

社会福祉法人 新潟臨港福社会

特別養護老人ホーム桃山園
入所者預り金等管理規程

平成28年4月1日 施行

目次

| | |
|------------------------|---|
| 第1条（目的） | 1 |
| 第2条（入所者預り金の基本方針） | 1 |
| 第3条（預り金等の委任） | 1 |
| 第4条（預り金等の範囲） | 1 |
| 第5条（管理料） | 2 |
| 第6条（預り金等の管理） | 2 |
| 第7条（出納手続） | 2 |
| 第8条（立替金の管理） | 3 |
| 第9条（開示） | 3 |
| 第10条（預り金等の解約） | 3 |
| 第11条（預り金等の返還） | 3 |
| 第12条（雑則） | 3 |
| 附 則..... | 4 |

特別養護老人ホーム桃山園 入所者預り金規程

(目的)

第1条 この規程は、特別養護老人ホーム桃山園運営規程第18条に基づき、利用者が所有する現金等(以下「預り金等」という。)に関する取扱いの基準を定め、利用者の預り金等の適正な管理を行なうことを目的とする。

(入所者預り金の基本方針)

第2条 利用者の財産は自らが管理することが原則であるが、利用者の身体上、精神上又はその他の理由により自ら管理することが困難な場合、事業所は、預り金等の管理の委任を受けることができる。

- 2 利用者本人が財産の管理を行う場合、自らの管理により紛失等が生じたときは、事業者は一切の責を負わないものとする。
- 3 預り金等の管理を委託しない場合は、利用料の支払いの他、一切の金銭管理は利用者又は家族等(保証人)が行うものとする。

(預り金等の委任)

第3条 預り金等の管理を事業所に依頼する場合は、「預り金等管理委託申出書」(様式1)を利用者又は家族等(保証人)に説明し、同意を得たうえで委任を受けることができるものとする。

- 2 事業者は、利用者又は家族等(保証人)から預り金等の管理の依頼を受けたときは、「預り証」(様式2)を利用者又は家族等(保証人)に交付しなければならない。
- 3 預り金等に現金がある場合には、当該利用者名義の口座に速やかに預け入れなければならない。

(預り金等の範囲)

第4条 預り金等の範囲は、当該事業所の利用料、日常生活に必要な費用等の支払いに必要となるものに限って引き受けることができるものとし、利用者又は家族等(保証人)から保管依頼を受けた次のものとする。

- (1) 預貯金通帳
 - (2) 各種年金証書、各種保険等の証書類(生命保険・損害保険等の証書は除く)
 - (3) 預貯金通帳の印鑑
 - (4) 現金(現金を預かる場合は、概ね5万円以内とする)
 - (5) 前各号に準ずるもので、施設長が特に必要と認めたもの
- 2 事業所が預かる預貯金通帳の残高が著しく高額となった場合並びに利用者が成年後見相当となった場合は、今後の管理について、家族等(保証人)と協議し、管理方法を決定する。

(管理料)

第5条 預り金等の委任を受けた場合は、出納管理等の費用として利用料と併せ委任を受けている期間において請求できるものとする。なお、管理料については、重要事項説明書に記載した額とする。

(預り金等の管理)

第6条 入居者の預り金等の管理は、次に掲げる体制により管理する。

- (1) 施設長を管理責任者とし、預り金等の適正な管理を管理監督する
 - (2) 生活相談員を預り金等管理者とし、預金通帳及び証書類の保管管理を行う
 - (3) 介護支援専門員を印鑑管理者とし、印鑑の管理を行う
 - (4) 事務員又は上号以外の生活相談員を出納管理者とし、現金及び預貯金の入出金を行なう
- 2 預貯金通帳及びこれらに係わる印鑑は、別々の鍵のかかる場所に保管しなければならない。
 - 3 管理責任者は、毎月末に現金出納帳簿及び個人別預り金台帳の残高を確認しなければならない。

(出納手続)

第7条 利用者に現金で収入があったときは、預り証の提出を受けて行うものとし、そのまま現金として使用することなく、入金があった日から10日以内に預貯金通帳に一旦入金しなければならない。また、現金での管理を行う場合は、「現金出納帳」(様式3)に入金金額を記載しなければならない。なお、預り書は連番で管理するものとし、番号順に綴り管理するものとする。

- 2 利用者の預貯金通帳から出金するときは、次の各号の手続きにより行わなければならない。
 - (1) 出納管理者は、利用者から支出の依頼があったときは事前に、「払い出し兼物品購入等依頼書」(様式4)の提出を受け、預り金等管理者及び印鑑管理者を経て、管理責任者の決裁を得て支出し、事後に必ず受領書を徴するものとする。なお、家族等(保証人)からの申し出による出金については、利用者の同意を得てから行うものとする。又、判断能力のない利用者本人の支出に当たっては、管理責任者、預り金等管理者、印鑑管理責任者、出納管理者で協議し、出金するものとする。
 - (2) 利用者又は家族等(保証人)から支出の依頼を受けた場合は、処遇担当者において払い出し兼物品購入等依頼書を作成し、出納管理者の確認を得た後、預り金等管理者及び印鑑管理者を経て管理責任者の決裁を受けた後、支出できるものとする。なお、現金を引き渡した場合は、受領書を徴するものとする。
- 3 現金からの支出は、処遇担当者において払い出し兼物品購入等依頼書を作成し、出納管理者の確認を得た後、預り金等管理者及び印鑑管理者を経て管理責任者の決裁を得るものとする。なお、事後に必ず受領書又は領収書を徴するものとする。また、出金を行なった場合は、現金出納帳に金額及び内容を記載しなければならない。
- 4 利用料等の支払いによる出金は、利用請求書を交付したうえ、預貯金通帳から出金又は口座引落しの処理を行なう。なお、利用料金等の入金完了した場合は、領収書を発行する

ものとする。

(立替金の管理)

第8条 事業所は、利用者又は家族等(保証人)からの日用品の購入やその他出金を依頼された場合は、施設において立替金により支払うことができる。立替金の精算は遅滞なく行うこととし、当該月の利用料と併せて行なうこととする。

2 出納管理者は、立替金からの支払いが生じた場合、「立替金台帳」(様式5)を作成し、預り金等管理者に確認を受けた後、管理責任者の確認を受けなければならない。なお、立替金による支払いを行なった場合は、領収書等を立替金台帳に保管しなければならない。

3 立替金台帳は、当該月毎に作成するものとする。

4 事業所は、利用者から突発的な出金の依頼がある場合は、施設会計より、毎月月頭に5万円の小口立替金を用意し、支払資金として金庫に保管しておき、毎月末、小口立替金残高を施設へ戻し入れるものとする。小口立替金の管理は、出納管理者が行うものとし、小口立替を行なった場合は、「小口立替金台帳」(様式6)を作成するものとする。なお、小口立替金台帳は、当該月の末日までに管理責任者の確認を受けなければならない。小口立替金の精算は、同条第1項と同様とし、領収書等の取扱いについては、第2項に準じる。

5 預り金管理者は、毎月末までに預り金台帳及び小口立替金台帳の写しを施設会計員に提出しなければならない。

(開示)

第9条 預り金管理者は、四半期毎に入居者の収入支出を明記した通帳記録(現金で管理する場合は現金出納帳)を作成し、利用者又は家族等(保証人)に開示しなければならない。

2 利用者又は家族等(保証人)に健康上又は特別の事由により直接開示できない場合は、希望により郵送することにより開示する。

(預り金等の解約)

第10条 事業者は、預り金等について、退所もしくは利用者又は家族等(保証人)から解約の申し出があるときは、利用者等から「預り金等解約請求書」(様式7)の提出を求めなければならない。

(預り金等の返還)

第11条 事業者は、前条の規定に基づき管理解除された預り金等を利用者に変換する時は、管理責任者等の関係職員の立ち合いのうえ、次により行うものとする。

(1) 現金及び預貯金については、現金出納帳、預貯金通帳、その他証拠となる証拠書類と照合・点検を行うこと。

(2) 上号以外の預り金等については、所持金品等預り確認書と照合・点検すること。

(3) 前各号の確認が終了したときは、「預り金等引渡し同意書」(様式8)を取り交わすものとする。

(雑則)

第12条 この運営規程の定めのない事項は、その都度協議し、利用者への対応及び処遇、その他方針については施設長が定める。

附 則

この規程は、平成28年4月1日より施行する（平成28年3月24日）。

- 2 平成25年9月1日に施行した、特別養護老人ホーム桃山園入園者の預り金等に関する要綱は、平成28年3月31日をもって廃止する。

(様式1)

| 施設長 (管理責任者) | 預り金等 管理者 | 印鑑管理者 | 出納管理者 |
|----------------|-------------|-------|-------|
| | | | |

預り金等管理委託申出書

平成____年____月____日

特別養護老人ホーム桃山園 施設長 様

利用者氏名 _____ (印)

家族等氏名(保証人) _____ (印)
(続柄 _____)

特別養護老人ホーム桃山園入所者預り金規程の管理方法及び内容に同意し、私が所持する下記の現金等の管理を委託します。

記

| ✓ | 品名 | 数量又は金額 | 備考 |
|--------------------------|-----------------------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 現金(預金通帳残高含む) | 円 | |
| <input type="checkbox"/> | 預金通帳 | 銀行名: | 口座番号: |
| <input type="checkbox"/> | 貯金通帳 | 局名: | 口座番号: |
| <input type="checkbox"/> | 年金証書 | 種類: | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険負担限度額認定証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険負担割合証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 健康保険証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者医療被保険者証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者限度額適用・標準負担額減額認定証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳 | | |
| <input type="checkbox"/> | 新潟市重度障がい者医療費助成受給者証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 被保護者証明書 | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | 印鑑 | 印影: | |

(様式2)

No. _____

預り証

平成____年____月____日

利用者氏名 _____ 様

家族等氏名(保証人) _____ 様
(続柄 _____)

特別養護老人ホーム桃山園
施設長



(受領者: _____)

下記についてお預かりします。

記

| ✓ | 品名 | 数量又は金額 | 備考 |
|--------------------------|-----------------------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 現金 | 円 | |
| <input type="checkbox"/> | 預金通帳 | 銀行名: | 口座番号: |
| <input type="checkbox"/> | 貯金通帳 | 局名: | 口座番号: |
| <input type="checkbox"/> | 年金証書 | 種類: | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険負担限度額認定証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険負担割合証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 健康保険証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者医療被保険者証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者限度額適用・標準負担額減額認定証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳 | | |
| <input type="checkbox"/> | 新潟市重度障がい者医療費助成受給者証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 被保護者証明書 | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | 印鑑 | 印影: | |

(事業所欄)

| | | | |
|----------------|-------------|-------|-------|
| 施設長 (管理責任者) | 預り金等 管理者 | 印鑑管理者 | 出納管理者 |
| | | | |

(様式4)

| 施設長 (管理責任者) | 預り金等 管理者 | 印鑑管理者 | 出納管理者 |
|----------------|-------------|-------|-------|
| | | | |

払い出し・物品購入等依頼書(兼受領書)

平成____年____月____日

特別養護老人ホーム桃山園 施設長 様

利用者名 _____

依頼された日： 平成____年____月____日

依頼者： 利用者本人 家族等(氏名 _____ (印))

依頼確認： 本依頼書 口頭 電話 その他(_____)

記

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 払出し日： 平成____年____月____日 払出し金額： <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 円 払出しの用途： _____ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

処遇担当者： _____ (印)

立会者： _____ (印)

立会者： _____ (印)

(受領欄)

私 _____ は、上記(払出し・物品購入等)について依頼し、且つ間違えなく受領しました。

(受領者が家族等の場合)

受領者名： _____ (印)

(続柄 _____)

(様式7)

| 施設長 (管理責任者) | 預り金等 管理者 | 印鑑管理者 | 出納管理者 |
|----------------|-------------|-------|-------|
| | | | |

預り金等解約請求書

平成____年____月____日

特別養護老人ホーム桃山園 施設長 様

利用者氏名 _____ (印)

家族等氏名(保証人) _____ (印)

(続柄 _____)

保管の依頼をしていました現金等については解約をします。

(様式8)

預り金等引き渡し同意書

(引渡者)

特別養護老人ホーム桃山園
施設長

施設
印

(引受者)

利用者氏名 _____ 様

家族等氏名(保証人) _____ 様
(続柄 _____)

特別養護老人ホーム桃山園の預り金等の管理委託申出に基づき管理しておりました貴重品につきまして下記のとおりお引き渡しをいたします。

記

| ✓ | 品名 | 数量又は金額 | 備考 |
|--------------------------|-----------------------|--------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 現金(預金口座残高) | 円 | 平成 年 月 日記帳分まで |
| <input type="checkbox"/> | 預金通帳 | 銀行名: | 口座番号: |
| <input type="checkbox"/> | 貯金通帳 | 局名: | 口座番号: |
| <input type="checkbox"/> | 年金証書 | 種類: | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険負担限度額認定証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険負担割合証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 健康保険証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者医療被保険者証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者限度額適用・標準負担額減額認定証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳 | | |
| <input type="checkbox"/> | 新潟市重度障がい者医療費助成受給者証 | | |
| <input type="checkbox"/> | 被保護者証明書 | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | 印鑑 | 印影: | |