

「指定短期入所生活介護施設」重要事項説明書

特別養護老人ホーム 宇垣荘

当施設は介護保険の指定を受けています。
(指定番号 3 3 7 0 1 1 1 7 9 5)

当施設はご利用者に対して指定短期入所生活介護（介護予防）施設サービスを提供します。施設の概要や提供されるサービスの内容、利用上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

※当施設への入所は、原則として要介護認定の結果「要支援・要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定をまだ受けていない方でも入所は可能です。

◆ 目次 ◆ ◇

1. 施設経営法人	1
2. ご利用事業所	2
3. 居室の概要	2
4. 職員の配置状況	3
5. 当施設が提供するサービスと利用料金	5
6. 苦情の受付について	8
7. 守秘義務について	8
8. 事故発生時の対応	8
9. 緊急時の対応	9
10. 非常火災時の対応	9
11. 身体的拘束等の禁止及び緊急やむを得ず身体拘束を行う場合の手続き	9
12. 虐待防止のための措置	10
13. 成年後見制度の活用	10

1. 事業所経営法人

- | | |
|-----------|--------------------------|
| (1) 法人名 | 社会福祉法人 恩賜財団 済生会 支部岡山県済生会 |
| (2) 法人所在地 | 岡山市北区国体町2番25号 |
| (3) 電話番号 | (086)252-2211 |
| (4) 代表者氏名 | 支部長 山本 和秀 |
| (5) 設立年月 | 昭和27年5月22日 |

2. ご利用事業所

- (1) 事業所の種類 併設型 短期入所生活介護（介護予防）
指定日：平成24年7月1日
指定番号：3370111795
- (2) 事業所の目的 老人福祉法及び介護保険法に基づく介護保険サービスを提供する施設
- (3) 事業所の名称 特別養護老人ホーム 宇垣荘
- (4) 事業所の所在地 岡山市北区御津宇垣2069-10
- (5) 電話番号 (086) 724-0707
- (6) 施設長氏名 秋山 敏夫
- (7) 当施設の運営方針 施設のサービス計画に基づき、入所者の意思及び人格を尊重し、その有する能力に応じた日常生活を営むことができるように施設サービスを提供する施設。
- (8) 開設年月 平成24年7月1日
- (9) 入所定員 ・長期入所 29名 ・短期入所 9名

3. 居室の概要

(1) 居室等の概要

当施設では以下の居室・設備をご用意しております。

〔居室等の概要〕

居室・設備の種類	室数	設 備
個室（一人部屋）	29室	3ユニット（長期）
〃	9室	1ユニット（短期）
合 計	38室	
共同生活室	4室	
浴室	5室	機械浴槽1、リフト付浴槽2、一般浴槽2
医 務 室	1室	

☆居室の変更：ご利用者から居室の変更希望の申し出があった場合は、居室の空き状況により施設でその可否を決定します。また、ご利用者の心身の状況及び他の利用者の心身の状況により居室を変更させていただく場合があります。

☆ 居室に関する特記事項：各居室には、トイレ、洗面設備を設置してあります。

4. 職員の配置状況及び職務分担

当施設では、ご利用者に対して指定介護老人福祉施設サービス及び指定短期入所生活介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

<主な職員の配置状況>

職 種	配 置 数	指 定 基 準
1：施設長	1	1
2：介護職員	16以上	12
3：生活相談員	1	1
4：看護職員	2	1
5：機能訓練指導員	1	1
6：介護支援専門員	(3)	1
7：医師	1	必要数
8：栄養士	1	1

※ 職員体制は入居者の3名あたり職員1名の割合となります。() 兼務

<主な職種の勤務体制>

職 種	勤 務 体 制
1：医師	毎週（木）曜日
2：介護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 日勤： 8：30～17：30 早出： 7：30～16：30 遅出：11：00～20：00 夜勤：17：00～翌朝9：00 ※ 夜勤帯は、原則として入居者38名の4ユニットを職員2名でお世話します。
3：看護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 日勤：8：30～17：30 ※ 夜間については、交代で連絡が取れる体制をとり、緊急時に備えます。
4：機能訓練指導員	日勤：8：30～17：30
5：栄養士	日勤：8：30～17：30

☆ 休日は上記と異なります。

＜職務分担＞

- | | |
|---------|---|
| 施設長 | ・施設の業務を統括し、職員を指揮監督する。 |
| 事務員 | ・施設の事務に関する業務に従事する。 |
| 生活相談員 | ・入所者の相談・指導、家族・親族等との連絡調整、入退所に関する事務、預り金に関すること、施設サービス計画における生活相談員の役割等に関すること。
・入所者の諸行事、レクリエーション等の計画、実施。
・入所者からの苦情に対し適切に処理する。 |
| 介護支援専門員 | ・入所者の施設サービス計画及び関係者との協議（ケース会議）並びにサービス計画の見直し等に関すること。
・新規入所者受入れのための状況把握及び関係者との協議。
・入所者及び入所希望者の要介護認定並びに更新に関すること。 |
| 機能訓練指導員 | ・入所者の心身に応じた機能回復訓練及び集団訓練の実施。
・入所者のレクリエーション、クラブ活動等の計画及びその実践。
・リハビリ関係機器（歩行器、車椅子を含む）の管理に関すること。
・施設サービス計画及び見直しへの参画。 |
| 医師（嘱託） | ・入所者の健康管理及び診療、保健衛生に関すること。 |
| 看護職員 | ・医師の診療介助及び看護に関すること。
・入所者及び職員の健康管理に関すること。
・医薬品、医療機器の管理に関すること。 |
| 介護職員 | ・入所者個人の尊厳に配慮し、個々の状況に応じた日常生活の援助（食事、排泄、入浴、着替え、整容等）を行い自立を促す。
・居室内外の清掃、整理整頓に関すること。
・入所者の所持品の保管、管理に関すること。
・レクリエーション、クラブ活動の計画、実践。
・入所者の小口現金の預かり及び入出金に関すること。 |
| 労務員 | ・洗濯業務及び施設内外の整理、清掃に関すること。 |
| 管理栄養士 | ・給食献立、栄養計算をはじめ給食全般に関すること。
・給食委託業者の指揮監督に関すること。 |
| 調理員（委託） | ・給食調理全般。 |
| 運転手（兼務） | ・ショートステイ利用者の送迎及び入所者の受診並びに入院の送迎。
・車両管理、建物及び設備機器の保守管理に関すること。
・消防、防災に関すること。 |

5. 当施設が提供するサービスと利用料金

当施設では、ご利用者に対して以下のサービスを提供します。

当施設が提供するサービスについて

- (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
- (2) 利用料金の全額をご利用者に負担いただく場合

があります。

(利用料については「利用料一覧表（短期入所）」

「利用料一覧表（介護予防短期入所）」を参照ください。)

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス

以下のサービスについては、利用料金の利用者負担割合に応じた金額を除いた額が、介護保険から付されます。

<サービスの概要>

① 食事（但し、食材費は別途いただきます。）

- ・ 当施設は、栄養士（管理栄養士）の立てる献立表により、栄養並びにご利用者の身体の状態および嗜好を考慮した食事を提供します。
- ・ ご利用者の自立支援のため離床して、生活のリズムに合わせて食べていただけるように配慮します。

（食事時間）

・ 朝食：8：00～ ・ 昼食：12：00～ ・ 夕食：18：00～

② 入浴

- ・ 入浴または清拭を週2回行います。
- ・ 寝たきりでも機械浴槽（特殊浴槽）を使用して入浴することができます。

③ 排泄

- ・ 排泄の自立を促すために、ご利用者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

④ 機能訓練

- ・ 機能訓練指導員により、ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能向上または減退を防止するための訓練を実施します。

⑤ 健康管理

- ・ 医師や看護職員が、健康管理を行います。
- ・ 短期入所の方の健康管理はご本人のかかりつけ医の指示により行います。

⑥ その他自立への支援

- ・ 寝たきり防止のため、できるかぎり離床に配慮します。
- ・ 生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。
- ・ 清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容がおこなわれるように援助しま

す。

⑦ 送迎

- ・岡山市に在住しており、ご利用者の心身の状態や家族等の事情及び希望により必要な場合は送迎を行うことができます。

ただし、場合によりご家族の付添いをお願いすることがあります。

☆ ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます。償還払いとなる場合、ご利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します

☆ 介護保険から給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご利用者の負担額を変更します。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスについては、利用料金の全額がご利用者負担となります。

<サービスの概要>

① 食事提供に要する費用

利用者に提供する食事の材料費及び調理費にかかる費用です。

実費相当額の範囲内にて負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方につきましては、その認定証に記載された食費の金額（1日当たり）のご負担となりますが、食費は一食ごとの設定となっております。

② 居住に要する費用（光熱水費及び室料（建物設備等の減価償却費等））

この施設及び設備を利用し、滞在されるにあたり、個室利用の方には光熱水費相当額及び室料（建物設備等の減価償却費・保守管理費）を、ご負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方については、その認定証に記載された滞在費の金額の（1日当たり）ご負担となります。

③ 理容

理容師の出張による理髪サービス（調髪、顔剃、洗髪）をご利用いただけます。

④ レクリエーション、クラブ活動

ご利用者の希望により、レクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。利用料金：材料代等は実費負担となりますが、ホームでの生活を楽しいものとするためには出来る限り参加していただきます。

⑤ 日常生活上必要となる諸費用の実費

日常生活品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用でご利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

⑥ 利用料金の改定について

- ・介護保険給付額については、介護報酬告示額に準じます。
- ・介護保険給付対象とならないサービス料金については、経済状況の変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。

⑦ その他

支給限度日数をこえる利用をされた場合は、介護保険給付対象とはなりませんので 前記（１）全てが自己負担となります。

（３）利用料金のお支払い方法

前記（１）、（２）の料金・費用は、１ヶ月ごとに計算し、毎月１０日すぎに請求書を発行しますのでその月の２０日までに次のいずれかの方法でお支払い下さい。

ア、金融機関からの自動引き落とし

ご利用できる金融機関：中国銀行

イ、指定口座への振込

中国銀行 金川支店 普通預金口座 No. 1246982

特別養護老人ホーム 宇垣荘

岡山県済生会常務理事 森本 尚俊

ウ、窓口での現金払い（平日の８時３０分～１７時３０分）

6. 苦情の受付について

(1) 当施設における苦情の受付

当施設における苦情の受付やご相談は以下の窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口（担当者）

生活相談員：渡辺 由美子

○受付時間

毎週月曜日～金曜日 9：00～17：00（祝日の場合は除く）

(2) 苦情受付ボックス（みなさまの声）を1階に設置しています。

(3) 第三者委員を委属しています。 佐々木 基彰（弁護士）

草野 候一（元町内会副会長）

(4) 県・市町村・国保連・苦情受付窓口

○岡山県運営適正化委員会

TEL 086-226-9400

○岡山市事業者指導課

TEL 086-212-1014

○岡山県国民健康保険連合会（介護サービス苦情処理）

TEL 086-223-8811

(5) 苦情解決体制の概要（別紙）

7. 守秘義務について

- 事業者、サービス従事者はサービス担当者会議で利用者へのサービス向上のために個人情報を用いることがあります。ただし、指定短期入所生活介護施設サービスを提供する上で知り得たご利用者またはその家族等に関する事項を正当な理由なく第3者に漏洩しません。この守秘義務は、ご利用者が退所された後も継続します。
- 事業者は、ご利用者に医療上、緊急の必要性がある場合には、医療機関等に関する心身等の情報を提供できるものとします。
- 事業者は、ご利用者の円滑な退所のための援助を行う場合に、ご利用者に関する情報を提供する際には、あらかじめ文書にて契約者の同意を得るものとします。

8. 事故発生時の対応

- ・ 事業所は、利用者に対する介護サービスの提携にあたって事故が発生した旨を速やかに利用者の親族等関係者及び県、市町村等関係機関に連絡を行うとともに必要な措置を講じます。
- ・ 事業所は、サービスの提供にともなって事業所の責めに帰すべき事由により利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、利用者に対してその損害を賠償します。

- ・ 事故状況及び処置について記録し、事故再発防止のために職員会議などで徹底します。

9. 緊急時の対応

利用者の主治医又は医療機関への連絡を行い、医師の指示にしたがいます。

また、緊急連絡先に連絡致します。

下記について、ご指定がありましたらご記入ください。ご指定がない場合は、当方にて対応させていただきます。

利用者の主治医	医療機関の名称	
	氏 名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	— —
緊急時の搬送先	医療機関の名称	
	氏 名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	— —

※ご家族の連絡先をご記入ください。

緊急連絡先	氏 名	
	住 所	
	電 話 番 号	

協力医療機関

医療機関の名称	岡山済生会総合病院・岡山済生会外来センター病院
所在地	岡山市北区国体町2番25号・岡山市北区伊福町1丁目17番18号
診療科	総合病院 22診療科

10. 非常火災時の対応

非常火災時には、別途定める消防計画にそって対応します。

防火管理者	秋山 敏夫
消防用設備	自動火災報知機・非常通報装置・スプリンクラー設備等

地震・風水害などの非常災害時には、対策マニュアルにそって対応します。

11. 身体的拘束等の禁止及び緊急やむを得ず身体拘束を行う場合の手続き

- ・事業者は、指定地域密着型介護老人福祉施設サービスの提供に当たっては、当該入所者又は他の入所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、身体拘束その他入所者の行動を制限する行為（以下「身体拘束」という。）を行わないものとし、やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その様態及び時間、入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由など必要な事項を記録するものとする。

1 2．虐待防止のための措置

- ・事業者は、入所者の人権の擁護及び虐待の防止のため、次の措置を講じるものとする。
 - （１）虐待の防止に関する責任者の選定。
 - （２）従業者に対する虐待の防止を啓発、普及するための研修の実施。
 - （３）その他虐待防止のため必要な措置。
- ・事業者は、指定地域密着型介護老人福祉施設サービスの提供に当たり、当該施設従業者又は養護者（入所者の家族等高齢者を現に養護する者）により虐待を受けたと思われる入所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。

1 3．成年後見制度の活用支援

- ・事業者は入所者と適正な契約手続き等を行うため、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介など、成年後見制度を活用できるように支援をおこなうものとする。

指定短期入所生活介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

指定短期入所生活介護施設（特別養護老人ホーム 宇垣荘）

令和 年 月 日

説明者職名 生活相談員 氏名 印

私は、本書面に基づいて事業所から重要事項の説明を受け、指定短期入所生活介護サービスの提供開始に同意しました。
並びに個人情報の取扱いについても同意しました。

利用者住所

氏名 印

代理人住所 続柄

氏名 印

家族住所 続柄

氏名 印

※この重要事項説明は、厚生省令第39号（平成11年3月31日）第4条の規定に基づき、入所申込者又はその家族への重要事項説明のために作成したものです。