

# 短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護重要事項説明書

<令和元年 10 月 1 日 現在>

## 1 利用者（被保険者）

要介護認定区分	
要介護認定有効期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
認定審査会意見	

## 2 事業者の概要

事業者の名称	春秋会（しゅんじゅうかい）
法人所在地	北九州市小倉南区曾根新田北3丁目2番1号
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	渡辺 英雄
電話番号	093-474-2288

## 3 ご利用施設

施設の名称	好日苑（こうじつえん）ショートステイ
施設の所在地	北九州市小倉南区曾根新田北3丁目2番1号
施設長名	渡辺 英雄
電話番号	093-474-2288
FAX番号	093-474-2277

## 4 事業の目的と運営方針等

### （1）事業の目的

利用者の心身機能の維持、並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため、要介護又は要支援者に対し、適切な短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護を提供することを目的とする。

### （2）運営方針

利用者が要介護状態になった場合においても、可能な限りその居宅において、そ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、常に利用者の立場に立った、必要な日常生活上の世話をを行う。

事業の実施にあたっては、地域との結びつきを重視し、関係保険者、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、他の居宅サービス事業者、地域の保健・医療・福祉サービス提供者との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。

(3) サービスの特徴

恵まれた自然環境の中で安心して豊かな暮らしを送っていただくために、ご家族と利用者の立場に立った日常生活における援助を行います。

天気の良い日には散歩に出かけたり、レクリエーションを行うなど家庭的な雰囲気の中で過ごしていただけるよう努めています。

(4) 利用対象者

要支援1～2、要介護1～5の認定を受けている方はご利用いただけます。

(5) 送迎地域

北九州市内および近隣地域

5 ご利用施設で実施する事業

事業の種類		県知事の事業者指定		定員
		指定年月日	指定番号	
施設	特別養護老人ホーム	平成12年3月28日	福岡県 4070500436号	70人
居宅	通所介護 介護予防通所介護	平成12年3月1日 平成18年4月1日	福岡県 4070500493号	40人
	短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護	平成12年3月1日 平成18年4月1日	福岡県 4070500501号	16人
	訪問介護 介護予防訪問介護	平成14年7月2日 平成18年4月1日	福岡県 4070501137号	
居宅介護支援事業 介護予防居宅介護支援事業		平成12年3月15日 平成18年4月1日	福岡県 4070500600号	

6 施設の概要

特別養護老人ホーム

敷地		3,663.35 m <sup>2</sup>
建物	構造	鉄筋コンクリート造 3階建 (耐火建築)
	延べ床面積	2,740.59 m <sup>2</sup>
	利用定員	70人

(1) 居室

居室の種類	室数	面積	1人あたり面積
1人部屋	14室	12.87 m <sup>2</sup>	12.87 m <sup>2</sup>
2人部屋	4室	21.42 m <sup>2</sup>	10.71 m <sup>2</sup>
4人部屋	16室	42.65 m <sup>2</sup>	10.66 m <sup>2</sup>

※各居室には、洗面台・トイレ・衣類整理棚が備え付けられています。

(2) 主な設備

設備の種類	室数等	面積	1人あたりの面積
食 堂 (機能訓練室含む) 2、3階	4 室	252.08 m <sup>2</sup>	3.65 m <sup>2</sup>
浴 室 3階	1 室		
	特殊浴槽	2 台	
医 務 室 3階	1 室	22.39 m <sup>2</sup>	
デイルーム	食堂兼用		

7 職員体制 (主たる職員)

平成30年4月1日現在

職 種	員 数	区 分				常勤換算 後の人員	事業者の 指定基準	保有資格
		常 勤		非 常 勤				
		専 従	兼 任	専 従	兼 任			
施 設 長	1		1			1	1	
生 活 相 談 員	1	1				1	1	社会福祉士
介 護 支 援 専 門 員	1		1			1	1	介護支援専門員
介 護 職 員	30	0	26		2	27.4	利用者に 対する介護 看護職員の 割合3:1 配置	介護福祉士 26名
看 護 職 員	6	0	4	0	2	5.2		正看護師 3名 准看護師 3名
医 師	1		1			0.1		胃腸科、肛門科、 外科、内科
栄 養 士	2		2			2	2	管理栄養士・栄養士
事 務 員	3		2		1	2.5	2	
機能訓練指導員	1		1			1	1	理学療法士

\* 上記の職員数は、常勤あるいは常勤換算したものです。

## 8 職員の勤務体制

職 種	勤 務 体 制	休 日
施 設 長	正規の勤務時間帯（ 8 : 30 ～ 17 : 30 ） 常勤で勤務	4 週 8 休
生 活 相 談 員	正規の勤務時間帯（ 8 : 30 ～ 17 : 30 ） 常勤で勤務	4 週 8 休
介 護 職 員	・早出（ 07 : 00 ～ 16 : 00 ） ・日勤（ 08 : 00 ～ 17 : 00 ） ・遅出（ 10 : 00 ～ 19 : 00 ） ・夜勤（ 16 : 00 ～ 10 : 00 ） 24時間体制で勤務します。	4 週 8 休
看 護 職 員	・早出（ 07 : 00 ～ 16 : 00 ） ・日勤（ 08 : 00 ～ 17 : 00 ） ・遅出（ 10 : 00 ～ 19 : 00 ） 夜間については、交代で自宅待機を行い、 緊急時に備えます。	4 週 8 休
医 師	週 1 日（木曜日） （ 13 : 00 ～ 15 : 00 ）まで勤務します。	
管 理 栄 養 士	正規の勤務時間帯（ 08 : 30 ～ 17 : 30 ） 常勤で勤務	4 週 8 休
機能訓練指導員	正規の勤務時間帯（ 08 : 30 ～ 17 : 30 ） 常勤で勤務	4 週 8 休
介護支援専門員	正規の勤務時間帯（ 08 : 30 ～ 17 : 30 ） 常勤で勤務	4 週 8 休

## 9 サービスの内容

### (1) 法定給付サービス

種 類	内 容
食 事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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>・できるだけ食堂で食べていただけるようにします。</li> </ul> （食事時間） 朝食 7 : 30 ～ 昼食 11 : 30 ～ 夕食 17 : 30 ～
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共に、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>・原則週2回の入浴または清拭を行います。</li> <li>・寝たきり等で座位のとれない方は、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、出来る限り離床に努めます。</li> <li>・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えに配慮します。</li> <li>・個人としての尊厳に配慮し、適切な整容の援助をします。</li> <li>・シーツ交換は、週1回実施します。汚れた場合は都度交換します。</li> </ul>
機能訓練	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当施設の保有するリハビリ器具 歩行器 5台 車椅子 47台 平行棒 1台 起立台 2台他</li> </ul>
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・嘱託医師により週1回、回診日を設けて健康管理に努めます。</li> <li>・また、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継ぎます。</li> <li>・利用者が外部の医療機関に通院する場合は、ご家族の付き添いをお願いします。緊急の場合はこの限りではありません。 (当施設の嘱託医師) 氏名：久富 啓介 診療科：胃腸科、肛門科、外科（ひさとみ医院） 回診日：毎週木曜日 13：00～15：00</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。 (相談窓口) 生活相談員 畑 幸恵</li> <li>・利用者の介護サービス計画が作成されるまでの間についても、当然利用者がその有する能力に応じて自立した日常生活が行えるように適切な各種介護サービスを提供します。</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為、適宜レクリエーション行事を企画します。</li> <li>・主な娯楽 クラブ活動（習字、生花、カラオケ、パンフラワー）</li> <li>・主なレクリエーション行事 花見 バスハイク 納涼祭 クリスマス忘年会 他</li> </ul>

## (2) 法定給付外サービス

サービスの種別	内 容
美 容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎月2回（第1金曜日、第3火曜日）美容室の出張によるサービス（カット・カラー・パーマ）をご利用いただけます。</li> </ul>

(3) その他

サービス提供記録の保管	この契約の終了後5年間保管します。
サービス提供記録の閲覧	平日 午前9時～午後5時
サービス提供記録の複写物の交付	複写に際しては、実費相当額を負担していただきます。(コピー代金)

10 利用者負担金

(1) お支払いいただく利用者負担金は次のとおりです。

(法定給付サービス分)

<短期入所生活介護費>

従来型個室・多床室 (1日あたり・送迎加算なし)

	算定根拠 (単価等)	サービス費 (10割)	利用者負担金 (1割)
要介護 1	586単位	5,959円	596円
要介護 2	654単位	6,651円	666円
要介護 3	724単位	7,363円	737円
要介護 4	792単位	8,054円	806円
要介護 5	859単位	8,736円	874円

従来型個室・多床室 (1日あたり・送迎加算なし)

	算定根拠 (単価等)	サービス費 (10割)	利用者負担金 (2割)
要介護 1	586単位	5,959円	1,192円
要介護 2	654単位	6,651円	1,331円
要介護 3	724単位	7,363円	1,473円
要介護 4	792単位	8,054円	1,611円
要介護 5	859単位	8,736円	1,748円

従来型個室・多床室（1日あたり・送迎加算なし）

	算定根拠 (単価等)	サービス費 (10割)	利用者負担金 (3割)
要介護 1	586 単位	5,959 円	1,788 円
要介護 2	654 単位	6,651 円	1,996 円
要介護 3	724 単位	7,363 円	2,209 円
要介護 4	792 単位	8,054 円	2,417 円
要介護 5	859 単位	8,736 円	2,621 円

<介護予防短期入所生活介護費>

従来型個室・多床室（1日あたり・送迎加算なし）

	算定根拠 (単価等)	サービス費 (10割)	利用者負担金 (1割)
要支援 1	438 単位	4,454 円	446 円
要支援 2	545 単位	5,542 円	555 円

従来型個室・多床室（1日あたり・送迎加算なし）

	算定根拠 (単価等)	サービス費 (10割)	利用者負担金 (2割)
要支援 1	438 単位	4,454 円	891 円
要支援 2	545 単位	5,542 円	1,109 円

型個室・多床室（1日あたり・送迎加算なし）

	算定根拠 (単価等)	サービス費 (10割)	利用者負担金 (3割)
要支援 1	438 単位	4,454 円	1,337 円
要支援 2	545 単位	5,542 円	1,663 円

<加算について>

機能訓練体制加算額（1日あたり）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
1 2 2 円	1 3 円	2 5 円	3 7 円

サービス提供体制強化加算Ⅰイ（1日あたり）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
1 8 3 円	1 9 円	3 7 円	5 5 円

夜勤職員配置加算（1日あたり 要介護1～5の方対象）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
1 3 2 円	1 4 円	2 7 円	4 0 円

看護体制加算Ⅰ（1日あたり 要介護度1～5の方対象）

利用料	利用者負担金（1割）	利用者負担金（2割）	利用者負担金（3割）
4 0 円	4 円	8 円	1 2 円

送迎加算（片道）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
1 8 7 1 円	1 8 8 円	3 7 5 円	5 6 2 円

療養食加算（1食あたり 該当者のみ）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
8 1 円	8 円	1 5 円	2 5 円

個別機能訓練加算（1日あたり 該当者のみ）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
5 6 9 円	5 7 円	1 1 4 円	1 7 1 円

認知症専門ケア加算Ⅰ（1日あたり 該当者のみ）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
30円	3円	6円	9円

認知症専門ケア加算Ⅱ（1日あたり 該当者のみ）

利用料	利用者負担金 （1割）	利用者負担金 （2割）	利用者負担金 （3割）
40円	4円	8円	12円

介護職員処遇改善加算Ⅰ

所定単位数にサービス別加算率（8.3%）を乗じた金額を別途加算させていただきます。

- ① サービスが介護保険の適用を受ける場合は、原則としてサービス費の1割をお支払いいただきます。

※平成27年8月1日より、一定以上所得のある人（年金収入280万以上）は「2割負担」となります。

詳細は、「負担割合証」にて確認をお願いいたします。

- ② 保険料の滞納などにより、上記の「利用者負担金」で利用できなくなる場合は、一旦サービス費全額（10割）をお支払いいただき、後日、保険者から保険給付分の払い戻しを受ける手続きが必要となります。

（法定給付外サービス分）

居住費・食費の負担額（1日あたり）

		負担限度額			基準費用額
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費		300円	390円	650円	1,392円
居住費	多床室	0円	370円	370円	855円
	従来型個室	320円	420円	820円	1,171円

食費の内訳（朝食 292円 昼食 600円 夕食 500円）

2. 社会福祉法人による利用者負担軽減制度

下記の対象者要件をすべて満たされる方は、社会福祉法人が行う介護サービス利用者負担を申請により軽減できる制度があります。

詳しくは住所地の区役所「介護保険係」へお問い合わせください。

<対象となるサービス>

- ・訪問介護（ホームヘルプサービス） ・短期入所生活介護（ショートステイ）
- ・通所介護（デイサービス） ・介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） など

対 象 者	利用者負担上限額
老齢福祉年金受給者で一定の要件を満たす人	2分の1
収入が年150万円以下の人などで一定の要件を満たす人	4分の1

3. その他の負担金

種 類	利用者負担金
特別な食事	要した費用の実費
特別な送迎費	送迎に要する費用の実費
美 容	美 容 1回 1,600 円 (カット) 1回 5,000 円 (パーマ+カット) 1回 5,500 円 (カラー+カット)
日常生活に要する費用で 本人の負担となるもの	要した費用の実費 レクリエーション費用 習字100円 生花800円 パンフラワー材料費実費 (500円前後)

(2) 利用者負担金の支払い方法

事業者は、当月の利用者負担金の請求書に明細を付して、翌月10日までに利用者に請求し、利用者は、翌月末日までに次のいずれかの方法により支払います。  
事業者は、利用者から利用者負担金の支払いを受けたときは、領収書を発行します。

口座からの引き落とし

(Qネット・郵貯銀行) (金融機関振込み先)

金融機関振込み

現金払い

(おつりのないよう準備をお願いします)

西日本シティ銀行	曾根支店
普	口座名義人 社会福祉法人 春秋会 特別養護老人ホーム 好日苑 理事長 渡辺英雄
口座番号	0679182

11 キャンセル

キャンセルが必要となったときは至急ご連絡ください。

連 絡 先	093-474-2288
-------	--------------

## 12 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「特別養護老人ホーム好日苑消防計画」にのっとり対応を行います。			
平常時の 訓練等 防災設備	別途定める「消防計画」にのっとり年2回夜間及び昼間を想定した避難訓練を、利用者の方も参加して実施します			
	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	一式	避難器具 (すべり台)	あり
	避難階段	2個所	非常通報装置	一式
	自動火災報知機	一式	非常用電源	一式
	誘導灯	38個所	消火器	28本
	カーテン布団等は防災性能のあるものを使用しております。			
消防計画等	消防署への届出日：平成28年4月1日 防火管理者：村上 裕司			

## 13 協力医療機関

医療機関の名称	北九州総合病院
院長名	永田 直幹
所在地	北九州市小倉北区東城野町1-1
電話番号	093-921-0560
診療科	内科、外科、消化器科、肛門科、麻酔科、整形外科 他
入院設備	ベッド数 360床
救急指定の有無	有
契約の概要	入所者の病状の急変等に対する処置及び入院への協力

医療機関の名称	小倉セントラル病院
院長名	林田 隆博
所在地	北九州市小倉南区長野本町4丁目6-1
電話番号	093-473-0246
診療科	内科、外科、消化器科、肛門科、麻酔科
入院設備	ベッド数 108床
救急指定の有無	無
契約の概要	入所者の病状の急変等に対する処置及び入院への協力

#### 14 協力歯科医療機関

名 称	武田歯科医院
院 長 名	武田 耕三
所 在 地	北九州市小倉南区朽網東2丁目939
電 話 番 号	093-472-3616

#### 15 相談窓口、苦情対応

★サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

苦情受付担当者	<p>窓口担当者 渡辺（施設長） 畑（生活相談員）          平日 午前9時～午後5時          ① 電話 093-474-2288          ② e-mail:sisetu@koujitsuen.jp          ③ 面接 上記時間におこしください。</p>
苦情解決責任者	渡辺 英雄（施設長）
第三者委員	<p>氏名：古谷 ひとみ          住所：〒800-0220 小倉南区曾根新田南 2-3-1          電話：093-472-1160          氏名：豊田 和子          住所：〒800-0217 小倉南区下曾根 4-18-20          電話：093-471-4181          氏名：山口 幸子          住所：〒800-0223 小倉南区上曾根 5-10-13          電話：093-472-4349          第三者委員に、直接申し出ることも出来ます。          各階に「ご意見箱」を設置しています。          （第三者委員が施設訪問日に、開錠し中身を閲覧します。）</p>

★公的機関においても、次の機関において苦情申し出ができます。

小倉南区役所保健福祉課 介護保険係	所在地 北九州市小倉南区若園5-1-2 電話番号 093-951-4111 (内472) FAX 093-923-0520 対応時間 平日午前8時30分～午後5時
福岡県国民健康保険 団体連合会(国保連) 介護保険課 介護サービス相談係	所在地 福岡市博多区吉塚本町13番47号 電話番号 092-642-7859 FAX 092-642-7857 対応時間 午前9時～午後5時
福岡県社会福祉協議会 福岡県運営適正化委員会 事務局	所在地 福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ4階(東棟) 電話番号 092-915-3511 FAX 092-915-3512 対応時間 午前9時～午後5時

## 16 事故発生時の対応

当施設の提供するサービス中に事故が発生した場合は、速やかに市町村、ご家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。尚、賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

### 損害賠償責任保険

保険会社	東京海上日動火災保険株式会社
保険内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 対人賠償</li> <li>・ 対物賠償</li> <li>・ 受託物賠償</li> </ul>

## 17 個人情報の取り扱い

法人が保有する利用者等の個人情報に関し適正かつ適切な取扱いに努力すると共に、広く社会からの信頼を得るために、自主的なルール及び体制を確立し、個人情報に関連する法令その他関係法令及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、個人情報を保護します。

## 18 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	来訪の際は、面会簿にご記帳ください。 面会時間 9：00～19：00
外出	外出の際には事前に連絡をください。
嘱託医師以外の 医療機関への受診	嘱託医、看護師にご相談ください。
居室・設備・ 器具の利用	施設内の居室や設備、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	火災防止のため居室での喫煙はご遠慮願います。
迷惑行為等	騒音等、他利用者への迷惑行為はご遠慮願います。
所持品	所持品には記名をお願いします。
現金等	金銭、貴重品の持ち込みはご遠慮願います。
宗教・政治活動	施設内において他利用者への宗教及び政治活動はお断りします。
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。

令和 年 月 日

短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護の開始にあたり、利用者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ました。

<事業者>

所在地 北九州市小倉南区曾根新田北3丁目2番1号

事業者名 社会福祉法人 春秋会 好日苑ショートステイ

代表者名 渡辺 英雄 印  
(指定番号 4070500501 )

<説明者>

職 種 生活相談員

氏 名 印

私は、契約書及び本書面により、事業者から短期入所生活介護及び介護予防短入所生活介護について重要事項説明を受けました。

<利用者>

住 所

氏 名 印

<利用者代理人（選任した場合）>

住 所

氏 名 印