

重要事項説明書（介護福祉施設サービス）

あなたに対する介護福祉施設サービス提供開始にあたり、厚生省令第39号第4条に基づいて、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. 事業者概要

事業者の名称	社会福祉法人 青藍
事業者の所在地	徳島県名西郡石井町高原字中須8番地1
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 片山 展子
電話番号	088-674-1230

介護保険法令に基づき徳島県知事から指定を受けている事業所名称	指 定 番 号	各事業所につき介護保険法令に基づき徳島県知事から指定を受けている居宅介護サービスの種類
特別養護老人ホーム青藍荘	3671200032	介護老人福祉施設サービス

2. ご利用事業所

ご利用事業所の名称	特別養護老人ホーム 青藍荘
指定番号	3671200032
施設の所在地	徳島県名西郡石井町高原字中須8番地1
施設長名	河野 知子
電話番号	088-674-1230

3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	入所する要介護者に対し、施設サービス計画に基づいて、入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理、及び療養上の世話を行うことを目的とする。
施設運営の方針	施設サービス計画に基づき、可能な限り、居宅における生活への復帰を念頭に置いて、入浴、排泄、食事等の介護、相談及び援助、社会生活上の便宜の供与その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を行うことにより入所者がその有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるようにする。

4. 施設の概要

介護老人福祉施設「 特別養護老人ホーム 青藍荘 」

敷地	9,994.00㎡	
建物	構造	鉄骨造3階建
	延べ床面積	4,569.72㎡
	利用定員	50名

(1) 居室

居室の種類	室 数	面 積	1人あたり面積
ユニット型個室	50 室	570.95 ㎡	11.419 ㎡

(2) 主な設備

設備の種類	数	面 積	特 色	
共同生活室	5 室	298.55 ㎡		
一般浴室	一般浴槽	2	31.34 ㎡	身体状況に応じて入浴形態が異なります。
	入浴用リフト	2台	37.68 ㎡	
機械浴室	特殊浴槽	2台		
医務室	1 室	42.16 ㎡		
居室内トイレ 共用トイレ	50室	91.5 ㎡	1室あたり1.83㎡	
	5室	18.95 ㎡	1室あたり3.79㎡	

5. 職員体制

従業者の職種	員数	区 分				常勤換算後の人員	事業者の指定基準	保有資格
		常 勤		非 常 勤				
		専従	兼務	専従	兼務			
施設長	1		1			0.5	0.5	介護支援専門員
医師	1		1					
生活相談員	1	1				1	1	社会福祉主事
介護職員	20	17	2	1		18.3	11	介護福祉士15名
看護職員	4	3	1			3.5	2	准看3名看護師1名
機能訓練指導員	1	1				1	1	看護師1名
事務職員	2	1				1	1	
出納職員	1	1				1	1	
管理栄養士	1	1				1	1	
介護支援専門員	1	1				1	1	介護支援専門員

6. 職員の勤務体制

従業者の職種	勤 務 体 制	休 暇
施設長	9時 から 18時 日勤	1ヶ月9日
医師	13時 から 15時 水曜日・土曜日	
生活相談員	9時 から 18時 日勤	1ヶ月9日
介護職員	2直2交代夜勤体制 早出 7時 から16時 日勤 9時 から18時 遅出 11時 から20時 夜勤 16時 から翌9時	1ヶ月9日
看護職員	9時 から 19時 早出・遅出・平常勤務による日勤	1ヶ月9日
機能訓練指導員	9時 から 18時 日勤	1ヶ月9日
管理栄養士	9時 から 18時 日勤	1ヶ月9日
介護支援専門員	9時 から 18時 日勤	1ヶ月9日

7. 施設サービスの概要と利用料（法定代理受領を前提としています。）

（1）介護保険給付によるサービス

サービスの種類	内 容	自己負担額
食事	食事時間 朝食 8時から 9時まで 昼食 12時から 13時まで 間食 2時30分から3時30分まで 夕食 18時から 19時まで 食事場所 できるだけ食堂でお食べください。 献立表は一週間分をお手元にお届けします。食べられないものやアレルギーのある方は事前にご相談ください。お茶または白湯は介護職員がお配りします。	1日あたり ①300円 ②390円 ③650円 ④1,950円
居室	当施設はユニット型個室です。	1日あたり ①820円 ②820円 ③1310円 ④2,066円
排泄	自立排泄の場合は各階のトイレをお使いください。 トイレ誘導が必要な場合は、サービス計画に明記し誘導します。ポータブルトイレが必要な場合には、ベッドサイドに準備します。オムツ使用については紙オムツ又は布オムツを利用者の状況に合わせて検討しサ	サービス費の負担は利用者の所得に応じて負担割合が異なります。 ①1割

	サービス計画に明記し、交換時間についても具体的にサービス計画に記載した上で実施します。	② 2割 ③ 3割
入浴・清拭	入浴日（月・火・水・木・金・土）曜日 入浴時間 時 から 時 清拭は入浴日以外は毎日、入浴日でも入浴しない方はタオルで体をお拭きします。	
離床	寝たきり防止の為、毎日の離床のお手伝いをします。	
着替え	毎朝夕の着替えのお手伝いをします。	
整容	身の回りのお手伝いをします。	
シーツ交換	シーツ交換は週1回行います。	
寝具の消毒	寝具の消毒は月1回行います。	
洗濯	必要に応じて衣類の洗濯を行います。	
機能訓練	機能訓練指導員による機能訓練を、あなたの状況に合わせて行います。	
健康管理	当施設の医師により、週2回診察日を設けて健康管理に努めます。診察日以外でも心配の時はいつでも診察しますのでお申し付けください。 外部の医療機関に通院する場合は、出来る限り介添えにご協力します。	
娯楽等	当施設では、次のような娯楽設備を整えています。 ※輪投げ・ボーリング	
介護相談	入所者とそのご家族からのご相談に応じます。	

※高額介護サービス費の制度

食費および居住費を除く介護サービス費が月額37,200円又は44,400円（2割負担の方）（ただし市町村民税世帯非課税者等の方に関しましては月額が異なります。）を超えた部分は高額介護サービス費として払い戻し手続きがありますので、各市町村役場又は市役所の担当課にて詳細をお尋ねください。

※世帯全員が市町村民税非課税の方の場合は居住費および食費の負担の軽減措置されますので各市町村役場又は市役所担当課においてご確認ください。

（2）介護保険給付外サービス

サービスの種別	内 容	自己負担額
理髪・美容	理髪業者が定期的に来荘します。	散髪は一回につき1,500円ご負担いただきます。 毛剃りは1回につき500円ご負担頂きます。
レクリエーション行事	当施設ではレクリエーション行事として、次の行事を用意しております。 参加されるか否かは任意です。 ※花見・秋の遠足・お誕生会・クリスマス会	実費をご負担いただきます。
日常生活品の購入代行	衣類、スリッパ、歯ブラシ等日用品の購入代行をさせていただきます。	代金をご負担頂きます。
特別な食事	ご希望に応じて、特別食の用意ができます。	実費をご負担いただきます。
金銭管理サービス	当施設金庫又は銀行等の貸金庫にて預貯金通帳、印鑑等の保管サービスを行う他、公共料金等の支払等代行サービスを行います。 ご利用されるか否かは任意です。ご利用される場合には別途ご契約が必要です。	別途契約書のとおり、費用をご負担いただきます。

※その他、日常生活に必要な物品（ただしオムツを除きます。）につきましては、入所者の方の全額負担となっておりますので、ご了承ください。

※医療について

当施設の医師による健康管理や療養指導につきましては介護保険給付サービスに含まれておりますが、それ以外の医療につきましては他の医療機関による往診や入院により対応し、医療保険適用により別途自己負担をしていただくこととなります。

8. 介護保険及び個人情報保護に関する苦情等申立先

ご利用者ご相談窓口	責任者	河野知子
	窓口担当者	南多鶴子
	ご利用時間	平日 午前9時～午後6時 土・日 午前9時～午後6時
	ご利用方法	電話 088-674-1230
	面接場所	特別養護老人ホーム 青藍荘
	徳島県国民健康保険団体連合会	
	窓口担当課	介護保険課
	電話	088-665-7205
	石井町役場	
	窓口担当課	長寿社会課
	電話	088-674-6111

9. 協力医療機関

医療機関の名称	医療法人徳寿会
院長名	理事長 浅野 登
所在地	徳島県吉野川市鴨島町内原432番地
電話番号	0883-24-6565
診療科	総合病院
入院設備	有

10. 協力歯科医療機関

医療機関の名称	松岡歯科医院
院長名	松岡 俊光
所在地	徳島県名西郡石井町石井字石井419番地4
電話番号	088-674-0168
入院設備	無
医療機関の名称	医療法人悠仁会井上歯科医院
院長名	井上 正仁
所在地	徳島県吉野川市鴨島町中島495番地5
電話番号	0883-24-8501
入院設備	無

11. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「社会福祉法人青藍 消防防災計画」にのっとり対応を行います。
平常時の訓練等	別途定める「社会福祉法人青藍 消防防災計画」にのっとり年2回夜間及び昼間を想定した避難訓練を、入所者の方も参加して実施します。
防災設備	スプリンクラー・避難階段・自動火災報知器・誘導灯・ガス漏れ報知器・防災扉・非常通報装置・漏電火災報知器・非常用電源を設置しています。カーテン・布団等は防災性能のあるものを使用しております。
消防計画等	名西郡消防組合への届出日：令和元年11月1日 防火管理者：六車隆浩

1.2. 当施設ご利用の際にご留意いただく事項

来訪・面会	面会時間 9時～21時 来訪者は、面会時間を遵守し、必ずその都度職員に届け出てください。 来訪者が宿泊される場合には、必ず許可を得てください。
外出・外泊	外泊・外出の際には必ず行き先と帰荘日時を職員にお申し出ください。
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、弁償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	喫煙は決められた場所以外ではお断りします。 飲酒はお断りします。
迷惑行為等	騒音等他の入所者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入所者の居室等に立ち入らないようにしてください。
所持品の管理	貴重品は事務所で預かりしますので、お申し出下さい。
現金等の管理	現金等は、財産管理委託のご契約を頂いた上、事務所で預かりします。
宗教活動・政治活動	施設内で他の入所者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

1.3. 事故発生時の対応方法

対応方法	入所者の家族、市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
損害賠償	賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。

1.4. 個人情報取扱内容

入所管理業務	入所申し込み台帳	介護業務	ケアシート
	入所者台帳		ケアプラン
	入所契約書		個人ケース記録
	重要事項説明書		外出（外泊）届
	入所時の記録		要介護認定更新状況
	入所家族通信票		健康診断記録
	入所者緊急連絡先一覧表		看護記録
	面会簿		認知症スケール
利用料収受事務	入所者預り金台帳	インフルエンザ問診票	
	医療保険者証等一覧	疾病一覧表	
	介護保険被保険者番号一覧	機能回復訓練記録表	
	減額認定証等一覧	アセスメント表	
	介護給付費明細書	排泄記録	
介護業務	経過記録	介助状況表	
	看護サマリー	レクリエーション参加記録	
	各種指示書（食事・リハ）	食事箋	
	相談記録	各種情報提供書	

(乙) 当事業者は、甲1に対する介護福祉施設サービスの提供開始に当たり、甲1 に
甲2
対してサービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、サービス内容及び重要事項
を説明しました。

(乙) 介護福祉施設サービス事業者

主たる事務所所在地 徳島県名西郡石井町高原字中須8番地1

名 称 社会福祉法人 青藍 印

説明者 所 属 特別養護老人ホーム 青藍荘

氏 名 印

(甲) 私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、乙からサービス内容及び
重要事項の説明を受けました。

(甲1) 利用者

住 所

氏 名 印

(甲2) 利用者の家族

住 所

氏 名 印

※緊急時の連絡先

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	