓練

利用者が日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練及び利用者の心身の活性化

を図るための各種サービスを提供する。

（４）入浴の実施

（５）食事の提供

（６）相談、援助

（入退居に当たっての留意事項）

第７条　事業の対象者は要介護認定を受けている者又は要支援２であって、認知症であるもののう

ち、少人数による共同生活を営むことに支障がない者とし、次のいずれかに該当する者は対象から

除かれる。

（１）認知症の症状に伴う著しい精神症状を伴う者

（２）認知症の症状に伴う著しい行動異常がある者

（３）認知症の原因となる疾患が急性の状態にある者

２　入居申込者の入居に際しては、主治医の診断書等により、当該入居申込者が認知症の状態にある

ことの確認を行う。

３　入居申込者が入院治療を要する者であること等、入居申込者に対して自ら必要なサービスの提

供が困難であると認めた場合は、他の適切な施設、医療機関を紹介する等の適切な措置を速やかに

講じる。

４　利用者の退居に際しては、利用者及びその家族の希望、退居後の生活環境や介護の連続性に配慮

し適切な援助、指導を行うとともに、居宅介護支援事業者等や保健医療、福祉サービス提供者と密

接な連携に努める。

５　利用者は事業所において次の行為をしてはならない。

**※５項については、必要に応じて、事業者または事業所にて定めた、留意事項を列記するなどしてください。**

**（例）**

**（１） 利用者は、事業所に危険物を持ち込んではならない。**

**（２） 利用者の所持金その他貴重品は事業所内に持ち込まないものとし、やむを得ず持ち込まなければならない時は利用者が自ら管理するものとする。**

**（３）　事業所内の飲酒は原則禁止とする。また、サービス利用中の喫煙は定められた場所以外では禁止とする。**

（利用料その他の費用の額）

第８条　事業を提供した場合の利用料の額は、介護報酬告示上の額とし、そのサービスが法定代理受

領サービスであるときは利用料のうち各利用者の負担割合に応じた額の支払いを受けるものとす

る。なお、法定代理受領以外の利用料については「指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準」（平成１８年厚生労働省告示第１２６号）によるものとする。

２　家賃については、月額○○○円を徴収する。

３　敷金については、○○,○○○円を徴収する。

４　食事の提供に要する費用については、次の額を徴収する。

（日額）：○,○○○円（朝：○○○円　昼：○○○円　おやつ：○○○円　夜：○○○円）

５　光熱水費については、月額○○○円、日割り計算の場合は○○円を徴収する。

６　管理費／共益費：○○○円（３１日の場合。日割り計算の場合は○○円／日）

※共益費に含まれるものは次の通りとする。

・建物にかかる軽微な保守費用、及び、建物に付随する空調、電気、給排水設備等の保守費用。

※光熱水費及び管理費／共益費については、途中入退所、入院、外泊の場合は日額に利用日数をかけるものとする。

７　リネン代　１回あたり○○円（寝具類セットの洗濯費）

・個人で用意された寝具類に使用しているシーツ、枕カバー等を洗濯する場合のみ徴収する。事業

所で用意しているシーツ等を使用している場合は徴収しない。

８　その他日常生活において通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適当と認められるものについては実費を徴収する。

・理美容代：１回　○○○円

・排せつ用品で個人が使用するもの

・日用品で個人が使用するもの

・新聞・雑誌購読料（契約は利用者又は家族と業者との直接契約とする。）

・医療費、医薬品等で個人が使用するもの

・レクリエーション費

・個人の郵便、宅配などにかかる費用

・その他上記に含まれない、個人のために供する物品等にかかる費用

９　月の途中における入退去については、日割り計算とする。

１０　前９項の利用料等の支払いを受けたときは、利用者又はその家族に対し、利用料とその他の利

用料を個別の費用ごとに区分して記載した領収書を交付する。

１１　事業の提供に際し、あらかじめ、利用者又はその家族に対し、当該サービスの内容及び費用に

対し、事前に文書（重要事項説明書等）で説明した上で、その内容及び支払いに同意する旨の文書

（契約書等）に、記名及び押印を受けるものとする。

１２　費用を変更する場合には、あらかじめ利用者又はその家族に対し、事前に文書（重要事項説明

書等）により説明した上で、支払いに同意する旨の文書（契約書）に、記名及び押印を受けるもの

とする。

１３　法定代理受領サービスに該当しない事業に係る利用料の支払いを受けた場合は、提供した事業の内容、費用の額その他必要と認められる事項を記載したサービス提供証明書を利用者又はその家族に対して交付する。

**※１１～１２項****の「記名及び押印」については、押印を求めるか、記名（署名）のみとするかは、事業者にて取り決めてください。**

（身体拘束の禁止）

第９条　事業所は、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為は行わない。

２　緊急やむを得ず前項の身体拘束を行う場合には、切迫性・非代替性・一時性の全てを満たす状態

であることを確認し、身体拘束の内容、目的、緊急やむを得ない理由、拘束の時間、時間帯、期間

等を記載した説明書、経過観察記録、検討記録等の、記録の整備や手続きなど厚生労働省が策定し

た「身体拘束ゼロへの手引き」を遵守し、適正な取り扱いにより行うものとする。

３　事業所は、身体的拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じることとする。

（１）身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うこと

ができるものとする。）を３月に１回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図るものとする。

（２）身体的拘束等の適正化のための指針を整備する。

（３）介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施する。

（認知症対応型共同生活介護計画の作成）

第１０条　計画作成担当者は、事業の提供開始時に、利用者の心身の状況、希望及びその置かれてい

る環境を踏まえて、通所介護等の活用や地域における活動への参加の機会の確保等、他の介護従業

者と協議の上、援助の目標、当該目標を達成するための具体的なサービス内容を記載した認知症対

応型共同生活介護計画（以下「介護計画」という。）を作成する。

２　計画作成担当者は、それぞれの利用者に応じて作成した介護計画について、利用者及びその家族

に対して、その内容について説明し同意を得るものとする。

３　計画作成担当者は、介護計画を作成した際には、当該介護計画を利用者に交付するものとする。

４　介護計画の作成後においても、他の介護従業者及び利用者が介護計画に基づき利用する他の指

定居宅サービス等を行う者との連絡を継続的に行うことにより、介護計画の実施状況の把握を行

い、必要に応じて介護計画の変更を行うものとする。

（緊急時等における対応方法）

第１１条　従業者は事業の提供を行っているときに利用者の病状の急変、その他緊急事態が生じた

ときは、速やかに主治医又は事業所が定めた協力医療機関に連絡する等の措置を講じるとともに、管理者に報告する。また、主治医への連絡が困難な場合は、救急搬送等の必要な措置を講じるものとする。

（業務継続計画の策定等）

第１２条　事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する事業の提供を継続的に実

施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」とい

う。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとする。

２　事業所は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期

的に実施するものとする。

３　事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うもの

とする。

（非常災害対策）

第１３条　事業所は非常災害に備えるため、消防計画、風水害、地震等の災害に対処するための計画

を作成し、防火管理者または火気・消防等についての責任者を定め、年２回定期的に避難、救出そ

の他必要な訓練を行うものとする。また、訓練の実施に当たっては、地域住民の参加が得られるよう連携に努めるものとする。

２　事業所は、非常災害に備えるために、非常用食料等の必要な物品の備蓄を少なくとも〇日分整

備することとする。

**※非常災害のための備蓄量の目安は、少なくとも３日（７２時間）分を推奨しています。**

**※備蓄の管理はリストを作成したうえで実施することを推奨しています。**

（衛生管理等）

第１４条　事業所は、利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生

的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じるものとする。

２　事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように次の各号に掲げる措置を講じるもの

とする。

（１）事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装

置等を活用して行うことができるものとする。）をおおむね６月に１回以上開催するとともに、

その結果について、従業者に周知徹底を図る。

（２）事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備する。

（３）事業所において、従業者に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期

的に実施する。

（協力医療機関等）

第１５条　事業所は、主治医との連携を基本としつつ、利用者の病状の急変等に備えるため、あらか

じめ、協力医療機関を定めるものとする。

２　事業所は、あらかじめ、協力歯科医療連携機関を定めておくよう努めるものとする。

３　事業所は、サービス提供体制の確保、夜間における緊急時の対応等のため、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との間の連携及び支援の体制を整えるものとする。

（個人情報の保護等）

第１６条　事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」（平成１５年法律

第５７号）及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取扱いに努める。

**※「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」ではないのでご注意ください。**

**※「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」は、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」の考え方をより明確にしたものとなります。**

**「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」に関するＱ＆Ａ（事例集）（平成29年５月30日適用、令和２年10月９日改正）より。**

２　事業者は、当該事業所の従業者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族

の秘密を漏らすことがないよう、従業者でなくなった後においても秘密を保持するべき旨を、従業

者との雇用契約の内容とする。

３　事業者は、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、

利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得るものとする。

（利益供与等の禁止）

第１７条　事業者及び従業者は、利用者の紹介が中立公正に行われるよう、居宅介護支援事業者等及

びその従業員から利用者の紹介及び共同生活住居からの退居者を紹介することの対償として金品

その他の財産上の利益の供与及び収受をおこなわないものとする。

（苦情処理）

第１８条　サービスの提供に係る利用者及びその家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、

苦情相談窓口の設置、苦情処理の体制及び手順の整備等必要な措置を講じるとともに、当該措置の

内容を重要事項説明書への記載及び事業所内に掲示する等により利用者及びその家族に周知する。

２　事業者は、前項の苦情を受け付けた場合には、苦情の内容を記録して保存するとともに、その原

因を解明し、再発を防止するため必要な措置を講じる。また、苦情処理結果については、苦情対応

マニュアルに基づき、個人情報に配慮した上で事業所内での公表を行う。

３　事業者は、提供したサービスに関し、介護保険法の規定により市町村が行う文書その他の物件の

提出若しくは提示の求め又は当該市町村からの質問若しくは照会に応じ、及び市町村が行う調査

に協力するとともに、市町村からの指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行う。

４　事業者は、提供したサービスに係る利用者からの苦情に関して国民健康保険団体連合会の調査

に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行う。

（地域との連携等）

第１９条　事業所は、その運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を

行う等地域との交流に努める。

２　当事業所の行う事業を地域に開かれたサービスとし、サービスの質の確保を図ることを目的と

して、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援

センターの職員または市町村の職員、事業について知見を有する者等により構成される協議会（以

下この項において「運営推進会議」という。）を設置し、おおむね２月に１回以上、運営推進会議

に対し提供している本事業所のサービス内容及び活動状況等を報告し、運営推進会議による評価

を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設ける。

３　事業所は、前項の報告、評価、要望、助言等についての運営推進会議の記録を作成するとともに

当該記録を公表するものとする。

４　事業所は、現状を多角的に分析して改善すべき点を発見し、質を高める契機とするために、定め

られた評価項目に基づき自己評価や運営推進会議等による外部評価を定期的に実施し、利用者、利

用者の家族等に説明する。また、情報提供項目については、実施後、市に提出し、内容については事業所内に掲示する。

（事故発生時の対応）

第２０条　事業所は、事業の提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族、当該利

用者に係る居宅介護支援事業所等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとする。

２　事業所は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録をするものとする。

３　事業所は、利用者に対する事業の提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速

やかに行うものとする。

（虐待防止に関する事項）

第２１条　事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため次の措置を講ず

るものとする。

（１）虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるもの

とする。）を定期的に開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図る。

（２）虐待防止のための指針の整備

（３）虐待を防止するための定期的な研修の実施

（４）前３号に掲げる措置を適切に実施するための担当者の設置

２　事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する

者）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報するものとする。

（認知症ケアに関する事項）

第２２条　事業所は、利用者の個性を尊重するケアのため次の取組みを行うものとする。

（１）利用者に対する認知症ケアの方法等について、養護者に情報提供し、共に総合的なアセスメントを

踏まえ本人の自由意志を尊重したケア（パーソン・センタード・ケア）を実践する。

（２）利用者の現在の生活やこれまでの生活について知り、一日の生活リズムや本人のペースを踏まえた

臨機応変な支援を行なう。

（３）利用者に継続的に関わることで、様子や変化をとらえ、介護者及び介護支援専門員、他の福祉サー

ビス事業者や医療機関と共有することで、多職種共同によるよりよいケアの提供に貢献する。

（４）「認知症は進行していく疾患」であることを踏まえ、専門性と資質向上を目的とした定期的な研修等を開催し、認知症に関する正しい知識やケアを習得する。

**※若年性認知症利用者受入加算を算定している事業所の場合には、以下の５項を追記してください。**

**（５）　受け入れた若年性認知症入所者ごとに、個別の担当者を定めるものとする。**

（記録の整備）

第２３条 事業所は、従業者、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備するものとする。

２　事業所は、利用者に対するサービスの提供に関する次の各号に掲げる記録を整備し、その完結の

日から５ 年間保存する。

（１）介護計画

（２）提供した具体的なサービス内容等の記録

（３）身体拘束等の様態及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由の記録

（４）利用者に関する市町村への通知に係る記録

（５）苦情の内容等の記録

（６）事故の状況及び事故に際してとった処置についての記録

（７）活動状況報告書、ならびに運営推進会議の記録

３　事業者が管理する情報については、利用者又はその代理人の求めに応じてその内容を開示する

こととし、開示の結果、情報の訂正、追加又は削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利

用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとする。また、開示した情報の写しを求められた

際は、実費を徴収する。

（その他運営に関する重要事項）

第２４条　事業所は、従業者の資質向上のために研修の機会を次のとおり設けるものとし、また、業

務の執行体制についても検証、整備する。

（１）採用時研修　採用後○ヶ月以内

（２）継続研修　年○回

**※（１）、（２）について、職員の資質向上のために、年間研修計画書を作成し、研修の機会を設けてください。特に、認知症ケア、虐待防止、身体拘束廃止、感染症対策、ハラスメント対策、業務継続計画については、運営規程にて定めているとおり、毎年研修を実施し、研修の実施後（受講後）は、報告書を残すようにお願いします。**

**※（１）、（２）について、職員の資質向上のために、年間研修計画書を作成し、研修の機会を設けてください。特に、認知症ケア、虐待防止、身体拘束廃止、感染症対策、ハラスメント対策、業務継続計画については、運営規程にて定めているとおり、毎年研修を実施し、研修の実施後（受講後）は、報告書を残すようにお願いします。**

**※（１）、（２）について、職員の資質向上のために、年間研修計画書を作成し、研修の機会を設けてください。特に、認知症ケア、虐待防止、身体拘束廃止、感染症対策、ハラスメント対策、業務継続計画については、運営規程にて定めているとおり、毎年研修を実施し、研修の実施後（受講後）は、報告書を残すようにお願いします。**

（３）認知症介護基礎研修　医療・福祉関係の資格を有さない介護従業者を対象として受講させるた

めの必要な措置を講じる。

**※医療・福祉関連の資格者**

**看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、実務研修修了者、介護職員初任者研修終了者、生活援助従事者研修終了者、介護職員基礎研修過程又は訪問介護養成研修課程一級課程・二級課程修了者、社会福祉士、医師、歯科医師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、精神保健福祉士、管理栄養士、栄養士、あん摩マッサージ師、はり師、きゅう師、柔道整復師等**

**等**

２　事業所は、適切な事業の提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的

な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業者の就業環

境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じるものとする。

３　この規程に定める事項のほか、運営に関する重要事項は事業者と事業所の管理者との協議に基

づき定めるものとする。

附　則

この規程は、令和〇年〇月〇日から施行する。

別添

〇短期利用認知症対応型共同生活介護を提供している場合は、以下を参考に追記してください。

（短期利用認知症対応型共同生活介護）

第〇条　事業者は、利用者の状態や利用者の家族等の事情により、居宅介護支援事業所の介護支援専

門員が、緊急に短期利用認知症対応型共同生活介護（以下「短期利用」という）を利用することが

必要と認めた場合であって、事業所の介護支援専門員が、事業所の登録者に対する事業等の提供に支障がないと認めた場合に、空いている宿泊室等を利用し、短期間の事業を提供する。

２　短期利用の定員は、登録定員の範囲内、または登録定員を超えて行う場合いずれにおいても、ユ

ニットごとにつき１名とする。

３　短期利用の開始に当たっては、あらかじめ３０日以内の利用期間を定めるものとする。ただし、

登録定員を超えて行う場合は、あらかじめ７日以内（利用者の日常生活上の世話を行う家族等が疾

病等やむを得ない事情がある場合は１４日以内）の利用期間を定めるものとする。

**※４項は該当する場合に追記**

４ 入居者が入院等のために、長期にわたり不在となる場合は、入居者及び家族の同意を得て、短期

利用共同生活介護の居室に利用することがある。なお、この期間の家賃等の経費については入居者

ではなく、短期利用共同生活介護の利用者が負担するものとする。

（１）家賃（日額）　○○○○円

（２）管理費（日額）　○○○円

（３）光熱水費（日額）○○○円

（４）食費（一食当たり）朝○○○円　昼○○○円　夕○○○円

**※「短期利用認知症対応型共同生活介護」については、厚生労働大臣が定める施設基準（平成27年厚生労働省告示第96号）第三十一号ハに規定する基準を満たす認知症対応型共同生活介護事業所において算定できるものです。**