

重要事項説明書

【短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護】

あなたに対する施設サービス提供開始にあたり、当事業所があなたに説明すべき事項は次のとおりです

1 法人

名 称	社会福祉法人 ともしき福祉会
住 所	愛知県犬山市大字前原字橋爪山15番地121
代表者名	理事長 栗原 正寛
電話番号	0568-48-2255

2 事業所

名 称	短期入所生活介護事業 めく森(併設型) 特別養護老人ホーム めく森 (空床型)
所在地	愛知県犬山市大字前原字橋爪山15番地121
管理者名	管理者 宇恵 和美
電話番号	0568-65-1888
FAX番号	0568-65-1890

3 法人で実施する事業

事業の種類			指定年月日	指定番号	利用定数
施設	介護老人福祉施設	介護老人福祉施設	平成12年4月1日	2373400080	79人
		ユニット型介護老人福祉施設 (空床型 ショートステイ)	平成24年4月1日	2373400809	34人
		ユニット型介護老人福祉施設 (空床型 ショートステイ)	平成27年2月1日	2373400965	100人
居宅	通所介護事業(通常規模型) 介護予防・日常生活支援総合事業第一号 通所事業(通所介護相当サービス)		平成12年1月28日 平成30年4月1日	2373400189	20人
	通所介護事業(通常規模型) 介護予防・日常生活支援総合事業第一号 通所事業(通所介護相当サービス)		令和元年7月1日	2373401104	25人
	介護予防・日常生活支援総合事業第一号 通所事業(通所介護基準緩和サービス)		平成29年4月1日	23A3400034	19人
	短期入所生活介護事業	短期入所生活介護事業 介護予防短期入所生活介護事業	平成12年1月28日 平成18年4月1日	2373400155	20人
		ユニット型短期入所生活介護事業 介護予防ユニット型短期入所生活事業	平成24年4月1日	2373400817	7人
		ユニット型短期入所生活介護事業 介護予防ユニット型短期入所生活事業	平成29年4月1日	2373401047	20人
	居宅介護支援事業		平成11年9月28日	2373400049	
	城東地区高齢者あんしん相談センター		平成29年4月1日	2303400069	

4 事業の基本理念と運営方針

* 基本理念

- 1・・・基本的人権の尊重
- 2・・・ノーマライゼーションの達成
- 3・・・「社会的自立」の助長
- 4・・・地域福祉との連携
- 5・・・「共生の思想」の実現

* 運営方針

- 1・・・生活が安全に守られ、より安らかな生活が保障される環境の提供
- 2・・・生活が健全であり、かつ心の豊かさが保障される環境の提供
- 3・・・個人としての自由と、集団・社会との良好な関係が保障される環境の提供
- 4・・・地域福祉の構築に資するための連携体制が確立した環境の提供
- 5・・・福祉に対する積極的な熱意と高い能力を有する職員によって適切な処遇がなされる環境の提供

5 施設の概要

(1) 敷地及び建物

敷 地		11586,00㎡
建 物	構 造	鉄筋コンクリート3階建【耐火建築】
	述べ床面積	4458,17㎡
	利用定員	併設型 20名/空床型 79名

(2) 居室 ※()内は内数で認知症専用分

居室の種類	室 数	面 積	1人あたりの最小面積
個 室	31(20)室	169.28㎡	14.72㎡
2人部屋	28(12)室	659.09㎡	11.77㎡
4人部屋	3(0)室	140.16㎡	11.68㎡
家族宿泊室	1室	14.72㎡	

(併設型・空床型)

(3) その他の主な設備

設備の種類	数	面積	1人あたりの最小面積
食堂・機能訓練室	3室	323.77㎡	3.23㎡
一般浴室	1室	28.36㎡	
器械浴室	1室	49.28㎡	
便所	13箇所	102.68㎡	
医務室	1室	32.51㎡	
カンファレンスルーム	1室	24.68㎡	

6 職員体制(主たる職員)

(併設型)

(空床型)

従業者の職種	員 数	員 数
管理者	1名	1名
生活相談員	2名以上	2名以上
介護職員 及び 看護職員	33名以上 (うち看護職員は3名以上)	33名以上 (うち看護職員は3名以上)
介護支援専門員	—	1名以上
機能訓練指導員	1名以上	1名以上
医師	1名以上	2名以上
栄養士	1名以上	1名以上

7 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制
管理者 生活相談員	日勤(8:30～17:30)常勤で勤務
介護職員	早番(7:00～16:00)・日勤(9:30～18:30)・遅番(10:30～19:30) 夜勤(17:00～10:30) その他時間帯での配置もしております。 原則として利用者3名あたり職員1人(看護師・パート職員含む)を配置しております。 夜勤は4名以上で行います。
看護職員	日勤(8:30～17:30)で勤務 夜間については、交替で自宅待機を行い、緊急時に備えます。
栄養士	日勤(8:30～17:30)常勤で勤務

8 営業日及びご予約の方法

営業日	年中無休
ご予約の方法	各居宅介護支援事業所にご相談下さい

9 短期入所生活介護サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

種 類	内 容
食事の介助	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。 食事は希望があれば時間・場所を選択いただけるように配慮します。 【 食事時間 】 朝食 7:45～ 昼食 12:00～ 夕食18:00～ 水分補給10:00～ おやつ15:00～
排泄の介助	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。
入浴の介助	ご利用期間中、最低週2回以上の入浴または清拭を行います。 寝たきり等で座位が保てない方は、器械を用いての入浴も可能です。
着替え等の介助	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て、毎朝夕の着替えを行うように配慮します。 個人としての尊厳に配慮、適切な整容が行われるよう援助します。 シーツ交換は、常に清潔な物を使用します。
口腔ケア	身体状況にあわせて口腔ケアを定期的に行い清潔が保たれるよう援助します。
相談および援助	当事業所は、利用者およ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。 【相談窓口】 浦口 友子
送 迎	身体状況など一定の基準に該当する方で、ご自分で来所することが困難な方は、リフト付の送迎車で入退所の送迎を行います。

介護保険給付サービス利用料金

① 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護サービス費(1日あたりの単位数)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	451	561	603	672	745	815	884
多床室	451	561	603	672	745	815	884

② その他の利用料金について(1日あたりの単位数)

送迎加算 (片道)	療養食 加算	若年性認知症 利用者受入加算	看取り連携 体制加算	口腔連携 強化加算	長期利用 減算	サービス提供体制強化加算※1		
						(Ⅰ)	(Ⅱ)	(Ⅲ)
184	8/回	120	64	50/回	-30	22	18	6

夜勤職員配置加算※1		認知症専門ケア加算※1		生産性向上推進体制加算※1		看護体制加算※2			
(Ⅰ)	(Ⅲ)	(Ⅰ)	(Ⅱ)	(Ⅰ)	(Ⅱ)	(Ⅰ)	(Ⅱ)	(Ⅲ)	(Ⅳ)
13	15	3	4	100/月	10/月	4	8	12	23

※※1は該当する場合いずれかを算定
※※2は該当する場合は複数算定
※その他の加算は該当する場合は算定
※月により、該当する加算が異なる場合があります。

長期提供の 適正化	要支援1	連続31日以上介護予防短期入所生活介護を行った場合、 介護老人福祉施設サービス費の要介護1(589)の単位数の75%に相当する単位数
	要支援2	連続31日以上介護予防短期入所生活介護を行った場合、 介護老人福祉施設サービス費の要介護1(589)の単位数の93%に相当する単位数

(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰイ)	①②の算定した単位数(月額分)の、1000分の163に相当する単位数
(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	①②の算定した単位数(月額分)の、1000分の176に相当する単位数
(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱイ)	①②の算定した単位数(月額分)の、1000分の159に相当する単位数
(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱロ)	①②の算定した単位数(月額分)の、1000分の172に相当する単位数
(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	①②の算定した単位数(月額分)の、1000分の136に相当する単位数
(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	①②の算定した単位数(月額分)の、1000分の113に相当する単位数

※(1)～(6)のいずれかの加算を算定 端数は四捨五入

【地域区分】

犬山市は、地域区分六級地に該当します。料金の計算方法は以下の通りとなります。
(詳細は担当者にお尋ねください)
①・・・{(サービス費＋各種加算【介護職員等処遇改善加算除く】)×日数又は回数 ＋ (介護職員等処遇改善加算)}×10.33
保険請求額・・・①の金額の1円未満の端数を切り捨てた数字 × 介護保険負担割合証に基づく割合
※介護保険負担割合証に基づく
利用者負担額・・・①の金額の1円未満の端数を切り捨てた数字 － 保険請求額

③ 滞在費と食費(法人基準額と負担限度額)(1日あたりの料金)

		法人基準額	利用者負担限度額			
			第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
滞在費	従来型個室	1,231 円	980 円	880 円	480 円	380 円
	多床室	915 円	530 円	430 円	430 円	-
食 費		1,545 円	1,360 円	1,030 円	600 円	300 円

法人基準額における食費の内訳：朝食 370円・昼食 616円・夕食 559円

・負担限度額認定書の提示が必要です。提示が無い場合は法人基準額となります。
認定は各市町村で行っています。

(2) 介護保険給付外サービス

種 類	内 容	利 用 料
特別な送迎	当事業所の事業実施区域外の方にも送迎を行います。 (当事業所の実施区域 犬山市全域、丹羽郡扶桑町の山那・高木・高雄地区、丹羽郡大口町の上小口・中小口・城屋敷・河北・仲沖・萩島・二ツ屋地区、岐阜県可児市の鳩吹台・菅刈・緑・長坂・愛岐ヶ丘・長洞・若葉台・光陽台・帷子新町・東帷子・西帷子・虹ヶ丘地区)	実費 (1kmにつき70円)
特別食	月に1度行事食を行います。	実費(306円を加算)
理美容 サービス	毎月2回以上出張による理髪・美容サービスをご利用いただけます。	理美容料金2200円～ (髭剃り＋900円～)
教養娯楽 設備の利用	各種教養娯楽設備を整えています。 クラブ活動(書道・華道・茶道・カラオケ等)	無料
	喫茶・売店コーナー(週2回)	実費
レクリエー ション行事	施設行事計画にそってレクリエーション行事を行います。	施設外(交通費・入場料等)に ついて実費
日常生活に 必要なもの	身の回り品(歯ブラシ・歯磨き粉・バスタオル・シャンプー・ボディ ソープ・おしぼり等)、教養娯楽(クラブ活動等)にかかる材料等) をご提供します。	1日100円
		☐ 希望する ☐ 希望しない

10 キャンセル料

お客様の都合でサービスを中止する場合、キャンセル料をいただくことがあります。

11 利用料金のお支払い方法

お支払方法は、「口座引落」とさせていただきます。

毎月25日までに前月分の請求をさせていただきます。原則として、名古屋銀行は末日、その他金融機関は翌月6日を引落日とさせていただきます。

引落手数料として、名古屋銀行55円、その他金融機関は198円のご負担をお願いいたします。

その他、ご都合の悪い場合はご相談下さい。

12 苦情等申立先

当 事 業 所	窓口担当者 浦口 友子 ご利用方法 電話 (0568)65-1888 面接 来所し受付にて担当者をお尋ね下さい
第 三 者 委 員	弁護士 新谷 光広 電話(052)684-4580 会社役員 奥村 正幸 電話(0568)67-0132 法人役員 大島 隆俊 電話(0568)68-9140
☐ 犬 山 市	犬山市役所 健康福祉部 高齢者支援課 電話(0568)44-0326
☐ 扶 桑 町	扶桑町役場 健康福祉部 介護健康課 電話(0587)93-1111
☐ 大 口 町	大口町役場 健康福祉部 健康生きがい課 電話(0568)44-0326
☐ 可 児 市	可児市役所 健康福祉部 高齢福祉課 電話(0574)62-1111
☐	電話
愛知県国民健康保険団体連合会	電話(052)971-4165
愛知県社会福祉協議会 愛知県運営適正化委員会	電話(052)212-5515

13 福祉サービス第三者評価事業の評価について

第三者評価の実施状況	無
------------	---

14 緊急時の対応方法

主治医	かかりつけ医院 主治医氏名 連絡先
ご家族等	連絡先 ① 氏名 連絡先 連絡先 ② 氏名 連絡先 連絡先 ③ 氏名 連絡先

15 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「ともいき福祉会 消防計画」にのっとり対応を行います			
近隣との協力関係	隣接の犬山市民健康館「さら・さくら」と防災協定を締結し、非常時の相互の応援を約束しています			
平常時の訓練等	別途定める「ともいき福祉会 消防計画」にのっとり、年2回以上夜間及び昼間を想定した消火・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	箇所数	設備名称	箇所数
	スプリンクラー	あり	誘導灯	71
	防火扉・シャッター	9・11	避難階段	2
	自動火災報知器	あり	非常用電源	あり
	非常用通報装置	あり	屋内消火栓	8
	漏電火災報知器	あり	ガス漏れ報知器	あり
	カーテン、布団は防災性能のあるものを使用しております			
消防計画等	適宜見直しを行い、消防署に届け出を行っております。直近届出日 平成29年6月8日			

16 当事業所ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	来訪は、なるべく面会時間(9:30～11:30、14:00～17:00)をお願いいたします。 来訪者が宿泊される場合には、必ず職員にお申出下さい。
外出・外泊	外出・外泊の際には、必ず行き先と帰宅時間を職員にお申出下さい。 外出届の記入をお願いいたします。
特 変	体調不良で病院受診等が必要な場合には、原則としてご家族での対応をお願いいたします。
居室・設備・器具 の利用	事業所内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用下さい。 これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがございます。
喫煙・飲酒	喫煙は決められた場所以外ではお断りします。※電子タバコのみ可 原則飲酒はできません。
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ようにして下さい。 ハラスメント行為等により、健全な信頼関係を築くことが出来ないと判断した場合は、 サービス中止や契約解除させていただく場合がございます。 (1)職員に対して行う暴言・暴力行為、嫌がらせ、誹謗中傷などの迷惑行為。 (2)パワーハラスメント、セクシャルハラスメント等の行為。 (3)サービス利用中に職員の写真や動画撮影、録音等を無断でSNS等に掲載すること。
所持品の管理	原則として各フロアーにて管理させていただきます。 ご本人が管理され、紛失等が生じた場合には、責任を負いかねますのでご了承下さい。
金銭の管理	事務所に管理させていただきます。 ご本人が管理され、紛失等が生じた場合には、責任を負いかねますのでご了承下さい。
宗教活動・政治活動	他利用者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮下さい。
動物飼育	ペットの持ち込み及び飼育はお断りします。
診断書	当事業所が必要と認めた場合には、提出していただく場合がございます。 尚、提出の際には、当該指定様式をお渡しさせていただきます。
その他	個人的なお茶やお菓子等のお心づけなどはご遠慮下さい。

私は、本書面に基づいて事業所の職員から重要事項の説明を受けたことを確認、同意します。

令和 年 月 日

説明職員 職種 生活相談員

氏名

利用者 住所

氏名

利用者の家族等 住所

氏名

続柄