

重要事項説明書 【（介護予防）短期入所生活介護サービス】

利用者氏名 様

あなたに説明すべき事項は次の通りです。

1. 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 偕生会
事業者の所在地	沖縄県名護市字我部祖河829番地
法人種別	在宅複合型施設
代表者名	理事長 安里 政晃
電話番号	0980-54-6631

2. ご利用施設

施設の名称	羽地苑短期入所生活介護事業所
施設の所在地	沖縄県名護市字我部祖河829番地
施設長名	施設長
電話番号	0980-54-6631
FAX番号	0980-54-6632

3. ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類	沖縄県知事の事業者指定		利用定数 (人)
	指定年月日	指定番号	
(介護予防)短期入所生活介護事業	2024年1月4日	4770901181	20
(介護予防)通所介護事業	〃	〃	20
居宅介護支援事業	〃	〃	35
送迎サービス実施地域 名護市・今帰仁村・本部町			

4. 事業目的・運営方針・基本理念

事業目的	高齢により日常生活を営むうえで障害のあるお年寄りの生活介助、自立支援を支援する。
運営方針	社会的孤立感の解消、残存機能の保持に努め精神的に安らかな生活が出来るよう支援していく。
基本理念	I 利用者中心、個別的支援を目指します。 ・職員の都合ではなく、利用者やその家族の立場でケアに努めることを目標とします ・利用者個人の状況や要望にそった、ケアに努めることを目標とします。
	II 在宅福祉、地域福祉の重視を目指します。 ・利用者家族の負担軽減に十分配慮した上で、利用者にとって自宅が居心地の良い場所であることを理解し、可能な限り自宅で過ごせるようなケアを目標とします。また、施設が居心地の良い場所となるようなケアを目標とします。 ・利用者が自宅で過ごす上で、地域のケア施設としての役割を十分果たせることを目標とします。
	III 常に高い専門性を目指します。 ・日々、進歩する介護技術や医療技術の学習や自己研鑽に努め、常に専門性を高めて利用者により良いケアを提供できることを目標とします。 ・日々の業務改善に努めて、利用者にケアがより十分に行き届くように努めることを目標とします。

5. 施設の概要

施設及び建物

建物	敷地 (m ²)	5, 9 3 8
	構造	鉄筋コンクリート造平屋(耐火建築)
	延べ床面積 (m ²)	1, 4 3 9. 3 0
	利用定員	2 0 名

居室

居室の種類	室数	面積 (m ²)
静養室	1	1 5. 9 3
2人部屋	#	2 2. 2 6

その他主な設備

設備の種類	数	面積 (m ²)
食 堂	1	6 6 . 8 5
多目的ホール	1	3 3 . 9 3
浴 室	1	3 9 . 1 2
機能訓練室	1	4 7 . 3 2
トイレ	2	4 5 . 3 6
医務・看護室	1	1 4 . 8 7
その他	食堂に集団用テレビ、居室側に個人的テレビを設置。	

6. 職員体制（主たる職員）

従業者の職種	人数	常勤		非常勤	
		専従	兼務	専従	兼務
施 設 長	1	1			
生活相談員	2	1	1		
介 護 職 員	13	8	1	4	
看 護 職 員	3				3
機能訓練指導員	3				3
医 師	1			1	
栄 養 士	1				1

7. 職員の勤務態勢

従業者の職種	勤 務 態 勢	職務内容
施 設 長	月～金 (8:30～17:30)	施設の包括的管理。
管理者	月～日	事業所の包括的管理。
生活相談員	月～日 (8:30～17:30)	介護に係る相談、利用、請求、手続きの相談。
介 護 職 員	早 番 (7:00～16:00)	日常生活上の世話、機能訓練、送迎など介助全般。
	中 番 (8:30～17:30)	
	遅 番 (10:00～19:00)	
	夜 勤 (17:00～ 9:00)	
看 護 職 員	日 勤 (8:30～17:30)	健康管理、服薬管理など。
機能訓練指導員	週1回実施	機能訓練。
医 師	1回/2週回診	回診診察。

8. 営業日及びご利用の予約

営 業 日	年中無休
ご予約の方法	ご予約方法は、利用者またはその家族が担当ケアマネージャーを経由して施設連絡し、利用者の状態により入所判定判断してサービス開始するものとします。利用を予約される期間の初日2ヶ月前から受け付けております。

9. 施設サービスの概要

契約書記載のとおり。

10. 苦情等申立先

当施設ご利用	担当窓口	管理者又は生活相談員
苦情相談室	ご利用時間	8:30～17:30
	電話番号	54-6631
外部苦情相談窓口		市町村福祉事務所・国民健康保険連合会
苦情箱 玄関前に設置		
苦情対応体制	生活相談員⇒管理者⇒施設長へ報告対応、必要時は第三者委員へ相談。	

11.緊急対応など責任者

緊急対応責任者	事業所管理者	感染症予防責任者	兼務看護職員
看護責任者	専属看護職員	食中毒予防責任者	厨房管理担当者
救急対応責任者	専属看護職員		
服薬管理責任者	専属看護職員		

12.協力医療機関

医療機関名称	医療法人 光風会 北山病院
医師名	医師 安里義徳
医師との連携方法	電話連絡により応急指示を受ける
契約概要	入所者に病状の急変があった場合
所在地	国頭郡今帰仁村字今泊280番地
電話番号	0980-56-2339
入院設備	有り
救急指定有無	無し
その他協力医療機関	沖縄県立北部病院、北部地区医師会病院

13.非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「法人消防計画」により対応します。			
非常時の訓練など	年二回昼間及び夜間を想定した避難訓練を、入所者の方も参加して実施しています。			
防災設備	設備名称	有 無	設備名称	有 無
	スプリンクラー	有	防火扉・シャッター	有
	自動火災報知器	有	屋内消火栓	有
	誘導灯	有	非常通報装置	有
	ガス漏れ報知機	有	漏電火災報知器	有
	非常用電話	有		
消防計画等	消防署への届け出		平成14年4月1日	
	防火管理者		消防隊長	

14.当施設ご利用の際における内容と留意事項

インフルエンザ等感染者への対処	施設は集団生活のためインフルエンザ感染時は完治するまで利用をお断りする場合があります。また面会者が感染疑いある際、面会を控えるようにして下さい。
来訪・面会	来訪者は、面会時間(8:30～20:00)とし、その時間外については必ずその都度事前に職員に連絡して下さい。このとき面会記録簿へ記入をお願いします。
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申し出てください。職員付き添いより外出の際は可能な距離、時間に限り対応します。
通信機会の確保	随時、公衆電話設置し利用者が通信出来るよう配慮します。
急変時搬送方法	利用者又は家族が指定する救急医療機関へ救急車通報により搬送する。
嘱託医師以外の医療機関への受診	緊急時以外は、原則として定期受診付き添い等はご家族対応として頂きますがやむを得ない場合の送迎は相談に応じます。但し、特別な事情にて家族での病院受診付き添い対応が困難な場合は、施設職員による病院受診付き添い費1,000円徴収し、非常時対応をしております。
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来用法に従ってご利用ください。これに反したご利用より破損等が生じた場合には賠償して頂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いたします。飲酒はできません。
迷惑行為など	騒音等他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他入居者の居室に立ち入らないようにして下さい。
所持品現金等管理	基本的に高価なものは、持ち込まないようにして下さい。万が一、必要で所持品管理をお願いする場合は随時、利用者やその家族から申し出により金銭管理開示します。また、年一回は預かり金収支残高報告をおこないます。
宗教活動・政治活動	事業者は利用者の信仰自由に配慮し、信仰に関わる持ち込み品を許可します。但し施設内で他の入居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	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

15. 損害賠償責任保険について

損害賠償責任保険への加入	有り
事故発生時の対応	事故発生時は直ちに家族連絡し、医療機関受診の対応同行する。

16. 施設行事

○年間行事

	行事		行事		行事		行事
1月	新年会	4月	買物ドライブ	7月	バイキング、七夕まつり	10月	敬老会、防災訓練
2月	桜見ドライブ	5月	鯉のぼり	8月		11月	買物ドライブ
3月	つつじ花見ドライブ、福祉展見	6月	嗜好調査、防災訓練	9月		12月	バイキング、クリスマス忘年

○その他、誕生会、おやつ会を実施

活動内容	折り紙、貼絵、パズル、思考ゲーム、日常作業活動など
------	---------------------------

曜日	内 容
月～土	ゲーム、体操・筋力トレーニング運動、カラオケ、合唱療法、民謡ショー、舞踊鑑賞など
日	カラオケ、機能訓練

時間	内容
7:00	起床モーニングケア
7:30	朝食
8:45	バイタルチェック
9:00	入浴 ・ 機能訓練(物理療法、日常動作訓練)
12:00	昼食
13:00	休憩時間
14:00	体操・筋力トレーニング
14:15～14:45	レクリエーション・機能訓練(物理療法、日常動作訓練)
14:45～15:00	おやつ
15:30	レクリエーション
16:00	休憩時間
18:00	夕食
19:00	自由時間
20:00	就寝ナイトケア

①-1単独型短期入所生活介護費Ⅱ(多床室)

介護度	料金
要介護 1	645円/日
要介護 2	715円/日
要介護 3	787円/日
要介護 4	856円/日
要介護 5	926円/日

長期単独短期生活Ⅱ(連続61日以上利用)

介護度	料金
要介護 1	589円/日
要介護 2	659円/日
要介護 3	732円/日
要介護 4	802円/日
要介護 5	871円/日

①-2予単独短期生活Ⅱ(多床室)

介護度	料金
要支援1	479円/日
要支援2	596円/日

長期予単独短期生活Ⅱ(連続31日以上利用)

介護度	料金
要支援1	442円/日
要支援2	548円/日

②夜勤職員配置加算Ⅰ(要支援1, 2の方はなし) 13円/日

③看護体制加算(Ⅳ)1(要支援1, 2の方はなし) 23円/日

④送迎加算 片道 184円 往復 368円

⑤介護職員等処遇改善加算Ⅱ (1ヶ月の介護保険枠利用料(①～④)×0.136)

⑥食費	利用者負担第一段階	300円/日	朝 80円、昼 110円、夕 110円
	利用者負担第二段階	600円/日	朝 180円、昼 210円、夕 210円
	利用者負担第三段階①	1000円/日	朝 300円、昼 350円、夕 350円
	利用者負担第三段階②	1300円/日	朝 400円、昼 450円、夕 450円
	利用者負担第四段階	1445円/日	朝 445円、昼 500円、夕 500円

⑦居住費(滞在費)

* 多床室

利用者負担第一段階	0円/日
利用者負担第二段階	430円/日
利用者負担第三段階①	430円/日
利用者負担第三段階②	430円/日
利用者負担第四段階	915円/日

⑧洗濯代…一回 100円

注意: 居住費、食費については介護保険特定入所者介護サービス制度により、市町村へ申請して介護保険負担限度額認定(所得段階一～三段階に該当)されると市町村補助による利用者負担の減免が受けられます。但し、毎年更新手続きを行う必要があります。

利用者負担第一段階…生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
利用者負担第二段階…市町村民税非課税世帯であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が8
利用者負担第三段階①…市町村民税非課税世帯であって、課税年金収入が80万超120万未満の方
利用者負担第三段階②…市町村民税非課税世帯であって、課税年金収入が120万超の方
利用者負担第四段階…上記以外の方

以下については該当者のみ加算・減算となります。

⑨30日超減算(要介護者連続31日～60日利用) —30円/日

⑩緊急短期入所受入加算 90円/日

* 利用者本人の急激な症状悪化、家族等の冠婚葬祭・急病入院・事故等による緊急やむを得ない事情の場合、7日以内限度の受入れ時に加算する。但し、家族の疾病が長引き在宅復帰が困難等のやむを得ない事情により7日以内に別の方策が取れない場合、事情を記録し14日以内を限度で受け入れる事ができるが、この場合は代替手段確保等について他職種で密接に連携、相談し十分に検討し判断されて実施するもの。

⑪若年性認知症利用者受入加算 120円/日

* 利用を開始した7日を限度として適用する

⑫認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日

⑬医療連携強化加算 58円/日

羽地苑 短期入所生活介護・予防短期入所生活介護 利用同意書

私は、別紙の「短期入所生活介護サービス契約書」「重要事項説明書」緊急時の対応方法・嘱託医師との連携方法・救急搬送方法についての取り決めについて、下記職員より説明受け、同意したことを確認し、記名捺印します。

令和 年 月 日

説明者

職種 生活相談員

氏名

印

事業者

社会福祉法人 偕生会

沖縄県那覇市首里石嶺町4丁目390番地

理事長 安里政晃

在宅複合型施設 羽地苑

短期入所生活介護事業所

管理者 新里 勝

本人の住所

本人の氏名

印

代理人の住所

代理人の氏名

(続柄:) 印

個人情報提供同意書

(サービス提供事業所への資料提供に関わる同意書)

私は、社会福祉法人偕生会 在宅複合型施設 羽地苑を、私と契約した居宅介護サービス事業所として認め、介護保険法に基づく、「短期入所介護サービス利用契約書 第16条(秘密保持)」に関し、適切な短期入所介護サービスの提供のために、サービス担当者会議等において、私の個人情報を契約有効期間中に用いることに同意いたします。

令和 年 月 日

【利用者】 私は、上記内容に同意いたします。

住 所

氏 名 印

【利用者代理人】 私は、利用者本人の意思を確認しました。

住 所

氏 名 印

【事業者】 当事業所は、短期入所生活介護事業者として短期入所生活介護サービス利用契約書に定める遵守事項を守り、この同意書に定める個人情報を、責任をもって管理保管いたします。

事業者	社会福祉法人 偕生会
	沖縄県那覇市首里石嶺町4丁目390
	理事長 安里政晃
	在宅複合型施設 羽地苑
	短期入所生活介護事業所
	管理者 新里 勝