

重要事項説明書

P.P.P.ブラヴィッシモ！通生ショートステイ (短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護)

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37条に基づき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 事業を営営する者

事業所の名称	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	P.P.P.ブラヴィッシモ！通生ショートステイ		
施設の種別	併設型（介護予防）短期入所生活介護		
施設の所在地	倉敷市児島通生 818 番地		
施設の管理者氏名	施設長 早瀬 米彦		
介護保険指定番号	3370208294		
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、要支援及び要介護状態にある高齢者に対し、適切な指定（介護予防）短期入所生活介護を提供する事を目的とする。
運営方針	<p>当施設は、利用者一人一人の意思及び人格を尊重し、（介護予防）短期入所生活介護計画に基づき、その居宅における生活の概念を念頭において、利用者の居宅における生活と利用中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利用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険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		6254.22㎡
建物	構造	木造耐火構造
	延床面積	1916.81㎡
	利用定員	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	10室	121.2㎡	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	1	90.49㎡	介護職員室	1	13.68㎡
一般浴室・脱衣	1	5.55㎡	相談室	1	28.0㎡
特別浴室・脱衣	1	39.0㎡	厨房	1	55.5㎡
便所	4	13.1㎡	宿直室	1	10.5㎡
医務室	1	18.42㎡	介護材料室	1	1.23㎡
事務室	1	31.25㎡	パブリックスペース	1	141.26㎡
汚物室	1	2.97㎡	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 施設のサービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

種 類	内 容
排 泄	入浴者の状況に応じて適切な排泄解除を行うとともに、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、特殊入浴とともに週2回以上行い、体調不良等にて入浴出来ない方には、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。
相談及び援助	<p>当施設は、利用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、利用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	利用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所の送迎を行います。ただし、その場合には、別途送迎費（片道184円）が必要となります。また、送迎にかかる時間帯は午前9時00分から午後5時00分までの間とし、それ以外の時間帯については原則家族送迎をお願いします。

	*通常の送迎実施地域の倉敷市内（玉島、船穂町、真備町）以外の送迎には、実施区域を越えたところより 20 円/km の加算となります。
金銭管理	本人・家族が希望する場合には、小口の現金に限り事務所内の金庫でお預かりいたします。なお、施設長が責任を持って管理します。

（２）上記介護保険サービスの自己負担額（１日あたり）

区 分	要支援 1	要支援 2	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	508 円	631 円	677 円	743 円	814 円	880 円	946 円

※要介護度別に定めて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。

＜要支援・要介護共通の加算＞

*送迎をご希望される場合は（介護予防）短期入所生活介護送迎加算（1 8 4 円／片道）が加算されます。ただし送迎についてはご自宅から施設、施設からご自宅が原則となっています。

*職員の配置状況により、サービス提供体制強化加算（6 円／日）が加算されます。

*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。

＜要介護認定を受けておられる方対象の加算＞

*要介護度 1 以上のサービス費には当施設の体制等に応じて、夜勤配置加算（1 8 円／日）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、当事業所指定のものに限ります。

*高額介護サービス費の制度

月額 3 7, 2 0 0 円（ただし、下記食費の負担額が 6 5 0 円の方は 2 4, 6 0 0 円、3 9 0 円及び 3 0 0 円の方は 1 5, 0 0 0 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ございます。

※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。

(2) 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>		
滞在費	滞在に係る室料（光熱水費、燃料費、修繕費含む）です。		
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	滞在費
	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

理美容サービス	外部業者による理髪サービスを利用いただけます。	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	当施設の職員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、嘱託医の診療、他の医療機関での医療等につきましては、医療保険適用により、別途自己負担をして頂きます。	
	インフルエンザ等の予防接種	実 費

9 利用料金について

※ 利用料金のお支払方法

利用料金のお支払方法は、下記の方法から、選択することが出来ます。

- 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。(振込手数料必要)

【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。

10 苦情申立窓口

当施設についてのサービスについて、ご不明な点や、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)及び各市町村の介護保険担当課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為の処理体制、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苦情を聞き、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また、居宅介護支援事業へも顛末を報告する。
- 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様全職員に徹底する。

1 1 事故発生への対応

サービス提供により事故が発生した場合には、速やかに県、市町村、ご家族及び居宅介護支援事業者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 2 非常災害への対応

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、地区消防等と協力体制を取り、非常の応援をお願いしています。			
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ています。			
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	誘導等	18か所
	自動火災報知器	あり	非常通知装置	あり
	屋内消火栓	あり	自家発電器	あり
	漏電火災放置器	あり	避難すべり台	1か所
	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 3 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	<p>面会時間： 8：30 ～ 20：00</p> <p>来訪者は、面会時間を尊重し、必ずその都度職員に届け出ください。</p> <p>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。</p> <p>なお、緊急やむをえない場合は、ご相談ください。</p> <p>宿泊料金は、1名当たり1泊2日、2食付きで3,000円とさせていただきます。また、1食追加ごとに500円を加算します。</p>
外出・宿泊	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下さい。
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、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、ご相談下さい。
迷惑行為	騒音等他の入所者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入所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、職員にお任せ下さい。
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	施設内での他の入所者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮下さい。
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、施設内への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	利用者が医療機関に入院する必要が生じたばあい、その日を持って契約を終了させていただきます。また、速やかにご家族等に連絡をし、市内に希望の医療機関がある場合には、その医療機関へお送りいたします。 ただし、緊急を要する場合には、当施設の協力病院等での診療、入院の措置をとらせていただきます。
キャンセル料	利用者のご都合でサービスを中止する場合、次のキャンセル料が発生します。ただし、特別な事由及び利用者の入院・死亡等の場合はこの限りではありません。 ① 入所日の前日17時までにご連絡いただいた場合は、無料。 ② 入所日の前日17時までにご連絡が無かった場合は、利用者負担区分に関係なく1日の食費（1、380円）、滞在費（1、970円）の合計3、350円をキャンセル料としていただきます。

私は本書面に基づいて、P.P.P.ブラヴィッシモ！通生ショートステイ 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。

また、サービス利用者及びその家族等に関する個人情報について、次に記載する所により必要最小限の範囲内で使用する事に同意します。

- ・使用する目的：円滑なサービスを提供する目的で実施するサービス担当者会議等において利用者等の情報を使用する為
- ・使用する職員の範囲：利用者に対してサービス提供又は相談員援助等を担当する職員
- ・使用する期間：サービス利用契約の有効期間と同様とする。
- ・条件：個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外の者に漏れる事が無い様に最新の注意を払うこと
個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておくこと

平成 年 月 日

利用者

住所

氏名

㊞

利用者の家族等

住所

氏名

㊞

続柄

事業者

住所 倉敷市福田町福田2-1-22-1

名称 社会福祉法人P. P. P.

理事長 西江 嘉彰 ㊞

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。