

介護老人福祉施設重要事項説明書

＜令和 年 月 日現在＞

1. 施設が提供するサービスについての相談窓口

電 話 03-3607-0050

担 当 生活相談員 中川香織

2. 西水元ナーシングホームの概要

(1) 施設の名称・所在地

施設名称	特別養護老人ホーム西水元ナーシングホーム
所在地	葛飾区西水元6丁目12番2号
介護保険指定番号	1372201242

(2) 西水元ナーシングホーム職員体制

資 格	常 勤	非常勤	業 務 内 容	計	
管理者	1		統轄管理業務	1	
医 師		1	内科診療	1	
介護支援専門員	1		ケアプラン	1	
生活相談員	1		入退所相談業務	1	
管理栄養士	1		食事栄養管理	1	
機能訓練指導員	1		リハビリ機能訓練	1	
事務員, 施設担当	2	4	事務・施設管理	6	
介護 看護 職員	看護師	2	1	看護・介護	3
	准看護師		3	看護・介護	3
	介護福祉士	12	6	介護	18
	1～2級修了者	1	8	介護	9
	その他		4	介護	4
	清掃、宿直		6	清掃・宿直	6

(3) 西水元ナーシングホームの施設の概要

定員	57名	静養室	1室	
居室	個室	27室	医務室	1室
	4人室	7室	機能訓練室	1室
	2人室	1室	食堂	2室
浴室	一般浴槽と特殊浴槽があります。			

3. サービスの内容

- | | |
|---------------|-----------|
| ① 施設サービス計画の作成 | ⑧特別食の提供 |
| ② 食事 | ⑨行政手続き代行 |
| ③ 入浴 | ⑩日常費用支払代行 |
| ④ 介護 | ⑪所持品保管 |
| ⑤ 運動訓練 | ⑫趣味活動 |
| ⑥ 生活相談 | ⑬その他 |
| ⑦ 健康管理 | |

4. サービスの料金

別添特別養護老人ホーム利用料金表参照

支払い方法

事業者は、当月の料金の合計額の請求書に明細を付して、翌月 10 日に利用者に請求いたします。

当月の料金の合計額を翌月 15 日に指定の口座より振替となります。事業者は利用者に領収証を発行します。

5. 入退所の手続き

(1) 入所手続き

- ① 要介護 3 以上の認定を受けた方で、入所を希望する方は、電話等でご連絡下さい。
- ② 入所が決定した場合、契約を締結しますが、契約の有効期間は要介護認定の期間と同じです。ただし、入所要件を満たせば、自動的に変更します。
 - ・ 詳細は、生活相談員にお尋ね下さい。

(2) 契約の自動終了

次の事由に該当した場合、事業者は利用者に対して 30 日前までに文書で

通知することにより、この契約は自動的に終了します。

- ① 利用者が他の介護保険施設等に入所した場合。
- ② 利用者がお亡くなりになった場合若しくは被保険者資格を喪失した場合。

6. 当施設のサービスの特徴等

(1) 運営の方針

家族的雰囲気を大事にし、利用者本位の運営を心がけています。

(2) サービス利用のために実施している事項

事 項	有無
男性介護職員の有無	有
従業員への研修の実施	有
サービスマニュアルの作成有無	有
身体拘束	無

(3) 施設利用のお約束

- ・面会 電話または来所での予約制
10：30～10：45（15分間）、13：30～13：45（15分間）
- ・設備、器具の利用 職員にお申付け下さい。
- ・所持品の持ち込み 日常生活の為の身の回り品に限ります。
- ・施設外の受診 協力医療機関以外は事前にご相談下さい。
- ・宗教活動 他の利用者にご迷惑のかからない範囲で自由。

7. 事故発生時の緊急対応方法

事故発生に伴い、ご利用者に容体の変化等があった場合は、医師に連絡する等必要な処理を講ずるほか、ご家族の方に速やかに連絡いたします。

第一緊急連絡先	
氏名	
住所	
電話番号	
続柄	
第二緊急連絡先	
氏名	
住所	
電話番号	
続柄	

8. 非常災害対策

- ・ 防災時の対応 勤務シフト上で指名リーダーが24時間対応します。
- ・ 防災設備 自動火災報知器、非常通報装置、スプリンクラー等。
- ・ 防災訓練 毎月1回訓練実施
- ・ 防火責任者 施設長 高田 泰孝

9. サービス内容に関する相談・苦情

- ・ 当施設に関する相談・苦情担等
担当 生活相談員 中川香織 電話03-3607-0050
- ・ 第三者委員会 苦情担当
法人監事 第三者委員 増川公明 電話03-3601-4681
- ・ 葛飾区介護保険課
電話03-5654-8246
- ・ 東京都国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口
電話03-6238-0177

10. 第三者評価の実施状況

実施日 令和5年11月15日実施
評価機関の名称 株式会社 ケアシステムズ
評価結果の開示 施設にて掲示閲覧可能

11. 当法人の概要

名称・法人種別 社会福祉法人東翔会西水元ナーシングホーム
代表者役職・氏名 理事長 宇田川 義幸
本部所在地・電話番号 東京都葛飾区西水元6丁目12番2号
(03-3607-0050)

定款の目的に定めた事業 1. 特別養護老人ホーム
2. 老人短期入所事業

令和 年 月 日

介護老人福祉施設入所にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて、重要な事項を説明し交付しました。

事業者 社会福祉法人 東翔会
所在地 東京都葛飾区西水元6丁目12番2号
名称 西水元ナーシングホーム
施設長 高田 泰孝 印

私は、契約書及び本書面により、事業者から入所生活介護について重要事項の説明を受け同意しました。

住 所
氏 名 印
代理人氏名 印
(続柄)