

アパティア長島苑指定短期入所サービス重要事項説明書

この重要事項説明書は、事業所とサービス利用契約の締結に際し、事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上の留意点などを説明するものです。

1 法人の概要

経営事業者の名称	社会福祉法人アパティア福祉会
法人所在地	三重県桑名市長島町西外面 1 0 7 0 番地
代表者氏名	桑名 良輔
電話番号	0 5 9 4－4 2－1 6 0 0
設立年月	平成 8 年 9 月

2 利用施設

施設の種類	指定短期入所事業所・平成 1 8 年 1 0 月 1 日指定
施設の目的	社会福祉法人アパティア福祉会が開設するアパティア長島苑指定短期入所事業所（以下「事業所」という。）が行う障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に規定する指定短期入所事業の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の医師、看護師、介護職員及び栄養士等（以下「従業者」という）が支給決定を受けた利用者に対し、適正な指定短期入所事業を提供することを目的とする。
施設の名称	特別養護老人ホーム アパティア長島苑
代表者氏名	三木 久美子
施設の所在地	〒511－1143 三重県桑名市長島町西外面 1 0 7 0 番地
電話番号	0 5 9 4－4 2－1 6 0 0
施設運営の方針	<ol style="list-style-type: none">1 事業所の従業者は、居宅において介護を行う者の疾病その他の理由により、短期間の入所を必要とする利用者に対し、その利用者の身体その他の状況及びその置かれている環境に応じて、必要な保護を行うものとする。2 事業所の従業者は、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ってサービスの提供を行う。3 事業の実施に当たっては、地域との結び付きを重視し、関係市町村、他の障害福祉サービス事業者、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。
開設年月	平成 1 8 年 1 0 月 1 日

利用定員	併設利用型 12名
------	-----------

3 施設の概要

(1) 施設

建物	構造	地上2階建
	述べ床面積	2,661m ²

(2) 居室

居室の種類	室数
1人部屋	14室
4人部屋	14室

(3) 主な設備

設備の種類	室数
食堂	1室
機能訓練室	1室
医務室	1室
浴室	1室

(4) 主な職員体制

職 種	員 数	区 分			
		常 勤		非常勤	
		専従	兼任	専従	兼任
施設長	1	1			
生活相談員	1	1			
看護職員	4	4			
介護職員	39	24	1	14	
管理栄養士等	2	2			
機能訓練指導員	2	1		1	
事務員	1	1			

4 職員の勤務体系

職 種	勤務体制
施設長 生活相談員 事務員 管理栄養士等	正規の勤務時間帯（ 8：45 ～ 17：45 ） 常勤で勤務

介護職員	標準的な時間帯における最低配置人員
	早朝： 6：30～15：30 1名
	早朝： 7：00～16：00 3名
	日中： 8：00～17：00 1名
	日中： 8：45～17：45 1名
	日中：10：00～19：00 1名
	日中：11：00～20：00 2名
	夕方：13：00～22：00 3名
	夜間：22：00～8：00 3名
医 師	週 1～2 回 派遣で来苑
看護師 機能訓練指導員	早番（ 8：00 ～ 17：00 ） 日勤（ 8：45 ～ 17：45 ）

5 施設サービスの概要

事業所では、利用者一人一人を個として受け止め、それぞれにあった援助計画を作成し、日々の生活を援助します。

利用者へのサービス提供にあつては、健康への留意や、尊厳を持って接することを通じて個人を尊重する精神が重要と考えています。

(1) 介護給付費対象サービス

種 類	内 容
排泄	・利用者の状況に応じて適切な排泄援助を行うとともに、排泄の自立に向けた適切な支援を行います。
入浴	・年間を通じて、週2回以上の入浴を行います。
着替え、整容等	・生活のリズムを整え、入浴後の着替えを行います。その他、必要に応じて着替えを行います。 ・個性に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。
活動内容	・個別の能力・ニーズに合わせた活動
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> ・希望の場合、派遣医により診察を受けることができます。 ・平時は看護師により、疾病予防、健康管理に努めます。 ・緊急時の必要により、主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引き継ぎます。 ・受診に関して、事業所に送迎や付き添いを希望される場合は可能な限り配慮しますが、送迎料金等が別途かかる場合があります。 ・送迎サービス費（10キロ以内）1回 1,080円 ・私用外出への付き添い希望等 1時間 2,160円

	<p><当施設の医療体制></p> <p>診察科：内科 診察日：週 2 回</p> <p>診察科：歯科 診察日：週 4 回</p>
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持って応じ、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：渡邊 扶美子</p>

(2) 介護給付費対象外サービス

種 類	内 容
食 事	<p>・管理栄養士の立てる献立表により、利用者の身体状況に配慮したバラエティーに富んだ食事を提供します。</p> <p><食事時間></p> <p>朝食（ 7：45 ～ 9：45 ） 昼食（ 12：00 ～ 14：00 ） 夕食（ 18：00 ～ 20：00 ）</p> <p>＊上記時間内で、ご希望の時間に合わせて食事の提供ができます。 ＊施設及びご利用者の事情により、多少時間が前後することもあります。</p>
社会生活上の便宜	<p>・ 当施設では、必要な教養娯楽整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ため、適宜レクリエーション行事等を企画します。</p> <p>・ 外出に関して、外出先での必要な実費については、別途費用がかかる場合があります。この取り決めは併設介護老人福祉施設の重要事項説明書の定めに準じます。</p> <p>送迎サービス費（10キロ以内）1回 1,080円 私用外出への付き添い希望等 1時間 2,160円 外出先での物品購入、食事代等・・・実費</p>
日常生活上必要となる諸費用	<p>・日用品費・・・実費 ＊ティッシュ・ウェットティッシュ・歯磨き粉など</p>

(3) 利用者の選定により提供するサービス

特別な食事	・ 必要に応じて、治療食（アレルギー食、糖尿病食等）の提供をします。 ・ 特別食の日に特別食を提供します。
-------	--

(4) その他

サービス提供 記録の保管	・ 契約の終了後も法に定める期間保管します。
サービス提供 記録の閲覧	・ 8時45分から17時45分まで。

6 利用料

お支払いいただく利用料は次のとおりです。

(1) 介護給付費対象サービス利用料金

- ・ 支給量内の利用料金は、個別減免等が適用されない場合、サービス利用料金の原則1割を事業所にお支払いいただきます。ただし、負担額の上限を超えた場合は、介護給付の対象サービスにおいて利用料はいただきません。なお、公費負担分については、事業所が代理受領いたします。
- ・ 支給量を超えての利用料金は、全額を事業所にお支払いいただきます。
- ・ 基本的なサービス利用料金「福祉型短期入所サービス（Ⅰ）」

	区分 1・2	区分3	区分4	区分5	区分6
単位数	509	583	648	784	923
サービス料金	5,274 円	6,040 円	6,714 円	8,123 円	9,563 円
市町村からの 代理受領分	4,746 円	5,436 円	6,042 円	7,310 円	8,606 円
自己負担	528 円	604 円	672 円	813 円	957 円

- ※ 個別減免の対象者に該当する場合、月あたりの上限額、負担額が軽減されます。
- ※ 低所得者に対して、食事代の公費補助制度があります。対象者には1日480円の補助がでますので、これも代理受領の対象になります。

(2) 加算料金等

		自己負担額
ア 短期利用加算	1日につき	31円（30単位）
イ 栄養士配置加算	1日につき	23円（22単位）
ウ 食事提供体制加算	1日につき	50円（48単位）

エ 送迎加算 片道につき 193円 (186単位)

オ 福祉・介護職員等処遇改善加算

1日につき 基本料金+加算料金の15.9%を算定

上記加算につきましては、該当する場合に必要となります。**(3) 介護給付費対象外サービス利用料金**

以下のサービスについては、利用料金をいただきます。

項 目	金 額	
食事代 (ただし、食事代補助の対象者には、 公費負担額を差し引いた差額を負担 していただきます)	朝食 345 円	1 日合計 1,445 円
	昼食 550 円	
	夕食 550 円	
光熱水費 (滞在費)	多床室 915 円 個室 1,231 円	

(4) 利用者の選択による提供サービス料金

個人の希望や選択により提供するレクリエーション、クラブ活動、外出サービス等、利用者の希望や選択によるサービスを提供した場合は、別途費用がかかる場合があります。この取り決めは併設介護老人福祉施設の重要事項説明書の定めに準じます。

ア 送迎サービス費 (10キロ以内)・・・1回 1,080円

イ 私用外出への付き添い希望等・・・・・・1時間 2,160円

ウ 外出先での物品購入、食事代、レクリエーション費用、
クラブ活動での材料費等・・・・・・実費**(5) 利用者負担金の支払方法**

上記利用料金の支払いは、ご利用ごとに計算し、請求しますので、退所日に現金にてお支払いください。

7 個人情報保護

個人情報保護管理者	・ 本部長 桑名美幸
個人情報の利用目的	・ 利用目的は、『当施設での利用者の個人情報の利用目的』に定められる。 ・ 掲示場所：アパティア長島苑玄関

保有個人データの開示	<ul style="list-style-type: none"> ・保有個人データの開示の申し出は、書面又は口頭により行う。 ・身分証明書等により本人であることを確認する。 ・開示は、書面により行うものとする。 ・保有個人データの開示又は不開示の決定の通知は、本人に対し書面により行うものとする。
保有個人データの訂正・追加・削除・利用停止	<ul style="list-style-type: none"> ・個人データの訂正、追加、削除又は利用停止の申出が書面又は口頭にてあったときは、利用目的の達成に必要な範囲内において調査を行い、その結果を申出した者に対し、書面により通知するものとする。

8 苦情等申立先

当施設 ご利用相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> ・苦情受付担当者：生活相談員 渡邊 扶美子 ・苦情解決責任者：施設長 三木 久美子 ・ご利用時間：8：45～17：45 (日曜・祝日、年末年始は除く) ・電話番号：0594-42-1600 ・担当者が不在の場合は、事務所までお申し出ください。 ・苦情受付箱を設置しておりますのでご利用ください。 ・第三者委員 加藤芳美 伊藤洋文
桑名市役所 障害福祉課	<ul style="list-style-type: none"> ・所在地：三重県桑名市中央町2-37 ・電話番号：0594-24-1171
三重県 運営適正化 委員会事務局	<ul style="list-style-type: none"> ・所在地：三重県津市桜橋2丁目131 ・電話番号：059-224-8111 ・Fax 番号：059-213-1222

9 協力医療機関

協力医療機関

医療機関の名称	桑名クリニック
所在地	三重県桑名市長島町横満蔵573
電話番号	0594-45-8111

医療機関の名称	桑名市総合医療センター
所在地	三重県桑名市寿町三丁目11番地
電話番号	0594-22-1211

医療機関の名称	桑名歯科
所在地	三重県桑名市長島町出口 6 3 番地
電話番号	0 5 9 4 - 4 2 - 1 8 1 1

10 非常災害時の対策

非常時の対応	施設では、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を備えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき措置についてあらかじめ防災計画を作成します。
平時の訓練	年 2 回夜間及び昼間を想定した避難・防災訓練を、利用者の方も参加して実施します。
防災設備	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自動火災報知器あり ・ 防火扉設置必要なし ・ 誘導灯あり ・ スプリンクラー設備あり ・ ガス漏れ報知器あり ・ 非常通報装置あり ・ 非常用電源あり ・ カーテン等は防災性能のあるものを使用しています。

11 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	・ 来訪・面会は 2 0 : 0 0 までをお願いします。
嘱託医師以外の医療機関への受診	・ より専門科への受診が必要と判断された場合、受診が継続になる場合や遠方への受診等は、ご家族により対応していただく場合があります。
居室・設備・器具の利用	・ 施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご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あります。
喫煙・飲酒	・ 指定場所以外では禁煙です。飲酒はご相談いただきますようお願いいたします。
貴重品の管理	・ 貴重品につきましては、施設で保管を希望されない場合、利用者の責任において管理していただきますが、紛失等の問題が発生しても施設はその責を負いません。
宗教活動・政治活動 営利活動	・ 利用者の思想、信教は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動および営利活動はご遠慮ください。
利用者の尊厳	・ 利用者の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、従業者教育を行います。

身体拘束の禁止	<ul style="list-style-type: none"> ・原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。 ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に利用者及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。
介護現場におけるハラスメント対策	<ul style="list-style-type: none"> ・当施設では職員による利用者への虐待行為禁止の取り組みと同様に、介護現場における職員へのハラスメント対策にも取り組んでいます。ハラスメント行為が発生した場合は、その原因や経過等について明らかにし再発を防ぐための対策を講じます。
カスタマーハラスメント対策	<ul style="list-style-type: none"> ・当施設ではカスタマーハラスメント対策にも取り組んでいます。利用者の身元引受人ないしご家族、その他関係者により、職員に対してカスタマーハラスメント行為が発生した場合は、法人の行動指針に則り対応します。原因や経過等について明らかにした上で、健全な信頼関係の構築および円滑なサービスを提供が困難と判断した場合は、サービスの中止や契約を解除する場合があります。
代理人等	<p>(1) 施設では、契約締結に当たり、代理人、連帯保証人及び身元保証人の設定をお願いしています。</p> <p>① 代理人は、ご利用者のご家族又は縁故者若しくは成年後見人等の中から選任していただくものとします。</p> <p>② 代理人は原則として連帯保証人を兼ねることとします。但し、施設と代理人と協議の上、代理人とは別の者を連帯保証人とする事ができるものとします。</p> <p>③ 連帯保証人は身元保証人を兼ねるものとします。</p> <p>(2) 代理人の職務は、次の通りとします。</p> <p>① ご利用者に代わって又はご利用者とともに、契約書第4条に定める同意又は要請、第13条1項に定める解約・解除の意思表示及び手続き、その他利用者を代理して行う意思表示、施設の意思表示や報告・通知の受領、施設との協議等を行うこと。</p> <p>② ご利用者を代理して、又はご利用者に代わって、サービス利用料等を支払うこと。</p> <p>(3) 連帯保証人の職務は次の通りとします。</p> <p>ご利用者と連帯して、本契約から生じるご利用者の債務を負担すること。</p> <p>(4) 身元保証人の職務は、次の通りとします。</p> <p>利用契約が終了した後、施設に残されたご利用者の所持品（残置物）をご利用者自身が引き取れない場合の受取り及び当該受取り又は処分にかかる費用を負担すること。</p>

	<p>(5) 連帯保証人の負担する保証債務の内容は以下のとおりとします。</p> <p>①連帯保証人の負担は、利用料1年分を限度とします。</p> <p>②連帯保証人が負担する債務の元本は、ご利用者、代理人又は連帯保証人が死亡したときに、確定するものとします。</p> <p>③施設は、連帯保証人から請求があったときは、遅滞なく、利用料等の支払状況や滞納金の額、損害賠償の額等、ご利用者の全ての債務の額等に関する情報を提供します。</p> <p>④連帯保証人が死亡又は破産手続開始決定を受けた場合、もしくは連帯保証人について成年後見が開始された場合は、ご利用者又は代理人は別の連帯保証人を選任するものとします。</p>
--	---

年 月 日

当事業所は、指定短期入所サービスの開始にあたり、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交付しました。

<事業者>

(事業所所在地) 三重県桑名市長島町西外面 1 0 7 0 番地

(法人名) 社会福祉法人アパティア福祉会

(事業所名) 特別養護老人ホーム アパティア長島苑

(代表者名) 理事長 桑名 良輔 印

(説明者) 印

年 月 日

私は、契約書及び本書面により、施設から指定短期入所サービスについて重要事項説明を受け同意しました。

<利用者>

(住所)

(氏名) 印

<代理人>

(住所)

(氏名) 印

(利用者との関係)

<連帯保証人兼身元保証人>

(住所)

(氏名) 実印

(利用者との関係)