

重要事項説明書

地域密着型特別養護老人ホーム P.P.P.ブラヴィッシモ！通生 (地域密着型介護老人福祉施設)

あなたに対する施設サービス提供開始にあたり、厚生労働省令第 169 条（第 9 条準用）に基づいて、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 事業を営む者

事業者の名称	社会福祉法人 P. P. P.
事業者の所在地	倉敷市福田町福田 2122-1
法人の種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長 西江 嘉彰

2 事業を実施する施設

施設の名称	地域密着型特別養護老人ホーム P.P.P.ブラヴィッシモ！通生		
施設の種別	地域密着型介護老人福祉施設		
施設の所在地	倉敷市児島通生 818		
施設の管理者氏名	施設長 早瀬 米彦		
介護保険指定番号	3390201360		
電話番号	086-454-5540	FAX 番号	086-454-5541

3 実施する事業及び併設する事業

事業の種類		倉敷市（施設）岡山県知事（居宅）の事業者指定		
		指定年月日	指定番号	利用定員
施設サービス	地域密着型介護老人福祉施設	平成 29 年 11 月 1 日	3390201360	29 名
居宅サービス	（介護予防）短期入所生活介護	平成 29 年 11 月 1 日	3370208294	10 名
	（介護予防）通所介護・通所サービス	平成 29 年 11 月 1 日	3370208302	20 名

4 事業の目的と運営方針

事業の目的	この施設は、地域密着型特別養護老人ホームとして、要介護状態にある高齢者に対し、適切な指定地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護を提供することを目的とする。
運営方針	<p>当施設は、入居者一人一人の意思及び人格を尊重し、施設サービス計画に基づき、その居宅における生活への復帰を念頭において、入居前の居宅における生活と入居後の生活が連続したものとなるよう配慮しながら、各ユニットにおいて入居者が相互に社会的関係を築き、自律的な日常生活を営むことを支援する。</p> <p>当施設は、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保険施設その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努める。</p>

5 施設の概要

(1) 敷地及び建物

敷地		6 2 5 4. 2 2㎡
建物	構造	木造耐火構造
	延床面積	1 9 1 6. 8 1㎡
	利用定員	29 名 短期入所 10 名

(2) 居室

居室の定員	部屋数	面 積	1人あたり面積
1人部屋	29室	351.6㎡	12.00㎡

(3) 主な設備

主な設備	数	面 積	主な設備	数	面 積
共同生活室	3	265.18㎡	介護職員室	3	41.04㎡
パブリックスペース	1	141.26㎡	相談室	1	28.0㎡
一般浴室・脱衣	3	33.93㎡	厨房	1	55.5㎡
特別浴室・脱衣	1	39.0㎡	宿直室	1	10.5㎡
便所	11	36.0㎡	介護材料室	3	3.69㎡
医務室	1	18.42㎡	汚物処理室	3	8.91㎡
事務室	1	31.25㎡	地域交流ホール	1	97.54㎡

6 職員の体制

職員の職種	職員数		指定基準	資格	備考
	常勤	非常勤			
施設長（管理者）	1名		1名	社会福祉主事 他	短期入所と兼務
医師		1名	1名	医師	
生活相談員	1名以上		1名	社会福祉主事 他	
介護支援専門員	1名以上		1名	介護支援専門員	
介護職員	13名以上		13名	介護福祉士 他	
看護職員	2名以上		1名	看護師 他	
機能訓練指導員	1名以上		1名	作業療法士 他	
管理栄養士	1名以上		1名	管理栄養士	
調理員	外部委託				
事務員	1名以上				

7 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制
施設長	8：20～17：20
介護支援専門員	早出 7：30～16：30 日勤 8：20～17：20 遅出 9：30～18：30
生活相談員	
看護職員	
機能訓練指導員	
管理栄養士	
事務員	
介護職員	早出 7：00～16：00 日勤 8：20～17：20 遅出 11：30～20：30 13：00～22：00 夜勤 16：30～ 9：30 21：45～ 7：15 夜間は職員2名で介護にあたります。
医 師	週1日以上 毎週金曜日 13：30～15：30 ただし、緊急時は随時。
歯科医師	随時。

8 施設サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

種 類	内 容
排 泄	入居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	一般浴、特殊浴槽とも週2回以上行い、体調不良等にて入浴できない方には、清拭を行います。
健康管理	<p>嘱託医により、週1回診察日を設けて健康管理に努めます。また、緊急等必要な場合には主治医あるいは協力病院等に責任を持って引き継ぎます。</p> <p>入居者が外部の医療機関に通院する場合は、その介添えについてできるだけ配慮します。</p> <p>(当施設の嘱託医)</p> <p>医師氏名：岡 秀行 医療機関名：医療法人 おか内科耳鼻科 086-472-7780 診療科：内科 診察日：毎週金曜日 13:30～15:30</p> <p>(協力医)</p> <p>医師氏名：正畠 昌幸 医療機関名：正畠歯科医院 086-422-3072 診療科：歯科</p> <p>(協力病院)</p> <p>病院名：倉敷市立児島市民病院 086-472-8111 児島中央病院 086-472-1611</p>
離床・整容	寝たきり防止のため、できる限り離床に配慮します。 個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。
シーツ交換	シーツ交換は週1回以上行います。
洗 濯	必要に応じて衣類の洗濯を行います。ただし、特殊な洗濯物については外部に依頼し、実費をいただきます。
相談員及び援助	<p>当施設は、入居者及びその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に努めます。</p> <p>相談窓口（生活相談員）：難波千裕</p>
社会生活上の便宜	行政機関に対する手続きが必要な場合には、入居者及びそのご家族の状況によっては、代わりに行います。
送 迎	入居者及びその家族で来所が困難な方は、当施設の送迎車で入退居の送迎を行います。
金銭管理	<p>本人・家族が希望する場合、金銭管理のサービスをご利用いただけます。</p> <p>・管理する金銭等の形態は、小口支払い用の少額な現金を原則としますが、特段の事情がある場合は金融機関の預金通帳に預け入れられているも</p>

	<p>のも施設で管理いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・お預かりするもの：上記預金通帳と通帳印 ・保管場所：現金・通帳は、事務所内金庫。印鑑は事務所内キャビネット ・保管管理者：施設長が責任をもって管理します。 ・上記保管についての料金は1月1000円とします。
--	--

(2) 上記介護保険サービスの自己負担額（1日あたり）

区 分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	659 円	729 円	802 円	872 円	941 円

※要介護度別に応じて定められた金額及び対象となる加算の金額（省令）により変更あり）から介護保険給付額を除いた金額が利用者負担になります。

介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。

※「介護保険負担割合証」に表示された負担割合により利用者負担額が異なります。2割負担の方は利用負担額が2倍になります。

※当施設の体制等に応じてサービス費には、夜勤職員配置加算（46 円／日）、看護体制加算Ⅰ（12 円／日）、看護体制加算Ⅱ（23 円／日）、個別機能訓練加算（12 円／日）、栄養マネジメント加算（14 円／日）、口腔衛生管理体制加算（30 円／月）、口腔衛生管理加算（110 円／月）、サービス提供体制強化加算ⅡまたはⅢ（6 円／日）が加算される場合があります。

※入居者の疾患の状況から医師の指示により療養食の提供を行うことがございます。その際には療養食加算（18 円／日）が加算されます。

※おしめ代については、介護保険給付サービスの中に含まれております。ただし、当施設指定のものに限ります。

※高額介護サービス費の制度

月額37,200円（ただし、下記食費の負担額が650円の方は24,600円、390円及び300円の方は15,000円）以上の負担の場合は、高額介護サービス費の対象となり、超える部分について後日、差額が支給されます。ただし高額介護サービス費支給については、あらかじめ申請する必要があります。

詳しくは、倉敷市役所介護保険課にお問い合わせ下さい。

(3) 介護保険給付以外のサービス（法定外給付サービス）

サービスの種類	内 容		
食事	<p>栄養士の立てる献立表により、栄養と入居者の身体状況に配慮した食事を提供します。食事はできるだけ離床してユニット内の食堂で摂っていただけるように配慮します。</p> <p style="text-align: right;">朝食 7:50～</p> <p style="text-align: right;">(食事時間) 昼食 12:00～</p> <p style="text-align: right;">夕食 18:00～</p>		
居住費	<p>室料（光熱水費、燃料費、修繕費含む）です。</p> <p>入院等施設外での起居の場合でも本料金は発生しますが、当該居室の利用者の承諾を得て、ショートステイの居室として利用を行なった場合には居住費は徴収致しません。（料金は下の表をご参照ください。）</p>		
食費・居住費の額 （1日あたり） （負担限度額認定により金額が異なります）	段階別	食 費	居住費
	第1段階	300円	820円
	第2段階	390円	820円
	第3段階	650円	1,310円
	第4段階	1,380円	1,970円
理髪サービス	毎月、外部業者により理髪サービスを利用いただけます。		実 費
余暇活動	入居者の希望により、教養娯楽費として日常生活に必要なものを提供する場合の費用（クラブ活動の材料費等）		実 費
日常生活品・嗜好品の購入代行	衣類、スリッパ、たばこ等ご希望があれば日用品の購入代行をさせていただきます。		購入代金実費
通院・入院及び予防接種	当施設の医師による健康管理や栄養指導は、介護保険給付サービスに含まれておりますが、それ以外の医療につきましては、他の医療機関への入退院により対応し、医療保険適用により、別途自己負担をしていただきます。		
	インフルエンザ等の予防接種		実 費
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者が選定する特別な食事の提供を行ったことに伴い必要となる費用 ・一定の要件下での預り金の出納管理の費用 ・施設サービスにおいて提供する便宜のうち、日常生活において通常必要となるものに係る費用であって、入居者に負担して頂くことが適当と認められるもの。 		実 費

9 その他の加算について

※ 初期加算

入居者が新規に入居及び1ヶ月以上の入院後、再び入居した場合、30日間加算。(30円/日)

※入院・外泊時加算

入居者が入院または外泊の場合、6日間を限度として加算。ただし、入院・外泊の初日及び末日のご負担はありません。(246円/日)

※経口移行加算

経管により食事を摂取する利用者が、経口摂取を進めるために、医師の指示に基づく栄養管理を行う場合。(180日を限度) (28円/日)

※経口維持加算Ⅰ・Ⅱ

食事摂取機能障害を有し、誤嚥が認められる利用者が、経口摂取を進めるために医師の指示に基づく栄養管理を行う場合(Ⅰ:400円/月、Ⅱ:100円/月)

※介護職員処遇改善加算

介護に従事する職員の雇用状況を改善する試みを行っている事業所に対して、介護給付対象分(1割負担分)の8.3%を別途負担いただく加算です。ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

10 利用料金のお支払い方法

※利用料金のお支払い方法は、下記の方法から、選択することができます。

- 1 指定の金融機関から自動引き落としをする。
- 2 当施設が指定する金融機関に振り込みをする。(振込料必要)

【事業者指定口座】

振込先：香川銀行 倉敷支店
口座名義：社会福祉法人P. P. P.
P.P.P.ブラヴィッシモ！通生
口座番号：3564242

お支払いを確認しましたら、領収書をお渡ししますので、必ず保管をお願いします。但し、口座振込の場合は依頼書控え又は通帳記入に代えさせていただきます。

- 3 当施設の事務所へ持参する。

※ご利用料金のお支払い時期

当月ご利用いただいた料金は、末日締めとし、翌月10日頃までに請求書を送付させていただきますので、請求書が届いた月の25日までにお支払い下さい。

11 苦情申立窓口

当施設のサービスについて、ご不明の点や、疑問、苦情がございましたら、お気軽にご相談ください。責任を持って調査、改善させていただきます。

(相談担当者：生活相談員 難波 千裕 電話 086-454-5540)

なお、岡山県国民保険団体連合会(電話 086-223-8811)及び倉敷市介護保険課(電話 086-426-3343)でも苦情を受け付けております。

※円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制、手順

- 1) 担当者は直ちに利用者側と連絡を取り、直接利用者宅に行くなどして事情を聞き、苦情内容の詳細を確認する。
- 2) 担当者は苦情の内容を管理者に報告し、管理者は担当者を含む全職員を招集、苦情処理に向けた検討会議を開催する。
- 3) 検討会議の結果を基に処理結果をまとめ、管理者は必ず翌日までに具体的な対応を指示する。
- 4) 担当者は、利用者宅を訪問し謝罪するとともに、検討結果を説明する。
- 5) 担当者は、苦情処理結果記録を台帳に記載、整理する。管理者は再発防止に努めるよう全職員に徹底する。

1.2 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、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。また、サービス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います。ただし、施設の責に帰さない事由による場合は、この限りではありません。

1.3 非常災害時の対応

災害時の対応	別途定める「地域密着型特別養護老人ホーム P.P.P.ブラヴィッシモ！通生 消防計画」にのっとり対応を行います。			
近隣との協力関係	近隣住民、地区消防団等と協力体制を取り、非常時の応援をお願いします。			
平常時の訓練	別途定める「地域密着型特別養護老人ホーム P.P.P.ブラヴィッシモ！通生 消防計画」にのっとり年2回以上の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。			
防災設備	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	誘導灯	18ヶ所
	自動火災報知器	あり	非常通報装置	あり
	屋内消火栓	あり	自家発電器	あり
	漏電火災報知器	あり	避難すべり台	1ヶ所
	カーテン布団等は、防火性のあるものを使用しています。			
防災計画等	消防署への提出日：平成29年9月19日 防火管理者：施設長 早瀬 米彦			

1.4 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	面会時間： 8：30 ～ 20：00 来訪者は、面会時間を遵守し、必ずその都度職員に届け出てください。来訪者が宿泊される場合には、必ず事前に許可を得てください。 なお、緊急やむを得ない場合は、ご相談ください。
-------	--

	宿泊料金は、1 名当たり 1 泊 2 日、2 食付きで 3, 0 0 0 円とさせていただきます。また、1 食追加ごとに 5 0 0 円を加算します。
外出・外泊	外出・外泊の際には、必ず行き先と帰所時間を職員に申し出てください。
居室・設備・器具の利用	施設の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反した利用により破損等が生じた場合、弁償して頂くことがあります。
喫煙	決められた場所以外での喫煙はお断りします。
飲酒	飲酒については、ご相談ください。
迷惑行為	騒音等他の入居者に迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入居者の居室等に入らないでください。
所持品の管理	原則として、職員にお任せください。
現金等の管理	原則として、本人管理はご遠慮ください。 利用者保管の場合、施設としては責任をとりかねます。
宗教活動 政治活動	施設内での他の入居者に対する宗教活動及び政治活動についてはご遠慮ください。
物品の販売	施設内での物品の販売は一切認めません。
動物飼育	原則として、施設内へペットの持ち込み及び飼育はお断りします。ただし、必要と認めた場合はこの限りではありません。
入院時における契約終了	<p>入居者が医療機関に入院する必要がある場合、入院後 3 ヶ月経過時点で契約を終了させていただきます。ただし、医療機関の医師が 3 ヶ月以内の退院が難しいと判断された場合には、ご家族との話し合いにより契約終了を早めることもあります。</p> <p>入院中の居室については、ご家族の了解をいただいた上で短期入所生活介護用の居室として利用させていただく場合もあります。また、当施設での入院期間中の洗濯等のサービスにつきましては、入院後 7 日間に限らせていただきます。</p>

私は本書面に基づいて、地域密着型特別養護老人ホーム P.P.P.ブラヴィッシモ！通生 の
次の職員（職名： 氏名： ）から重
要事項の説明を受け、同意しました。

なお、居宅介護支援事業者等に対して必要が生じた場合については、情報を提供すること
に同意します。

平成 年 月 日

入居者

住所

氏名

印

入居者の家族等

住所

氏名

続柄

印

事業者

住所 倉敷市福田町福田 2 1 2 2 - 1

名称 社会福祉法人 P. P. P.

理事長 西江 嘉彰 印

施設 地域密着型特別養護老人ホーム P.P.P.ブラヴィッシモ！通生

施設長 早瀬 米彦

※施設利用契約書における、施設利用の際の留意事項を含む。