

秀慈会 看護小規模多機能型居宅 ふゆ 重要事項説明書

あなたに対するサービス提供開始にあたり、当事業者があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

事業者の名称	医療法人社団 秀慈会
法人所在地	静岡市駿河区西脇29番1号
法人種別	医療法人
代表者氏名	萩原秀男
電話番号	054-287-5332

2 ご利用施設

施設の名称	秀慈会 看護小規模多機能型居宅介護 ふゆ
施設の所在地	静岡市駿河区国吉田6丁目6-6
施設長名	白鳥智也
電話番号	054-207-9417
ファクシミリ番号	054-207-9418

3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	住み慣れた地域で生活するために、介護保険法令に従い利用者が自宅で可能な限り暮らし続けられるような生活の支援を目的として、訪問看護と小規模多機能型居宅介護を柔軟に組み合わせてサービスを提供します。
施設運営の方針	利用者一人ひとりの人格を尊重し、住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ利用者の心身の状況、希望及びそのおかげている環境を踏まえ、訪問看護、小規模多機能型居宅介護を柔軟に組み合わせることにより、地域での暮らしを支援します。

4 施設の概要

看護小規模多機能型居宅介護

建物	構造	鉄骨造1階建(準耐火建築)
	延べ床面積	244.76m ²
	利用定員	29名(通いサービス18名、宿泊サービス9名)

(1) 居室

居室の種類	室数	面積	1人あたり面積
1人部屋	9室	80.34m ²	8.92m ²

(2) 主な設備

設備の種類	数	面積	1人あたり面積
食堂及び居間	1室	76.16m ²	4.23m ²
一般浴室	1室	キッチン	1室
脱衣室	1室	事務室	1室
トイレ	3室	スタッフルーム	1室
訪問看護 萩	1室		

5 職員体制(主たる職員)

従業員の職種	員数
管理者	1名
計画作成担当者	1名以上
看護職員	2.5名以上
介護職員	6名以上

6 職員の勤務体制

従業員の職種	勤務体制	休暇
管理者	主な勤務時間 8:30～17:30	4週8休
介護支援専門員	主な勤務時間 8:30～17:30	4週8休
看護職員	主な勤務時間 8:30～17:30 その他利用者の状況に応じた勤務時間を設定。	原則として 4週8休
介護職員	主な勤務時間 8:30～17:30、17:00～9:00 その他利用者の状況に応じた勤務時間を設定。	原則として 4週8休

7 利用料

(1) 法定給付

区分	利用料
法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額とし、利用料のうち各利用者の負担割合に応じた額

(2) 法定外給付

区分	利用料
食費	
宿泊費	
日用品・オムツ代	料金表のとおり
レクリエーション費	
その他費用	

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
通い	<p>事業所にて食事や入浴、排泄等の日常生活上の世話等を行います。</p> <p>①食事 食事の提供及び介助を任意にて行います。</p> <p>②入浴 入浴または清拭を任意にて行います。衣類着脱、洗髪洗身を行います。</p> <p>③排泄 利用者の状況に応じ適切な介助を行い、自立に向けた援助を行います。</p> <p>④機能訓練 利用者の状況に適した機能訓練を行い、身体機能低下防止に努めます。</p> <p>⑤健康チェック 血圧測定等を実施し、利用者の全身状態の把握を行います。</p>

種類	内容
訪問	介護サービス 利用者の自宅へ伺い、食事や入浴、排泄等の日常生活上の世話を行います。
	看護サービス 利用者の自宅へ伺い、食事や入浴、排泄等の日常生活上の世話や看護ケアを行います。
	共通サービス 訪問サービス実施のための必要な備品(水道光熱費等)は無償で使用させて頂きます。
宿泊	事業所に宿泊していただき、食事、入浴、排泄等の日常生活上の世話を行います。

9 苦情等申立先

当施設ご利用相談室	窓口担当者	管理者
	ご利用時間	平日 午前 8:30 ~ 午後 5:30
静岡市等苦情・相談先	静岡市 介護保険課	221-1088
	国民健康保険団体連合	221-1293

10 協力医療機関

医療機関の名称	白萩病院
所在地	静岡市駿河区西大谷16-1
電話番号	054-236-7272
診療料	内科
救急指定の有無	無し
契約の概要	当施設と白萩病院とは、利用者の健康状態について異常の連絡を受けた場合、外来受診等の対応を致します。

医療機関の名称	萩原医院
所在地	静岡市駿河区西脇29-1
電話番号	054-287-5332
診療料	内科
救急指定の有無	無し
契約の概要	当施設と萩原医院とは、利用者の健康状態について異常の連絡を受けた場合、外来受診等の対応を致します。

11 協力歯科医療機関

名称	デンタルサポート株式会社
所在地	静岡市駿河区稻川1丁目7-19
電話番号	054-654-2151

12 連携施設

名称	介護老人保健施設 萩の里
所在地	静岡市駿河区西大谷12-5
電話番号	054-236-1155

13 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める『看護小規模多機能 ふゆ 消防計画』にのっとり対応を行います		
非常時の訓練等	別途定める『看護小規模多機能 ふゆ 消防計画』にのっとり年2回夜間およ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
	スプリンクラー	あり	屋内消火栓
	避難器具	あり	非常用階段
	自動火災報知機	あり	非常警報設備
	誘導灯	あり	

14 営業日及び営業時間とサービス提供時間

営業日	365日		
営業時間	通いサービス	10:00～16:00	
	宿泊サービス	16:00～10:00	
	訪問サービス	24時間	

15 当施設ご利用の際に留意いただく事項

居室・設備	施設内の居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用下さい。
器具の利用	これに反し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	喫煙、飲酒は相談に応じます。
迷惑行為等	騒音等他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の利用者の居室等に立ち入らないようにしてください。

16 事故発生時の対応

応急処置	状況判断を出来るだけ正確に行い、応急処置を行います。
家族への連絡	契約時に確認させていただく『緊急連絡先』に、ご連絡します。 もし連絡が取れなかった時は、連絡した時間や誰に連絡したかなどを記録し その後も責任者が繰り返し連絡をするようにします。
協力医療機関へ搬送	入院治療が必要な場合もしくは専門医の診察が必要な場合は、協力医療機 関へ搬送します。その際、状態等をまとめた情報を医療機関へ申し送ります。
記録	事故に関する処置や利用者の状態については、できるだけ正確に診療録に記録します

17 運営推進会議の設置

構成	利用者、利用者家族、地域住民代表者、市職員、地域包括センター職員等
開催	隔月で開催
会議録	内容、評価、要望、助言について記録作成します。

私は、本書面に基づいて 秀慈会 看護小規模多機能型居宅介護ふゆ の職員
(職名 氏名)から上記重要事項の説明を受けたことを
確認します。

令和 年 月 日

利用者	住所	
	氏名	印
利用者の家族等	住所	
	氏名	印

(注) 施設利用契約における、施設使用の際の留意事項を含む。