

なでしこ苑 重要事項説明書

あなたに対する介護老人保健施設サービス提供開始にあたり、厚生省令第40号第5条に基づいて、当事業者があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 恩賜財団済生会 支部岡山県済生会
法人の所在地	岡山市北区国体町2番25号
法人の種別	社会福祉法人

2 ご利用施設及び対象者

施設の名称	介護老人保健施設 なでしこ苑
事業者指定番号	岡山県 3350180166号
施設の所在地	岡山市北区国体町3番12号
管理者の名称	三村 哲重（医師）
電話番号	086-252-2860
FAX番号	086-252-2281
入所定員	80人
対象者	要介護1～5の方

3 事業の目的と運営方針

事業の目的	介護保険法の規定に基づき、居宅における生活への復帰を念頭において、入浴・排泄・食事の介助、相談及び援助、社会生活上の便宜の供与、その他適切な医療ケアと機能訓練を行うとともに、そ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に努める。
施設の運営方針	- 入所者の意思及び人格を尊重し、常にその立場に立って施設サービスを提供するように努める。 - 地域や家庭との結びつきを重視し、常に明るく家庭的な雰囲気の中でサービスを行う。 - 医療及び他の保険サービスとの綿密な連携に努める。

4 施設の概要

居室の種類	室数	面積	1人あたりの面積
1人部屋	20室	380.0 m ²	19.5 m ²
2人部屋	2室	38.17 m ²	9.54 m ²
4人部屋	14室	516.84 m ²	9.23 m ²

設備の種類	室 数	面 積	1人あたりの面積
食 堂 (レクリエーションルーム)	2 屋	243.11 m ²	3.03 m ²
機能訓練室	1 室	88.31 m ²	1.10 m ²
浴 室 (機 械 浴)	1 室	156.0 m ² (1 台)	
診 察 室	1 室	19.50 m ²	
静 養 室	1 室	19.50 m ²	
談 話 室	3 室	110.98 m ²	1.38 m ²

5 職員体制（主たる職員）

従業員の職種	人 数	常 勤	非 常 勤	事業者の指定基準
管理者（医師）	1	1		1
支援相談員	3	3		1
介護支援専門員	3	3		1
理学療法士又は作業療法士	6	5	1	
看護職員	7	7	1	合わせて27名以上 (看護師は概ね6名以上)
介護職員	20	20	1	
管理栄養士	1	1		1
薬剤師	1		1	0.3

6 職員の勤務体制

従業者の職種及び職務内容	勤務体制	勤 務 時 間	休 日
管理者（医師） 業務の統括 指揮監督	常 勤	8：30～17：30 (月・木は9：00～12：00まで診療所)	週休2日
支援相談員 相談に対する助言及び援助	常 勤	8：30～17：30	週休2日
介護支援専門員 サービス計画書の作成	常 勤	8：30～17：30	週休2日
理学療法士又は作業療法士 機能訓練及び援助・指導	常 勤 月～金勤務	8：30～17：30 (内、通所リハビリへ0.3)	週休2日

看護職員 医師の診察補助 利用者の日常生活の看護・指導 家族に対する指導	・日勤 ・早出 ・遅出 ① ・遅出 ② ・夜勤	8:30～17:30 7:30～16:30 9:30～18:30 10:00～19:00 16:30～ 9:00	変則勤務 原則として 週休2日
介護職員 利用者の心身の状況等の把握と 適切な介護	・日勤 ・早出 ・遅出 ・夜勤	8:30～17:30 7:30～16:30 10:00～19:00 16:30～ 9:00	変則勤務 原則として 週休2日
夜間帯は、看護職員 1 名・介護職員 2 名で対応いたします。			
管理栄養士 献立作成、栄養量計算及び給食記録 栄養評価、調理員の指導	・早出 ・遅出 ・遅出	7:30～16:30 9:00～18:00 10:00～19:00	週休2日

7 施設サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

サービスの種類	内 容						
食 事	・ 栄養士により栄養並びに入所者の身体の状態及び嗜好を考慮した、バラエティーに富んだ食事を提供します。 ・ 食事は入所者の自立の支援に配慮して、可能な限り、離床して食堂で食べていただけるように配慮します。 ・ 食事時間 <table> <tr> <td>朝食</td> <td>8:00 ～ 8:30</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>12:00 ～ 12:30</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>18:00 ～ 18:30</td> </tr> </table>	朝食	8:00 ～ 8:30	昼食	12:00 ～ 12:30	夕食	18:00 ～ 18:30
朝食	8:00 ～ 8:30						
昼食	12:00 ～ 12:30						
夕食	18:00 ～ 18:30						
医療・看護	・ 症状にあわせた医療・看護を提供します。 医師による定期診察は、週に 1 回行います。但し必要がある場合には適宜診察いたします。 ただし、当施設では行えない処置（透析）や手術、その他病状が著しく変化した場合の医療につきましては他の医療機関での治療となります。						
排 泄	・ 入所者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても、適切な援助を行います。						
入 浴	・ 年間を通じて、週 2 回の入浴又は清拭を行います。 ・ 寝たきり等で座位のとれない方は、特別浴室にて入浴いたします。						
離 床 着 替 え 整 容 等	・ 寝たきり防止のため、できる限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。 ・ 個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助をいたします。 ・ シーツ交換は、2週間に 1 回（随時）						

機能訓練	・ 機能訓練指導員（理学療法士等）による入所者の状況に適合した機能訓練を行います。 ・ 集団リハビリ及びレクリエーションにより、身体及び精神機能の維持向上に努めます。
社会生活上の便宜	・ 必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活が安らぎと潤いのある生活となるよう、適宜レクリエーション等の行事を企画いたします。 なお、費用については、保険給付外（教養娯楽費）で、施設外レクリエーションについては参加者負担となります。 ・ 主な娯楽等 カラオケ・コーヒータイム・書道・華道・手芸等のクラブ活動 ・ 主なレクリエーション 誕生会・遠足（春・秋）・バイキング料理・夏祭・敬老会・文化祭・クリスマス会・餅つき・慰問等
相談及び援助	・ 入所者及びそのご家族からの相談については誠意をもって応じ、可能な限りの必要な援助を行います。 ・ 行政機関に対する手続きが必要な場合は、状況に応じて代行をいたします。 ・ 相談窓口：支援相談員 橋本 裕子

（２）介護保険給付外サービス

サービスの種類	内 容
理 髪	・ 第２・４木曜日（午前） 理髪店の出張による理髪サービスを利用いただけます。
歯科診療	・ 隔週水曜日 岡山中央歯科クリニックの出張診療が受けられます。

８ 利用料金（別紙利用料一覧表参照）

（１）基本料金

区 分	内 容
法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額の１割または２割または３割
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額

（２）その他の料金

区 分	内 容
食事の提供に要する費用	提供する食事の材料費及び調理費かかる費用で、実費相当額の範囲内にて負担していただきます。 （負担額限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の金額（１日）の負担となります。）

居住に要する費用	施設及び設備を利用されるにあたり、「多床室」利用の場合は光熱水費相当額、「個室」利用の場合には光熱水費相当額及び室料（建物設備等の原価償却費・保守管理費等）を、負担いただきます。 （負担額限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費の金額（1日）の負担となります。）
特別な居室の提供に要する費用	施設は JR 岡山駅に近く、市内の中心部に位置し交通の利に優れています。 個室の面積は 19.5 平方メートル（国の基準：10.65 メートル以上）と広くゆったりとしており、プライバシーが保たれ、落ち着いた療養生活をおくっていただけます。 個室にはトイレ・洗面設備・応接 2 点セット・テレビ・電話・ロッカー等を備えています。 入室していただいた場合、実費負担をしていただきます。 個 室：301, 302, 303, 310, 311, 312, 313, 315, 316 401, 402, 403, 408, 410, 413, 415, 416, 417, 418 2 人部屋：325, 412
日常生活に要する費用で本人又はその家族の選択により負担していただく費用	・教養娯楽費 季節行事及びクラブ活動等の材料費 （料理・手芸・工作園芸・華道・書道・絵画等） ・日用品費 シャンプー・石鹸・タオル・おしぼり・ティッシュ等 ・施設外レクリエーションの実費負担
理 髪	協力理髪店に直接支払う。
歯 科 受 診	施設利用料と合算して請求。
購入代行サービス	購入依頼のあった品物を購入するのに要した金額の実費

（３）支払方法

療養中の利用料の支払方法	・毎月 20 頃日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の月末までにお支払いください。 ・お支払いは、現金、銀行振込、口座振替にてお願いします。 ・振込銀行名：中国銀行 奉還町支店 普通 口座番号：1633455 口座名義：介護老人保健施設「なでしこ苑」 岡山県済生会常務理事 森本 尚俊
--------------	--

9 苦情申立先

相 談 室	・窓口担当者：支援相談員 橋本 裕子 ・苦情解決責任者：三 村 哲 重（管理者） ・ご利用時間：平日 9 時～ 17 時 ・ご利用方法：面接及び電話 ご意見箱（1 階玄関ホールに設置）
-------	---

- ・虐待防止責任者：総括事務部長 高中 和明
- ・虐待防止担当者：支援相談員 橋本 裕子

1 4 成年後見制度の活用制度

当施設は、適正な契約手続等を行うため、必要に応じ成年後見制度の利用や関係機関の紹介等、成年後見制度を活用できるように支援を行います。

1 5 事故発生の防止及び発生時の対応

当施設は、介護サービスの提供にあたって事故が発生した場合は、速やかに市町村、利用者の家族等に連絡すると共に必要な措置を講じます。また、事故状況及び処置について記録し、事故再発防止に努めます。サービス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行います。

1 6 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「岡山済生会ライフケアセンター消防計画」により対応いたします。
近隣との協力関係	至近距離にある岡山済生会総合病院及び職員 宿舎より応援体制ができています。
防 災 訓 練	別途定める「消防計画」により、年3回行う。 ・夜間を想定した総合訓練 ・消火器及び消火栓による消火訓練 ・部署別消防教育及び訓練
防 災 設 備	・防火設備 避難階段・非常口・防火戸・防火シャッター ・消防用設備 自動火災報知設備・非常通報設備・スプリンクラー設備・非常警報設備（非常放送設備）・屋内消火栓（簡易散水栓）・非常電源設備・防火用水・誘導灯及び誘導標識
消 防 計 画	消防署への届け出：平成23年8月24日 防 火 管 理 者：岡山済生会ライフケアセンター 総括事務部長 高中 和明

1 7 施設をご利用の際に留意していただく事項

来訪・面会	面会時間 10:00 ～ 16:00 ・来訪者は、面会時間を遵守してください。 ・入所者に食べ物等を持ち込む時は必ず職員にお知らせください。
外出・外泊	・外出・外泊の際は前もって必ず許可を得て、帰苑時間をお知らせください。（外泊時、居室代は発生します）

居室・設備・器具等の利用	・施設内の居室、設備、器具等の利用は本来の用法に従ってご利用ください。 ・これに反したご利用によって破損等が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	・喫煙及び飲酒はできません。
迷惑行為等	・騒音等他の入所者の迷惑になる行為はご遠慮ください。 ・むやみに他の入所者の居室等に立ち入らないようにしてください。
ハラスメント行為の禁止	・施設の職員、事業に関わるスタッフ等に対し、尊厳を傷つける行為、暴言・暴力、セクシャルハラスメント、不当かつ過剰な要求等、職員の就業環境が害され適切なサービス提供を妨げるカスタマーハラスメントを行わないでください。著しい迷惑行為が収まらない場合、又は悪質と判断した場合は以降のサービス提供をお断り、法的措置も含めて対処する場合があります。
所持品の管理	・所持品は必ず名前を記入してください。 ・衣類等は私物入（整理タンス・ロッカー）に入る程度として、季節の衣類の入れ替えは家族で行ってください。
宗教活動・政治活動	・施設内で他の入所者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。
動物等の飼育	・施設内への個人のペットの持ち込み及び飼育はお断りいたします。

18 その他施設の運営に関する重要事項

個人情報	利用者本人または家族の求めに応じて、当施設の個人情報保護規程に基づき、サービス提供記録を開示します。
------	--

利用料一覧表(入所)

なでしこ苑(令和8年8月)

人員配置区分		要介護度	従来型個室			多床室		
			1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
基本サービス費 (1日につき)	基本型	要介護 1	728円	1,455円	2,182円	805円	1,609円	2,413円
		要介護 2	774円	1,548円	2,322円	855円	1,710円	2,565円
		要介護 3	840円	1,680円	2,519円	921円	1,842円	2,763円
		要介護 4	896円	1,791円	2,687円	975円	1,949円	2,924円
		要介護 5	946円	1,891円	2,836円	1,027円	2,053円	3,079円
	在宅強化型	要介護 1	800円	1,599円	2,398円	884円	1,767円	2,650円
		要介護 2	876円	1,751円	2,626円	961円	1,921円	2,881円
		要介護 3	941円	1,882円	2,823円	1,029円	2,057円	3,085円
		要介護 4	999円	1,998円	2,997円	1,088円	2,175円	3,262円
		要介護 5	1,055円	2,110円	3,164円	1,141円	2,282円	3,423円
			1割負担	2割負担	3割負担			
夜勤職員配置加算 (1日につき)			25円	49円	74円	基準を上回る夜勤職員の配置		
短期集中リハビリテーション加算 (Ⅰ) (1回につき)			262円	524円	785円	入所・再入所した日から3月以内		
認知症短期集中リハビリ加算 (Ⅰ) (1回につき)			244円	487円	731円	入所した日から3月以内		
認知症短期集中リハビリ加算 (Ⅱ) (1回につき)			122円	244円	366円	入所した日から3月以内		
外泊時費用 (1日につき)			368円	735円	1,102円	1月6日を限度		
ターミナルケア加算(死亡日以前31日以上45日以内) (1日につき)			74円	147円	220円			
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以内) (1日につき)			163円	325円	487円			
ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日以内) (1日につき)			923円	1,846円	2,769円			
ターミナルケア加算(死亡日) (1日につき)			1,927円	3,854円	5,780円			
初期加算 (Ⅰ) (1日につき)			61円	122円	183円	入所した日から30日		
初期加算 (Ⅱ) (1日につき)			31円	61円	92円	入所した日から30日		
退所時栄養情報連携加算 (1回を限度)			71円	142円	213円	管理栄養士から退所先の情報提供		
入所前後訪問指導加算 (Ⅱ) (1回を限度)			487円	974円	1,461円	入所前30日または入所後7日以内		
退所時情報提供加算 (Ⅰ) (1回を限度)			507円	1,014円	1,521円	退所後の主治医に対する情報提供		
退所時情報提供加算 (Ⅱ) (1回を限度)			254円	507円	761円	退所後の主治医に対する情報提供		
入退所前連携加算 (Ⅰ) (1回を限度)			609円	1,217円	1,826円	在宅ケアマネとのサービス利用調整		
入退所前連携加算 (Ⅱ) (1回を限度)			406円	812円	1,217円	在宅ケアマネとのサービス利用調整		
訪問看護指示加算 (1回を限度)			305円	609円	913円			
協力医療機関連携加算 (1月につき)			51円	102円	153円			
口腔衛生管理加算 (Ⅰ) (1月につき)			92円	183円	274円	入所者に対する専門的口腔ケア		
口腔衛生管理加算 (Ⅱ) (1月につき)			112円	224円	335円	入所者に対する専門的口腔ケア		
療養食加算 (1食につき)			7円	13円	19円	食事箋による医師の治療食等		
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (Ⅰ)イ			142円	284円	426円			
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (Ⅰ)ロ			71円	142円	213円			
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅰ)(Ⅱ) (1日につき)			52円	104円	156円			
緊急時治療管理 (1日につき)			526円	1,051円	1,576円	1月1回(連続する3日を限度)		
所定疾患施設療養費 (Ⅱ) (1日につき)			487円	974円	1,461円	1月1回(連続する10日を限度)		
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ) (1月につき)			34円	67円	101円			
褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ) (1月につき)			4円	7円	10円	褥瘡発生予防の計画・評価・管理		
褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ) (1月につき)			14円	27円	40円	褥瘡発生予防の計画・評価・管理		
排せつ支援加算 (Ⅰ) (1月につき)			11円	21円	31円	排泄に関する要介護状態軽減支援		
排せつ支援加算 (Ⅱ) (1月につき)			16円	31円	46円	排泄に関する要介護状態軽減支援		
排せつ支援加算 (Ⅲ) (1月につき)			21円	41円	61円	排泄に関する要介護状態軽減支援		
科学的介護推進体制加算 (Ⅱ) (1月につき)			61円	122円	183円			
安全対策体制加算 (1回を限度)			21円	41円	61円			
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) (1月につき)			6円	11円	16円			
生産性向上推進体制加算(Ⅱ) (1月につき)			11円	21円	31円			
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) (1日につき)			23円	45円	67円	介護福祉士の占める割合の評価		
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰロ)			1月につき所定単位×97/1000					

介護保険給付・施設サービス

利用者負担段階				第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	利用者負担段階は介護保険負担限度額認定証による
介護保険給付外・施設サービス	居住費	調理費及び食材費 (1日につき)		300 円	390 円	680 円	1,420 円	1,600 円	
		個室 (1日につき)		550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,728 円	
		多床室 (1日につき)		0 円	430 円	430 円		437 円	
特別な室料		個 室 (1日につき)	1,650 円	301・302・303・310・311・312・313・315・316 401・402・403・408・410・413・415・416・417・418 ※増加備品:家具2点セット・電話・テレビ・ロッカー・トイレ				個人の選択による負担	
		2人部屋 (1日につき)	330 円	412					
日常生活に要する費用で本人又はその家族の選択により負担していただくことが適当な費用		項 目		料 金		内 容			
		日用品費		実費		石鹸・シャンプー・ティッシュペーパー・おしぼり等			
		教養娯楽費		実費		クラブ活動等の材料費等(手芸・工作・園芸・華道等)			
		電気器具使用料		1日	30 円	1点につき			
		電話使用料		実費					
		診断書料		1通	1,650 円	各種診断書(当苑書式)・死亡診断書(公文書)			
		診断書料		1通	5,500 円	上記以外の診断書			
		証明書料		1通	550 円	在所証明等			