

指定短期入所生活介護「花みずき」 重要事項説明書

1. 事業所の概要

施設名称	短期入所生活介護花みずき(特別養護老人ホーム花みずき併設)		
介護保険事業所番号	指定(介護予防)短期入所生活介護 (3473201113号)		
所在地	広島県安芸郡海田町大立町6番4号		
電話番号	082-821-0201	FAX番号	082-821-0220
管理者	沖田 和之		

2. 事業所の職員体制

	計
施設長	1名
医師	1名(嘱託)
相談員	1名以上
管理栄養士	1名
看護職員	1名以上
機能訓練指導員	1名以上
介護職員	14名以上

3. 事業所の設備概要

定員	11名
居室 1人部屋	10.72㎡以上
食堂兼リビング	1室
医務室	1室
浴室	2か所

4. 事業の目的

社会福祉法人創絆福祉会が開設する短期入所生活介護花みずき(以下「事業所」という。)が行う指定短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護の事業(以下「事業」という。)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、事業所の生活相談員、看護職員又は介護職員、医師、栄養士、機能訓練指導員及び調理員その他の従業者(以下「生活相談員等」という。)が、要介護状態(介護予防にあっては要支援状態)にある高齢者に対し、適正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します。

5. 運営の方針

1 指定短期入所生活介護の提供に当たって、事業所の生活相談員等は、要介護者の心身の特性を踏まえて、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、入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練により、要介護者の心身機能維持並びに要介護者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ります。

2 指定介護予防短期入所生活介護の提供に当たって、事業所の生活相談員等は、要支援者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、要支援者の心身機能の維持回復を図り、もって要支援者の生活機能の維持又は向上を目指すものとします。

3 事業の実施に当たっては、関係市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、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します。

6. 事業所のサービスの内容

食	事	栄養士の立てる献立により、バラエティに富んだ食事を提供します。(ただし、食材料費は給付対象外です。) 食事はできるだけ離床して食堂でとっていただけるように配慮します。 (食事時間) *体調等により居室配膳可能 朝食 7:30～8:30 昼食 12:00～13:00 夕食 17:30～18:30
入	浴	週2回の入浴または清拭を行います。 (体調や身体状況を考慮して実施します。)
排	泄	利用者の状況に応じて、適切な排泄介助を行います。
整	容	適切な整容が行われるよう援助します。 シーツ交換は週1回、実施します。
健	康	健康管理に努めますが、緊急等必要な場合には主治医等に責任を持って引き継ぎます。
相	談	利用者およびそのご家族からの相談については、誠意をもって応じます。
行	事・レクリエーション	施設行事計画に沿って行事・レクリエーションを企画します。
事業(送迎)	実施区域	安芸郡、広島市安芸区、広島市南区
送迎費用(実施区域外)		実施地域を越えた地点より1kmあたり20円

7. 施設利用に当たっての留意事項

面	会	面会者は、その都度面会簿に記入してください。
外	出・外泊	外出・外泊の際には必ず行き先と予定時間を職員に申し出てください。 なお、外出・外泊簿に記入してください。
居室・設備・器具の利用		施設内の居室や設備、器具は、ご利用により破損等が生じた場合、賠償していただきます。
喫	煙	喫煙は決められた場所以外ではお断りします。
飲	酒	飲酒はできます。職員に申し出てください。
宗教活動・政治活動		施設内で他の利用者に対して迷惑になる宗教活動および政治活動等はご遠慮ください。
動	物飼育	施設内への動物の持ち込みおよび飼育はお断りします。

8. サービス料金

(1) 基本料金

施設利用料

利用料は要介護度、自己負担割合によって異なります。(参考 七級地 1単位10.17円)

要介護度	基本単位(一日)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	529単位	538円	1,076円	1,614円
要支援2	656単位	667円	1,334円	2,001円
要介護1	704単位	716円	1,432円	2,148円
要介護2	772単位	785円	1,570円	2,355円
要介護3	847単位	861円	1,723円	2,584円
要介護4	918単位	934円	1,867円	2,801円
要介護5	987単位	1,004円	2,008円	3,011円

※ 長期利用者(連続して30日を超える同一事業所の入所)に対する減算について

要支援1、要支援2の利用者については連続して30日を超えて同一の事業所を利用した場合
 要支援1 ユニット型介護福祉施設サービス費の要介護1の単位数の75/100を算定する。
 要支援2 ユニット型介護福祉施設サービス費の要介護1の単位数の93/100を算定する。

※ 要介護1から要介護5の利用者は、連続して30日を超えて当事業所に入所された場合、連続31日～60日まで1日につき利用料が30単位減算されます。(1割負担31円、2割負担61円、3割負担92円)

要介護1から要介護5の利用者は、連続利用61日以降は下の表の基本単位となります。

要介護度	基本単位(一日)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	670単位	681円	1,363円	2,044円
要介護2	740単位	753円	1,505円	2,258円
要介護3	815単位	829円	1,658円	2,487円
要介護4	886単位	901円	1,802円	2,703円
要介護5	955単位	971円	1,942円	2,914円

(2) 各種加算

次の加算は、要件を満たす場合に算定されます。

(※ 本書の説明日時時点で算定している加算に○をつけています。)

※	加算項目	基本単位	1割負担	2割負担	3割負担	算定回数等
○	看護体制加算Ⅲイ	12単位	12円	24円	37円	1日につき
○	看護体制加算Ⅳイ	23単位	23円	47円	70円	1日につき
○	看取り連携体制加算	64単位	65円	130円	195円	1日につき
○	夜勤職員配置加算Ⅱ	18単位	18円	37円	55円	1日につき
○	送迎加算	184単位	187円	374円	561円	片道につき
○	緊急短期入所受入加算	90単位	92円	183円	275円	1日につき(7日を限度)(注)
(○)	療養食加算	8単位	8円	16円	24円	1食につき(1日3食まで)
	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位	3円	6円	9円	1日につき
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位	4円	8円	12円	1日につき
	生産性向上推進体制加算Ⅰ	100単位	101円	203円	304円	1月につき
○	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位	10円	20円	30円	1月につき
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位	22円	45円	67円	1日につき
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	18円	37円	55円	1日につき
○	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	6円	12円	18円	1日につき
○	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	基本料金、各種加算の総単位数 × 14%				

※看護体制加算は、正看護師を常勤1名配置し、利用者の要介護度が、要介護3以上の割合が70%以上の場合に、看護体制加算Ⅲを算定します。正看護師と24時間連絡できる体制を確保している場合に、看護体制加算Ⅳを算定します。

※ 看取り連携体制加算は、看取り期の利用者に対するサービス提供体制の強化を図る観点から、レスパイト機能を果たしつつ、看護職員の体制確保や対応方針を定め、看取り期の利用者に対してサービス提供を行った場合算定する。

(死亡日及び死亡日以前30日以下について7日を限度として算定可能)

当事業所から医療機関へ入院した月と死亡した月が異なる場合でも算定可能で、入院した月の翌月に亡くなった場合に、前月分の加算請求を行う場合があります。(利用終了した翌月についても自己負担の請求を行う場合があります。)

※ 夜勤職員配置加算は、夜間及び深夜の時間帯(18:00～翌10:00)について、人員配置基準を1以上上回っている場合に算定します。

※ 送迎加算は、利用者の心身の状態、家族等の事情等からみて送迎が必要と認められる利用者に対して送迎を行った場合に算定します。

※ 緊急短期入所受入加算は、居宅サービス計画において計画的に位置づけられていない指定短期入所生活介護を緊急に行った場合に、7日間を限度として算定します。また、利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日間を限度とします。

※ 療養食加算は、疾病治療のため医師の発行する食事箋に基づき糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常食、痛風食及び特別な場合の検査食を提供した場合に算定します。

※ 認知症専門ケア加算は、日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められる認知症の利用者に対して、専門的な認知症ケアを行った場合に算定します。

加算Ⅰは、認知症介護の専門的研修を修了している職員を配置し、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の割合が50%以上の場合、当該利用者に加算されます。

加算Ⅱは、認知症介護の指導について専門的研修を修了している職員を配置し、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の割合が50%以上の場合、当該利用者に加算されます。

※ 生産性向上推進体制加算は、見守り機器等のテクノロジーを導入し、生産性向上ガイドラインに基づいた業務改善を継続的に行うとともに、効果に関するデータの提出を行った場合算定する。

※ サービス提供体制強化加算は、配置職員について定められた割合を上回った場合に加算されます。
 加算Ⅰは、介護職員のうち、介護福祉士の割合が80%以上等の場合に加算されます。
 加算Ⅱは、介護職員のうち、介護福祉士の割合が60%以上等の場合に加算されます。
 加算Ⅲは、介護職員及び看護職員のうち、常勤職員の割合が75%以上又は介護福祉士の割合が50%以上の場合に加算されます。

※ 介護職員等処遇改善加算は、介護職員等の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取り組みを行う事業所に認められる加算です。区分支給限度基準額の対象外となります。

(3) その他の料金

① 居住費、食費

別表(ご利用料金概算一覧表)に居住費、食費を記載しております。

② 理美容費…実費

理髪店による理髪サービスをご利用いただけます。(実施日は理髪店指定)

③ 行事・レクリエーション及び教養娯楽設備の費用

クラブ活動、レクリエーションにかかる材料費、交通費、特別行事食(仕出し弁当)等 実費

④ 電気製品の利用

テレビ 1日あたり 50円 その他の電気製品 1日あたり (1物品)50円

⑤ その他

嗜好品など、利用者の希望によって身の回り品として用意する日用品にかかる費用は自己負担となります。

例:歯ブラシ、髭剃り用剃刀、電池、クリーニング代等

(4) 減免制度

① 被爆者に対する公費助成制度

② 低所得者に対する食費及び、滞在費の負担額軽減制度(介護保険負担限度額認定証)

③ 高額介護サービス費等がありますのでご相談ください。

9. 利用料、その他の費用の請求および支払い方法

利用後に請求書を発行いたしますので、下記のいずれかの方法でお支払いください。

お支払いいただきますと、領収証を発行します。

お支払方法は、下記のいずれかとなります。

	窓口現金払い
	利用者指定口座(郵便局)から自動引落
	事業所指定口座への振込(振込手数料がかかります)
	呉信用金庫 海田支店 普通 1022488 短期入所生活介護花みずき 施設長 沖田 和之

※上記いずれかに○をしてください。

※振込の場合、金融機関休業日に当たる場合はその前日とします。

10. キャンセル料

(1) サービスの利用の中止をする際は、すみやかに下記の連絡先までご連絡ください。

連絡先(電話番号)082-821-0201

(2) 利用者の都合でサービスを中止する場合には、できるだけサービス利用の前々日までに ご連絡ください。

(3) キャンセル料は、つぎのとおりです。

時	期	キ	ヤ	ン	セ	ル	料	備	考
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

サービス利用の前々日まで	なし	8. (2)より計算します
サービス利用の前日まで	利用者負担の内利用初日の食材料費	
サービス利用当日	利用者負担の内2日目までの食材料費	

但し、利用者の容体の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です。

(4)利用中の中止

- ①利用者が、途中退所を希望した場合
- ②入所日の健康チェックの結果、体調が悪かった場合
- ③利用中に体調が悪くなった場合

利用途中にサービスを中止して退所する場合、退所日までの日数を基に計算します。

11. サービスの利用方法

(1)サービスの利用申し込み

居宅サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談ください。

12. サービスの終了について

(1)利用者が短期入所生活介護サービスの中止を希望する場合

(2)自動終了

以下の場合、自動的にサービスを終了いたします。

- ①利用者が介護保険施設に入所された場合
- ②介護保険給付でサービスを受けていた利用者の要介護認定区分が、非該当(自立)と認定された場合
- ③死亡された場合
- ④長期入院等で1年以上の利用がない場合

13. 秘密保持と個人情報の保護

(1)事業所および事業者の使用する者は、サービスを提供する上で知りえた利用者およびその家族に関する秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。

(2)事業者は、個人情報使用同意書を得ない限り、サービス担当者会議において利用者の個人情報を用いません。また、利用者の家族の個人情報についても、あらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議で利用者の家族の個人情報を用いません。事業者は、利用者およびその家族に関する個人情報が含まれる記録物については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

14. 情報の開示

利用者個人に関する記録は、本人又は本書に署名された家族の了解を元にいつでも閲覧できます。複写物が必要な場合は実費を負担していただきます。(1枚につき 10円)

15. 緊急時及び事故発生時の対応方法

利用者に容体の変化等があった場合は、医師に連絡する等必要な処置を講ずるほか、家族の方に速やかに連絡いたします。

また、サービス提供により事故が発生した場合は、市町、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な処置を講じます。

16. 損害賠償

サービスの提供に当って、万一の事故発生に備えて事業所において、損害賠償保険に加入します。万一事故が発生し、利用者の生命・身体に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き、速やかに利用者に対してして損害賠償保険等を利用して賠償します。ただし、利用者に重大な過失がある場合はこの限りではありません。

17. 非常災害対策

非常時の対応	「特別養護老人ホーム花みずき 消防計画」により対応します。			
平常時の訓練等	「特別養護老人ホーム花みずき 消防計画」により、年2回以上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	個数等
(特別養護老人ホームと共通)	スプリンクラー	あり	非常通報装置	1箇所
	特別避難階段	1箇所	非常放送設備	あり
	自動火災報知機	あり	消火器(ABC10型)	各所に設置
	誘導灯	あり	非常用発電装置	あり
	ガス漏れ報知機	あり	屋内消火栓設備	あり
	カーテン、布団等は防煙性能のあるものを使用しております。			
防火管理者	沖田 和之			

18. サービス提供に関する相談・苦情

(1) 苦情解決のための基本姿勢

短期入所生活介護サービス利用者等から苦情の申し出があった場合は、利用者の人格、人権を尊重し、個人のプライバシーを守り、利用者、社会福祉法人創絆福祉会の双方にとって意義あるものとなるよう、迅速、丁寧に、社会性・客観性を確保した苦情解決を図るものとします。

(2) 苦情解決の方法

① 苦情の受付

苦情は来所、電話、書面などにより受け付けします。

② 苦情解決のための話し合い

苦情申出人とサービス担当責任者と苦情解決責任者で、話し合いの場をもち、誠意をもって苦情解決に努めます。

③ 苦情解決の記録・保管

苦情解決・改善措置までの経過と結果について記録、保管します。

(3) 苦情解決体制

① 相談窓口

相談受付窓口：当施設 相談員 石橋 絃一

② 苦情窓口

苦情受付窓口：当施設 相談員 石橋 絃一

③ 苦情解決責任者

苦情解決責任者：当施設 施設長 沖田 和之

④ 第三者委員

評議員：三宅 邦伸 府中町柳ヶ丘20-28

電話番号 082-581-3193

評議員 : 俵 尚子 海田町新町16-20

電話番号 090-6840-5581

⑤連絡先

広島県安芸郡海田町大立6番4号

電話番号 082-821-0201 (FAX 082-821-0220)

⑥受付時間

9:00~17:00

(4) その他の相談・苦情窓口一覧

- ・広島県福祉サービス適正化委員会(広島県社会福祉協議会)082-254-3419
- ・広島県国民健康保険団体連合会介護保険課 082-554-0783
- ・海田町役場福祉保健部長寿保険課 082-823-9609
- ・熊野町役場高齢者支援課 082-820-5605
- ・府中町役場福祉保健部高齢介護課 082-286-3233
- ・坂町役場民生部保険健康課 082-820-1504
- ・広島市市役所介護保険課 082-504-2183
- ・広島市安芸区役所厚生部健康長寿課介護保険係 082-821-2823
- ・広島市南区役所厚生部健康長寿課介護保険係 082-250-4138

19. 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の 実施状況	1 あり	実施	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

特別養護老人ホーム 花みずき ・ 短期入所生活介護 花みずき ご利用料金概算一覧表

地域密着型特別養護老人ホームの利用料金は次の計算方法に基づいて計算されます。

$$1日の利用料金 = サービス費 + 居住費 + 食費 + その他の加算 + その他の費用$$

表は、1割負担の場合の金額です。

所得に応じて、負担割合が2割又は3割になる場合があります。

7級地 1単位:10.14円

項目	要介護度	負担限度額段階	一日あたり		自己負担額 (円)			
			単位	円	居住費	食費	1日あたり	ひと月あたり(合計:31日)
特養	3	1	828	840	880	300	2,020	62,607
		2			880	390	2,110	65,397
		3 ①			1,370	650	2,860	88,647
		3 ②				1,360	3,570	110,657
		4			2,066	1,445	4,351	134,868
	4	1	901	914	880	300	2,094	64,902
		2			880	390	2,184	67,692
		3 ①			1,370	650	2,934	90,942
		3 ②				1,360	3,644	112,952
		4			2,066	1,445	4,425	137,163
	5	1	971	985	880	300	2,165	67,102
		2			880	390	2,255	69,892
		3 ①			1,370	650	3,005	93,142
		3 ②				1,360	3,715	115,152
		4			2,066	1,445	4,496	139,363

※ 上記に加え必要な加算が算定されます。加算については入所者毎に異なります。重要事項説明書をご参照ください。

7級地 1単位:10.17円

項目	一日あたり		第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②		第4段階	
	単位	円	1日あたり	ひと月あたり(30日)	1日あたり	ひと月あたり(30日)	1日あたり	ひと月あたり(30日)	1日あたり	ひと月あたり(30日)	1日あたり	ひと月あたり(30日)
ショートステイ	要介護度											
	要支援 1	529	538	1,718	2,018	2,908	3,208	4,049				
	要支援 2	656	667	1,847	2,147	3,037	3,337	4,178				
	要介護 1	704	716	1,896	2,196	3,086	3,386	4,227				
	要介護 2	772	785	1,965	2,265	3,155	3,455	4,296				
	要介護 3	847	861	2,041	61,230	2,341	70,230	3,231	96,930	3,531	105,930	4,372
	要介護 4	918	934	2,114	63,420	2,414	72,420	3,304	99,120	3,604	108,120	4,445
	要介護 5	987	1004	2,184	65,520	2,484	74,520	3,374	101,220	3,674	110,220	4,515

※ 上記に加え必要な加算が算定されます。加算については入所者毎に異なります。重要事項説明書をご参照ください。

短期入所生活介護では個人の利用計画に沿って予定される1日あたりの金額(単位数)を利用日数分で計算したのになります。

・ひと月当たりの合計は、長期利用などの場合により30日の計算をしたものです。

・要介護度による区分支給限度基準額に計画単位数を超える場合は、超えた単位数より10割負担での計算となります。

介護保険給付の対象外費用

項 目		ご利用者負担額		預貯金等の資産状況	備 考
居住費	全室個室	第1段階	880円/日	単身:1,000万円以下 夫婦:2,000万円以下	生活保護受給者 市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者
		第2段階	880円/日	単身:650万円以下 夫婦:1,650万円以下	市町村民税世帯非課税 課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下
		第3段階 ①	1,370円/日	単身:550万円以下 夫婦:1,550万円以下	市町村民税世帯非課税 課税年金収入額+合計所得金額が80万円を超え120万円以下
		第3段階 ②		単身:500万円以下 夫婦:1,500万円以下	市町村民税世帯非課税 課税年金収入額+合計所得金額が120万円超
		第4段階	2,066円/日	上記以外	市町村民税本人非課税・世帯課税 市町村民税本人課税者
項 目		施設入所者	ショートステイ	預貯金等の資産状況	備 考
食費	第1段階	300円/日		単身:1,000万円以下 夫婦:2,000万円以下	生活保護受給者 市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者
	第2段階	390円/日	600円/日	単身:650万円以下 夫婦:1,650万円以下	市町村民税世帯非課税 課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下
	第3段階 ①	650円/日	1,000円/日	単身:550万円以下 夫婦:1,550万円以下	市町村民税世帯非課税 課税年金収入額+合計所得金額が80万円を超え120万円以下
	第3段階 ②	1,360円/日	1,300円/日	単身:500万円以下 夫婦:1,500万円以下	市町村民税世帯非課税 課税年金収入額+合計所得金額が120万円超
	第4段階	1,445円/日		上記以外	市町村民税本人非課税・世帯課税 市町村民税本人課税者
その他の費用	日常生活品費	実 費		石鹸、電池、歯ブラシ(スポンジ含む)、ティッシュ、歯磨き粉、ボリデント等、嗜好品などで、本人の希望によって身の回り品として提供する場合	
	娯楽教養費	実 費		個人用新聞代等	
	家電持ち込み電気料	50円/点(日)		電気毛布、テレビ、電気アンカ、パソコン等	
	預り金管理料	4,000円/月		預り金を管理する場合	
	理美容代 コピー代	実 費 10円/枚		ご依頼を受け事務所コピー機で印刷を行った場合(サイズに関わらず)	