

**短期入所生活介護及び介護予防短期入所生活介護
重要事項説明書**

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護の提供にあたり、厚生労働省令に基づいて当事業所がご利用者様にご注意いただきたいことを次の通り説明します。

○目 次

- 1 事業者及び事業所の概要
- 2 事業の目的および運営の方針
- 3 職員の職種、員数および職務の内容
- 4 サービス内容
- 5 利用料金
- 6 料金の支払方法
- 7 協力医療機関
- 8 事業所利用にあたっての留意事項
- 9 事故発生時および非常・災害時の対策
- 10 緊急時の対応
- 11 情報開示、秘密の保持
- 12 身体拘束を行う際の手続き
- 13 要望・苦情等申立に関する相談窓口

◎利用料金表

◎所得における自己負担の軽減について

◎重要事項説明同意

1 事業者及び事業所の概要

事業者の名称	秋田おばこ農業協同組合	設立年月	平成 10 年 4 月
所在地および連絡先	〒014-0017 秋田県大仙市佐野町 5 番 5 号 TEI 0187-86-0850 FAX 0187-86-0911		
事業所の種類	短期入所生活介護事業所・介護予防短期入所生活介護事業所		
事業所の名称	J A秋田おばこ ショートステイやすらぎ		
所在地および連絡先	〒014-0017 秋田県大仙市大曲通町 8 番 68 号 TEI 0187-88-8608 FAX 0187-86-0936		
事業所の内容	短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護		
定員数	40 名		
管 理 者	北 村 恵	事業所番号	0570851592 号
通常事業実施地域	大仙市・仙北市・美郷町		
事業所の概要	居 室	従来型個室	30 室
		多床室 (2 床)	1 室
		多床室 (4 床)	2 室
		食堂兼機能訓練室	4 室
		談話室	2 室
		洗濯室	5 室
	浴室	特殊浴槽	2
		個浴	3
		医務室兼静養室	1 室
		相談室	1 室
	配膳室	1 室	

2 事業の基本理念及び基本方針

基本理念	ケアプランセンター、ホームヘルプサービス、ショートステイやすらぎは『ワンチーム』となって利用者やご家族の日常を支えます。
基本方針	<ol style="list-style-type: none"> 1 地域や家庭との結びつきを重視し、利用者のために居宅支援、訪問介護、短期入所生活介護サービス提供を、柔軟性をもって迅速に行います。 2 地域に広く開かれた J A秋田おばこの福祉・介護事業として、コンプライアンスを遵守し、常に利用者の立場に立ち、記憶に残るサービスの提供を行います。 <ol style="list-style-type: none"> 2-1 利用者・家族・地域から信頼される事業を運営するため、J A秋田おばこ福祉・介護事業のすべての職員は、コンプライアンスに基づきサービスの提供を行います。 2-2 J A秋田おばこ福祉・介護事業は、利用者の住み慣れた地域が住みよい地域となるよう、地域との連携を深め、地域に根ざした事業を展開します。 2-3 J A秋田おばこ福祉・介護事業は、常に利用者の目線で利用者に関わり、利用者の自立に向けた意欲を尊重したサービスを提供します。 3 質の高い介護サービスを安定的かつ継続的に提供するため、職員の専門性、介護技術の向上のための研鑽を続け、能力と意欲に満ちた職員の育成と、活躍できる職場作りを目指していきます。

3 職員の職種、員数及び職務の内容

(1) 各職種の配置状況

職 種	員 数	常 勤		非 常 勤		職務内容
		専 従	兼 務	専 従	兼 務	
管理者	1名		1			従業者の管理及び職務の管理を一元的に行います。
医 師	1名				1	ご利用者様の健康管理、療養上の指導等を行います。
生活相談員	2名	1	1			利用申込に係る調整、ご利用者様の心身状況等の把握、ご利用者様又はそのご家族様の相談に応じ、必要な助言その他の援助を行います。
介護職員	18名	15		3		ご利用者様の入浴、排泄、食事等の介助及び援助を行います。
看護職員	3名		1	1	1	ご利用者様の健康状態の把握、看護等の処置を行います。又、24時間、看護師に連絡できる夜間看護体制をとり、緊急事態に対応可能にしております。
栄養士	2名	1	1			ご利用者様に提供する食事の管理、栄養指導を行います。
機能訓練指導員	2名		1		1	日常生活を営むのに必要な機能を改善し、又はその減退を防止するための訓練を行います。
調理員	6名	2	1	3		ご利用者様に提供する食事の調理業務を行います。
事務員	2名	2				庶務、経理、その他必要な事務にあたる職員です。
施設管理人	1名	1				ご利用者様の送迎、施設管理・環境整備等

(2) 営業日・営業時間

営業日は年中無休、営業時間は24時間営業です。

(入所申し込みの受付は、原則として土日、祝日を除く 8:30～17:00 の時間帯です)

※但し、ご希望があればこの限りではありません。

4 サービス内容

○サービスの概要

当事業所のサービスは、要介護者等の家庭等での生活を継続させるために立案された居宅サービス計画及び介護予防サービス計画に基づき、当事業所を一定期間ご利用いただき、看護、介護及び機能訓練その他必要な日常生活上のお世話を行い、ご利用者様の生活の質の向上およびご利用者ご家族様の身体的・精神的負担の軽減を図るために提供されます。このサービスを利用するにあたっては、ご利用者様に関わるあらゆる職種の職員の協議によって、短期入所生活介護計画書及び介護予防短期入所生活介護計画書（以下、「計画書」といいます。）が作成されますが、その際、ご利用者様・ご家族様の希望を十分取り入れ、また、計画の内容について同意をいただきます。

	種 類	内 容			
介護給付費対象サービス	相談および援助	ご利用者様およびご家族様が希望する生活やご利用者様の心身の状況等を把握し、適切な相談、助言、援助等を行います。			
	介 護	ご利用者様の状況に応じて適切な技術をもって整容、更衣、排泄等生活全般にわたる援助を行い、生活のリズムを整えるような支援をします。			
		起床時間	6：30～7：00 ころ		
		消灯時間	21：00 ころ		
		更衣介助	必要に応じて介助や確認を行います。		
		整容	歯磨き・洗面の援助、介助、確認等個性を尊重した適切な整容を援助します。		
		入浴	週2回程度の頻度で入浴していただけます。但し、体調により清拭にて対応させていただく場合があります。一般浴槽と特殊浴槽があります。		
		排泄介助	一人一人必要に応じた対応、介助確認を行います。トイレ誘導、オムツ交換、排泄量観察等		
		水分・食事介助	配・下膳、摂取量観察、必要に応じた対応、介助を行います。		
		移乗・移動介助	付き添い誘導、車いすへの移乗、移動介助等		
	その他	日常生活上のお世話、リネン交換等			
送 迎	事業所の送迎により入退所を行う場合は、8：30 から 17：00 の時間内で行います。（やむを得ない場合は変更する場合があります） ご家族様の送迎により入退所を行う場合は、時間を相談させていただきます。				
健 康 管 理	日常生活上、必要な体調管理や投薬その他必要な管理、記録を行います。また、医療機関との連絡調整および協力医療機関を通じて健康保持のための適切な支援を行います。				
介護給付費対象外	食 事 サービス	希望により食事を提供致します。栄養と身体状況や嗜好に配慮し、バラエティーに富んだ食事を提供致します。料金は1食ごとの費用を負担していただきます。低所得者の方に対しては、食費に対して自己負担額軽減の適用があります。	食 費	朝食 7：30 から	300 円
			昼食 12：00 から	600 円	
			夕食 17：30 から	545 円	
		嗜好品代 1日	100 円		
		テレビレンタル代 1日	100 円		
		※但し、ご本人の意思を尊重します。			
日常生活上必要となる費用	ご利用者様個人の希望による電化製品の持ち込み、理美容代、日常生活品の購入代金やレクリエーションに係る材料代等、ご利用者様個人に負担していただくことが適当であるものに関わる費用を負担していただきます。		実費		

5 利用料金

(1) 介護給付費対象サービスの料金

介護保険の介護給付費によるサービスを利用した際は、所定のサービス利用料金(厚生労働大臣の定める額)のうち7割または8割または9割が介護給付費の給付対象となります。事業者が介護給付費等の給付を市町村から受け取る(代理受領)場合、ご利用様はサービス利用料金の1割または2割または3割の額を事業者にお支払いいただきますが、ご利用様による支払いが困難な場合は、ご利用様に代わってご利用様の代理人よりお支払いをしていただきます。また、やむを得ず要介護認定の結果が出る前にサービス利用をした場合など「償還払い」となる場合には、いったんご利用様がサービス利用料金全額を事業者支払い、その後市町村から介護保険給付分(7割または8割または9割)の償還を受けることになります。

なお、ご利用様負担額の軽減等が適用される場合は、この限りではありません。

(2) 介護保険対象外サービスの料金

前記「4. サービス内容」の項目をご参照ください。

嗜好品の提供についてご利用様の確認	希望する ・ 希望しない
テレビレンタルについてご利用様の確認	希望する ・ 希望しない

(3) 利用料金は「別表」のとおりです。

6 料金の支払方法

前記(1)から(3)の利用料金は月末締切りで1ヶ月ごとに計算し、翌月(15日頃)に請求書を送付させていただき、その後にお支払いいただきます。

お支払いの方法は、下記の(ア)から(ウ)のとおりですが、原則として(ア)のご利用者様またはご利用者様代理人名義の口座振替をさせていただきます。ただし、やむを得ない場合は、月末までに(イ)または(ウ)のいずれかの方法でお支払いいただきます。

(ア) 口座振替…事業者指定の金融機関口座から振替(毎月20日頃引き落とし)

指定金融機関: J A秋田おばこ・秋田銀行・北都銀行・ゆうちょ銀行

(イ) 口座振込…事業者指定の金融機関口座への振込

指定金融機関口座: 秋田銀行 大曲支店

(ウ) 窓口支払…事業者指定の窓口での支払

指定窓口: J A秋田おばこ介護福祉課及び各支店

7 協力医療機関

医療機関の名称	秋田県厚生農業協同組合連合会 大曲厚生医療センター	院長名	三浦 康
所在地	大仙市大曲通町8番65号	電話番号	0187-63-2111

8 事業所利用にあたっての留意事項

(1) 入所時の留意事項

設備・器具の利用	施設内の設備器具は本来の用法に従ってご利用下さい。これに反したご利用により破損した場合は、賠償していただきます。
飲酒	持込により少量の飲酒は可能ですが、酔って他のご利用者様に不快な思いや迷惑行為がある場合は退所していただきます。
喫煙	施設敷地内は全面禁煙です。
面会	ご利用者様への面会は自由ですが、早朝、昼寝、夕食後等、他のご利用者様の睡眠や休息の妨げとなる時間帯での面会をご遠慮願います。
貴重品管理	貴重品はご利用者様またはご家族様の希望により施設職員、ご利用者様またはご家族様等の立会い確認のうえで施設保管いたします。事前に確認されていない物品等の紛失等につきましては責任を負いかねます。
宗教活動、政治活動、営利活動	ご利用者様の思想、信仰は自由ですが、他のご利用者様や施設職員等に対する宗教活動、政治活動、営利活動をご遠慮下さい。
私物の確認	お持ち込みの私物につきましては、職員が確認させていただきますが、退所時の紛失等を防ぐために、写真に収めて管理させていただきます。
ご本人の写真撮影について	施設内での行事への参加、普段の生活の様子等を写真に収め、定期的発行のお便り等に掲載したいと考えておりますが、ご本人の写真撮影については同意を伺います。(同意する ・ 同意しない)
同性介助について	同性介助についてご利用者様の意向を確認します。 (希望する ・ 希望しない)

その他、同意を得て対応させていただく場合が生じた際には、ご本人様又はご家族様の方へ確認させていただき、記録に残します。

留意事項に反する行為や他の利用者に迷惑となる行為および事業所の安全衛生を害する行為がある場合は、退所していただきます。

9 事故発生時および非常・災害時の対策

(1) 介護サービス提供により事故が発生した場合は、速やかにその処置を行うとともに市町村、ご利用者様の家族、居宅介護支援事業所等に連絡を行い事故に際してとった処置の内容を記録します。

また、ご利用者様に対して賠償するべき事故に至った場合は、速やかに損害賠償を行います。

(2) 災害が発生した場合は、次のとおり対応します。

非常時の対応	別に定める消防計画書により対応します。
非常時の訓練	消防計画書に則り年2回、避難・防災訓練をご利用者様も参加して行います。
防 災 設 備	防災に係る、次の設備を設置しております。 ○自動火災報知設備、屋内消火栓設備、スプリンクラー、館内放送設備、誘導灯設備、非常灯設備、ガス漏れ警報機 ○カーテン等は防災性能のある物を使用
保 険 加 入	事故・災害に備えて、損害賠償保険に加入しています。 保険会社：共栄火災海上保険（株） 保険内容：居宅介護サービス事業者総合保障保険

10 緊急時の対応

サービス利用中に医療機関への受診が必要となった場合は、ご利用者様およびご家族様の同意を得たうえで速やかに対応いたします。ご利用者様の病状急変等の緊急時には、速やかに主治医または協力医療機関への連絡を行うとともにご家族様または緊急連絡先等への連絡を行います。ただしご利用者様の病状急変等に緊急を要すると判断された場合は、救急搬送等の措置を講じます。

◎緊急時の連絡先

主治医	医療機関名			
	主治医氏名			
	所在地			
	電話番号			
緊急連絡先	①	住 所		
		氏 名		
		続 柄		電話番号
	②	住 所		
		氏 名		
		続 柄		電話番号

1 1 情報開示、秘密の保持

(1) ご利用者様の記録および情報は、法令に基づいて適切に管理しご利用者様の求めに応じて、その内容を開示します。

※閲覧、複写ができる時間は9:30~16:00です。

(2) ご利用者様の個人情報については、個人情報保護法に沿った対応を行います。ただし、サービス提供を行う上で他事業所および医療機関等との連絡調整や市町村および関係機関に情報提供を要請された場合は、ご利用者様の同意(「個人情報使用同意書」による)に基づき情報提供を行います。

(3) 職員は、利用中・利用終了後も業務上知り得たご利用者様またはその家族等の秘密を漏らすことはありません。

1 2 身体拘束を行う際の手続き

ご利用者様の行動を制限する身体拘束等の行為は行いません。但しご利用者様の生命または身体保護のための緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は、ご家族様に説明し同意を得るものとし、その様態、時間、利用者の心身の状況、やむを得なかった理由を記録します。

1 3 要望・苦情等申立に関する相談窓口

JA秋田おぼこ ショートステイやすらぎ	担当者	(生活相談員) 北村 恵・ <u>進藤 佑哉</u>
	受付時間	8:30~ <u>17:00</u>
	連絡先	電 話 0187-88-8608 FAX 0187-86-0936

名 称	住 所 / 電話番号
大曲仙北広域市町村圏組合介護保険事務所	大仙市高梨字田茂木10 0187-86-3910
秋田県国民健康保険団体連合会	秋田市山王四丁目2-3 018-883-1550
秋田県運営適正化委員会	秋田市八橋南1-8-2 018-864-2726
大仙市高齢者包括支援センター	大仙市大曲花園町1-1 0187-63-1111
仙北市役所長寿支援課	仙北市角館町中菅沢81-8 0187-43-2281
美郷町役場福祉保健課	美郷町土崎字上野乙170-10 0187-84-4907

私は、短期入所生活介護または介護予防短期入所生活介護のサービス提供および利用について重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

説明者 事業所名 J A秋田おばこ ショートステイやすらぎ

職 名 生活相談員

氏 名 _____ 印 _____

私は、本書面に基ついて事業者から短期入所生活介護または介護予防短期入所生活介護のサービス提供および利用について重要事項の説明を受け、これに同意しました。

令和 年 月 日

ご利用者様 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

代理人 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

ご利用者様との関係

初回説明事項からの変更

変更事項： _____

説明年月日 年 月 日

変更事項： _____

説明年月日 年 月 日