

# 重 要 事 項 説 明 書

## (施設介護サービス)

当事業所がご契約者に対して施設介護サービスの提供を開始するにあたり、厚生労働省令第39号第4条に基づいて、当事業所がご契約者に説明すべき事項は次の通りです。

### 1. 事業者

事業者の名称	社会福祉法人なごや福祉施設協会
事業者の所在地	名古屋市昭和区石仏町1丁目3番地 第二円昭ビル1階
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 竹内 和芳
電話番号	052-842-5531

### 2. ご利用施設

施設の名 称	なごやかハウス横田
施設の所在地	名古屋市熱田区横田二丁目3番35号
施設長名	杉山 茂樹
電話番号	052-671-0616
ファクシミリ番号	052-671-0616

### 3. ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類		愛知県知事の事業所指定		利用定員	
		指定年月日	指定番号		
施設	介護老人福祉施設	平成 6 年 4 月 1 日	愛知県 第 2370900090 号	80名	
	居宅	通所	通所介護	平成12年 1月28日	愛知県 第 2370900157 号
		介護予防通所介護	平成18年 4月 1日		
短期		短期入所生活介護	平成12年 6月30日	愛知県 第 2370900223 号	30名
			介護予防短期入所生活介護		
居宅介護支援事業		平成11年11月30日	愛知県第 2370900116 号		

### 4 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要介護状態にある高齢者に対し、適正な施設介護サービスを提供することを目的とする。
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、食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、入所者の心身の機能の維持並びに入所者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る。事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。

## 5 施設の概要

### (1) 敷地及び建物

敷 地	1172.64 m <sup>2</sup>	
建 物	構造	鉄筋コンクリート造 地上7階建 (耐火構造)
	延べ床面積	4444.05 m <sup>2</sup>
	利用定員	80名

### (2) 居室

居室の種類	室 数	面 積	1人あたりの面積
1人部屋	2室	27.0 m <sup>2</sup>	13.50 m <sup>2</sup>
2人部屋	7室(13床)	116.87 m <sup>2</sup>	8.99 m <sup>2</sup>
4人部屋	17室(65床)	553.15 m <sup>2</sup>	8.51 m <sup>2</sup>

### (3) その他の主な設備(短期入所/介護予防短期入所生活介護事業と併用)

設備の種類	室 数	面 積	1人あたりの面積
食堂	3室	279.48 m <sup>2</sup>	2.54 m <sup>2</sup>
機能訓練室	2室	62.47 m <sup>2</sup>	0.57 m <sup>2</sup>
一般浴室	1室	44.10 m <sup>2</sup>	
機械浴室	1室	41.55 m <sup>2</sup>	
医務室	1室	16.57 m <sup>2</sup>	
デイルーム	1室	100.50 m <sup>2</sup>	

## 6 職員体制(主たる職員)

従事者の種類	員数	区 分				常勤換算後の人員	事業者の指定基準	保有資格等
		常 勤		非常勤				
		専 従	兼 務	専 従	兼 務			
施 設 長	1		1			1.0	1	
副 施 設 長	1		1			1.0		
ケア統括長	1		1			1.0		
事 務 職 員	3		1		2	2.5	適当数	
生活相談員	2		2			2.0	1以上	介護支援専門員
栄 養 士	1		1			1.0	1以上	管理栄養士
介 護 職 員	38		33		8	37.7	国基準 3:1	介護福祉士
看 護 職 員	6		4		2	4.4	施設 2.6:1	看護師・准看護師
介護支援専門員	3		2		1	2.4	1以上	
機能訓練指導員	2		1		1	0.2	1以上	准看護師等
医 師 (嘱 託)	3				3	0.1	必要数	診療科(内科、精神科)

## 7 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制	休暇
施設長	勤務時間(9:00～17:20)常勤で勤務	4週7休
副施設長	勤務時間(9:00～17:20)常勤で勤務	4週7休
ケア統括長	勤務時間(9:00～17:20)常勤で勤務	4週7休
事務職員	勤務時間(9:00～17:20)常勤で勤務	4週7休
生活相談員	勤務時間(9:00～17:20)常勤で勤務	4週7休
栄養士	勤務時間(9:00～17:20)常勤で勤務	4週7休
看護職員	日勤 ( 9:50～18:10) 早番 ( 8:30～16:50) 夜勤 (17:30～10:10)	4週7休
介護職員	早番 ( 7:40～16:00)(8:40～17:00) 日勤 ( 9:30～17:50)(10:00～18:20) 遅番 (10:30～18:50)(11:40～20:00) 夜勤 (17:30～10:10)	4週7休
介護支援専門員	勤務時間(9:00～17:20)常勤で勤務	4週7休
医師	内科 毎週 月曜日、金曜日の午後 精神科 月2日(第2・4水曜日)午後	

## 8 施設サービスの概要

### (1)介護保険給付サービス

種類	内容
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>管理栄養士により、入所者一人一人の年齢や心身の状況に応じた適切な栄養量及び内容の食事の提供を行うとともに、必要に応じ食事介助を行います。</li> <li>入所者一人一人の健康、栄養状態に基づいて、個別の計画を作成し、定期的に見直しを行います。</li> <li>入所者の病状等に応じて、主治医より発行された食事箋に基づき、療養食を提供します。</li> </ul> <p>&lt;食事時間&gt; 朝食 8:00～ 昼食12:00～ 夕食18:00～</p>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>入所者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。</li> </ul>
入浴	<ul style="list-style-type: none"> <li>原則として、週2回の入浴または清拭を行い、個々の状況に応じた入浴方法を提供いたします。</li> </ul> <p>&lt;入浴方法&gt; ①一般浴、②車椅子浴、③機械浴、④清拭(体調不良の場合等)</p>
離床、着替え、整容等	<ul style="list-style-type: none"> <li>寝たきり防止のため、できる限り離床に配慮します。</li> <li>生活のリズムを考え、適切な着替え、整容が行われるよう配慮します。</li> <li>シーツ交換は週1回行います。</li> </ul>

機能訓練	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者の身体状況に合わせた介助を行うことにより、身体機能低下を防止するように努めます。</li> </ul>
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・常に入所者の健康状態に留意するとともに、適宜看護職員による健康チェックを行います。</li> <li>・嘱託医師により週1回診察日を設けて健康管理に努めます。</li> <li>・緊急時等必要な場合には協力医療機関等に責任をもって引き継ぎます。</li> </ul> <p>&lt;当施設の嘱託医&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 氏名 伊藤知敬 病院名 熱田リハビリテーション病院 診療科 内科 診察日 月曜日</li> <li>・ 氏名 佐藤 宏 病院名 さとう内科 診療科 内科 診察日 金曜日</li> <li>・ 氏名 堀田典裕 病院名 神宮前メンタルクリニック 診療科 精神科 診察日 (第2・4)水曜日</li> </ul>
相談及び援助	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当施設では、入所者およびそのご家族からの相談について誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。</li> </ul> <p>&lt;相談窓口&gt; 生活相談員 宮武 睦 ・ 佐藤 彰則</p>
社会生活上の便宜	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするため、適宜レクリエーション行事を企画します。</li> <li>・行政機関に対する手続きが必要な場合には、入所者及びご家族の状況によっては、代わりに行います。</li> </ul>

## (2)介護保険給付外サービス

種 類	内 容
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・管理栄養士の立てる献立表により、バラエティーに富んだ食事を提供します。</li> <li>主食 (①米飯 ②軟飯 ③粥 ④ペースト)</li> <li>副食 (①普通食 ②一口大 ③きざみ ④極きざみ ⑤ペースト食)</li> <li>・季節に応じた行事食等を提供します。</li> </ul>
日常生活用品の購入代行	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者及びご家族が自ら購入が困難である場合は、施設として購入の便宜を図ります。</li> <li>・申込は、緊急の場合を除き、7日前までにお申し込みください。</li> <li>申込先 生活相談員</li> </ul>
金銭管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・金銭管理は原則、入所者又はご家族(身元引受人)様でお願いします</li> <li>・金銭管理が困難な場合は、金銭管理サービスをご利用いただけます。詳細は次のとおりです。</li> <li>● 管理する金銭等の形態:指定する金融機関(愛知銀行金山支店)の預金通帳に預け入れているものを施設で管理します。</li> <li>● お預かりするもの:上記預金通帳と通帳印</li> <li>● 保管場所:通帳は、事務室金庫。印鑑は事務室キャビネット</li> <li>● 管理責任者:施設長が責任をもって管理します。</li> <li>● 出納方法:別紙の預かり金等管理要領のとおり。</li> </ul>

	→金銭管理サービスご利用のかたにお渡しします。
喫茶	・水曜日(月二回程度)3階喫茶コーナーにて実施しております。
理容・美容	・理容 毎月第1火曜日、希望される方にカットを行います。 ・美容 毎月第1月曜日、希望される方にカット、顔そりを行います。

### (3)その他

種 類	内 容
身体拘束の廃止	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サービス提供にあたり、身体拘束その他 入所者の行動を制限しないようにしています。</li> <li>・やむを得ず身体拘束を行う場合には、ご本人やご家族に対し、身体拘束の理由、方法、拘束の時間、時間帯、期間等を詳細に説明し、ご理解をいただき、承諾書をいただいております。</li> <li>・身体拘束を行った場合、常に状態を観察し、スタッフ全体で再検討を行い、拘束の必要がなくなった場合、すみやかに拘束を解除しております。</li> </ul>

## 9 利用料

### (1)法定給付

区 分	利 用 料
法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額(※)に、負担割合証に記載された「利用者負担の割合」を乗じた額 (おむつ代を含む)
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額(※)

※ただし、介護報酬(基本部分)に以下の加算を加えたもの

【加算】栄養マネジメント加算、口腔衛生管理体制加算、精神科医療養指導加算、

介護職員処遇改善加算

○職員体制や入所者の身体状態により算定される加算

日常生活継続支援加算(もしくはサービス提供体制強化加算)、看護体制加算、

夜勤職員配置加算

○該当者のみ算定される加算

初期加算、外泊時費用、療養食加算、看取り介護加算、個別機能訓練加算、

認知症行動・心理症状緊急対応加算、在宅・入所相互利用加算、認知症専門ケア加算、

若年性認知症入所者受入加算、退所時等相談援助加算、在宅復帰支援機能加算、

口腔衛生管理加算、経口移行加算、経口維持加算

(2) 法定外給付

区 分		利 用 料
食費		・1日あたり1,380円 (食材料費及び調理にかかる費用です)
居住費	個室	・1日あたり1,150円 (室料と光熱水費です) 但し、次のいずれかに該当する場合は多床室の料金となります。 ①感染症等により個室を利用する必要があると医師が判断した方であって、当該個室の利用期間が30日以内の場合 ②著しい精神症状等により、多床室を利用した場合に、他の同室者の心身の状況に、重大な影響を及ぼすおそれがあるとして、個室の利用が必要と医師が判断した場合 ③平成17年9月30日において個室に入室しており、平成17年10月1日以降も引き続き個室に入所する場合
	多床室	・1日あたり840円 (室料と光熱水費です)
注1: 食費、居住費とも、介護保険負担限度額認定証の交付を受けている方は、当該認定証に記載の負担限度額を限度とする。		
注2: 居住費については、入院・外泊の期間において、外泊時費用の算定対象期間中は、ご負担いただきます。		

(3) 入所者の選定により提供するもの

喫 茶	・飲み物 100円
理容・美容サービス	・理容 カット 500円 ・美容 カット1500円 顔そり500円
その他	・日常生活品の購入代金 ⇒実費 ・クラブ、レクリエーション費用 ⇒個人の所有に属する材料代等の実費

(4) 利用料の支払い

支払い方法	利用料は以下の方法でお支払いください。 ・毎月月末に集計し、翌月26日にご指定の口座から自動引き落とし。 (26日が土日祝日の場合は、翌営業日)
-------	--

## 10 苦情等申立先

当施設 苦情相談窓口	<p>1 苦情解決責任者 施設長 杉山 茂樹</p> <p>2 苦情受付担当者 副施設長 岩田栄一</p> <p>ご利用時間 午前9時～午後5時20分</p> <p>ご利用方法 電話 (052)671-0616 FAX (052)671-0620 面接</p> <p>苦情解決方法 「なごや福祉施設協会苦情解決実施要綱」による</p>
第三者委員	<p>社会福祉法人 名古屋市社会福祉協議会 福祉サービス苦情相談センター (名古屋市北区清水4丁目17番1号 名古屋市総合社会福祉会館5階) 電話 (052)910-7976 FAX (052)910-7977</p>
他の苦情相談窓口	<p>愛知県国民健康保険団体連合会介護保険課内 苦情相談室 (名古屋市東区泉1丁目6番5号 国保会館南館7階) 電話(052)971-4165 FAX (052)962-8870</p>
	<p>社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会 運営適正化委員会 (名古屋市東区白壁一丁目50番地 愛知県社会福祉会館内) 電話(052)212-5515 FAX (052)212-5514</p>
	<p>名古屋市役所 健康福祉局 介護保険課 (名古屋市中区三の丸三丁目1番1号) 電話(052)972-2592 FAX (052)-972-4147</p>

## 11 協力医療機関

医療機関の名称	三菱名古屋病院
院長名	高橋 成夫
所在地	名古屋市熱田区外土居町7-8
電話番号	(052)671-5161
診療科	内科、外科、整形外科、小児科、眼科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、皮膚科、婦人科
入院設備	ベッド数 121床
救急指定の有無	無

## 12 協力歯科医療機関

医療機関の名称	ほきもと歯科室
院長名	保木本 誠
所在地	名古屋市熱田区横田二丁目1番29号
電話番号	(052)671-6767
診療科	歯科、矯正歯科、小児歯科

## 13 事故発生時の対応

搬送先	原則 協力医療機関に搬送します
ご家族への連絡	事故発生時間、事故発生時の状況、身体の状態、搬送先等ご連絡時点で判明していることについてご指定の連絡先へご連絡します。
行政機関への報告	名古屋市健康福祉局介護指導課宛に名古屋市所定の様式により報告します。

## 14 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「なごやかハウス横田消防計画」にのっとり対応を行います。			
平常時の訓練等	別途定める「なごやかハウス横田消防計画」にのっとり、年2回昼間及び夜間を想定した避難訓練を、入所者のかたも参加して実施します。			
防災設備	設備の名称	個数等	設備の名称	個数等
	スプリンクラー	あり	屋内消火栓	14箇所
	非常階段	2箇所	屋外消火栓	2箇所
	自動火災報知器	あり	非常通報装置	あり
	誘導灯	93箇所	非常用電源	あり
	非常口	2箇所	避難器具(滑り台)	2箇所
	カーテン、寝具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	消防署への届け出日:平成18年7月25日 防火管理者 :施設長 杉山茂樹			

## 15 当施設ご利用の際ご留意いただく事項

来訪・面会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・面会時間:午前9時～午後8時</li> <li>・面会時間を順守し、来訪の都度 事務室の面会簿に必要事項を記入してください。</li> <li>・飲食物をご持参の際は必ず職員へお知らせください。</li> </ul>
外出・外泊	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外出・外泊の際は、付添者の氏名、連絡先、帰所時間等を所定の用紙に記入し届け出てください。</li> </ul>
医療機関への受診	原則として施設で対応させていただきますが、必要に応じて、ご家族のかたに付き添いをお願いする場合があります。



医療機関の入退院	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院時の手続きおよび、入院中に必要なオムツ、日用品の購入、洗濯等は、ご家族にてお願いします。</li> <li>・入院先より退院についての連絡、相談がありましたら施設へご連絡ください。</li> <li>・ご都合のつく限り退院時にはお立ち会いください。</li> </ul>
居室・設備・器具の利用	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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、賠償していただくことがあります。</li> </ul>
喫煙・飲酒	<ul style="list-style-type: none"> <li>・館内は禁煙となっております。</li> <li>喫煙は、決められた場所以外ではお断りします。また、火気の管理上、マッチ、ライター等の持ち込みはご遠慮ください。</li> <li>・飲酒は、定められた日以外はご遠慮ください。</li> </ul>
迷惑行為等	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>
所持品の管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・持ち物にはすべてご記名いただき、保管は、各居室に備え付けのキャビネットをご利用ください。</li> <li>・衣類については、季節に応じた入れ替えを、ご家族のかたでお願いします。</li> </ul>
現金等の管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>お手持ちの現金等の管理は、入所者の責任でお願いします。</li> <li>紛失等に関しましては責任を負いかねます。</li> </ul>
宗教活動 政治活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>施設内で他の利用者に対する宗教活動及び政治活動についてはご遠慮ください。</li> </ul>
動物飼育	<ul style="list-style-type: none"> <li>施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。</li> </ul>

私は、本書面に基づいて事業者(なごやかハウス横田)の職員(生活相談員 ) から重要事項の説明を受け、指定介護老人福祉施設サービスの提供開始に同意いたしました。

平成 年 月 日

入所者 住 所

氏 名 印

入所者の家族等 住 所

氏 名 印

続 柄