

特別養護老人ホーム美野里陽だまり館 重要事項説明書

当施設は、契約したご利用者様に対して介護老人福祉施設のサービスを提供いたします。施設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とおり説明いたします。

1. 事業の目的と運営方針

要介護状態にある方に対し、適正な「介護老人福祉施設サービス」を提供することにより要介護状態の維持・改善を目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。

また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

2. 施設経営法人

- (1) 法人名 社会福祉法人 愛の会
- (2) 法人所在地 茨城県石岡市根当10888番地3
- (3) 電話番号 0299-23-5211
- (4) 代表者氏名 理事長 木村 都央
- (5) 設立年月日 平成6年9月26日

3. ご利用施設

- (1) 施設の種類 介護老人福祉施設
茨城県指定0875600553号
- (2) 施設の名称 特別養護老人ホーム 美野里陽だまり館
- (3) 施設の所在地 茨城県小美玉市花野井字中丸358-55
- (4) 電話番号 0299-57-6761 FAX0299-57-6762
- (5) 管理者 施設長 高城 久充
- (6) 開設年月 令和4年3月26日
- (7) 入所定員 ユニット型30人 従来型80人 短期入所10人
- (8)
- (8) 施設の従業者体制

職 種	職 務 内 容	人 員
施 設 長	施設の業務を管理、職員の指揮監督	常勤1名
生 活 相 談 員	生活相談、苦情への対応、処遇の企画や実施等	1名以上
介 護 職 員	日常生活の介護業務	24名以上
看 護 師	保健衛生管理及び看護業務	3名以上

機能訓練指導員	機能回復、機能維持に必要な訓練、指導	1名以上
介護支援専門員	施設サービス計画の作成、進行管理および評価	1名以上
栄養士	給食献立の作成、栄養計算、栄養指導等	1名以上
医師	診察、健康管理および保健衛生指導	1名以上

〈主な職種の勤務体制〉

職 種	勤 務 時 間
1. 管理者（施設長） 生活相談員 介護支援専門員 栄養管理職員	8：30～17：30
2. 医 師	毎週火・金曜日 13：00～14：00
3. 介 護 職 員	早番 7：00～16：00 日勤 9：00～18：00 遅番 11：30～20：30 午後 13：00～22：00 夜勤 22：00～7：00
4. 看 護 職 員 機能訓練指導員	8：30～17：30

※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

(9) 設備の概要

当施設では以下の居室・設備をご用意しています。

居室・設備の種類	室 数	備 考
居 室	120室	ユニット型個室（40）従来型多床（76） 従来型多床室個室（4）
食 堂	8室	ユニット型個室（4）従来型多床室（4）
機能訓練 多目的ホール	8室	ユニット型個室（4）従来型多床室（4）
浴 室	14室	個別浴室（12）、特殊浴室（2）
医 務 室	1室	
洗面設備	76ヶ所	ユニット型個室（40）従来型多床（36）
ト イ レ	86ヶ所	各居室（40）車椅子用トイレ（46）
消火設備		火災報知器、スプリンクラー、消火器

○居室

ご利用者様の居室は、ベッド・ナースコール・収納家具を備品として備えています。

○食堂及び機能訓練室

それぞれにゆったりとした広さとなっています。

○浴室

浴室は、利用者が使用しやすいよう、個別浴槽のほかに特殊浴槽を設けています。

○洗面所及びトイレ

各室に設けているほか、各階に車椅子用トイレを設けています。

○医務室

医療法に規定する診療所とし、ご利用者様を診療するために必要な医薬品及び医療機器を備えています。

4. サービスの内容

（1）基本サービス

① 食 事

- ・栄養士による献立により、身体状況、疾病状況及び嗜好等を考慮しながら、食事の提供に努めます。

② 入 浴

- ・入浴又は清拭を週2回以上行います。
- ・重度であっても、身体状況に応じた設備を使用して入浴することができます。

③ 排 泄

- ・排泄の自立を促すため、ご利用者様の身体能力を最大限活用した援助を行います。

④ 機能訓練

- ・機能訓練室にてご利用者様の心身等の状況に応じて、機能訓練を実施します。

⑤ その他自立への支援

- ・ご利用者様の自立支援のため離床して食堂にて食事を摂っていただくことを原則としています。
- ・重度化防止のため、できるかぎり離床に配慮します。
- ・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。
- ・清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行われるよう援助します。
- ・シーツの交換は、週1回以上実施します。

（２）その他のサービス

① 理美容

毎週、理美容の機会を設けておりますので、利用期間中に行われる場合で、ご希望の方は申出ください。

② 所持品の管理

保管できるスペースに限りがございますので、最小限をお願いいたします。

③ レクリエーション

年間を通して施設内外の交流会等の行事を行います。（行事によっては別途参加費がかかる場合がございます。）

また、随時散歩等外出の機会を設けます。

５．利用料金

（１）介護サービスの利用料は厚生労働大臣が定める基準によるものであり、当該介護老人福祉施設のサービスが法定代理受領であるときは、介護保険法による介護報酬の告示上の額として設定します。

（２）居住費及び食費、その他運営基準（厚生労働省令）で定められたその他の費用が別途かかります。

※別紙、料金表をご参照ください。

６．サービス利用に当たっての留意事項

当施設の利用にあたって、施設に入所されている利用者の共同生活の場としての快適性、安全性を確保するため、下記の事項をお守り下さい。

（１）火気の取扱いに注意し、所定の場所以外で喫煙しないで下さい。ただし、タバコとライターは防火管理上、施設でお預かりさせていただく場合がございます。

（２）建物、備品その他の器具を破損し、または持ち出さないで下さい。

故意に、又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず、施設、設備を壊したり、汚したりした場合には、契約者に自己負担により原状に復していただくか、又は相当の代価をお支払いいただく場合があります。

（３）口論または暴力行為等、他人の迷惑になることをしないで下さい。

（４）外出・外泊を希望する場合は、所定の手続きにより施設長宛に届け出をして下さい。

（５）健康に留意するものとし、施設で行う健康診断は可能な限り受診して下さい。

（６）面会は定められた時間内は原則自由です。ただし、感染症予防のため、正面玄関にて手洗いの励行をお願いします。また、流行時にはマスクの着用や面会の制限等ご協力をお願いすることがあります。

※面会の際は、受付窓口にあります面会票に必要事項を必ずご記入ください。

※面会時間 ８：３０～２０：００

（７）当施設の職員や他の利用者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活

動を行うことはできません。

7. 病院等に入院された場合の対応

当施設ご利用中に医療機関への入院の必要が生じた場合の対応は、以下の通りです。

①検査入院等、短期入院の場合

1 ヶ月につき6日以内（連続して7泊、複数の月にまたがる場合は12泊）の短期入院の場合は、退院後再び施設に入所することができます。但し、入院期間中であっても、介護保険費用の一部及び居室料として、個室は1日あたり1,300円、多床室は1日あたり915円をご負担いただきます。（同意を得て、施設が空床利用した期間は除きます）

②上記期間を超える入院の場合

上記短期入院の期間を超える入院については、3ヶ月以内に退院された場合には、退院後再び施設に入所することができます。但し、入院時に予定された退院日より早く退院した場合等、退院時にホームの受入準備が整っていない時には、併設されている短期入所生活介護の居室等をご利用いただく場合があります。なお、短期入院の期間内は、上記利用料金をご負担いただきます。

③3ヶ月以内の退院が見込まれない場合

3ヶ月以内の退院が見込まれない場合には、契約を解除する場合があります。この場合には、当施設に再び優先的に入所することはできません。

<入院期間中の利用料金>

上記、入院期間中の利用料金については、介護保険から給付される費用の一部をご負担いただくものです。

8. 非常災害対策

施設は、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を備えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき措置についてあらかじめ消防計画を作成し、消防計画に基づき、年2回以上ご利用者様及び従業者等の訓練を行います。

9. 緊急時の対応

サービス提供時にご利用者様の病状が急変した場合、その他必要な場合は、速やかに主治医や協力医療機関、各関係機関への連絡等必要な措置を講じます。

10. 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、ご家族、市町村、関係機関等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。

11. 守秘義務に関する対策

施設及び従業者は、業務上知り得たご利用者様又はその家族の秘密を保守します。

また、退職後においてもこれらの秘密を保守すべき旨を、従業者との雇用契約の内容としています。

12. ご利用者様の尊厳

ご利用者様の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、従業者教育を行います。

13. 身体拘束の禁止

原則として、ご利用者様の自由を制限するような身体拘束を行わない事を約束します。

ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前にご利用者様及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その態様及び時間、その際のご利用者様の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。

14. 苦情相談窓口

※サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

ご利用相談室 窓口担当者： 施設長 高城 久充

ご利用時間：月～金曜日 8時30分～17時30分

ご利用方法 電話 0299-57-6761

※次の公的機関においても、苦情の申し出ができます。

市町村（通常の事業の実施地域の市町村）

- 小美玉市役所 福祉部・福祉事務所 介護福祉課
所在地 茨城県小美玉市上玉里1122
電話 0299-48-1111 FAX 0299-58-6710
- 石岡市役所 高齢福祉課 介護保険室
所在地 茨城県石岡市石岡1-1-1
電話 0299-23-1111 FAX 0299-27-5835

- 笠間市役所 高齢福祉課
所在地 茨城県笠間市中央3-2-1
電話 0296-77-1101 FAX 0296-77-0692

- かすみがうら市役所 千代田庁舎 介護長寿課
所在地 茨城県かすみがうら市上土田461
電話 0299-59-2111 FAX 0299-59-2130

茨城県国民健康保険団体連合会

茨城県国民健康保険団体連合会 介護保険課 介護保険苦情相談室

所在地 水戸市笠原町978-26 市町村会館3階

開設時間 平日（月曜日から金曜日）の9:00～17:00

電話 029-301-1565 FAX 029-301-1579

15. 提供するサービスの第三者評価の実施状況

第三者評価の実施なし

16. 協力医療機関等

施設は、下記の医療機関に協力をいただき、ご利用者様の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

協力医療機関

名 称：公益社団法人 地域医療振興協会 石岡第一病院

住 所：茨城県石岡市東府中1-7

名 称：医療法人財団 古宿会 小美玉市医療センター

住 所：茨城県小美玉市中延651-2

◇緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

17. 損害賠償について

当施設において、施設の責任によりご利用者様に生じた損害については、施設は、速やかにその損害を賠償します。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、損害の発生について、ご利用者様に故意又は過失が認められた場合には、ご利用者様の置かれた心身の状況等を斟酌して減額するのが相当と認められた場合には、施設の損害賠償責任を減じさせていただきます。

令和 年 月 日

介護老人福祉施設サービスの開始に当たり、ご利用者様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。

<施設> 所在地 茨城県小美玉市花野井字中丸358-55
施設名 特別養護老人ホーム 美野里陽だまり館
(茨城県指定第08075600553号)

施設長 高城 久充

説明者

令和 年 月 日

私は、契約書及び本書面により、施設から介護老人福祉施設サービスについて重要事項
説明を受け同意しました。

<ご利用者> 住 所

氏 名

<ご利用者代理人> 住 所

氏 名

(続柄)