

「介護予防指定短期入所生活介護（ショートステイ）」重要事項説明書

当事業所は介護保険の指定を受けています。
（埼玉県指定 1171000373号）

事業者は契約者に対して、指定介護予防短期入所生活介護サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

1 施設経営法人

- (1) 法人名 社会福祉法人 福祉楽団
- (2) 法人所在地 千葉県千葉市美浜区中瀬 2-6-1
WBG マリブイースト 12 階
- (3) 電話番号 043-307-2828
- (4) 代表者氏名 理事長 飯田 大輔
- (5) 設立年月 2001年12月7日

2 利用施設

- (1) 施設の種類 指定介護予防短期入所生活介護事業所
埼玉県 1171000373 号
(特別養護老人ホーム杜の家やしおに併設)
- (2) 施設の名称 ショートステイ 杜の家やしお
- (3) 施設の所在地 埼玉県八潮市鶴ヶ曾根 567 番 1
- (4) 電話番号 048-999-7667
- (5) 施設長 石川 大輝
- (6) 開設年月 2008年4月1日
- (7) 利用定員 10名
- (8) 営業日 年中無休
- (9) 受付時間 9:00~17:00
- (10) 通常の利用地域 八潮市、三郷市、草加市、越谷市、吉川市、足立区の一部の地域
事業実施地域

3 サービス提供者の義務（契約書第 10 条参照）

事業所では、契約者に対してサービスを提供するにあたって、次のことを守ります。

- ① 契約者の生命、身体、財産について安全が確保できるように合理的に配慮します。
- ② 契約者の健康の状況について、契約者等から必要な事項を聴取し、確認したうえで契約者の健康保持のための適切な措置を行います。
- ③ 事業者は、契約者に対するサービスの提供について記録（以下、「介護記録」という。）を作成します。この記録の所有権は、事業者に帰属し、サービス完結の日から 5 年間保管します。
- ④ 契約者に対する身体拘束、その他行動を制限する行為を行いません。但し、契約者または他の利用者等の生命、身体を保護するために、緊急やむを得ず他の方法がとれない場合には、適正な手続きにより、身体等を拘束する場合があります。
その場合、契約者本人や家族に対して、身体的拘束等の内容、目的、理由、拘束方法、拘束する日時、期間について説明し、文書でその同意を得るものとします。
- ⑤ 契約者の人権の擁護、契約者に対する虐待の早期発見、虐待の発生またはその再発を防止し、迅速かつ適切に対応を図るため、次の措置を講じます。
 - (1) 虐待防止のための対策を検討する委員会の開催
 - (2) 虐待防止のための指針の整備
 - (3) 虐待を防止するための定期的な研修の実施
 - (4) 虐待を防止するための責任者の設置
 - (5) 必要な入居者に対しての成年後見制度の利用支援
 - (6) 苦情解決制度の周知
- ⑥ 事業者またはそのサービス従業者は、サービスを提供するにあたって知り得た契約者または家族等に関する情報を、正当な理由なく第三者に提供しません。

4 居室・設備等の概要

厚生労働省が定める設備基準を満たしています。

居室は、全て個室（ユニット型個室）となります。

居室・設備の種類	室数	備考
個室（1人部屋）	10室	1室あたり約 14 m ² （ユニット型個室）
個人浴室	1室	
特殊浴室	1室	寝台浴
医務室	1室	約 12 m ²
面接室	2室	約 7.8 m ²

5 職員の配置状況

事業所では、契約者に対してサービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

なお、介護職員については、国の指定基準を上回る職員を配置しています。

	職 種	常勤職員	非常勤職員
1	施設長（管理者）	1名	
2	介護職員	37名以上（常勤換算）	
3	生活相談員	2名以上	
4	介護支援専門員（他職種と兼務）	1名以上	
5	看護職員	3名以上	
6	機能訓練指導員	1名以上	
7	医師		1名以上
8	管理栄養士	1名	
9	事務職員	1名以上（常勤換算）	

〈主な職種の勤務体制〉

職 種		勤務体制		
1	医師	週1回		
2	介護職員	標準的な時間帯における最低配置人員		
		日中	7:15～12:15	17名
			12:15～16:15	28名
			16:15～17:45	17名
		夜間	17:45～20:45	17名
20:30～7:15	6名			
3	看護職員	標準的な時間帯における最低配置人員		
		日中	8:30～17:30	3名

6 事業所が提供するサービスの特徴

私たちは、社会福祉法人福祉楽団 法人理念に基づいて、質の高いケアを追求しています。

(1) 介護予防短期入所介護計画の作成

事業所は、契約者に対して、具体的なサービス提供方針やサービス内容を個別に「介護予防短期入所生活介護計画」（ケアプラン）を作成します。

(2) 介護保険の基準サービス

① 居室の提供（利用状況によっては、居室の準備にお時間をいただく場合があります）

② 食事

- ・ 管理栄養士の立てる献立表ならびに「個別栄養ケア計画」により、必要な栄養、契約者の嗜好、心身の状況を考慮した食事を提供します。
- ・ 自立支援のため離床して食事をしていただくことを原則としています。
- ・ 希望により居室・喫茶コーナーなどで、食事をしていただく事もできます。
- ・ 炊飯、みそ汁作り、食事の盛り付けなどを、契約者と介護職員が一緒に行います。
- ・ 契約者の食事パターンを大切にし、食のすすむ工夫をします。
- ・ 希望により、外食、外部購入していただくこともできます。（料金自己負担）
- ・ 食事時間は原則として下記の範囲です。体調管理または契約者の希望等により、時間を変更することがあります。

朝 7:30～9:00 昼 11:30～13:00 夕食 18:00～19:30

③ 入浴

- ・ 入浴または清拭を週2回以上行います。
- ・ 入浴の際は、原則として1人の利用者に1人の職員がついて入浴します。
- ・ 入浴を実施しない日は、陰部洗浄、下着の交換を行います。

④ 排泄

- ・ 排泄の自立を促すため、トイレに行ける方は行けるよう、契約者の身体能力を最大限活用した援助を行います。
- ・ 身体能力が低下し、おむつを使用する場合でも、契約者の排泄パターンを把握し、適切なケアが提供できるよう努めます。

⑤ 機能訓練

- ・ 「生活リハビリ」の考え方により、日常生活の中での動作を大切にし、身体機能の回復に努めます。
- ・ 契約者の心身等の状況により、必要な場合は、機能訓練指導員により、必要な身体機能の維持回復のための訓練を実施します。

⑥ 送迎サービス

- ・ 契約者の希望により、自宅と事業所間の送迎を行います。ただし、通常の事業実施地域外からの利用の場合は、交通費実費を負担いただきます。

7 利用料金

(1) 介護保険の基準サービス

介護保険の基準サービスは、「契約書別紙」に示してあります。利用料金の通常 9 割が、介護保険から給付されます。

但し、食費、居住費は全額自己負担となります。

- ☆ 世帯全員が市町村民税非課税の方や、生活保護を受けておられる方の場合、食費・滞在費の負担が軽減されます。その場合、食費・居住費の自己負担額は、「負担限度額認定証」に記載されている負担限度額となります。
- ☆ 契約者が要支援認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します

(2) 介護保険の基準外サービス

以下のサービスは、利用金額の全額が契約者の負担となります。

《サービスの概要と利用料金》

① 特別な食事

利用料金： 茶菓代 100 円／日

その他、契約者の希望に基づいて、特別な食事（酒を含む）を提供します。要した費用の実費をいただきます。

② 日用品

契約者の希望により、施設で用意した日用品の利用を選択した場合、負担いただきます。

利用料金： 日用品費 278～478 円／日

日用品 A 278 円

日用品 B 378 円

日用品 C 478 円

※詳細は別紙に定める

③ 理髪・美容

理容師・美容師の出張による理美容サービスを利用いただけます。

利用料金： カット 2,250～2,500 円

シャンプー 675～1,625 円

顔剃り	375～1,625 円
カット・カラー	6,875～8,125 円
カット&カラー	8,125～8,750 円
カット&パーマ	8,125～9,375 円

④ 家電製品等の持込による電気料金

契約者の希望により、家電製品等を持込んで使用しているときは、電気料金の実費相当を負担いただきます。

利用料金： テレビ	26 円／日
電気毛布、アンカ	各 23 円／日
加湿器	29 円／日
冷蔵庫	53 円／日
酸素濃縮器	106 円／日
PC、スマホ等通信機器	1 台 4 円／日

⑤ テレビの貸し出し

契約者の希望により、テレビを貸し出します。

利用料金： 150 円／日

⑥ 外出支援・買物代行の便宜

外出支援および買物代行について、それにかかるガソリン代の実費を、外出された方、もしくは買物を委託された方の人数で割って負担いただきます。ただし、必要時にすぐに利用できるものではありません。

⑦ レクリエーション費

利用者の希望により、レクリエーション等に参加していただくことができます。その際、材料等にかかる費用は自己負担となります。

⑧ 複写物の交付

契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費を負担いただきます。

利用料金： 1 枚につき 10 円

⑨ 小口現金の一時立替

契約者の希望により、日常生活上の小口現金の立替サービスを行います。

事務手数料： 無 料

⑩ 請求書再発行料

紛失等により、再発行を希望する際には、1 月分ごとに費用を負担いただきます。

利用料金： 1 ヶ月分あたり 300 円

⑪ 日常生活上必要となる諸費用実費（別紙「介護保険外サービス料金表」参照）

日常生活用品の購入代金等、契約者の日常生活に要する費用で契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用をいただきます。

契約者の嗜好・趣味・希望で購入したものおよび、専ら個人が占有して使用する日常生活用品については、それにかかる料金・費用は個人負担いただきます。

- ポータブルトイレ消臭剤 15 円／日
- 使い捨てカミソリ 60 円／個
- おむつ代金は介護保険給付対象となっていますので負担の必要はありません。

- ☆ 経済状況の著しい変化、その他止むを得ない事由がある場合、介護保険の基準外サービス利用料金は、相当な額に変更することがあります。その場合、事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行なう 30 日前までに説明します。

前記の料金および費用は、1 ヶ月ごとに計算し、当月末締めにて請求します。

お支払方法は、口座振替となります。所定のお手続きをお行います。

サービスを利用した翌月の 27 日に自動引き落としされます。27 日が休日の場合は翌営業日に引き落としされます。

(3) 利用の中止、変更、追加

- 利用予定期間の前に、契約者の都合により、短期入所生活介護サービスの利用を中止または変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合にはサービスの実施日前日までに事業所に申し出てください。
- 利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金を負担いただく場合があります。但し契約者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。

利用予定日の前日 17 時までに申し出があった場合	無料
利用予定日の前日 17 時までに申し出がなかった場合	利用予定日（初日）分のサービス利用料金の 5 割と滞在費の 5 割

- 食事の中止・変更・追加は、当日朝 9 時まで（朝食は前日 17 時まで）受け付けます。

8 契約の終了について

事業者との契約では契約が終了する期日は特に定めていません。

但し、次のような事由に該当する場合、契約を終了することになります。（契約書第 17-20 条参照）

《契約が終了する事由》

- ① 契約者が死亡した場合
- ② 要介護認定によりご契約者の心身の状況が自立と判定された場合
- ③ 事業者が解散した場合、倒産した場合またはやむをえない事由により施設を閉鎖した場合

- ④ 施設の損失や重大な毀損により、契約者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- ⑤ 施設が介護保険の指定を取り消された場合または指定を辞退した場合
- ⑥ 契約者、事業者から解約の申し出があった場合。詳細は以下、(1)、(2)を参照。

(1) 契約者からの退所の申し出(中途解約・契約解除)

- ① 介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合
- ② 契約者が入院された場合
- ③ 契約者に係る介護予防サービス計画（ケアプラン）が変更された場合
- ④ 事業者またはその従業者が正当な理由なく本契約に定める介護予防短期入所生活介護サービスを実施しない場合
- ⑤ 事業者またはその従業者が守秘義務に違反した場合
- ⑥ 事業者またはその従業者が故意または重大な過失により契約者の生命、身体、財産、社会的名誉を傷つけた場合、もしくは著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合
- ⑦ 他の利用者が契約者の生命、身体、財産、社会的名誉を傷つけた場合もしくは傷つけるおそれがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合

(2) 事業者からの申し出により契約解除していただく場合

- ① 契約者等が、契約締結時にその心身の状況および病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、または不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ② 契約者によるサービス利用料金の支払いが、3ヶ月以上遅延し、催告にもかかわらずこれが支払われない場合
- ③ 契約者等が、故意または重大な過失により事業者またはその従業者もしくは他の利用者等の生命、身体、財産、社会的名誉を傷つけた場合もしくは、著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ④ 契約者等が、事業者またはその従業者ならびに他の利用者等に対して、身体的暴力、精神的暴力、性的誘いかけ、好意的態度の要求、性的ないやがらせ行為、不当な性的な接触等のセクシャルハラスメント、時間的拘束、繰り返し行為、優越的な地位の利用、店舗外拘束、誹謗中傷を含む不当な要求等の著しい迷惑行為を行った場合
- ⑤ 契約者が連続して、3ヶ月を超えて病院または診療所に入院すると見込まれる場合もしくは入院した場合
- ⑥ 契約者が介護老人福祉施設、介護老人保健施設に入所した場合もしくは介護療養型医療施設に入院した場合

9 緊急時の対応方法について

契約者に病状等の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治医または協力医療機関等への連絡を行うなどの必要な措置を講じるとともに、契約者等が予め指定する連絡先に速やかに連絡します。

10 事故発生時の対応方法について

サービス提供中により事故が発生した場合は、速やかに契約者またはその代理人に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。事故の概要およびその後の措置について、記録を作成し、契約者またはその代理人に説明を行います。

重大な事故に関しては、県および市区町村に報告します。

11 損害賠償について（契約書第14条参照）

事業所において、事業者の責任により契約者等に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を賠償いたします。

但し、その損害の発生について、契約者に故意または過失が認められる場合には、契約者の置かれた心身の状況を斟酌して、相当と認められるときに限り、事業者の損害賠償を減じる場合があります。

また、事業者の責任によらない損害については、損害賠償責任を負いません。とりわけ、次の各号に該当する場合には、損害賠償責任を免れます。

- ① 契約者等が、契約締結時にその心身の状況および病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、または不実の告知を行ったことにもつぱら起因して損害が発生した場合
- ② 契約者等が、サービスの実施にあたって必要な事項に関する聴取、確認に対して故意にこれを告げず、または不実の告知を行ったことにもつぱら起因して損害が発生した場合
- ③ 契約者の老衰、自然な病気の経過、障害や疾病の特性にもつぱら起因して損害が発生した場合
- ④ 契約者の急激な体調の変化等、事業者の実施したサービスを原因としない事由にもつぱら起因して損害が生じた場合
- ⑤ 契約者等が、事業者またはその従業者の指示や依頼に反して行った行為にもつぱら起因して損害が発生した場合

12 苦情の受付について

(1) 杜の家やしおにおける苦情の受付

苦情や相談は以下の相談窓口で受け付けています。

○窓口または電話での受付

[受付担当者] 山田 翔太

[解決責任者] 石川 大輝

受付時間 9:00 ~ 17:00

電話番号 048-999-7667

○投書による受付

郵送先 埼玉県八潮市鶴ヶ曾根 567 番 1

○電子メールによる受付

yashio@gakudan.org

(2) 苦情解決の方法

事業者が定める「苦情解決規程」に従い原因と解決方策を検討します。苦情解決に社会性や客観性を確保し、利用者の立場や状況に配慮した適切な対応を推進する為に、「第三者委員」を設置しています。

「第三者委員」は、苦情申し出人と苦情解決責任者だけでは苦情の解決が困難な場合、助言や解決策の調整を図ります。また、苦情申し出人が、事業所に苦情の申し出をしにくい際は、「第三者委員」に直接苦情を申し出ることができます。

「第三者委員」の氏名・連絡先等については、以下のとおりです。

氏名	職種	連絡先
竹嶋 信洋	社会福祉士	k-best@kanto.me
山田 恵太	弁護士	Yamada@mieli-law.jp

(3) 行政機関その他苦情受付機関

八潮市健康福祉部 長寿介護課	所在地 埼玉県八潮市中央一丁目 2-1 電話番号 048-996-2111 F A X 048-997-5300
草加市健康福祉部 地域介護課	所在地 埼玉県草加市高砂1丁目1番1号 電話番号 048-922-1421 F A X 048-922-3279
三郷市福祉部 長寿いきがい課	所在地 埼玉県三郷市花和田 648 番 1 電話番号 048-953-1111 F A X 048-953-1386
越谷市地域共生部 介護保険課	所在地 埼玉県越谷市越ヶ谷四丁目 2 番 1 号 電話番号 048-963-9305 F A X 048-965-3289
吉川市健康福祉部 長寿支援課	所在地 埼玉県吉川市きよみ野1丁目1 電話番号 048-982-5118 F A X 048-982-5513
足立区福祉部高齢者施策 推進室介護保険課	所在地 足立区中央本町一丁目 17 番 1 号 電話番号 03-3880-5111 F A X 03-3880-5614
埼玉県国民健康保険 団体連合会 介護保険課 苦情対応係	所在地 埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704 国保会館 8 階 電話番号 048-824-2568 F A X 048-824-2561
東京都国民健康保険 団体連合会 介護相談窓口	所在地 東京都千代田区飯田橋 3-5-1 東京区政 会館 電話番号 03-6238-0177

13 提供するサービスの第三者評価の実施状況

	実施あり	実施年月日	20 年 月 日
		評価機関名称	
		結果の開示	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
○	実施なし	現在、第三者評価は実施しておりませんが、提供するサービスの質の向上を図るために当施設では介護相談員の積極的な受け入れや、法人による内部監査を年1回実施しております。	

私は、指定介護予防短期入所生活介護サービスの提供開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

説明者

ショートステイ 杜の家やしお

職名

氏名

印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定介護予防短期入所生活介護サービス提供開始に同意しました。

20 年 月 日

契 約 者 住 所

氏 名

印

署 代 理 名 人 住 所

氏 名

(続柄) 印