

## 重要事項説明書（短期入所生活介護サービス）

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37号第125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
デイハウス青藍	3671200032	併設型通所介護サービス
青藍訪問介護事業所	3671200313	訪問介護サービス
青藍短期入所生活介護事業所	3671200032	短期入所生活介護サービス
青藍居宅介護支援事業所	3671200032	居宅介護支援サービス

### 2. ご利用事業所

ご利用事業所の名称	青藍短期入所生活介護事業所
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	要介護状態また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を提供することを目的とする。
施設運営の方針	要介護者等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、食事の介護その他の日常生活全般にわたる援助を行う。

### 4. 施設の概要

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	30名（及び特別養護老人ホーム青藍荘の空床利用）

#### (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	30 室	342.57 ㎡	11.419 ㎡
共同生活室	3 室	179.13 ㎡	ユニット型

#### (2) その他おもな設備（特別養護老人ホーム青藍荘と共有）

設備の種類	数	面 積	特 色
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 ㎡	
	特殊浴槽 2台		
医務室	1 室	42.16 ㎡	

居室内トイレ	30室	54.9 m <sup>2</sup>	1室あたり1.83 m <sup>2</sup>
共用トイレ	3室	11.37 m <sup>2</sup>	

## 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	12	10				10	10	介護福祉士11名
看護職員	1		1			0.4	1	准看1名
機能訓練指導員	1		1			0.1	1	准看1名
事務職員	2	1		1		1.6	1	
出納職員	1	1				1	1	
栄養士	1	1				4	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・金曜日	
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(勤務シフトによる) 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. 営業日及びご利用の予約

営業日	年中無休
ご予約の方法	ご利用の予約は、利用を希望される期間の初日の2ヶ月前から受付けております。

## 8. 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	1日あたり
	朝食	8時から 9時まで ① 300円
	昼食	12時から 13時まで ② 390円
	間食	2時30分から 3時30分まで ③ 650円
	夕食	18時から 19時まで ④ 1950円
	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。	

居室	当施設はユニット型個室です。	一日あたり ① 820円 ② 820円 ③ 1310円 ④ 2006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。	サービス費の（1割、2割、3割）をお支払い頂きます。
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	利用者とそのご家族からのご相談に応じます。	
送迎	ご自分で来所が困難な方は、リフト付き送迎車等で送迎をいたします。	

#### 9. キャンセル料

キャンセル料	キャンセル料
利用期間中	無 料
利用開始当日	無 料
利用開始前日まで	無 料

#### 10. 介護サービス及び個人情報に関する苦情等申立先

ご利用者ご相談窓口	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

### 1 1. 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

### 1 2. 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

### 1 2. 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 3. 当施設ご利用の際の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	貴重品は事務所でお預かりしますので、お申し出下さい。
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 4 . 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 5 . 個人情報取扱内容

相談・苦情 事故・対応業務	相談記録表	介護業務	利用者状況記録
	苦情受付簿		利用者名簿・住所
	苦情処理記録		重要事項説明書
	利用者からの苦情処理のために講ずる措置の概要		契約書
	事故報告書		個人情報使用同意書
	介護給付費明細書（控）		居宅サービス計画書
	領収書・請求書（控）		通所介護サービス計画書
介護報酬 請求事務	事業所業務日誌		アセスメントの結果の記録
	介護保険被保険者番号一覧		サービス提供記録
			サービス提供表及び別表

#### 1 6 . 緊急時の対応方法

利用者の主治医又は事業者の協力医療機関への連絡を行い、医師の指示に従います。 また緊急連絡先に連絡いたします。		
緊急時 の医療 機関	医療機関の名称	医療法人徳治会 田中医院
	院長名	理事長 田中 治
	所在地	徳島県名西郡石井町浦庄字下浦689番地1
	電話番号	088-674-6181
	診療科	一般内科、消化器内科
	入院設備	無
	救急指定の有無	有
契約の概要	当事業者と病院は短期入所生活介護を実施中に、利用者の病状に急変、その他緊急事態が発生したときは必要な措置を講じます。	

令和 年 月 日

(乙) 当事業者は、甲1に対する居宅介護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) 居宅サービス事業者

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 青藍短期入所生活介護事業所

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

あなたの主治医	医師名	
	所属医療機関の名称	
	所在地	
	電話番号	
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	