「特別養護老人ホーム吾野園」重要事項説明書

〈 令和 7年 4月 1日現在 〉

「特別養護老人ホーム吾野園」重要事項説明書

1 当施設が提供するサービスについてご相談窓口

電話 042-978-2610 FAX 042-978-2611 担当 加藤新 平 *ご不明な点は、なんでもおたずねください。 (受付時間 午前9時から午後5時)

- 2 特別養護老人ホーム吾野園の概要
 - (1) 提供できるサービスの種類 介護老人福祉施設サービス及び付随サービス
 - (2)施設の名称及び所在地当

施設名称	特別養護老人ホーム 吾野園
所 在 地	埼玉県飯能市大字南川2091番地
事業者番号	1172600122

(3)施設の職員体制

				常勤	非常勤	業務内容	計	
管	管 理 者			1名		サービス管理全般	1名	
医			師		1名	診療、健康管理等	1名	
生	活相	談	員	1名		生活上の相談・援助等	1名	
管	理栄	養	士	1名		栄養管理等	1名	
機	能訓練	指導	身員	1名		機能回復訓練等	1名	
介	護支援	専門	員員	1名		サービス計画立案 • 管理 等	1名	
事	務	職	員	1名		一般事務	1名	
看	正看	護	師	1名	2名	医療 、 健康管理業務等	3名	
護	准看	護	婦	0名	1名	区域 、	1名	
介	介護	福祉	: ±	10名				
護職員	そ	の	他	12名	5名	日常介護業務等	27名	

(4) 施設の設備の概要

定 62名										
足穴	4	人部	屋	15室	静		養		室	1室
居室	個		室	2室	医		務		室	1室
	食		堂	2室	機	能	訓	練	室	1室
	談	話	室	1室	浴	※			捌	一般個浴槽
	相	談	室	1室	<i>(</i>				至	大個浴槽

①施設サービス計画の立案

… 介護支援専門員と介護関係職員らが協議して計画を立て、利用者又は家族に説明 し、同意をいただきます。

②居 室 … 定員4名及び1名の居室が用意されていますが、利用者の状況等により別途ご相談して決めさせていただきます。入居後においても利用者の状況等により変更することがあります。

③食 事 … 朝 食 7:30 ~ 8:30 昼 食 12:00 ~ 13:00

夕 食 17:00 ~ 18:00

以上のほか、お茶、おやつ等のサービスがあります。

原則として、食堂でお取りいただきます。

④入 浴 … 週に2回入浴していただけます。ただし、利用者の健康状態等に応じ、清拭となる場合があります。

⑤介 護 … ご希望や状態に応じ、適切な介護サービスを提供します。 (着替介助、排泄介助、おむつ交換、体位変換、シーツ交換、施設内の移動の付き添いなど)

⑥機能訓練 … 必要に応じ機能回復訓練を行います。

⑦生活相談 … 常勤の生活相談員に、介護以外の日常生活に関することも含め相談できます。

②健康管理 … 当ホームでは、最低年1回健康診断を行います。また、嘱託医の往診による医務室での診療や健康相談サービスを受けることができます。

⑨緊急時の対応…利用者に容体の変化等があった場合は、医師に連絡する等必要な処置を講ずる他、 ご家族の方(緊急連絡先)に速やかに連絡いたします。

⑩看護体制 … 常勤の看護師を 1 名以上配置し、看護に係る責任者を定め、医師又は、病院若しくは診療所等と連携し、利用者に対して24時間連絡体制を確保し、必要に応じて健康上の管理を行ないます。

①看取り介護… 利用者に対し医師が一般に認められている医学的知見に基づき、回復の見込がないと診断されたとき、利用者又は家族の希望により、施設での看取り介護を行います。その際、看取りに関する計画書を作成し、同意をいただきます。又医師、看護師、介護職員等が共同して看取り介護を行い、随時状況説明及び同意を得ながら遂行します。

12サービス機能強化

… 常勤の看護師、介護職員の配置について国の基準を遵守します。

- ⑬口腔機能維持…歯科医師、歯科衛生士との連携を図り利用者の口腔機能維持に努めます。
- ⑭安全管理 … 防災、避難訓練等、設備を含め安全面に常時配慮しています。
- ⑩特別食の提供…当施設では、通常メニューの他に医療上必要な場合等のために特別食をご用意しております。詳しくは職員にお尋ねください。料金は別途かかります。
- ⑥療養食の提供…糖尿病食・腎臓病食他(肝臓病食・胃潰瘍食・貧血食・膵臓病食・高脂血症食・ 痛風食・特別な場合の検査食)、療養食が必要な場合は、主治医より「食事せん」 の発行を受け、適切な食事の提供を行います。
- ①行政手続代行…行政手続の代行をホームにて受け付けます。ご希望の際は、職員にお申し出ください。ただし、手続に係る経費は、必要に応じてお支払いただきます。

18日常費用の受入・支払代行

…介護以外の日常生活に係る諸費用に関する受入・支払代行を申し込むことができます。サービスご利用に際しては、別途「日常費用受入・支払代行契約書」の締結が必要となります。

19所持品等の保管

… 特別な事情がある所持品等についてはお預かりいたします。但し預けることのできる所持品等の種類や量等に制限があります。詳しくは、職員にお尋ねください。

20レクリエーション

… 日々のクラブ・レク活動の他、種々の行事が行われます。行事によっては、別途 費用のかかるものもございます。詳しくは、その都度ご説明の上、ご承諾をいた だきます。

②その他のサービス

ア 通院サービス: 医療上必要な場合は、通院サービスが行われます。

近隣市町村を超えて通院が必要な場合、別途料金(燃料費・付添い代)

がかかる場合があります。

イ 理美容サービス: 当ホームでは、理美容サービスを実施しております。

料金は別途かかります。(2,000円/カット)

ウ その他のサービス:介護保険の適用を受けられないサービス等につきましては、その都度

お申し出を受け、ご相談させていただきます。

4 利用料金 (1)基本料金 ①施設利用料

	1日あたりの自己負担額							
要介護 1	令和6年4月1日~589円(589単位)[2割負担:1,178円3割負担:1,767円]							
要介護 2	令和6年4月1日~659円(659単位)[2割負担:1,318円3割負担:1,977円]							
要介護3	令和6年4月1日~732円(732単位)[2割負担:1,464円3割負担:2,196円]							
要介護 4	令和6年4月1日~802円(802単位)[2割負担:1,604円3割負担:2,406円]							
要介護 5	令和6年4月1日~871円(871単位)〔2割負担:1,742円3割負担:2,613円〕							

介護保険負担割合2割の方はそれぞれ×2、介護保険負担割合3割の方は×3の値になります。

- ※ 介護職員処遇改善加算(新加算)Ⅱ 所定単位合計の加算(13.6%)
- ※ 令和3年4月~地域区分(飯能市)=6級地令和3年4月~6級地1単位当たりの単価=10.27
- ※ ただし、入居後30日間に限り、上記料金に1日30円が割り増しとなります。 また、退所時も料金がかかる場合があります。
- ※ 施設外泊費=利用者が病院等の入院又は居宅への外泊を行なった場合、1日につき 246円の自己負担が1月に6日を限度として発生します、その場合上記利用料金 表の料金は請求いたしません。

② 食 費	基準負担額	1日あたり	1,650円	(朝・昼・夕 各550円)			
	負担限度第1段階	1日あたり	0円	(1日)			
	負担限度第2段階	1日あたり	390円	(1⊟)			
	負担限度第3段階①	1日あたり	650円	(1⊟)			
	負担限度額3段階②	1日あたり	1,360円	(1∃)			
② 足片典	甘准各切宽	1 0 5 5 0	01E III				
③ 居住費	基準負担額	<u>1日あたり</u>	<u>915円</u>				
	負担限度第1段階	1日あたり	0円				
	負担限度第2段階	1日あたり	430円				
	負担限度第3段階①	1日あたり	430円				
	負担限度額3段階②	1日当たり	430円				
④ 看護体制加算 [1日あたり	4円	(条件を満たさない場合は除す)			
⑤ 栄養マネジメント強化加算			11円	(条件を満たさない場合は除す)			
⑥ サービス提供強化加算(Ⅲ)			6円	(条件を満たさない場合は除す)			
(但し、算定要件が満たされた場合、12円或いは18円となる場合あり)							
		'		_なる場合のり			
		時 1 回のみ	20円				
⑦ 療養食	加算	1日あたり	6円	(条件を満たさない場合は除す)			
8 経口維	持加算(Ⅰ・Ⅱ)	1月あたり	500円				
9 精神科	療養指導加算	1日あたり	5円	(条件を満たさない場合は除す)			
⑪ 科学的	介護推進体制加算	1月あたり	40円	(条件を満たさない場合は除す)			

(2) その他の料金

- ①預り金出納管理費 1日100円
- ②日常生活費〔タオル・バスタオル・歯ブラシ・シャンプー・リンス・石鹸・ティッシュ・おしぼり・個別口腔ケア用品等〕…選択制 1日300円
- ③送 迎 費 実 費 (隣接市町村を超える場所への通院・その他送迎が発生した場合)
- ④そ の 他 上記のほか、医療費、理美容費、買い物サービスの費用などは自己負担になります。
- (3) 基本料金・食費・居住費の減免措置 生活相談員にお尋ねください。

(4) 支払方法

月末締切とし、月初に請求書を発行し、お預かりしている口座より引き落し致します。 また、15日以内に現金、または、指定口座にお振込み頂いても結構です。ただし、退所される場合は、退所日までの分をその都度請求いたしますので、15日以内にお支払ください。 お支払方法は、ご契約の際に決めさせていただきます。

(5) 料金の変更等

介護保険関係法令の改正等により料金が変更になる場合は事前に説明し、ご承諾いただきます。

5 入退所の手続

(1) 入所手続

入所と同時に契約を結び、サービスの提供を開始します。

「居宅サービス計画 (ケアプラン)」の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員 (ケアマネージャー) とご相談ください。

(2) 退所手続

- ① 利用者のご都合(在宅復帰等)で退所される場合 退所を希望する日の7日前までにお申し出ください。
- ② 自動終了

以下の場合は、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了いたします。

- ・利用者が他の介護保険施設に入所した場合 … 入所日の翌日
- ・利用者が医療機関に入院し満3ヶ月を経過した場合
 - ※但し、入院後主治医より満3ヶ月以上入院が見込まれると判断された場合は、ご利用者 又は身元保証人との話し合いにおいて、満3ヶ月を待たずに退所となる場合があります。
- ・介護保険給付でサービスを受けていた利用者の要介護認定区分が、非該当(自立)又は要要支援と認定された場合、所定の期間の経過を持って退所していただくことになります。
- ・利用者が亡くなられた場合 … 死亡日の翌日
- ③ その他
 - ・利用者が、サービス利用料金の支払いを30日以上遅延し、料金を支払うよう催告したに もかかわらず、15日以内に支払われない場合、また、利用者やご家族などが当施設や当 施設の職員に対し本契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合、または、やむを得 ない事情により施設を閉鎖、または、縮小する場合は、30日前までに文書で通知するこ とにより、サービス利用契約を終了させていただくことがございます。
 - ・利用者のやむを得ない事由により契約終了後の施設利用があったときは実費を請求いたします。

6 緊急時の対応方法

ご利用者に容態の変化等があった場合は、医師に連絡する等、必要な処置を講ずるほか、ご家族の方に速やかに連絡いたします。また、事故により骨折等の事象が発生した際は速やかご家族の方に連絡すると共に、自治体・県等に報告し、適正な対応・改善を図ります。

吾野園苦情・相談受付体制について

<苦情・相談受付窓□>

特別養護老人ホーム吾野園事務所 電話 042-978-2610 FAX 042-978-2611

吾野園では、皆様からの苦情・相談について充分に対応できるよう下記の体制で、受付・相談を、 お受け致しますので遠慮なくお申し付け下さるようお願い申し上げます。

< 苦情・相談解決責任者 >

施設長加藤徹留

< 各事業受付担当者 >

生活相談員 O42-978-261O(介護老人福祉施設·短期入所) 介護支援専門員 (介護老人福祉施設·短期入所)

< 第3者委員 >

武州清寿会監事 酒 井 哲 也

(飯能市 042-989-7770)

武州清寿会評議員 島村 正則

(飯能市 042-973-7052)

- 市区町村窓口 > 飯能市役所 介護福祉課・介護保険担当 電話番号 042-972-2111(代表)
- < 埼玉県国民健康保険団体連合会 > 埼玉県国民健康保険団体連合会・介護保険課 電話番号 048-824-2537

「特別養護老人ホーム吾野園」ご利用にあたり、利用者に対して本書面に基づいて、 契約内容及び重要事項を説明しました。

> 令和 年 月 \Box

事業者 所在地 埼玉県飯能市大字南川2091番地

> 名 称 特別養護老人ホーム 吾野園 EΠ

説明者 特別養護老人ホーム 吾 野 園

> 生活相談員 加藤新平 EΠ

私は、本書面に基づき、事業者から「特別養護老人ホーム吾野園」利用についての、 契約内容及び重要事項の説明を受け、契約を締結します。

> 月 \Box

令和 年 契約者(利用者)《郵便番号》 Ŧ 〈住 所〉 〈氏 名> 〈生年月日〉 身元保証人1 두 《郵便番号》 〈住 所〉 任) 名> (続柄 EΠ 〈生年月日〉 〈電 話〉 〈携帯電話〉 身元保証人2 《郵便番号》 〒 〈住 所> 〈氏 名> (続柄 ΕD 〈生年月日〉 く電 話〉 〈携帯電話〉 者 事 業 〈事業者名〉 特別養護老人ホーム 吾野園 〈指定番号〉 1172600122 〈所在地〉 埼玉県飯能市南川2091番地 〈代表者名〉 施設長 加藤 徹 留 EΠ