介護老人福祉施設重要事項説明書

令和 年 月 日現在

1. 当施設が提供するサービスについての相談窓口

電話 047-453-1000 FAX 047-453-1021 担当 石井 寅生 谷内 可奈子 酒井 寛

- * ご不明な点は、何でもおたずねください。
- 2. セイワ習志野介護老人福祉施設の概要
- (1) 提供できるサービスの種類と所在地

· / WG / · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>
施設名	セイワ習志野介護老人福祉施設
所 在 地	習志野市秋津3丁目5番3号
介護保険指定番号	介護老人福祉施設 (千葉県1272100197号)

(2) 同施設の概要

		定	員	100	名	静養室	1	室
	居		4人部屋	16	室	医務室	1	귤
		室	2人部屋	5	室	食堂	1	室
			個室	26	室	機能訓練室	2	ା
	浴	室	一般浴槽 特殊浴槽					

(3)職員体制

- 3:1(利用数:介護看護職員数)
- 1. 施設長 1名

常勤にて専ら施設の職務に従事し、施設の従事者の管理、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行う。また、従業者に必要な指揮命令をを行う。

- 2. 医師 1名以上(非常勤職員1名以上、短期入所事業と兼務) 入所者に対して、健康管理及び療養上の指導を行う。
- 3. 生活相談員 1名以上(常勤職員1名) 入所者の生活相談、処遇の企画や実施等を行う。
- 4. 介護職員 34名以上(常勤換算34名以上、短期入所事業と兼務) 入所者の日常生活全般にわたる介護業務を行う。
- 5. 看護職員 3名以上(常勤換算3名以上、短期入所事業と兼務) 入所者の保健衛生並びに看護業務を行う。
- 6. 管理栄養士 1名(常勤職員1名) 食事の献立作成、栄養計算、栄養ケア・マネジメント作成、入所者に対する栄養指導等を行う。
- 7. 機能訓練指導員 1名以上(常勤職員1名) 日常生活を営むのに必要な機能を改善し、またはその減退を防止するための訓練を行う。
- 8. 介護支援専門員 1名以上(常勤職員1名) 施設サービス計画の作成等を行う。

- 9. 事務職員 3名(常勤換算3名以上、セイワ習志野関連事業と兼務) 必要な事務を行う。
- 3. サービスの内容
- (介護保険サービス)

施設サービス計画の立案

入浴

日常生活介護

機能訓練

自立支援

生活相談

健康管理

療養食の提供

栄養ケア・マネジメント

(介護保険外サービス)

理美容サービス

行政手続代行

預り金出納管理

印鑑、通帳、年金証書等預かり・管理

買物サービス等

4. 利用料金

(1)基本料金

①施設利用料 別紙の通り

②居住費・食費 別紙の通り

- (2) その他の料金
 - ①理美容費
 - ②レクリエーション費用 材料費実費、参加費等
 - ③買物サービス 買い物
 - ④所持品預かり・保管料 印鑑、通帳、年金証書等預かり・保管・入金出金代行
 - ⑤日常費用支払代行 医療費・搬送費・年金支払代行 上記の他、介護保険対象外の料金については、別途料金表をご覧ください。
- (3)支払方法

毎月、10日までに前月分の請求をいたしますので、20日までにお支払いください。お支払い 頂きますと、領収書を発行します。

お支払い方法は、口座自動引き落しといたします。

5. 入退所の手続き

施設との直接契約になります。必ず施設・契約者・代理人のもとで行われます。

- 6. 当施設のサービスの特徴等
 - (1)運営方針

利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の身になってサービス提供に努め、施設サービス計画に基づき可能なかぎり居宅における生活への復帰をめざし、個々の有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう必要な援助を行うこととする。

また、明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行うことを基本方針とする。

- (2)施設利用に当たっての留意事項
 - (1)面会

午前9:00~午後20:00 *緊急時の場合はこの限りではありません。

②外出•外泊

利用者が外出・外泊を希望する場合には、所定の手続きにより施設長に届け出る。

③飲酒

ご相談して下さい。

4)喫煙

館内全館禁煙になっています。

⑤設備・器具の使用

決められた通りに正しくお使い下さい。*場合によっては、弁償して頂く場合があります。

⑥金銭・貴重品の管理

所持する場合は、自己責任のもと管理をお願い致します。

* 万一事故等が発生した場合には、当施設では責任を負いません。

⑦施設外での受診

嘱託医の判断で病院受診の指示が出る時があります。その際はご家族様の付き添いをお願い致します。

⑧宗教活動

個人的な活動については認めますが、職員または他の利用者等に強制、勧誘等は行わないで下さい。

⑨所持品等の持込(ペット等含む)

所持品等については、ご相談して下さい。ただし、ペット等については管理上の問題から 認められません。

*ご面会時等のペットの持込は認められません。

⑩飲食物の持込

ご面会時等の飲食物の持込については、ご面会前に必ずご相談下さい。

*この他のことについては、職員にご確認下さい。

7. 緊急時の対応方法

ご利用者の健康状態が急変した時、その他必要な時は、あらかじめ届けられた連絡先へ可能な限り速やかに連絡するとともに、病院受診等の対応をいたします。

8. 事故発生時の対応

(1) 当該入所者への対応

事故発生時は、当該入所者の安全を最優先として、緊急時マニュアルに沿って対応する。

(2)事故状況の記録

事故の状況及びその後の経過について記録する。

(3)報告

サービスの提供により事故が発生した場合には、当該入所者の家族、県等に報告する。

(4)損害賠償

サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行う。

9. 非常災害対策

・災害時の対応 当施設の建物は、耐震診断の結果、問題はなし。

また火災に備え下記防災設備の点検も定期的に実施しており、災害時の職員への連絡・夜間宿直員配置・地域住民の協力をいただく等で対応する。また、備蓄品として5日分の飲料水・食料品の他日用品も備蓄専用倉庫にあります。

・災害時対策として、事業継続計画(BCP)を定め、定期的に研修や訓練を実施します。

•防災設備 消火栓・屋内消火栓・スプリンクラー・自動火災報知機・非常放送非常通報設備・ 防排煙設備・避難器具(担架・防災頭巾等・誘導灯、誘導標識・自家発電設備)

日頃から、昼夜の災害・火災場所を想定した訓練に基づき、全職員が敏速に行動 •防災訓練 できるよう繰り返し訓練を実施しています。

また、地域住民や関係機関等を交え、所轄消防署との連携及び避難、救出訓練等 の実施を行います。

- ·防火管理責任者 柴 英樹
- 10. 虐待防止に向けた体制

虐待防止に向け、職員に対しての研修を実施します。

11 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実施状況	あり	実施日 評価機関名称 結果の開示	
	なし	和未の用小	

12. サービス内容に関する苦情相談受付

当施設ご利用相談・苦情受付窓口: 電話番号 047-453-1000

●苦情受付担当

セイワ習志野介護老人福祉施設 相談員 石井 寅生

●苦情解決責任者

セイワ習志野介護老人福祉施設

施設長 清水 直子

●第三者委員

僧侶 鈴木 善光 : 電話番号 043-424-0808

元団体職員 大野 長年 : 電話番号 043-424-0808

●千葉県国民保険連合会

介護保険課 : 電話番号 043-254-7426

13. 当事業所の概要

法人名 代表者役職 氏名 本部所在地•電話番号 社会福祉法人 清和園 理事長 清水一人 千葉市若葉区若松町792-1 043-424-0808

施設名•施設長名 セイワ習志野介護老人福祉施設

施設長 清水直子

施設所在地•電話番号 習志野市秋津3丁目5番3号

047 - 453 - 1000

定款の目的に定めた事業

(1)養護老人ホーム

(2)特別養護老人ホーム

(3)老人短期入所事業

(4) 老人デイサービス事業

(5)老人訪問介護事業

(6) 老人介護支援センター

(7)老人居宅介護支援事業

(8)地域包括支援センター

(9)ケアハウス

(10)特定施設入居者生活介護

しました ナー・コーク 1万/ 1・/ ク	Ŀ活支援ハウ.	ス
------------------------------	---------	---

- (12)認知症対応型共同生活介護
- (13)介護予防支援事業
- (14) 障害福祉サービス事業
- (15)その他これに付随する業務

施設•拠点等

特別養護老人ホーム フヶ所 特別養護老人ホーム(ユニット型) 3ヵ所 短期入所生活介護 6ヶ所 通所介護 5ヶ所 居宅介護支援事業者 4ヶ所 ケアハウス 1ヶ所 地域包括支援センター 2ヶ所 特定施設入所者生活介護 1ヶ所 生活支援ハウス 1ヶ所 認知症対応型共同生活介護 1ヶ所 養護老人ホーム 1ヶ所 訪問介護(予防を含む) 1ヶ所 地域密着型介護老人福祉施設 1ヶ所 認知症対応型通所介護 1ヶ所 障害者グループホーム 1ヶ所 日中一時支援事業 1ヶ所 共生型生活介護事業 2ヶ所

介護老人福祉施設のサービス提供に開始にあたり、事業所は本書面に基づいて重要事項を説明しました。

事業者

住 所 習志野市秋津3丁目5番3号 事業者名 社会福祉法人 清和園

セイワ習志野介護老人福祉施設

代表者 施設長清水直子 印

説明者相談員印

重要事項説明書について説明を受け、了承しました。

契約者

令和 年 月 日

利用者名 印

連帯保証人の印象を表現している。

連帯保証人印