

指定短期入所生活介護重要事項説明書

社会福祉法人 恵豊福祉会
短期入所生活介護事業所

指定短期入所生活介護事業重要事項説明書

1 施設経営法人

- (1) 法人名 社会福祉法人 恵豊福社会
(2) 法人所在地 長崎県長崎市以下宿1912番地
(3) 電話番号 095-894-2307
(4) 代表者名 理事長 山口 敏晴
(5) 設立年月日 昭和47年6月16日

2. 事業所の概要

- (1) 施設の種類 指定短期入所生活介護事業所
平成11年8月2日指定 長崎県4271100036号
当事業所は特別養護老人ホーム永寿園に併設されています。
(2) 事業の目的 指定短期入所生活介護は、介護保険法令に従い、ご契約がその有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、ご契約者に、日常生活を営むために必要な居室及び共用施設等を利用いただき、短期入所生活介護サービスを提供します。
(3) 事業の名称 社会福祉法人 恵豊福社会
(4) 事業所の所在地 長崎県長崎市以下宿町1912番地
(5) 電話番号 095-894-2307
(6) 事業所長 山口 敏晴
(7) 運営方針 1. 老人福祉の理念に基づき施設利用者の人権を守り正しい理解をもって施設運営に当る。
2. 施設利用者の自由を奪う事なく人間的な和を作り、楽しい生活が出来る施設作りに努力する。
(8) 開設年月日 平成3年4月1日
(9) 定員 20名
(10) 居室の概要 当施設では下記の居室、設備をご用意しています。入所される居室は4人部屋であります。

室名	室数	備考
居室	4室	1室4人
居室	2室	1室2人
食堂	2室	
浴室	1室	特殊浴槽、リフト浴槽、一般浴槽

3. 職員の配置状況

当事業所は介護老人福祉施設と併設の為、職員は介護老人福祉施設と同じ指定基準となっていますので下記の職員を配置していますが、指定介護老人福祉施設の職員に含まれています。

職種	人員	職種	人員
施設長	1名	介護支援専門員	1名
介護職員	40名	管理栄養士	1名
看護職員	4名	機能訓練指導員	1名
生活相談員	1名	事務員	1名
調理員	5名	医師（嘱託医）	1名

4. 当施設が提供するサービスとなる利用料金

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス

〔サービスの概要〕

① 給食

当施設では、管理栄養士の立てる献立表により、栄養並びにご契約者の身体状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。ご契約者の自立支援のため、離床して食堂にて、食事を取って頂くことを原則としております。

朝食 8:15 昼食 12:00 夕食 17:15

② 入浴

当施設では、ご契約者の身体に応じた方法により特殊浴槽、リフト浴槽、一般浴槽にて週2回を原則としていますが、利用日程により臨時入浴を行います。

③ 排泄

当施設では、排泄の自立を促すための、ご契約者の身体能力を最大限活用をした援助を行います。

④ 機能回復訓練

機能回復訓練指導員により、ご契約者の心身の状況に応じて日常生活を送るのに必要な機能の回復又は、その減退を防止するための訓練を行います。

⑤ 健康管理

医師や看護職員が健康管理を行います。協力病院として長崎友愛病院、歯科診療として松永歯科医院へお願いしております。

⑥ その他自立への支援

寝たきり防止のため、できるかぎり離床を配慮します。

生活リズムを考え、毎朝夕の着替えを行うように配慮します。

清潔で快適な生活が送られように、適切な整容が行われるように援助します。

⑦ 送迎

利用者のご希望により利用者の身体に合わせた車輛により送迎いたします。

〔サービス利用料金(1日あたり利用者負担額)〕

要介護度に応じた施設利用サービス費（体制加算及び送迎加算）より介護保険給付額を差引いた金額と住居費、食費（所得により負担限度額）の合計金額し、別表の通りである。また、介護保険からの給付額に変更のあった場合、変更された額に合わせて

ご契約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

以下のサービスは、利用料金の金額がご契約者の負担となります。

① 特別な食事

ご契約者のご希望で特別な食事を提供した場合

利用料金:要した材料費の実費

② レクリエーション、クラブ活動

ご契約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出来ます。

利用料金:材料等の経費が個人的にかかった場合のみ実費を頂きます。

③ 日常生活必要となる諸費用実費

日常生活の購入代金等、ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担頂くことが適当であるものに係る費用は負担頂きます。

④ おむつ代は介護保険給付金対象となっていますのでご負担の必要はありません。

(3) 利用料金のお支払い方法

前記の(1)(2)の料金、費用はサービス利用終了時に、ご利用期間分の合計金額をお支払下さい。

(4) 利用の中止、変更、追加

利用予定期間の前に、ご契約者の都合により、短期入所生活介護サービスの利用を中止又は変更、追加することが出来ます。この場合には、サービスの実施日前日までに事業所に申し出下さい。

5. 利用者負担額の軽減制度

低所得者で生計が困難であると認められる者に対して、社会福祉法人恵豊福祉会が、その社会的な役割にかんがみ、利用者負担を軽減いたします。対象要件は下記の通りといたします。

(1) 軽減対象費用としては、介護費用、食費及び居住費の利用者負担とする。

(2) 軽減の程度として利用者負担の4分の1但し、利用者負担第1段階の者は2分の1とする。1円未満が出た場合の端数は切り捨てとする。

(3) 軽減の対象者は、市町村民税世帯非課税であって、次の要件の全てを満たす者のうち、その者の収入や世帯の状況、利用者負担等を総合的に勘案し、対象者は申請をし、市町村が認めた者とする。

① 年間収入が単身世帯で150万円、世帯員が1人増えるごとに50万円を加算した額以下であること。

② 預貯金等の額が単身世帯で350万円、世帯員が1人増えるごとに100万円を加算した額以下であること。

③ 世帯がその住居の用に供する家屋その他日常生活のために必要な資産以外に利用し得る資産を所有していないこと。

④ 負担能力のある親族等に扶養されてないこと。

⑤ 介護保険料を滞納していないこと。

6. 苦情の受付及び処理の手順について

(1) 苦情の受け付けは、毎週月曜日より金曜日まで事務所の窓口で受け付けを行っています。又、苦情受け付け箱も設置しています。

(2) 受け付けには、介護支援専門員又は生活相談員が担当いたします。

(3) 窓口では解決が出来ない場合には、施設内苦情処理委員会で検討し解決を図ります。

(4) 苦情処理委員会で解決出来ない場合は、外部の第三者に依頼し解決する。

長崎市高齢者すこやか支援課 電話 829-1146

長崎県苦情処理委員会(国民健康保険連合会) 電話 826-9293

FAX 826-1779

長崎県運営適正委員会 電話 842-6410

FAX 842-6740

7. 事故発生時の対応

(1) 事故が発生した場合には、嘱託医、主治医へ連絡し、対応出来ない場合は協力病院へ搬送すると共に、家族へ連絡を行う等必要な措置をとります。

(2) 利用者へのサービス提供により賠償すべき事故が発生した場合、損害賠償を速やかに行います。

(3) 事故が発生した場合、速やかに、市町村、警察へ連絡及び報告を行い事故の処理に努めます。

8. 非常災害対策について

(1) 施設利用者の生命、財産を守るため、消防計画及び災害非難計画書等を作成し、その訓練実施を計画的におこない万全を図る。

(2) 火災等の発生のおそれがある場所については、随時点検を行う。

9. 第三者評価実施状況

(1) 当事業所は、第三者評価機関による評価を実施しておりません。

第1段階対象 市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者もしくは、生活保護の方

要 介 護 度		施設 サービス費	常勤75%以上 配置加算	看護体制 加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	機能訓練 指導体制	処遇改善 加算Ⅱ			食費 (負担限度)	居住費 (負担限度)	1日合計 利用料金
支援 1	多床室	459 円	6 円			13 円	64 円			300 円	0 円	842 円
	ユニット型個室 (空床利用)	538 円	6 円			13 円	75 円			300 円	880 円	1,812 円
支援 2	多床室	571 円	6 円			13 円	79 円			300 円	0 円	969 円
	ユニット型個室 (空床利用)	667 円	6 円			13 円	93 円			300 円	880 円	1,959 円
介護 1	多床室	613 円	6 円	9 円	4 円	13 円	86 円			300 円	0 円	1,031 円
	ユニット型個室 (空床利用)	716 円	6 円	9 円	4 円	13 円	100 円			300 円	880 円	2,028 円
介護 2	多床室	683 円	6 円	9 円	4 円	13 円	96 円			300 円	0 円	1,111 円
	ユニット型個室 (空床利用)	785 円	6 円	9 円	4 円	13 円	109 円			300 円	880 円	2,106 円
介護 3	多床室	757 円	6 円	9 円	4 円	13 円	106 円			300 円	0 円	1,195 円
	ユニット型個室 (空床利用)	861 円	6 円	9 円	4 円	13 円	120 円			300 円	880 円	2,193 円
介護 4	多床室	828 円	6 円	9 円	4 円	13 円	116 円			300 円	0 円	1,276 円
	ユニット型個室 (空床利用)	933 円	6 円	9 円	4 円	13 円	130 円			300 円	880 円	2,275 円
介護 5	多床室	899 円	6 円	9 円	4 円	13 円	125 円			300 円	0 円	1,356 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,003 円	6 円	9 円	4 円	13 円	140 円			300 円	880 円	2,355 円

第2段階対象 市町村民税世帯非課税で合計所得が80万以下の方

要 介 護 度		施設 サービス費	常勤75%以上 配置加算	看護体制 加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	機能訓練 指導体制	処遇改善 加算Ⅱ			食費 (負担限度)	居住費 (負担限度)	1日合計 利用料金
支援 1	多床室	459 円	6 円			13 円	64 円			600 円	430 円	1,572 円
	ユニット型個室 (空床利用)	538 円	6 円			13 円	75 円			600 円	880 円	2,112 円
支援 2	多床室	571 円	6 円			13 円	79 円			600 円	430 円	1,699 円
	ユニット型個室 (空床利用)	667 円	6 円			13 円	93 円			600 円	880 円	2,259 円
介護 1	多床室	613 円	6 円	9 円	4 円	13 円	86 円			600 円	430 円	1,761 円
	ユニット型個室 (空床利用)	716 円	6 円	9 円	4 円	13 円	100 円			600 円	880 円	2,328 円
介護 2	多床室	683 円	6 円	9 円	4 円	13 円	96 円			600 円	430 円	1,841 円
	ユニット型個室 (空床利用)	785 円	6 円	9 円	4 円	13 円	109 円			600 円	880 円	2,406 円
介護 3	多床室	757 円	6 円	9 円	4 円	13 円	106 円			600 円	430 円	1,925 円
	ユニット型個室 (空床利用)	861 円	6 円	9 円	4 円	13 円	120 円			600 円	880 円	2,493 円
介護 4	多床室	828 円	6 円	9 円	4 円	13 円	116 円			600 円	430 円	2,006 円
	ユニット型個室 (空床利用)	933 円	6 円	9 円	4 円	13 円	130 円			600 円	880 円	2,575 円
介護 5	多床室	899 円	6 円	9 円	4 円	13 円	125 円			600 円	430 円	2,086 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,003 円	6 円	9 円	4 円	13 円	140 円			600 円	880 円	2,655 円

第3段階①対象 市町村民税世帯非課税で利用者負担第2段階該当者以外の方

要 介 護 度		施設 サービス費	常勤75%以上 配置加算	看護体制 加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	機能訓練 指導体制	処遇改善 加算Ⅱ			食費 (負担限度)	居住費 (負担限度)	1日合計 利用料金
支援 1	多床室	459 円	6 円			13 円	64 円			1,000 円	430 円	1,972 円
	ユニット型個室 (空床利用)	538 円	6 円			13 円	75 円			1,000 円	1,370 円	3,002 円
支援 2	多床室	571 円	6 円			13 円	79 円			1,000 円	430 円	2,099 円
	ユニット型個室 (空床利用)	667 円	6 円			13 円	93 円			1,000 円	1,370 円	3,149 円
介護 1	多床室	613 円	6 円	9 円	4 円	13 円	86 円			1,000 円	430 円	2,161 円
	ユニット型個室 (空床利用)	716 円	6 円	9 円	4 円	13 円	100 円			1,000 円	1,370 円	3,218 円
介護 2	多床室	683 円	6 円	9 円	4 円	13 円	96 円			1,000 円	430 円	2,241 円
	ユニット型個室 (空床利用)	785 円	6 円	9 円	4 円	13 円	109 円			1,000 円	1,370 円	3,296 円
介護 3	多床室	757 円	6 円	9 円	4 円	13 円	106 円			1,000 円	430 円	2,325 円
	ユニット型個室 (空床利用)	861 円	6 円	9 円	4 円	13 円	120 円			1,000 円	1,370 円	3,383 円
介護 4	多床室	828 円	6 円	9 円	4 円	13 円	116 円			1,000 円	430 円	2,406 円
	ユニット型個室 (空床利用)	933 円	6 円	9 円	4 円	13 円	130 円			1,000 円	1,370 円	3,465 円
介護 5	多床室	899 円	6 円	9 円	4 円	13 円	125 円			1,000 円	430 円	2,486 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,003 円	6 円	9 円	4 円	13 円	140 円			1,000 円	1,370 円	3,545 円

※1円以下の端数処理の関係上数円単位の差異が生じますのでご了解下さい。

第3段階②対象 市町村民税世帯非課税で利用者負担第2段階該当者以外の方

要 介 護 度		施設 サービス費	常勤75%以上 配置加算	看護体制 加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	機能訓練 指導体制	処遇改善 加算Ⅱ			食費 (負担限度)	居住費 (負担限度)	1日合計 利用料金
支援 1	多床室	459 円	6 円			13 円	64 円			1,300 円	430 円	2,272 円
	ユニット型個室 (空床利用)	538 円	6 円			13 円	75 円			1,300 円	1,370 円	3,302 円
支援 2	多床室	571 円	6 円			13 円	79 円			1,300 円	430 円	2,399 円
	ユニット型個室 (空床利用)	667 円	6 円			13 円	93 円			1,300 円	1,370 円	3,449 円
介護 1	多床室	613 円	6 円	9 円	4 円	13 円	86 円			1,300 円	430 円	2,461 円
	ユニット型個室 (空床利用)	716 円	6 円	9 円	4 円	13 円	100 円			1,300 円	1,370 円	3,518 円
介護 2	多床室	683 円	6 円	9 円	4 円	13 円	96 円			1,300 円	430 円	2,541 円
	ユニット型個室 (空床利用)	785 円	6 円	9 円	4 円	13 円	109 円			1,300 円	1,370 円	3,596 円
介護 3	多床室	757 円	6 円	9 円	4 円	13 円	106 円			1,300 円	430 円	2,625 円
	ユニット型個室 (空床利用)	861 円	6 円	9 円	4 円	13 円	120 円			1,300 円	1,370 円	3,683 円
介護 4	多床室	828 円	6 円	9 円	4 円	13 円	116 円			1,300 円	430 円	2,706 円
	ユニット型個室 (空床利用)	933 円	6 円	9 #	4 円	13 円	130 円			1,300 円	1,370 円	3,765 円
介護 5	多床室	899 円	6 円	9 円	4 円	13 円	125 円			1,300 円	430 円	2,786 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,003 円	6 円	9 円	4 円	13 円	140 円			1,300 円	1,370 円	3,845 円

第4段階対象 第1・第2・第3段階以外の方

要 介 護 度		施設 サービス費	常勤75%以上 配置加算	看護体制 加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	機能訓練 指導体制	処遇改善 加算Ⅱ			食費 (負担限度)	居住費 (負担限度)	1日合計 利用料金
支援 1	多床室	459 円	6 円			13 円	64 円			1,445 円	915 円	2,902 円
	ユニット型個室 (空床利用)	538 円	6 円			13 円	75 円			1,445 円	2,066 円	4,143 円
支援 2	多床室	571 円	6 円			13 円	79 円			1,445 円	915 円	3,029 円
	ユニット型個室 (空床利用)	667 円	6 円			13 円	93 円			1,445 円	2,066 円	4,290 円
介護 1	多床室	613 円	6 円	9 円	4 円	13 円	86 円			1,445 円	915 円	3,091 円
	ユニット型個室 (空床利用)	716 円	6 円	9 円	4 円	13 円	100 円			1,445 円	2,066 円	4,359 円
介護 2	多床室	683 円	6 円	9 円	4 円	13 円	96 円			1,445 円	915 円	3,171 円
	ユニット型個室 (空床利用)	785 円	6 円	9 円	4 円	13 円	109 円			1,445 円	2,066 円	4,437 円
介護 3	多床室	757 円	6 円	9 円	4 円	13 円	106 円			1,445 円	915 円	3,255 円
	ユニット型個室 (空床利用)	861 円	6 円	9 円	4 円	13 円	120 円			1,445 円	2,066 円	4,524 円
介護 4	多床室	828 円	6 円	9 円	4 円	13 円	116 円			1,445 円	915 円	3,336 円
	ユニット型個室 (空床利用)	933 円	6 円	9 円	4 円	13 円	130 円			1,445 円	2,066 円	4,606 円
介護 5	多床室	899 円	6 円	9 円	4 円	13 円	125 円			1,445 円	915 円	3,416 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,003 円	6 円	9 円	4 円	13 円	140 円			1,445 円	2,066 円	4,686 円

※1円以下の端数処理の関係上数円単位の差異が生じますのでご了解下さい。

送迎を利用した場合は、1回につき介護保険給付額を差引いた金額を自己負担とする。		
送 迎 料	1回につき 188円	

食費は一食ごとに分けて設定し、提供した食事分のみ徴収する。		
朝食 ￥395	昼食 ￥525	夕食 ￥525

※負担割合2割の方												
支援 1	多床室	917 円	12 円			25 円	130 円			1,445 円	915 円	3,444 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,076 円	12 円			25 円	150 円			1,445 円	2,066 円	4,774 円
支援 2	多床室	1,141 円	12 円			25 円	160 円			1,445 円	915 円	3,698 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,335 円	12 円			25 円	186 円			1,445 円	2,066 円	5,069 円
介護 1	多床室	1,226 円	12 円	17 円	8 円	25 円	174 円			1,445 円	915 円	3,822 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,432 円	12 円	17 円	8 円	25 円	202 円			1,445 円	2,066 円	5,207 円
介護 2	多床室	1,367 円	12 円	17 円	8 円	25 円	192 円			1,445 円	915 円	3,981 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,570 円	12 円	17 円	8 円	25 円	221 円			1,445 円	2,066 円	5,364 円
介護 3	多床室	1,515 円	12 円	17 円	8 円	25 円	213 円			1,445 円	915 円	4,150 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,722 円	12 円	17 円	8 円	25 円	242 円			1,445 円	2,066 円	5,537 円
介護 4	多床室	1,657 円	12 円	17 円	8 円	25 円	234 円			1,445 円	915 円	4,313 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,867 円	12 円	17 円	8 円	25 円	262 円			1,445 円	2,066 円	5,702 円
介護 5	多床室	1,798 円	12 円	17 円	8 円	25 円	251 円			1,445 円	915 円	4,471 円
	ユニット型個室 (空床利用)	2,007 円	12 円	17 円	8 円	25 円	280 円			1,445 円	2,066 円	5,860 円

※負担割合3割の方												
支援 1	多床室	1,377 円	18 円			37 円	194 円			1,445 円	915 円	3,986 円
	ユニット型個室 (空床利用)	1,614 円	18 円			37 円	226 円			1,445 円	2,066 円	5,406 円
支援 2	多床室	1,711 円	18 円			37 円	241 円			1,445 円	915 円	4,367 円
	ユニット型個室 (空床利用)	2,002 円	18 円			37 円	280 円			1,445 円	2,066 円	5,848 円
介護 1	多床室	1,839 円	18 円	25 円	12 円	37 円	263 円			1,445 円	915 円	4,554 円
	ユニット型個室 (空床利用)	2,148 円	18 円	25 円	12 円	37 円	304 円			1,445 円	2,066 円	6,055 円
介護 2	多床室	2,050 円	18 円	25 円	12 円	37 円	290 円			1,445 円	915 円	4,792 円
	ユニット型個室 (空床利用)	2,355 円	18 円	25 円	12 円	37 円	332 円			1,445 円	2,066 円	6,290 円
介護 3	多床室	2,273 円	18 円	25 円	12 円	37 円	320 円			1,445 円	915 円	5,045 円
	ユニット型個室 (空床利用)	2,584 円	18 円	25 円	12 円	37 円	363 円			1,445 円	2,066 円	6,550 円
介護 4	多床室	2,486 円	18 円	25 円	12 円	37 円	351 円			1,445 円	915 円	5,289 円
	ユニット型個室 (空床利用)	2,800 円	18 円	25 円	12 円	37 円	394 円			1,445 円	2,066 円	6,797 円
介護 5	多床室	2,697 円	18 円	25 円	12 円	37 円	378 円			1,445 円	915 円	5,527 円
	ユニット型個室 (空床利用)	3,011 円	18 円	25 円	12 円	37 円	421 円			1,445 円	2,066 円	7,035 円

※1円以下の端数処理の関係上数円単位の差異が生じますのでご了承下さい。

送迎を利用した場合は、1回につき介護保険給付額を差引いた金額を自己負担とする。		
送 迎 料	1回につき 188円	
食費は一食ごとに分けて設定し、提供した食事分のみ徴収する。		
朝食 ￥395	昼食 ￥525	夕食 ￥525

＊ 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。

令和 年 月 日

指定短期入所生活介護事業所

説明者 職種_____

氏名_____⑩

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す。

利用者 住 所_____

氏 名_____⑩

代理人 住 所_____

氏 名_____⑩ 続柄_____