

# 重要事項説明書

## (介護予防) ユニット型指定短期入所生活介護事業 短期入所ホームしおかぜ 陽だまりの家児島駅前

当事業所はご契約者に対して、ユニット型指定短期入所サービスを提供します。事業者の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

### 1. 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 しおかぜ
法人所在地	岡山県倉敷市下津井1482番地18
法人種別	社会福祉法人
代表者	理事長 矢野 旬一
電話番号	(086) 470-4848

### 2. ご利用施設

施設の名称	短期入所ホームしおかぜ 陽だまりの家児島駅前
施設の所在地	岡山県倉敷市児島駅前4丁目53番
事業者番号	岡山県 3370206827号
管理者	小原 史吉
電話番号	(086) 473-0007
開設年月日	平成25年7月1日
利用定員	30名

### 3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要介護状態または要支援状態にある高齢者に対し、適切なユニット型指定短期入所事業を提供することを目的とする。
施設運営の方針	<ol style="list-style-type: none"><li>事業所の短期入所従業者は、利用者一人一人の意思及び人格を尊重し、その居宅における生活の継続を念頭において、利用者の居宅における生活と利用中の生活が連続したものとなるように配慮し、各ユニットにおいて利用者が相互に社会的関係を築き、自立的な生活を営むことを支援し、利用者の心身機能の維持・向上並びに利用者家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る為の支援を行う。</li><li>実施にあたっては、地域や家庭の結びつきを重視した運営を行う為、市町村、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保険施設、その他の保険医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努める。</li></ol>

#### 4. 営業日及び受付時間

営業日	365日（年中無休）
受付時間	8：30～17：30

#### 5. 職員体制

従業員の種類	員数
管理者	常勤1名（介護員兼務）
医師	非常勤 1名以上
生活相談員	常勤1名以上
看護職員	常勤1名以上
介護職員	常勤10名以上
機能訓練指導員	1名以上（看護職員兼務）
栄養士	常勤1名以上

#### 6. 職員の勤務時間

従業員の種類	勤務時間
管理者	・ A勤（8：30～17：30）
医師	・ 毎週土曜日（14：00～15：30）
生活相談員	・ A勤（8：30～17：30） ・ D勤（10：00～19：00）
看護職員	・ A勤（8：30～17：30） ・ T勤（8：00～17：00） ・ D勤（10：00～19：00） ・ H勤（11：00～20：00）
機能訓練指導員	・ A勤（8：30～17：30） ・ T勤（8：00～17：00） ・ D勤（10：00～19：00） ・ H勤（11：00～20：00）
栄養士	・ A勤（8：30～17：30） ・ T勤（8：00～17：00） ・ D勤（10：00～19：00） ・ H勤（11：00～20：00）
介護職員	・ M勤（7：00～16：00） ・ T勤（8：00～17：00） ・ A勤（8：30～17：30） ・ B勤（9：00～13：00） ・ C勤（9：30～18：30） ・ D勤（10：00～19：00）

介 護 職 員	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ H 勤 ( 1 1 : 0 0 ~ 2 0 : 0 0 )</li> <li>・ E 1 勤 ( 1 3 : 0 0 ~ 2 2 : 0 0 )</li> <li>・ N 1 勤 ( 2 1 : 5 0 ~ 8 : 0 0 )</li> <li>・ U 4 勤 ( 9 : 0 0 ~ 1 3 : 0 0 )</li> <li>・ Z 4 勤 ( 1 7 : 0 0 ~ 2 1 : 0 0 )</li> <li>・ W 勤 ( 1 8 : 0 0 ~ 2 1 : 0 0 )</li> <li>・ A 7. 5 勤 ( 8 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0 )</li> <li>・ M 5 勤 ( 7 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0 )</li> <li>・ T 5 勤 ( 8 : 0 0 ~ 1 3 : 0 0 )</li> <li>・ I 勤 ( 1 2 : 0 0 ~ 2 1 : 0 0 )</li> </ul>
---------	---

## 7. サービスの概要

種 類	内 容
食 事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 管理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に富んだ食事を提供します。</li> <li>・ 食事は、できるだけ離床してリビングで食べていただけるように配慮します。 (食事時間) 朝食 8 : 0 0 ~ 9 : 3 0 昼食 1 2 : 0 0 ~ 1 3 : 3 0 夕食 1 8 : 0 0 ~ 1 9 : 3 0</li> </ul>
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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も適切な援助を行います。</li> </ul>
入 浴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 年間を通じて週2回の入浴又は清拭を行います。</li> <li>・ 寝たきり等で座位のとれない方又は歩行ができず座位のとれる方は、機械を用いての入浴も可能です。</li> </ul>
離床、着替え、 整容等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 寝たきり防止のため、できる限り離床に配慮します。</li> <li>・ 生活のリズムを考え、身体状況に応じて、毎朝夕の着替えを行うように配慮します。</li> <li>・ 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します。</li> <li>・ シーツ交換は、週1回行います。</li> </ul>
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 嘱託医師により、週1回診察日を設けて健康管理に努めます。</li> <li>・ 施設利用中の主治医は、当施設の嘱託医師によるものとします。</li> <li>・ 緊急等必要な場合には主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引き継ぎます。</li> <li>・ 契約者及びその家族等に希望する医療機関がある場合においては、ご家族等にて対応していただくこととなります。緊急時においては、この限りではありません。 (当施設の嘱託医師) 氏 名 : 難波 浩 ( 兎島第一診療所 ) 診療科 : 内科、外科、整形外科 診察日 : 毎週土曜日</li> </ul>

機能訓練	<ul style="list-style-type: none"> <li>機能訓練指導員（看護師及び看護職員）による利用者の状況に適合した機能訓練を行い、身体機能の低下を防止するよう努めます。</li> </ul>
相談及び援助	<ul style="list-style-type: none"> <li>当施設は、利用者及びそのご家族からのいか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。</li> </ul>
社会生活上の便宜	<ul style="list-style-type: none"> <li>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、適宜レクリエーション行事を企画します。</li> <li>主な娯楽設備 クラブ活動（習字、硬筆、陶芸、アロマテラピー、リズム体操、創作活動、映画鑑賞等）、喫茶会</li> <li>主なレクリエーション行事 七夕祭、夏祭、敬老の日祝賀会、節分祭、雛祭り会、誕生日会等</li> <li>行政機関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、代行します。</li> </ul>

## 8. 利用料

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（負担割合証に記載された割合）をお支払い下さい。（サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。）

### 【短期入所生活介護サービス費】

ご契約者の要介護度	サービス利用料金	サービス利用に係る自己負担（1割）	サービス利用に係る自己負担（2割）	サービス利用に係る自己負担（3割）
要介護1	7,460円	746円	1,492円	2,238円
要介護2	8,150円	815円	1,630円	2,445円
要介護3	8,910円	891円	1,782円	2,673円
要介護4	9,590円	959円	1,918円	2,877円
要介護5	10,280円	1028円	2,056円	3,084円

（その他自己負担）

送迎加算（片道につき）184円

介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 合計利用料の8.3%

特定介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 合計利用料の2.7%

介護職員等ベースアップ等支援加算 所定単位数利用料の1.6%

サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 18円 看護体制加算（Ⅰ） 4円

緊急短期入所受入加算 90円（緊急受け入れの場合、原則7日まで）

連続して30日を超えて利用している場合 ▲30円/日（減算）

**連続して30日を超えて利用している場合**

サービス費要介護1の75%（559円） 要支援1

サービス費要介護1の93%（693円） 要支援2

**連続して60日を超えて利用される場合**

要介護1▲76円/日（減算）

要介護2▲75円/日（減算）

要介護3▲76円/日（減算）

要介護4▲73円/日（減算）

要介護5▲73円/日（減算）

【介護予防短期入所生活介護サービス費】

ご契約者の要介護度	サービス利用料金	サービス利用に係る自己負担（1割）	サービス利用に係る自己負担（2割）	サービス利用に係る自己負担（3割）
要支援1	5,610円	561円	1,122円	1,683円
要支援2	6,810円	681円	1,362円	2,043円

（その他自己負担）

送迎加算（片道につき） 184円 サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 18円

介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 合計利用料の14%

【短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護食費及び居住費】

（1）食費 朝食：370円 昼食：520円 夕食：470円 おやつ：85円

通常料金	第3段階②	第3段階①	2段階	1段階
1,445円	1,300円	1,000円	600円	300円

（2）居住費

通常料金	第3段階②	第3段階①	2段階	1段階
2,006円	1,310円	1,310円	820円	820円

・ご契約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いただきます。要支援または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）。また、居宅介護サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご契約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。

・介護保険からの給付額に変更があった場合、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。

・居室と食事に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。但し、食費に関しては、限度額適用額に達しない場合は、限度額は適用されません。

〈その他サービス利用料金〉

通常の事業実施地域外への送迎	片道あたり : 150円
理美容サービス	カット、顔そり、カラー、パーマ等（希望者のみ）
特別な食事	実費相当額（希望者のみ）
日常生活費	実費相当額（希望者のみ）
行事費	実費相当額（希望者のみ）

## 9. 事業の実施地域

実施地域名	倉敷市児島
-------	-------

### 10. 利用料のお支払いについて

(1) 利用料金お支払い方法 (利用料金のお支払方法は、以下の方法から選択することができます。)

1. 当施設が指定する金融機関(中国銀行本・支店、郵便局)より引き落としをする。
2. 当施設の窓口にて直接支払う。
3. 当施設が指定する金融機関(中国銀行)へお振込。

支店名：児島支店

預金種類：普通預金

口座番号：2307266

口座名：社会福祉法人しおかぜ 理事長 矢野旬一

(2) 利用料金のお支払い時期

利用料金のお支払い時期は、以下の方法から選択することができます。(お支払いの方法により異なります。)

1. 毎月末日締めとし、翌月25日に金融機関より引き落としにて支払う。
2. 毎月末日締めとし、当施設の窓口にて現金にて支払う。

### 11. 利用の中止・変更・追加

- (1) 利用日の前に、ご契約者の都合により、短期入所サービスの利用を中止または変更することができます。
- (2) サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により、契約者の希望するサービスが提供できない場合、他の利用可能日時を契約者に提示して協議します。

### 12. 苦情申立先

(1) 当事業所における苦情やご相談は、以下の専用窓口で受け付けます。

短期入所ホームしおかぜ 陽だまりの家児島駅前	窓口担当者 生活相談員 苦情解決責任者 管理者 利用時間 8時30分～17時30分 連絡先 電話 086-473-0007
第三者委員	難波 浩夫 電話 086-472-2049 今井 哲也 電話 086-479-9516
介護保険法に基づく 苦情申し立て先	倉敷市役所介護保険課 〒710-8565 倉敷市西中新田 640 電話 086-426-3343 (受付時間) 午前 8:30～午後 5:15 (土・日・祝年末年始を除く)
	国民健康保険団体連合会 〒700-8568 岡山県岡山市桑田町 17-5 電話 086-223-8811 (受付時間) 午前 8:30～午後 5:00 (土・日・祝・年末年始を除く)
	岡山県運営適正化委員会 〒700-0807 岡山県岡山市南方 2-13-1 電話 086-226-9400 (受付時間) 午前 8:30～午後 5:00 (土・日・祝・年末年始を除く)

(2) 円滑かつ迅速に苦情処理をおこなう為の処理体制・手順

- ・苦情があった場合は、速やかに窓口職員が苦情申し出者に連絡をとり、直接訪問するなどの方法を取り、詳しい事情を聞くと共に苦情解決責任者に報告し、苦情解決責任者は、窓口職員に対しその指示を行います。
- ・利用者に対する対応は、迅速かつ適切に行います。
- ・コミュニケーションシート、是正／予防処置報告書に記入保管し、再発の防止、今後の対応、サービスの向上の基盤とするために、反省を含めた「クレーム賞賛委員会」を開き、その議事内容を書き留めます。

**1 3. 秘密の保持**

- (1) 当事業所従業者は、業務上知り得た利用者又は家族の秘密を保持します。
- (2) 短期入所生活介護従業者であった者に、業務上知り得た利用者又は家族の秘密を保持させるため、短期入所生活介護従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持するべき旨を、通所介護事業者との雇用契約の内容とします。

**1 4. 緊急時の対応**

短期入所生活介護従業者等は、サービス実施中に利用者の病状等に急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医、家族に連絡する等の措置を講ずると共に、救出その他必要な訓練を行います。

**1 5. 事故発生時の対応**

短期入所生活介護従業者等は、サービス実施中に事故が発生した場合、速やかに応急手当、病院搬送する等の措置を講ずると共に、家族・倉敷市・居宅介護支援事業者などへ報告を行います。

**1 6. 非常災害時の対応**

非常時の対応	別途定める「短期入所ホームしおかぜ 陽だまりの家児島駅前消防計画」にのっとり、対応を行います。	
近隣との協力関係	赤崎町内会及び味野消防団と近隣防災協力を締結し、非常時の相互の応援を約束しています。	
平常時の訓練	別途定める「短期入所ホームしおかぜ 陽だまりの家消防計画」にのっとり、年2回の避難訓練を、利用者の方も参加して実施します。	
防災設備	設備名称	設備名称
	スプリンクラー あり	屋内消火器 あり
	避難階段 なし	非常通報装置 あり
	自動火災報知器 あり	漏電火災報知器 あり
	避難誘導灯 あり	非常用電源 あり
	ガス漏れ報知器 あり	非常用自家発電機 あり
	防火戸・シャッター なし	
カーテン・布団等は、防災性のあるものを使っております。		

## 17. 協力福祉機関及び医療機関

### ■医療機関の名称と電話番号

- ・ 児島中央病院 (086) 472-1611
- ・ 倉敷市民病院 (086) 473-8111
- ・ 難波歯科医院 (086) 472-2049

### ■ショートステイ受け入れ施設の名称と電話番号

- ・ 特別養護老人ホーム しおかぜ (086) 470-4848

## 18. サービス利用にあたっての留意事項

利用者はサービスの利用にあたっては、医師の診断や日常生活上の留意事項、利用当日の健康状態を職員に連絡し、心身の状況に応じたサービスの提供を受けるよう留意してください。

また、当事業所のルールに従ってサービスの提供を受けるよう留意してください。

## 19. 虐待防止について

当施設において虐待の発生またはその再発を防止するため、次に掲げる措置を講じます。

- 1、当施設における虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする）を定期的に開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図ること。
- 2、当施設における虐待の防止の指針を整備すること。
- 3、職員に対し虐待防止のための研修を定期的実施すること。
- 4、前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者をおくこと。

私は、本書面に基づいて職員（職名\_\_\_\_\_ 氏名\_\_\_\_\_）から  
上記重要事項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\_\_\_\_\_

利用者の家族 住 所\_\_\_\_\_

承認

氏 名\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

続 柄\_\_\_\_\_