重要事項説明書

（短期入所生活介護サービス）
（介護予防短期入所生活介護サービス）

当事業所がご契約者に対して居宅サービスの提供を開始するにあたり、厚生労働省令第37号第125条および第35号第133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	名古屋市昭和区紅梅町3丁目3番地 円昭ビル3階
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長　　柴田　久司
電話番号	052-842-5531

2.ご利用施設

施設の名称	特別養護老人ホーム　なごやかハウス横田
施設の所在地	名古屋市熱田区横田町2丁目3番35号
施設長名	早川　彰夫
電話番号	052-671-0616
ファクシミリ番号	052-671-0620

3.ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類			愛知県知事の事業者指定		
			指定年月日	指　定　番　号	利用定数
施設	介護老人福祉施設		平成6年4月1日	愛知県2370900090号	80名
居宅	通所	通所介護	平成12年1月28日	愛知県2370900157号	37名
		介護予防通所介護	平成18年4月1日		
	短期入所	短期入所生活介護	平成12年6月30日	愛知県2370900223号	15名
		介護予防短期入所生活介護	平成18年4月1日		

4.事業の目的と運営の方針

事業の目的	要介護又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サービスを提供することを目的する。
施設運営の方針	要介護者または要支援状態にある高齢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、利用者の心身の機能の維持並びに利用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)敷地および建物

敷地		1,172.64 ㎡
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	4,444.05 ㎡
	利用定員	15 名

(2)居室

居室の種類	室数	面積(㎡)	一床あたりの面積(㎡)
個室	7	94.50	13.50
2人部屋	1	17.98	8.99
4人部屋	7	51.30	8.55

(3)その他主な設備(特養と共用)

設備の種類	個数	面積(㎡)	1人当たりの面積(㎡)
食堂	3	279.48	2.54
機能訓練室	2	62.47	0.57
一般浴室	1	44.10	
機械浴室	1	41.55	
医務室	1	16.57	
デイルーム	1	100.50	

6.職員体制（主たる職員）

従業者の職種	員数	区分				常勤換算後の人数	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		
統括相談員	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
介護職員	40		31		15	38.4	27	介護福祉士
看護職員	6		3		3	4.9		正看護師・准看護師 （国基準3:1）施設基準2.4:1
機能訓練指導員	1		1			1.0	1以上	柔道整復師
介護支援専門員	3		2		1	2.4	1以上	
管理栄養士	2		1		1	1.7	1以上	管理栄養士
医師（嘱託）	3				3	0.1	必要数	診療科目（精神科・内科）

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	年間112日
副施設長	勤務時間（9:00～17:20）常勤で勤務	年間112日
ケア統括長	勤務時間（9:00～17:20）常勤で勤務	年間112日
事務職員	勤務時間（9:00～17:20）常勤で勤務	年間112日
生活相談員	勤務時間（9:00～17:20）常勤で勤務	年間112日
管理栄養士	勤務時間（9:00～17:20）常勤で勤務	年間112日
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）	年間112日
看護職員	早番（8:30～16:50） 日勤（9:50～18:10）オンコール体制	年間112日
介護支援専門員	勤務時間帯　（9:00～17:20）　常勤で勤務	年間112日
機能訓練指導員	勤務時間帯　（9:00～17:20）　常勤で勤務	年間112日
医 師	内科：毎週木曜日、金曜日の午後 精神科：月2回（第2、4金曜日）	

８ 営業日及びご利用の予約

営 業 日	年中無休
ご予約の方法	利用を希望される期間の3ヶ月前の月の初日から受け付けております。 なお、疾病等により医師の診断書をお願いすることがあります。

９ 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	・管理栄養士により、利用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。 ＜食事時間＞ 朝食 8:00～ 昼食 12:00～ 夕食 18:00～
排　泄	・利用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。
入　浴	・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。 ＜入浴方法＞ ①一般浴 ②車いす浴 ③機械浴（特殊浴槽） ④清拭（体調不良の場合等）
離床、着替え、整容等	・寝たきり防止のため、できる限り離床に配慮します。 ・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。 ・シーツ交換は週1回行います。
健康管理	・常に利用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。 ・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。
相談および援助	・当施設では、利用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。 ＜相談窓口＞ 生活相談員：大島 立 石川 尚人
送　迎	・ご希望により利用者の心身の状態やご家族の事情に応じて送迎を行うことが必要な場合に、ご自宅と当施設の間の送迎を行います。 ・原則として以下の範囲とします。 熱田区内全域 ＊土・日・祝日、年末年始等を始め、人員及び車両等の都合により、送迎の対応ができないこともございますので、予めご了承下さいますようお願いいたします。

（2）介護保険給付外サービス

種　類	内　　容
食　事	・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。 ・主食 （①米飯 ②軟飯 ③粥 ④ペースト）

	・副食　（①普通食　②一口大　③きざみ　④極きざみ　⑤ペースト　⑥ケア食） ・季節に応じた行事食等を提供します。
ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ・行事	・当施設では行事計画にそってレクリエーション・行事を行っております。
喫　　茶	・月2回程度水曜日に3階喫茶コーナーにて実施しております。
被服の貸出	・利用中に必要な室内着、下着、靴下について、ご希望により貸出いたします。
テレビの貸出	・ご希望により地上デジタル放送対応テレビの貸し出しいたします。

（3）その他

種　　類	内　　容
身体拘束の廃止	・サービス提供にあたり、身体拘束その他 利用者の行動を制限しないようにしています。 ・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。 ・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います。

10.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】〇短期入所生活介護

介護職員処遇改善加算　介護職員特定処遇改善加算

・職員の体制により算定される加算

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
認知症専門ケア加算、機能訓練体制加算

・該当者のみ算定される加算

送迎加算、療養食加算、個別機能訓練加算、認知症行動・心理症状緊急対応加算、緊急短期入所受入加算、在宅中重度受入加算、若年性認知症利用者受入加算、医療連携強化加算
生活機能向上連携加算、介護職員等ベースアップ等加算

〇介護予防短期入所生活介護

介護職員処遇改善加算　介護職員特定処遇改善加算

・職員の体制により算定される加算

サービス提供体制強化加算　認知症専門ケア加算
機能訓練体制加算

・該当者のみ算定される加算

送迎加算、療養食加算、個別機能訓練加算、認知症行動・心理症状緊急対応加算、若年性認知症利用者受入加算
生活機能向上連携加算、介護職員等ベースアップ等加算

（2）法定給付外

区　分		利　用　料
食　費		・1日あたり1，445円（朝食480円、昼食485円、夕食480円） （食材料費及び調理にかかる費用です）
滞在費	個　室	・1日あたり　1，171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。
	多床室	1日あたり　855円　（室料と光熱水費です）
注1：食費、滞在費とも、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します。（別表　Ⅰ参照）		

別表　Ⅰ　　軽減後の負担額（単位：　円/日）

認定証の食費負担限度額		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
		300円	600	1000	1300
1食	朝食もしくは夕食	300	480	480	480
	昼食	300	480	480	485
2食	朝食および昼食	300	600	965	965
	朝食および夕食	300	600	960	960

（3）入所者の選定により提供するもの

ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ・行事	個人の所有に属する材料代等の実費
喫　茶	・飲み物　100円　その他実費
被服貸出代	1日　50円

テレビ貸出料	1日 50円

（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。 ・セディナご利用の場合は月末締め、翌月払いとなります。 ・現金でのお支払いは、ご利用の都度、その最終日にお支払いをお願します。

11.苦情等申立先

当施設苦情相談窓口	1 苦情解決責任者 施設長　早川　彰夫 2 苦情受付担当者 副施設長　桑原　太郎 ご利用時間　午前9時～午後5時20分まで ご利用方法　電話（052－671－0616） FAX（052－671－0620） 面接 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。
第三者委員	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
他の苦情相談窓口	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
	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
	名古屋市役所　健康福祉局　介護保険課 名古屋市東区東桜一丁目14番11号　DPスクエア東桜8階 電話(052)959-2592　FAX　(052)-959-4155

12.協力医療機関

医療機関の名称	重工記念病院
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	整形外科、リハビリテーション科、内科、泌尿器科、皮膚科
入院設備	ベッド数　94床
救急指定の有無	無

13.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、口腔外科
医療機関の名称	ならの丘デンタルクリニック
院長名	永田　陽一朗
所在地	愛知県名古屋市南区豊田一丁目30番1号 医療モール「メディコート」3階
電話番号	(052)-618-6480
診療科	歯科、矯正歯科、小児歯科

14.事故発生時の対応

搬送先	原則　ご利用申込時指定の医療機関への搬送を依頼します。
ご家族等への連絡	事故発生時間、事故発生時の状況、身体の状況、 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高齢福祉部の所管課宛に名 古屋市所定の様式により報告します。

15　緊急時等の対応

ご家族等への連絡	・病状の急変等が生じた場合、その他必要な場合は、主治医への連絡を行う等の必要な措置を講じます。 ・緊急時以外の受診については、原則としてご家族に対応をお願いしております。

16.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	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 （短期入所生活介護と共通）	設備名称	個数等	設備名称	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
	自動火災報知機	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)	あり
	※カーテン、寝具等は防炎性能のあるものを使用しております。			
消防計画等	消防署への届出日　：　~~平成30年6月15日~~　令和5年6月1日 防火管理者　：　施設長　　早川　彰夫			

17.第三者評価の実施状況

提供するサービスの第三者評価の実施状況	実施しておりません。

18.当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	・面会時間：午前9時～午後5時20分 ・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。 なお、下記の時間帯は玄関を施錠しておりますので、ご面会の際は玄関脇のインターフォンでお知らせください。 正午～午後1時まで 午後5時20分～翌日午前9時まで ・飲食物をご持参の際は必ず職員へお知らせください。
外出	・外出の際は、付添者の氏名、連絡先、帰所時間等を所定の用紙を記入し届け出てください。 欠食される場合は、事前に届け出てください。
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、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	・館内は禁煙となっております。 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。 ・飲酒は、禁止となっております。
迷惑行為等	・騒音等、他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の利用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	・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。
現金等の管理	・貴重品のお持ち込みは原則ご遠慮願います。 どうしてもお持ちいただく場合の管理は、利用者の責任でお願いします。紛失等に関しましては責任を負いかねます。
宗教活動・政治活動	・施設内で他の利用者に対する宗教活動およ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および飼育はお断りします。

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 （職名：生活相談員：）から重要事項の説明を受けたことを確認します。

令和　　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＿＿＿＿

なごやかハウス　横田　短期入所　料金表（令和4年10月から）

〒456-0022　名古屋市熱田区横田二丁目3番35号　なごやかハウス横田　TEL　052-671-0616　FAX　052-671-0620

事業者番号	2370900223

介護費	介護度	基本サービス費	看護体制加算 －	機能訓練体制加算 －	夜勤職員配置加算（Ⅲ）	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	合計単位数	処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等ベースアップ等加算	総合計単位数	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
	要支援Ⅰ	446単位	－	12単位	－	22単位	480単位	40単位	13単位	8単位	541単位	586円	1,172円	1,758円
	要支援Ⅱ	555単位	－	12単位	－	22単位	589単位	49単位	16単位	9単位	663単位	718円	1,436円	2,154円
	要介護1	596単位	－	12単位	15単位	22単位	645単位	54単位	17単位	10単位	726単位	787円	1,573円	2,359円
	要介護2	665単位	－	12単位	15単位	22単位	714単位	59単位	19単位	11単位	803単位	870円	1,740円	2,609円
	要介護3	737単位	－	12単位	15単位	22単位	786単位	65単位	21単位	13単位	885単位	959円	1,917円	2,876円
	要介護4	806単位	－	12単位	15単位	22単位	855単位	71単位	23単位	14単位	963単位	1,043円	2,086円	3,129円
	要介護5	874単位	－	12単位	15単位	22単位	923単位	77単位	25単位	15単位	1040単位	1,127円	2,253円	3,379円

☆その他の加算（該当する方のみ）

・送迎加算：片道につき184単位　・療養食加算：8単位/回　・認知症専門ケア加算（Ⅰ）：3単位/日

・若年性認知症利用者受入加算：120単位/日・緊急短期入所受入加算（予防除く）：90単位/日（7日間）

滞在費・食費	部屋タイプ	負担限度額段階	滞在費	食費
	多床室	第一段階	0円	300円
		第二段階	370円	600円
		第三段階①	370円	1,000円
		第三段階②		1,300円
		第四段階	855円	1,445円
	個室	第一段階	320円	300円
		第二段階	420円	600円
		第三段階①	820円	1,000円
		第三段階②		1,300円
		第四段階	1,171円	1,445円

（食事代内訳）

1段階　　1食でも2食でも3食も300円

2段階　　1食480円2食でも3食も600円

3段階①　1食480円2食965円3食1000円

3段階②　1食480円2食965円3食1300円

一日のご利用料金

負担割合	部屋タイプ	負担限度額段階	要支援Ⅰ	要支援Ⅱ	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	多床室	第一段階	886円	1,018円	1,087円	1,170円	1,259円	1,343円	1,427円
		第二段階	1,556円	1,688円	1,757円	1,840円	1,929円	2,013円	2,097円
		第三段階①	1,956円	2,088円	2,157円	2,240円	2,329円	2,413円	2,497円
		第三段階②	2,256円	2,388円	2,457円	2,540円	2,629円	2,713円	2,797円
		第四段階	2,886円	3,018円	3,087円	3,170円	3,259円	3,343円	3,427円
2割			3,472円	3,736円	3,873円	4,040円	4,217円	4,386円	4,553円
3割			4,058円	4,454円	4,659円	4,909円	5,176円	5,429円	5,679円
1割	個室	第一段階	1,206円	1,338円	1,407円	1,490円	1,579円	1,663円	1,747円
		第二段階	1,606円	1,738円	1,807円	1,890円	1,979円	2,063円	2,147円
		第三段階①	2,406円	2,538円	2,607円	2,690円	2,779円	2,863円	2,947円
		第三段階②	2,706円	2,838円	2,907円	2,990円	3,079円	3,163円	3,247円
		第四段階	3,202円	3,334円	3,403円	3,486円	3,575円	3,659円	3,743円
2割			3,788円	4,052円	4,189円	4,356円	4,533円	4,702円	4,869円
3割			4,374円	4,770円	4,975円	5,225円	5,492円	5,745円	5,995円

※その他、ご不明な点がございましたら、施設相談員までお問い合わせください。

※本料金は1日ご利用あたりでの計算であり、介護報酬請求の関係上、数円の誤差が生じますので、ご了承ください。

一日のご利用料金									
負担割合	部屋タイプ	負担限度額区分	要支援Ⅰ	要支援Ⅱ	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		第一段階	886円	1,018円	1,087円	1,170円	1,259円	1,343円	1,427円
		第二段階	1,556円	1,688円	1,757円	1,840円	1,929円	2,013円	2,097円
1割		第三段階①	1,956円	2,088円	2,157円	2,240円	2,329円	2,413円	2,497円
	多床室	第三段階②	2,256円	2,388円	2,457円	2,540円	2,629円	2,713円	2,797円
		第四段階	2,886円	3,018円	3,087円	3,170円	3,259円	3,343円	3,427円
2割			3,472円	3,736円	3,873円	4,040円	4,217円	4,386円	4,553円
3割			4,058円	4,454円	4,659円	4,909円	5,176円	5,429円	5,679円
		第一段階	1,206円	1,338円	1,407円	1,490円	1,579円	1,663円	1,747円
		第二段階	1,606円	1,738円	1,807円	1,890円	1,979円	2,063円	2,147円
1割		第三段階①	2,406円	2,538円	2,607円	2,690円	2,779円	2,863円	2,947円
	個室	第三段階②	2,706円	2,838円	2,907円	2,990円	3,079円	3,163円	3,247円
		第四段階	3,202円	3,334円	3,403円	3,486円	3,575円	3,659円	3,743円
2割			3,788円	4,052円	4,189円	4,356円	4,533円	4,702円	4,869円
3割			4,374円	4,770円	4,975円	5,225円	5,492円	5,745円	5,995円