

# 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護(ショートステイ)重要事項説明書

## 1 施設経営法人

- |           |               |
|-----------|---------------|
| (1) 法人名   | 社会福祉法人 千草会    |
| (2) 法人所在地 | 福岡県糸島市高上171番地 |
| (3) 電話番号  | 092-329-1500  |
| (4) 代表者名  | 理事長 太田 千恵     |
| (5) 設立年月日 | 平成9年10月3日     |

## 2 事業所の概要

- |               |  |
|---------------|--|
| (1) 事業所の種類    | 指定短期入所生活介護事業:平成11年12月1日指定<br>指定介護予防短期入所生活介護事業:平成18年4月1日指定<br>指定事業者番号 4073500078<br><br>※当事業所は特別養護老人ホームマイネスハウスに併設されています。  |
| (2) 事業所の目的    | 社会福祉法人千草会が実施する短期入所生活介護事業及び介護予防短期入所生活介護事業は、要介護者等(利用者)の心身の状況により、若しくは、その家族の疾病、冠婚葬祭、出張等の理由により、又は、利用者の家族の身体的及び精神的な負担の軽減等を図るため、一時的に居宅において日常生活を営むのに支障がある利用者に対し、短期入所生活介護サービス及び介護予防短期入所生活介護サービスを提供することを目的としています。        |
| (3) 事業所の名称    | 特別養護老人ホーム マイネスハウス(ショートステイサービス)   |
| (4) 事業所の所在地   | 福岡県糸島市高上171番地  |
| (5) 電話番号      | 092-329-1500   |
| (6) 管理者名      | 施設長 太田 千恵  |
| (7) 当事業所の運営方針 | ① 短期入所生活介護事業及び介護予防短期入所生活介護事業を実施するにあたり、利用者の人権を尊重し、利用者の心身の状況に応じて、利用者の自立支援と日常生活の充実に資するよう、適切な援助を行うものとします。<br><br>② 相当期間以上にわたり継続して利用される方については、短期入所生活介護計画及び介護予防短期入所生活介護計画を作成し、利用者の機能訓練及び利用者が日常生活を営む上で必要な援助を行うものとします。 |
| (8) 開設年月日     | 平成10年11月1日   |
| (9) 利用定員      | 20名  |
| (10) 実施地域     | 糸島市、福岡市  |
| (11) 営業日      | 年中無休   |

### (12)居室等の概要

当事業所では以下の居室・設備をご用意しています。利用される居室は、原則として2人部屋ですが、個室など他の種類の居室の利用をご希望される場合は、その旨お申し出ください。  
ただし、ご利用者の心身の状況や居室の空き状況によりご希望に沿えない場合もあります。  
また、同姓同室が基本の為、部屋の都合上3人部屋になる場合があります。

居室・設備の種類	室数	居室・設備の種類	室数	備考
個室(1人部屋)	2室	機能訓練室	1室	遠赤外線治療器、ホットマグナー、赤外線・紫外線燈、外マシー、平行棒、訓練用階段、スタンディングテーブル等
2人部屋	9室			
合 計	11室			
医務室	1室			
食堂	1室	浴室	1室	一般浴、機械浴、特殊浴槽等

※上記は、厚生労働省が定める基準により、指定短期入所生活介護事業所及び指定介護予防短期入所生活介護事業所に必置が義務づけられている施設・設備です。  
☆居室の変更:ご利用者から居室の変更希望の申し出があった場合は、居室の空き状況により施設でその可否を決定します。また、ご利用者の心身状況により居室を変更する場合があります。

### (13)福祉サービス第三者評価

第三者評価を行う場合は、福岡県福祉サービス第三者評価機構に申し込みを行います。  
なお、実施した場合は、「実施した直近の年月日」「実施した評価機関の名称」「評価結果」を法人HP上で公開します。

## 3 職員の配置状況

当事業所では、ご利用者に対して指定短期入所生活介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

- ・ 加算に応じた人員体制等とする。

＜主な職員の配置状況＞※職員の配置について、指定基準を遵守しています。

職 種	常勤換算	指定基準
1 管理者	1名	1名
2 介護職員	3:1以上	3:1以上
3 看護職員		
4 生活相談員	1名	1名
5 看護職員	1名	1名
6 機能訓練指導員	1名	1名
7 介護支援専門員	1名	1名
8 医師	1名	1名
9 管理栄養士	1名	1名

＜主な職種の勤務体制＞

職 種	勤 務 体 制
1 嘱託医師 小松美香	毎週 火曜日、土曜日 2時間
2 嘱託歯科医師 太田純明	月2回 水曜日 2時間
3 介護職員	平常8:30～17:30 夜勤17:00～10:00
4 看護職員	平常8:30～17:30
5 機能訓練指導員	平常8:30～17:30

#### 4 利用中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、利用者の希望により、下記の協力医療機関において、診療や治療を受けることができます。(ただし、下記の医療機関での優先的な治療を保障するものでもありません。また下記の医療機関での診療を義務づけるものでもありません。)

##### 協力医療機関

医療機関の名称	医療法人 太田脳神経外科医院
所在地	福岡県糸島市浦志2丁目21-21
診療科目	脳神経外科、精神科、産業医

##### 協力歯科医療機関

医療機関の名称	おおたデンタルクリニック
所在地	福岡県福岡市早良区南庄2丁目10-15
診療科目	歯科

#### 5 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご利用者に対して以下のサービスを提供します。

##### (1) 介護保険の給付対象となるサービス(契約書第4条参照)

以下のサービスについては、利用料金の大部分(9割から8割)が介護保険から給付されます。

##### <サービスの概要>

###### ① 入浴

- ・入浴又は清拭を週2回行います。
- ・寝たきり方でも機械浴槽を使用して入浴することができます。

###### ② 排泄

- ・排泄の自立を促すため、ご利用者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

###### ③ 機能訓練

- ・機能訓練指導員により、ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の回復、又は減退を防止するための訓練を実施します。

###### ④ その他自立への支援

- ・寝たきり防止のため、できるかぎり離床に配慮します。
- ・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。
- ・清潔で快適な生活がおくれるよう、適切な整容が行われるよう援助します。

###### ⑤ 送迎

- ・利用者の希望により、ご自宅と事業所間の送迎を行います。

☆経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額を変更することがあります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う1ヶ月前までにご説明します。

### (3) 利用料金の支払い方法(契約書第6条参照)

前記(1)、(2)の料金・費用は、月末に計算し、翌月20日までに指定の銀行口座へ振り込まれるか、当事業所の窓口へお支払いください。  
指定口座への振込 福岡銀行 前原支店 普通預金 1637486 社会福祉法人千草会  
また、利用者の指定の銀行からの口座引き落としもおこなっています。

## 6 秘密の保持

サービスを提供する上で、知り得た利用者及びそのご家族に関する秘密及び個人情報については、利用者又はご家族に危険がある場合など正当な理由がある場合を除いて、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。  
また、あらかじめ文書により利用者の同意を得ない限り、サービス担当者会議等において利用者又はそのご家族の個人情報を用いません。

## 7 緊急時における対応方法

短期入所生活介護サービスを実施中に、利用者の病状に急変、その他、緊急事態が生じたときは、速やかにご家族、医師、協力病院、その他関係機関と密接な連携をとる。

## 8 損害賠償について

- ① 当施設において、当事業者の責任により、ご利用者に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を賠償いたします。
- ② 利用者自らの行動により発生した場合、利用者による故意又は過失が認められる場合にはこの限りではありません。
- ③ 損害賠償発生時、職員が利用者を介護中に骨折等の事由が発生した場合、その損害賠償金額については、契約機関(社会福祉法人 全国社会福祉協議会)へ相談し、決定する。
- ④ 守秘義務に違反した場合も同様とします。

※社会福祉法人全国社会福祉協議会 社会福祉施設総合損害補償加入

## 9 利用者の記録や情報の管理、開示について

事業者は、関係法令に基づいて、利用者の記録や情報を適切に2年間管理し、利用者の求めに応じてその内容を開示します。  
開示に際して必要な複写料などの諸費用は、利用者の負担となります。

## 10 暴力団等関与に対する事業者からの解除権

事業者は、福岡県警察本部からの通知に基づき、利用者及び利用者親族等が次に該当するときは、契約を解除することができます。この場合においては、解除により利用者等に損害があっても事業者はその損害の賠償の責任を負わないものとします。

- ① 利用者等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(暴対法)に規定する団体(暴力団)の構成員であるとき。
- ② 利用者等が、第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は構成員等を利用したとき。
- ③ 利用者等が、暴力団又は構成員等と密接な交際又は社会的に非難される関係を有しているとき。

11 苦情の受付について(契約書第18条参照)

(1) 当事業所における苦情の受付  
当事業所における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

- 苦情解決責任者 施設長 太田 千恵
- 苦情受付担当者 主任 二又 慎伍
- 電話 092-329-1500 FAX 092-329-1504
- 第三者委員 社会福祉法人 千草会 理事 高武 俊基  
(連絡先) 092-322-4043
- 社会福祉法人 千草会 監事 高武 国重  
(連絡先) 092-322-3586
- 高上行政区代表

(2) (1)以外にも、次の相談窓口があります。

糸島市役所介護保険課	住所	福岡県糸島市前原西1丁目1-1	電話	092-323-1111
福岡市	電話	別紙(1)		
福岡県国民健康保険団体連合会	電話	092-642-7859		
福岡県運営適正化委員会	電話	092-915-3511		