

重要事項説明書

- ☒ 介護老人保健施設
- ☒ 短期入所療養介護
- ☒ 介護予防短期入所療養介護

(1) 施設の概要

名 称	介護老人保健施設 ニューライフあじす
開 設 年 月 日	平成3年1月1日
所 在 地	山口県山口市阿知須4165番地3
T E L	0836-65-5077
F A X	0836-65-5455
管 理 者	三 好 典 子
事 業 所 番 号	3557680018

(2) 運営方針

1. 看護、医療的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の世話をすることにより、入所者がその有する能力に応じ自立した日常生活が営むことができるようにすることとともに、居宅における生活への復帰を目指します。
2. 入所者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ってサービスの提供に努めます。
3. 明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営に努めます。
4. サービスの提供に当たって、療養上必要な事項の説明を行い利用者の同意を得て実施します。

(3) 従業者の職種および員数

	常勤		非常勤		業 務 内 容
	専従	兼任	専従	兼任	
施 設 長		1			施設及び従業員の一元的管理
医 師		1	1		日常的な医学的管理
看 護 師	8		1		医師の指示に基づく医療行為、看護業務
薬 剤 師		1			医師の指示に基づく薬剤管理、服薬指導
介 護 職 員	22	5	4		日常的全般の介護、生活支援
理 学 療 法 士		5			心身機能の維持回復、必要なリハビリテーション
作 業 療 法 士		3			心身機能の維持回復、必要なリハビリテーション
言 語 聴 覚 士		1			心身機能の維持回復、必要なリハビリテーション
管 理 栄 養 士		1			栄養管理、栄養ケア・マネジメント
支 援 相 談 員	1	4			相談援助、関係機関との連絡調整
介護支援専門員		3			施設サービス計画の作成、実施状況
事 務 職 員		3			請求業務、必要な事務処理全般
そ の 他 職 員	1				設備の維持管理、運転、環境整備全般

(4) 勤務体制

早 出	7時00分 ～ 16時00分	2人
日 勤	8時30分 ～ 17時30分	15人
遅 出	11時30分 ～ 20時30分	2人
夜 勤	17時00分 ～ 9時00分	4人

(5) 定員

療養室	個 室	2人部屋	4人部屋
一般棟(2階)	4 室	6 室	6 室
認知症(3階)	4 室	0 室	9 室

(6) 設備

種 類	1階	2階	3階	備 品
診 察 室		1		
機 能 訓 練 室	1			
談 話 室		1	1	テレビ・書棚・テーブル・椅子
一 般 浴 室		1		シャワー 5カ所
特 殊 浴 室			1	順送式機械浴・昇降式リフト浴
食 堂	1			直接配膳
洗 面 所	1	1	1	
ト イ レ	2	1	1	洋式・和式
サービスステーション		1	1	
レクリエーションルーム	1			テレビ・ビデオ・カラオケ・椅子等
汚 物 処 理 室		1	1	
相 談 室	1			
介 護 者 教 室	1			

(7) サービス内容

施 設 サ ー ビ ス 計 画	施設サービス計画の作成および変更、実施状況の把握
食 事	利用者の状態に応じた食事、医師の指示に基づく療養食の提供
入 浴	利用者の状態に応じた入浴の実施
医学的管理および看護	医師による診察、必要に応じて検査、投薬、注射、処置等の実施
介 護	日常生活全般の介護および自立支援を目的としたケア
リハビリテーション	心身の機能維持、必要なりハビリテーションの実施
相 談 援 助	利用者および家族への必要な相談援助、関係機関との連絡調整
栄 養 管 理	栄養ケア計画に基づいた栄養管理
行 政 手 続 代 行	要介護認定等の代行申請
理 美 容 サ ー ビ ス	必要な理美容、整容の提供
そ の 他 サ ー ビ ス 提 供	レクリエーション、家族との交流の機会の確保

(8) 協力医療機関

阿知須共立病院	山口県山口市阿知須4841番地1
みやび歯科クリニック	山口県山口市江崎和井田 2699-1
いとう歯科クリニック	山口県山口市江崎 2224-5

(9) 留意事項

面 会 時 間	毎日9時～19時 ※感染症流行時には変更の可能性あり
外 出 ・ 外 泊	事前連絡上、外出・外泊届に記入必要
飲 酒 ・ 喫 煙	飲酒および喫煙不可
火 気 の 取 り 扱 い	火気の取り扱いは原則禁止
設 備 ・ 備 品	原則、施設外への持ち出し不可
所 持 品	名前の記入必要
金 銭 ・ 貴 重 品	多額の金銭、または貴重品の持ち込み不可
預 か り 金	要相談
迷 惑 行 為 の 禁 止	● 営利行為、宗教、特定の政治活動の宣伝活動 ● 喧嘩、口論、泥酔などで、他の利用者に迷惑を及ぼす ● 社会的秩序、風紀を乱し、安全衛生を害する ● 指定した場所以外で火気を用いる ● 故意に施設もしくは設備に損害を与え、無断で持ち出す
外 出 ・ 外 泊 時 の 受 診	医療機関への受診が必要となった場合は直ちに連絡必要

(10) 非常災害対策

消 防 お よ び 災 害 対 策	「老人保健施設ニューライフあじす 消防計画」 震災、風水害、火災その他非常災害に備えるため、消火設備その他の非常災害に際して必要な設備を設けるとともに、周辺の地域の環境及び利用者の特性等を踏まえ、利用者の安全の確保のための体制及び避難の方法等を定めた具体的な計画を策定する。
周 知 徹 底	研修または会議等で職員に周知徹底
避 難 訓 練	避難訓練(年3回、うち夜間訓練1回)
防 火 管 理 者	山 本 賢 典
防 災 設 備	スプリンクラー設置、消火用散水栓、自動火災報知器設置 非常通報装置、誘導灯、誘導標識、防火扉、屋内消火栓 自家発電装置、非常警報装置、消火器、ポーターマット

(11) 事故発生の防止及び発生時の対応

事故発生時の際は、速やかに保険者、利用者の家族、関係機関に連絡を行い、必要な措置を講じる。発生状況及び経過を記録する。また、賠償すべき事故が発生した場合は、施設の責に帰す場合は損害賠償を速やかに行う。迅速な報告、改善策、周知徹底を行う。 ● サービス向上委員会(リスクマネジメント対策班)を実施(毎月1回) ● 関連テーマに基づいて職員研修を実施(年1回以上)	
損 害 責 任 保 険	介護老人保健施設総合補償制度加入
取 扱 代 理 店	株式会社全老健共済会

(12) 秘密保持及び個人情報保護

当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人の親族に関する個人情報の利用について適切な取扱いを行う。また、正当な理由なく第三者に漏洩しない。但し、次項については、関係機関または関係者が行うべき義務として情報提供を行う。

① サービス提供困難時の事業者間の連絡や紹介
② 居宅介護支援事業所等との連携
③ 利用者が偽りその他不正な行為によって保険給付を受けている場合の市町村への通知
④ 利用者に病状の急変が生じた場合の主治医への連絡
⑤ 生命・身体の保護のため必要な場合(災害時)

(13) 感染防止対策

方 針	感染症、食中毒が発生しないように、予防及びまん延防止のため衛生管理に努める。また、対策指針を定め、その発生を防止するための体制を整備する。
対 策 委 員 会	サービス向上委員会(施設内感染防止対策班)を毎月1回開催し、その結果を全職員に周知徹底する。
教 育 研 修	全職員に対し、感染症予防対策に関する教育・研修を年2回以上継続的に実施する。

(14) 苦情相談窓口

介護老人保健施設 ニューライフあじす 担当:鉄 賀 章 恵	山口市阿知須4165番地3 TEL:0836-65-5077
----------------------------------	-----------------------------------

(15) 公的相談窓口

山口市 健康福祉部介護保険課 介護給付担当	山口市亀山町2-1 TEL:083-934-2795
宇部市 健康福祉部介護保険課 介護給付係	宇部市常盤町1丁目7-1 TEL:0836-34-8396
山口県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情相談班	山口市朝田1980-7 TEL:083-995-1010

利用料金

介護老人保健施設

(1) 基本料金(1割負担の場合)

	基本型自己負担分		在宅強化型自己負担分	
	個室	多床室	個室	多床室
要介護1	717円	793円	788円	871円
要介護2	763円	843円	863円	947円
要介護3	828円	908円	928円	1,014円
要介護4	883円	961円	985円	1,072円
要介護5	932円	1,012円	1,040円	1,125円

(2) 加算

初期加算(Ⅱ)	30円
夜勤職員配置加算	24円
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200円
認知症ケア加算	76円
療養食加算	6円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円
外泊時費用	362円
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位×0.54%
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円
試行的退所時指導加算	400円
入退所前連携加算(Ⅱ)	400円
訪問看護指示加算	300円
若年性認知症利用者受入加算	120円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51円
経口移行加算	28円
安全対策体制加算	20円
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円
退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円

(3)その他の料金(非課税)

食費	1,620円
居住費 個室	1,700円
居住費 多床室	460円

(4)その他の料金(税込)

部屋代(1人部屋)	550円
部屋代(2人部屋)	220円
おやつ	77円
行事食	440円
電気器具(1器具につき)	77円
入浴セット	440円
おしぼり	132円
食事用エプロン	66円
歯ブラシ	165円
歯磨き粉	220円
オーラルピース	1,320円
義歯洗浄剤	33円
洗濯代(業者委託)	3,960円
洗濯代(業者委託日割り)	132円
施設洗濯代	165円
理美容代	別途資料
テレビカード代	1,000円
希望による活動材料費	実費

短期入所療養介護

基本料金(1割負担の場合)

	基本型		在宅強化型	
	個室	多床室	個室	多床室
要介護1	753円	830円	819円	902円
要介護2	801円	880円	893円	979円
要介護3	864円	944円	958円	1,044円
要介護4	918円	997円	1,017円	1,102円
要介護5	971円	1,052円	1,074円	1,161円

※ 加算項目、その他料金は、「介護老人保健施設」参照。

介護予防短期入所療養介護

基本料金(1割負担の場合)

	基本型		在宅強化型	
	個室	多床室	個室	多床室
要支援1	579円	613円	632円	672円
要支援2	726円	774円	778円	834円

※ 加算項目、その他料金は、「介護老人保健施設」参照。