

重要事項説明書【(介護予防)短期入所生活介護用】

(令和3年4月1日現在)

あなたに対する施設サービス提供にあたり、介護保険法に関する厚生省令第37号第125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	社会福祉法人周南市社会福祉事業団
法人所在地	周南市瀬戸見町12番30号
代表者氏名	理事長 原田 雅史
電話番号	0834-34-8881

2 利用施設

【介護保険事業所番号 3571501364】

施設の名称	特別養護老人ホーム つづみ園
施設所在地	周南市瀬戸見町12番30号
施設長名	北村 則和
電話番号	0834-28-2880
FAX番号	0834-29-3174
ホームページ	http://care-net.biz/35/shunanjigyodan/

3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	この事業は、要介護状態等となった場合においても、利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自律した日常生活を営むことができるよう、日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持及び利用者の家族の身体的、精神的負担の軽減を図ることを目的とします。
施設運営の方針	事業所にあつては、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って指定短期入所生活介護サービスを提供するように努めています。また、地域や家族との結びつきを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業所、居宅サービス事業者、他の介護保険施設や保健医療サービス、または福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。

4 施設の概要

(1) 敷地及び建物

敷地	15,320.54㎡	
建物	構造	鉄筋コンクリート造4階建(耐火建築)
	延床面積	7,092.09㎡
	利用定員	120名(うち短期入所生活介護用居室は10名)

(2) 併設事業

事業の種類	介護老人福祉施設、通所介護、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター
-------	------------------------------------

(3) 居室

居室の種類	室数	面積
1人部屋	10室	約14.20㎡

※ 空床利用時には特別養護老人ホーム つづみ園の空いている居室のベッドをご利用いただくこととなります。

(4) 主な設備 【介護老人福祉施設と共用】

設備の種類	数	面積	設備の種類	数	面積
共同生活室	1室	28.75㎡	個浴槽	1室	7.68㎡
地域交流室	1室	94.95㎡	チェアインパス	1台	41.19㎡
医務室	1室	27.92㎡	特殊浴槽	2台	41.19㎡
機能訓練室	1室	54.06㎡	霊安室	1室	19.43㎡

・居室，共同生活室，個浴槽以外の共用部分は，指定介護老人福祉施設と一体的にサービスを提供していますので，施設全体の設備を記載しています。

5 職員体制及び職務の内容 【特別養護老人ホームと共用：() 内数字は、うち兼務員数】

従事者の職種	人数	職務の内容
施設長	1 (1)	施設の業務を総括する。
事務員	3	庶務，会計事務，及び利用者の庶務，代行事務等に関すること。
生活相談員	2 (1)	利用者の生活相談，面接，身上調査，利用者処遇の企画及び実施に関すること。
管理栄養士	1	給食の管理及び栄養指導に関すること。
介護支援専門員	2 (1)	利用者の介護計画の作成に関すること。
看護職員	6 (6)	利用者の看護及び保健衛生に関すること。
機能訓練指導員	7 (6)	利用者の機能回復訓練に関すること。
介護職員	61	利用者の日常生活上の介護及び援助に関すること。
医師	4 (4)	利用者の健康管理及び診療に関すること。

6 職員の勤務体制

従事者の職種	勤務体制
施設長 事務員 生活相談員 管理栄養士 介護支援専門員 機能訓練指導員	正規の勤務時間帯（8：30～17：15）常勤で勤務
看護職員	早出（7：00～16：00） 中出①（8：15～17：00） 中出②（9：15～18：00） 遅出（10：15～19：00） 5名体制で勤務，うち1名は訓練指導員業務に1時間程度従事します。 夜間については，交代で自宅待機を行い，緊急時に備えます。

介 護 職 員	早出① (7 : 0 0 ~ 1 5 : 4 5) 早出② (7 : 3 0 ~ 1 6 : 1 5) 中出① (8 : 0 0 ~ 1 6 : 4 5) 中出② (8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5) 中出③ (9 : 1 5 ~ 1 8 : 0 0) 遅出① (1 0 : 3 0 ~ 1 9 : 1 5) 遅出② (1 1 : 0 0 ~ 1 9 : 4 5) 遅出③ (1 1 : 1 5 ~ 2 0 : 0 0) 準夜 (1 7 : 4 5 ~ 2 4 : 0 0) 深夜 (0 : 0 0 ~ 8 : 3 0) 日中については、ユニット毎に常時1名以上を配置します。 夜間については、2ユニット毎に1名以上を配置します。
医 師	週 2 日 (月 曜 1 5 : 0 0 ~ 1 5 : 3 0 ・ 木 曜 又 は 金 曜 1 4 : 0 0 ~ 1 4 : 3 0)

7 施設サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

種 類	内 容
排 泄	・利用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は適正な援助を行います。
入 浴	・入浴日 [月・火・水・木・金・土・日曜日] ・予定の入浴日に入浴できなかった方は、他の入浴日に入浴して頂く、あるいは清拭を行うなどの方法により、身体の清潔に努めます。
離 床 ・ 着 替 ・ 整 容 等	・寝たきり防止のため、出来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します。 ・シーツ交換は週1回(状況に応じて随時交換)実施します。
機 能 訓 練	・機能訓練指導員による利用者の状況に適合した機能訓練を行い、生活機能の改善、維持に努めます。
送 迎	・身体状況等によりご自分で来園が困難な方は、リフト付バス等で入退所時の送迎を行います。 ・通常の送迎実施地域：周南市(但し、旧徳山市以外は要相談) ※送迎を利用された場合、別途送迎加算(片道184単位)必要となります。
相 談 及 び 援 助	・当施設は、利用者及びその家族からの如何なる相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。 (相談窓口) 生活相談員または介護支援専門員が対応いたします。
社 会 生 活 上 の 便 宜	・当施設では、必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするために、適宜レクリエーション行事を企画します。 ・四季折々の行事を年間行事計画に基づいて実施します。 ・行政機関等に対する手続きが必要な場合には、利用者及びご家族の状況によっては、これを代行いたします。

健 康 管 理	<ul style="list-style-type: none"> ・利用開始日及び必要に応じて看護職員によるバイタルチェックを行い、健康管理に努めるとともに、協力病院（徳山中央病院）の内科医による週2回の診療日を設けて健康管理に努めます。また、容態の急変時等必要な場合には、ご家族あるいは主治医に連絡する等責任をもって引き継ぎます。救急対応時は症状や救急隊員の指示に応じAEDや胸部圧迫等の蘇生対応をさせていただきます。 ・利用者が外部の医療機関に通院する場合は、その付添いについて出来るだけ配慮します。
---------	--

(2) 介護保険給付外サービス

種 類	内 容
食事及び滞在費	<ul style="list-style-type: none"> ・栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の身体状況に配慮したバラエティーに富んだ食事を提供します。また、食事はできるだけ離床して、共同生活室で食べていただけるように配慮します。 (食事時間) 朝 食 7:30～9:30 昼 食 12:00～14:00 夕 食 17:30～19:30 (食 事 代) 朝 食 310円 昼 食 675円 夕 食 615円 (そ の 他) アレルギー等のある方は、事前にご相談ください。 ・利用中、食事が不要な場合は、前日までにお申し出下さい。前日までにお申し出があった場合には、上記に定める食事代は徴収致しません。 ・滞在費は、1日あたり2,006円とします。 ・ただし、それぞれについて負担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及び滞在費を負担限度額とします。
在宅医療管理等	<ul style="list-style-type: none"> ・経管栄養、留置カテーテル、点滴管理等の在宅医療を行っておられる方についても、主治医の指示のもと当施設において対応いたします。 注：診療代実費が必要です。
理 髪 ・ 美 容	<ul style="list-style-type: none"> ・毎月1回近隣美容室の出張による、理美容サービスをご利用いただけます。注：料金は1回1,650円です。

8 利用料

・地域区分

周南市	7 級地	地域区分とは、1単位の単価を人件費の地域差を反映させるために、基本10円に対して地域区分の級地により割増が行われています。
1単位の単価	10.17円	

(1) 法定給付

・併設型ユニット型短期入所生活介護費（I）（ユニット型個室）（1日あたり）

介護度	基本単位	利用者自己負担分		
		1割	2割	3割
要介護1	696単位	708円	1,416円	2,124円
要介護2	764単位	777円	1,554円	2,331円
要介護3	838単位	853円	1,705円	2,557円
要介護4	908単位	924円	1,847円	2,771円
要介護5	976単位	993円	1,985円	2,978円

・併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費（Ⅰ）（ユニット型個室）（1日あたり）

介護度	基本単位	利用者自己負担分		
		1割	2割	3割
要支援1	523単位	532円	1,064円	1,596円
要支援2	649単位	660円	1,320円	1,980円

・加算

	基本単位	利用者自己負担分			算定回数等
		1割	2割	3割	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位	23円	45円	67円	利用日毎
介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の80以上である					
機能訓練指導員加算	12単位	13円	25円	67円	利用日毎
専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の看護職員等を1名以上配置しているもの					
看護体制加算（Ⅰ） （要介護のみ）	4単位	4円	16円	24円	利用日毎
常勤の看護師を1名以上配置している					
看護体制加算（Ⅱ） （要介護のみ）	8単位	円	16円	24円	利用日毎
看護職員を常勤換算方法で入所者数が2.5又はその端数を増すごとに1名以上配置している					
夜勤職員配置加算 （Ⅱ）（要介護のみ）	18単位	19円	16円	24円	利用日毎
夜勤を行う介護職員又は看護職員の数が、最低基準を1名以上上回り配置している					
科学的介護推進体制加算	40単位	41円	82円	122円	利用月1回
入居者の心身状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している					
送迎加算*	184単位	186円	373円	559円	片道毎
送迎を利用された場合					
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		下記の要件で算出した単位数の1割負担	下記の要件で算出した単位数の2割負担	下記の要件で算出した単位数の3割負担	
		基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に、サービス別加算率【8.3%】を乗じた単位数			
介護等特定処遇改善加算（Ⅰ）		下記の要件で算出した単位数の1割負担	下記の要件で算出した単位数の2割負担	下記の要件で算出した単位数の3割負担	
		基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に、サービス別加算率【2.7%】を乗じた単位数			

※加算について、*のついている加算は対象者のみとなります。

※介護保険給付分は、介護報酬【単位数×地域区分（1単位あたりの金額）】×0.9（2割負担の方は0.8、3割負担の方は0.7）となります。

※利用者負担分は、介護報酬から介護保険給付分を差し引いた額となります。

※上記利用者負担分に関しては、参考金額です。地域区分の端数処理関係上、請求金額と異なることがあります。

(2) 法定外給付

区 分	利 用 料
介護保険給付外の各種サービス（7(2)に記載）	<ul style="list-style-type: none"> ・無料サービスと実費を要するサービスがあります。 ・金額等については、7(2)に注意書きしてあります。

- ◎ 利用料金については、別紙【特別養護老人ホームつづみ園(介護予防)短期入所生活介護料金表】にてご確認ください。

9 苦情等申し立て、事故発生時の対応、身体拘束について

苦情等申し立て	<p>・直接施設にお越しいただくか、電話(0834) 28-2880 又は FAX 29-3174 をご利用ください。平日 8:30~17:15 生活相談員・介護支援専門員が対応いたします。苦情は処理手順に基づき、速やかに対応させていただきます。</p> <p>◎周南市社会福祉事業団第三者委員</p> <ul style="list-style-type: none"> ・北野 克志 住所：周南市 TEL0834 ・藤本 真樹 住所：周南市 TEL0834 <p>◎周南市介護保険担当課 住所：周南市岐山通 1-1 TEL0834(22)8467</p> <p>◎下松市介護保険担当課 住所：下松市大手町 3-3-3 TEL0833(45)1833</p> <p>◎国民健康保険団体連合会 住所：山口市朝田 1980 番地 7 TEL083(995)1010 県運営適正化委員会などを利用することもできます。</p>
事故発生時の対応	<p>サービス提供時は安全確保と事故防止に努めています。万一事故が発生した場合には、迅速かつ適切に対応するとともにご家族・居宅介護支援事業所等関係機関にも連絡・報告し、賠償すべき事故等の場合は速やかに損害賠償を行います。</p>
身体拘束について	<p>生命の危険等緊急やむを得ず身体拘束を行う場合には、必ずご家族にも連絡し、説明と承認等の手順・手続きを踏むとともに、その事実・経過の記録等身体拘束廃止に向けて必要な措置を講じます。</p>

10 協力医療機関

名 称	独立行政法人地域医療機能推進機構 徳山中央病院
院 長 名	沼 文隆
所 在 地	周南市孝田町 1-1
電 話 番 号	0 8 3 4 - 2 8 - 4 4 1 1
診 療 科	総合病院（内科・外科・泌尿器科・眼科・耳鼻科 他）

11 非常災害時の対策

非常時の対応	周南市社会福祉事業団施設防災規程により対応いたします。
非常時の訓練等	別途定めるつづみ園施設防災マニュアルにより夜間及び昼間に想定した避難訓練を、利用者の方も参加して実施します。

12 当施設ご利用の際にご留意いただく事項

来園・面会等	<ul style="list-style-type: none"> ・来園者は面会時間を遵守し，必ずそのつど職員に届け出てください。 ・面会時間は施設管理上，原則7：30～21：00までとしますので，ご協力お願いします。
外出等	外出等の際には必ず行き先と帰園時間を職員に申し出てください。
居室・設備・器具の利用	<ul style="list-style-type: none"> ・施設等の居室や設備，器具は本来の用法にしたがってご利用ください。 ・これに反したご利用方法により破損等が生じた場合損害賠償していただくことがあります。
持ち込み品 (電気器具等)	<ul style="list-style-type: none"> ・限りあるスペースの範囲で，馴染みの物をご持参下さい。 ・電気器具は，電気容量に限りがございますので，事前にご相談ください。製品によってはお断りする場合があります。 <p>また，火気や危険物の持ち込みはご遠慮下さい。</p>
喫煙・飲酒	喫煙は決められた場所以外ではお断りいたします。また，喫煙・飲酒は利用者の病状等により，医師の指示のもと制限させていただく場合があります。
迷惑行為等	騒音等他の利用者の迷惑になる行為は，ご遠慮願います。また，むやみに他の利用者の居室等に立ち入らないでください。
宗教・政治活動	施設内で他の利用者に対する宗教及び政治活動はご遠慮ください。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

私は、本書面に基づいて事業者の職員（職名 生活相談員 氏名 _____）から、
上記重要事項の説明を受けたことを確認します。

令和 年 月 日

（利用者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

（署名代行者）

私は、利用者の意思を確認したうえで、上記署名を代行しました。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

（保証人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

続 柄 _____