

# 重要事項説明書

(潤生園高齢者総合サービスセンター短期入所生活介護事業)

社会福祉法人 小田原福社会

## 1. 事業所の概要

- ・事業所名 高齢者総合サービスセンター
- ・介護保険事業所番号 1472300035（平成12年3月1日 神奈川県指定）
- ・提供サービス 短期入所生活介護
- ・管理者及び連絡先 奥津 美恵（小田原市穴部377 0465-31-0849）
- ・提供可能地域 小田原市、その他要相談

## 2. 事業所の職員体制（平成 年 月 日現在）

- ・管理者 1名（常勤兼務）
- ・生活相談員 名（常勤兼務）
- ・機能訓練指導員 名（常勤兼務）
- ・看護職員 名（常勤兼務 名・非常勤兼務 名）
- ・介護職員 名（常勤常勤 名・非常勤兼務 名）
- ・栄養士 名（常勤兼務）
- ・調理職員 名

## 3. 設備の概要

利用定員30名、（1人部屋3室、2人部屋2室、3人部屋1室、4人部屋5室）

## 4. サービスの概要

寝たきり防止のため、できるかぎり離床し、朝夕の着替えを行い生活リズムを整えるように勤めます。身体拘束をしない介護をおこないます。

## 5. 利用者負担金

※利用者負担金は、次の3種類に分かれます。具体的な金額は下記のとおりです。

### ① 介護報酬に係る利用者負担金

サービスを提供した場合の利用料は、厚生労働大臣が定める基準により、別紙1（サービス利用料金表）に基づいたサービス利用料金から介護保険給付額を差し引いた差額分（自己負担分：通常はサービス利用料金の1割に居住費、食費を加えた分）とする。

### ② 運営基準（厚生省令）で定められた「その他の費用」（全額、自己負担）

### ③ 通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用（実費）

特別な行事に係る費用 ・趣味、嗜好に係る

なお、②又は③の費用が必要となる場合には、事前に詳細を説明のうえ、利用者の同意を得なければならないこととされています（疑問点等があれば、お尋ねください）。

次のサービスのご利用には、それぞれ料金のご負担を頂きます。

- ・特別な食事 ……（実費）
- ・理容 …… 理容師の来園による理髪サービス（1回 1,500円）※現金先払い
- ・特別希望の教養娯楽等の提供、レクリエーション行事（実費）
- ・特別希望の生活用品の提供（実費）
- ・処遇上特別に必要な経費（実費）

### <その他>

※自己負担金は、次のいずれかの方法によりお支払いいただきますようお願いいたします。

○自動口座引き落とし（ご指定の金融機関の口座から月1回引き落としします。）

○現金払い（サービス提供時に毎回お支払い願います）

※介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。）には、全額自己負担となります。

## 6. サービス利用の中止

(1) サービスの利用の中止をする際には、下記の連絡先までご連絡ください。

連絡先（電話）：0465-31-0489

(2) 利用者の都合でサービスを中止にする場合には、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。なお、キャンセル料を頂く場合がございます。

## 7. 相談窓口、苦情対応

※サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

- ・相談責任者 管理者 奥津 美恵
- ・対応時間 24時間
- ・電話番号 0465-31-0489
- ・ファックス 0465-31-0488

《公的受付機関》

- ・小田原市高齢介護課介護保険担当（月～金曜日 8:30～17:15）  
小田原市荻窪300 TEL 0465-33-1872 fax 0465-33-1838
- ・神奈川県国民健康保険団体連合会（月～金曜日 8:30～17:00）  
横浜市西区楠町27-1 TEL 0570-022110 fax 0570-033110
- ・神奈川県保健福祉部福祉監査班指導課（月～金曜日 8:30～17:15）  
横浜市中区日本大道1 TEL 045-210-4820

## 8. サービス利用にあたっての留意事項

面会時間 24時間可能ですが、なるべく午前9時から午後8時ごろまでにご利用します。

金銭・貴重品の管理 なるべくお持ちにならないでください。お持ちになる場合は申し出ていただき、預り証記入の上事務所にて保管します。

外出・外泊 ご家族様等付添者がいれば可能です。（要専用書式記入）

飲酒・喫煙 自己管理できる方、喫煙はご遠慮下さい。

所持品の持ち込み 個人のロッカーにて保管します。

## 9. 法人の概要

名称	社会福祉法人小田原福祉会	
代表者氏名	理事長 時 田 純	
所在地	小田原市六部377番地	
TEL	0465-34-6001	
FAX	0465-34-9520	
事業の概要	・特別養護老人ホーム	100名
	・短期入所生活介護	2事業所（70名）

- ・通所介護事業所 12事業所
- ・訪問入浴事業所 1事業所
- ・訪問介護事業所 1事業所
- ・夜間対応型訪問介護事業所 1事業所

(平成21年4月1日現在)

## 10. 緊急時の対応

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、救急機関、居宅介護支援事業者等に連絡します。(※印内のご記入をお願いします。)

利用者の主治医	氏名	※	
	所属医療機関の名称	※	
	所在地	※	
	電話番号	※	
協力医療機関	医療機関の名称	曾我病院	大内病院
	院長名	長谷川 剛	大内 忠行
	所在地	小田原市曾我岸148	南足柄市中沼594-1
	電話番号	0465-42-1606	0465-74-1515
	診療料	精神科、内科	内科、外科、皮膚科
	入院設備	有り	有り
	救急指定有無	有り	有り
	契約の概要	当事業者に対し病院は利用者に必要が生じたときは、速やかに便宜を図るなど利用者の医療処置に最善を尽くし協力するものとする。	
緊急連絡先	氏名	※	
	住所	※	
	電話番号	※	
	昼間の連絡先	※	
	夜間の連絡先	※	

平成 年 月 日

※上記のとおり重要事項を説明いたしました。

潤生園高齢者総合サービスセンター短期入所生活介護

説明者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※上記のとおり重要事項の説明を受け、内容を承諾し交付を受けました。

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(代理)