

社会福祉法人 ウエル清光会
ユニット型指定介護老人福祉施設
(特別養護老人ホーム 美豊苑)

重要事項説明書

当施設は介護保険の指定を受けています。
(**豊中市**指定 第2774003491号)

当施設はご入居者に対して指定介護福祉施設サービスを提供します。施設の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

※当施設への入居は、原則として要介護認定の結果「要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定をまだ受けていない方でも入居は可能です。ただし、要介護認定の結果、「自立又は要支援」と認定された場合には、全額自己負担となります。

目 次

1. 施設経営法人	3
2. ご利用施設	3
3. 施設及び居室の概要	4
4. 職員の配置状況	4
5. 当施設が提供するサービスと利用料金	6
6. 施設を退所していただく場合(契約の終了について)	10
7. 身元引受人	12
8. 緊急時における対応	12
9. 事故発生時の対応	12
10. 苦情の受付について	12
11. 身体拘束の廃止	13
12. 虐待防止について	14
13. 第三者評価について	14
14. 損害賠償について	14
15. 非常災害時の対応について	14
16. 衛生管理について	14

1. 施設経営法人

- (1) 法人名 社会福祉法人 ウエル清光会
- (2) 法人所在地 大阪府豊中市箕輪2丁目13番12号
- (3) 電話番号 06-6840-7077
06-6840-7675 (FAX)
- (4) 代表者氏名 理事長 小池 由久
- (5) 設立年月日 平成 17年12月22日

2. ご利用施設

- (1) 施設の名称 特別養護老人ホーム 美豊苑
- (2) 施設の所在地 大阪府豊中市箕輪2丁目13番12号
- (3) 電話番号 06-6840-7077
06-6840-7675 (FAX)
- (4) 施設長(管理者) 氏名 施設長 内海敦之
- (5) 施設の種類 ユニット型指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)
平成18年11月28日指定 豊中市第2774003491号
※ユニット型施設(個室・二人部屋のユニットケア型の特別養護老人ホーム)
※ユニットケアとは…10人以内の入居者を1つのグループ(ユニット)とし、家庭的な環境の中で介護サービスを提供します。
- (6) 開設年月 平成 18年11月28日
- (7) 入所定員 55名(ショートステイ10床を含む) ユニット数:6
(ユニットの数及びユニットごとの入居定員)
 - 【ユニット かるた】 9名
 - 【ユニット はなび】 8名
 - 【ユニット おりづる】 9名
 - 【ユニット きんぎょ】 9名
 - 【ユニット こま】 10名
 - 【ユニット ちどり】 10名<ショートステイ>
- (8) 施設の目的
施設は、入居者一人一人の意思及び人格を尊重し、施設サービス計画に基づき、その居宅における生活への復帰を念頭において、入居前の居宅における生活と入居後の生活が連続したものになるよう配慮しながら、各ユニットにおいて入居者が相互に社会的関係を築き、自律的な日常生活を営むことを支援します。
- (9) 当施設の運営方針
 - ① 入居者の意思や人格を常に尊重し、入居者を主人公とした援助に努めるものとします。
 - ② 施設サービス計画に基づき、プライバシーを確保し、普通の暮らしに近い日常生活を共同で営んでいただけるよう努めるものとします。
 - ③ ふれあいホールを活用して家族や広く地域の方々にも、気軽に足を運んでいただけるような、開かれた明るい施設作りに努めるものとします。
 - ④ 関係行政機関・サービス実施機関等との連絡調整を行い、地域福祉の向上に努めるものとします。

3. 施設及び居室の概要

- (1) 建物の構造 鉄筋コンクリート造 地上3階地下1階
 (2) 建物の延べ床面積 2435.75 m²
 (3) 併設事業

当施設では、次の事業を併設して実施しています。

[短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護] 定員10名 / 平成19年1月1日指定 豊中市2774003491号

[居宅介護支援事業所] 平成18年12月1日指定 豊中市2774003483号

(4) 居室等の概要

当施設では以下の居室・設備をご用意しています。

入居される居室は、原則として個室です。居室の設定につきましては、入居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があります。

※ユニット数6（うちショートステイ1ユニット含む）

居室・設備の種類	室数	備 考
個 室（一部相部屋）	53室	超低床3モーターベッド・洗面台
（共同生活室）居間・食堂	6室	キッチン トイレはユニットに2か所
ふれあいホール	2ヶ所	ユニットを超えた広がりのある日常生活が楽しめる地域住民の方々との交流の場ともなります。
浴 室	3室	一般浴槽・特殊浴槽
医 務 室	1室	
屋上庭園		四季折々で季節を楽しんでいただけます。

※上記は、指定介護老人福祉施設に必置が義務づけられている施設・設備です。

※居室の変更：入居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、入居者の心身の状況により居室を変更する場合があります。その際には、入居者やご家族等と協議のうえ決定するものとします。

4. 職員の配置状況

当施設では、入居者に対して指定介護福祉施設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。

＜主な職員の配置状況＞ 職員の配置については、指定基準を遵守しています。（ショートステイと一体化で運用）

職 種	指定基準	実配置人員数
1. 施設長（管理者）	1名	1名
2. 介護職員	17名	24.3名（常勤換算）
3. 生活相談員	1名	1名
4. 看護職員	2名	3名（うち1名は機能訓練指導員と兼務。常勤換算）
5. 機能訓練指導員	1名	1名
6. 介護支援専門員	1名	1.7名
7. 医師（嘱託）	1名	2名
8. 管理栄養士	1名	1名
9. 事務員	1名	2.5名

（令和3年4月1日現在）

- ・常勤換算：職員それぞれ週当たりの勤務延時間の総数を当施設における常勤職員員の所定勤務時間数で除した数です。
- ・（例）週20時間勤務の介護職員が2名いる場合、常勤換算では、1名（20時間×2名÷40時間＝1名）となります。

＜配置職員の職種＞

施設長(管理者)	職員の管理及び業務の 実施 状況の把握、その他の管理を一元的に行うと共に業務の総括の任に当たります。
介護職員	入居者の日常生活上の介護並びに健康保持のための助言等を行います。3名の入居者に対して1名の職員を配置しています。
生活相談員	入居者の日常生活上の相談に応じ、便宜生活支援を行います。
看護職員	主に入居者の健康管理や療養上の世話を行いますが、日常生活上の介護、介助等も行います。
機能訓練指導員	入居者の心身の状況に応じて、日常生活を営むのに必要な機能を改善、又はその減退を防止するために、機能訓練に係る計画を作成のうえ、必要な機能訓練等を行います。
介護支援専門員	入居者に係る介護支援及び施設サービス計画(ケアプラン)を作成します。
医師(嘱託)	入居者に対して健康管理及び療養上の指導を行います。
管理栄養士	食事の献立作成、カロリー計算、入居者に対する栄養指導等に関する業務に従事します。
事務員	施設に必要な事務を行います。

＜主な職種の勤務体制＞(ショートステイと一体で運用)

従業者の職種	勤 務 体 制	休 暇
施設長	週5日 9:00～18:00	4週8休
介護職員	・標準的な時間帯における最低配置人数 早番 7:00～16:00 6名 日勤 9:00～18:00 3名 遅番 12:00～21:00 3名 夜勤 14:30～7:30 3名	原則として 4週8休
生活相談員	週5日 9:00～18:00	4週8休
看護職員	・標準的な時間帯における最低配置人数 日勤 9:00～18:00 2名 ・夜間については、交代で自宅待機を行い、緊急時に備えます。	4週8休
機能訓練指導員	週5日 9:00～18:00	4週8休
介護支援専門員	週5日 9:00～18:00	4週8休
医師(嘱託)	(内科)隔週木曜日 15:00～16:00	
	(精神科)隔週水曜日 14:30～15:30	
管理栄養士	週5日 6:00～15:00、8:00～17:00、9:00～18:00のシフト制	4週8休
事務員	週5日 9:00～18:00	4週8休

5. 当施設が提供するサービスと利用料金

当施設では、ご入居者に対して以下のサービスを提供します。

当施設が提供するサービスについて、

- | | |
|--|--------|
| (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
(2) 利用料金の金額を入居者に負担いただく場合 | があります。 |
|--|--------|

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第3条参照）

＜サービスの概要＞

- ① 食事（但し、食費として食材料費と調理費用は別途いただきます。）
 - ・当施設では、栄養士の立てる献立表により、栄養並びに入居者の身体の状況および嗜好を考慮した食事を提供します。
 - ・入居者の自立支援のため離床して食堂にて食事をとっていただくことを原則としています。
（食事時間）朝食 8:00～ 昼食 12:00～ 夕食 18:00～
 - ・※大体の食事時間は決まっておりますが、入居者の生活習慣に応じ、ゆっくりと食事をとっていただけるよう配慮いたします。
- ② 入浴
 - ・入浴又は清拭を最低週2回行います。
 - ・寝たきりの方も特殊浴槽を利用して入浴することが可能です。
- ③ 排泄
 - ・排泄の自立を促すため、入居者の身体能力を最大限に活用した援助を行います。
- ④ 機能訓練
 - ・機能訓練指導員により、入居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その減退を防止するための訓練を実施します。
- ⑤ 健康管理
 - ・医師や看護職員が、健康管理を行います。
 - ・必要に応じて協力病院への外来受診も配慮いたします。
- ⑥ 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いたします。
 - ・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮いたします。
 - ・適切な整容が行われること、また清潔で快適な生活を送れるよう、シーツ交換は最低週1回以上実施します。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス（契約書 第4条参照）

以下のサービスは、利用料金の全額が入居者の負担となります。

- ① 食費（食材料費と調理費用）
利用料金： 朝食－336円 昼食（おやつ含）－588円 夕食－588円
- ② 居住費（室料）
利用料金： 3,200円/日
外泊、入院期間中も必要となります。ただし、ご入居者の同意を得て、居室をショートスイ等に利用した場合にはこの料金は不要となります。
※上記①②の費用分につきましては、介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方は、認定証に記載されている負担限度額となります。
- ③ 特別な食事入居者のご希望に基づいて特別な食事を提供します。
利用料金： 要した追加費用の実費（税込）

- ④ 理髪サービス
月に1回、理容師の出張による理髪サービス(調髪・顔剃)をご利用いただけます。
利用料金: 要した費用の実費
- ⑤ 貴重品の管理
貴重品の持ち込みは、ご遠慮願います。原則として現金はお預かりできませんが、独居生活の方等、やむを得ない場合はこの限りではありません。その場合の管理は預り金規程(2000円/月)に定めるとおりです。
- ⑥ レクリエーション活動
入居者の希望によりレクリエーション活動に参加していただくことができます。
利用料金: 材料代等の実費をいただきます。
- ⑦ 複写物の交付
入居者はサービスの提供についての記録を閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。
1枚につき20円(税込)
- ⑧ 日常生活上必要となる諸費用実費
日常生活の購入代金等入居者の日常生活に要する費用(歯ブラシ、ティシュペーパー等)で入居者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます
- ⑨ 洗濯
専門業者によるクリーニングを希望される方には実費をいただきます。
- ⑩ 電化製品使用料
居室内へ持ち込まれた電化製品につきましては、電気代として1日10円(税込、1点につき)を頂きます。

＜サービス利用料金(30日あたり1割負担の場合)＞ (契約書第6条参照)

		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
要介護制度別基本単位		20100	22200	24450	26580	28650
加 算	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	810				
	精神科医療養指導加算	150				
	看護体制加算(Ⅰ)イ	180				
	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	1380				
	栄養マネジメント体制強化加算	330				
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40				
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10				
合計単位		23000	25100	27350	29480	31550
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) (合計単位×14%)		3220	3514	3829	4127	4417
総額		¥276358	¥301591	¥328626	¥354217	¥379092
保険給付額		¥248722	¥271432	¥295763	¥318796	¥341182
自己負担額		¥27636	¥30160	¥32863	¥35422	¥37910
居住費		¥96,000(¥3,200/日)				
食費		¥45,360(¥1,512/日)				
月額		¥168996	¥171520	¥174223	¥176782	¥179270

※加算について

夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	夜間帯における手厚い職員配置を行うことでの加算。
精神科医療養指導加算	精神科医が月2回、認知症入居者等の療養指導を行うことでの加算。
看護体制加算(Ⅰ)イ	常勤の看護師を1名以上配置し、手厚い看護を行うことでの加算。
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	重度の認知症の入居者が多くを占める施設において、介護福祉士資格を有する職員を手厚く配置することでの加算。
栄養マネジメント体制強化加算	食事観察を週3回以上実施。栄養状態、嗜好等をふまえた食事調整を実施する場合に算定。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	入所者の心身状況等に係る情報を厚生労働省に提出しケアの質向上を図っている場合に算定。
生産性向上推進体制加算	介護現場における生産性の向上促進と業務改善の取組によるデータの提供を行っている場合に算定。
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	当該加算の算定要件を満たす場合の1月あたりの加算料金です。 ※当該加算は区分支給限度額の算定対象から除かれます。

※その他の加算(該当者のみ。加算算定体制が整い次第、算定する内容)

療養食加算 6単位/食(1食7円)	医師の指示に基づく療養食を提供することでの加算
初期加算 30単位/日(日額32円)	新規に入所された場合及び1ヶ月以上入院され退院した場合に30日間加算します。
外泊時費用加算 246単位/日(日額260円)	外泊や入院された場合で施設に在所していない日であっても、外泊又は入院の翌日から6日間(月をまたいで連続した場合は最長12日間)が加算されます。
褥瘡マネジメント加算	入所者ごとの褥瘡計画に従い、褥瘡管理を実施する場合に算定。
排泄支援加算	意思、看護師、介護支援専門員等が共同で排泄に介護を要する原因を分析し、それに基づいた支援計画の策定と、当該支援計画に基づく支援を継続して実施した場合に算定。
安全対策加算	外部研修を受けた担当者が組織的に安全対策を実施する場合に算定。

※居住費、食事に係る費用について、「介護保険負担限度額認定」を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額となります。

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された金額に合わせて入居者の負担額を変更します。

※外泊について(契約書第22条参照)外泊期間中の食事を摂らない日数分についての食費は徴収しません。(必ず事前にご連絡下さい)

⑪ 契約書第21条第2項に定める所定の料金

入居者が、契約終了後も居室を明け渡さない場合等は、本来の契約終了日から現実に入居が明け渡された日までの期間に3,200円を乗じた金額をご負担頂きます。

(3) 利用料金のお支払い方法(契約書第6条参照)

前記(1)、(2)の料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月22日までに下記の預金口座での自動振替又は指定口座振込みの方法でお支払い下さい。なお、自動振替及び指定口座振込みの手数料は入居者でご負担願います。(1ヶ月に満たない期間のサービスに関する利用料金は利用日数に基づいて計算した金額とします。)

・利用料等の支払方法

- ① 指定口座からの自動引き落とし
- ② 金融機関等への振込み

※振り込み手数料は利用者負担となります。

金融機関名	支店名(店番号)	口座番号等	口座名
ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行からの振込)	記号14060	番号41341331	社会福祉法人 ウエル清光会
ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行以外からの振込)	408店	普通4134133	
三菱UFJ銀行	豊中駅前支店(432)	普通0982483	

(4) 領収書の発行

領収書につきましては、請求のあった翌月 10 日までに入金確認できた利用月分の領収書を郵送で送らせて頂きます。

(5) 利用料金の変更

- ① 前記(1)に定めるサービス利用料金については、介護給付体系の変更があった場合、事業者は当該サービス利用料金を変更することができるものとします。
- ② 前記(2)に定めるサービス利用料金については、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、事業者は、ご入居者に対して、変更を行う日の2ヶ月前までに説明をした上で、当該サービス利用料金を相当な額に変更することができます。
- ③ ご入居者は、前記の変更に同意することができない場合には、本契約を解除することができます。

(6) 入所中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、入居者の希望により、下記協力医療機関において診察や入院治療を受けることができます。(但し、下記医療機関での優先的な診察・入院治療を保障するものではありません。また、下記医療機関での診察・入院治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	医療法人ダイワ会 大和病院
所在地	大阪府吹田市垂水町3丁目22番1号
電話	06-6380-1981
診療科	内科、整形外科、眼科、泌尿器科、皮膚科、放射線科、脳神経外科
医療機関の名称	医療法人善正会 上田病院
所在地	大阪府豊中市稲津町1丁目7番1号
電話	06-6151-3650
診療科	外科、内科、整形外科、消化器外科、消化器内科、肛門外科、乳腺外科、循環器内科、放射線科、リハビリテーション科、麻酔科
医療機関の名称	医療法人誠仁会 清光クリニック
所在地	大阪府豊中市箕輪2丁目2番21号
電話	06-6840-7666
診療科	内科、外科一般、消化器外科、大腸肛門科
歯科の名称	医療法人圭祥会すみれ歯科
所在地	豊中市箕輪2丁目11-3-1
電話	06-6840-7205
診療科	歯科

6. 施設を退所していただく場合(契約書の終了について)

当施設との契約では契約が終了する期日は特に定めていません。したがって、以下のような事由がない限り、継続してサービスを利用することができますが、仮にこのような事項に該当するに至った場合には当施設との契約は終了し、入居者に退所していただくことになります。(契約書第15条参照)

- ① 入居者が死亡した場合
- ② 要介護認定により入居者の心身の状況が自立又は要支援と判定された場合
- ③ 事業者が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由により施設を閉鎖した場合
- ④ 施設の滅失や重大な毀損により、入居者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- ⑤ 当施設が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- ⑥ 入居者から退所の申し出があった場合(詳細は以下をご参照ください)
- ⑦ 事業者から退所の申し出を行った場合(詳細は以下をご参照ください)

(1) 入居者からの退所の申し出(中途解約・契約解除)(契約書第16・17条参照)

契約の有効期間であっても、入居者から当施設からの退所を申し出ることができます。その場合には、退所を希望する日の7日前までに解約申し出をご提出ください。ただし、以下の場合には、即時に契約を解約・解除し、施設を退所することができます。

- ① 介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合
- ② 施設の運営規程の変更に同意できない場合
- ③ 入居者が入院され長期に渡り施設に戻れないとご家族が判断した場合
- ④ 事業者もしくはサービス従事者が正当な理由なく本契約に定める介護福祉施設サービスを実施しない場合
- ⑤ 事業者もしくはサービス従事者が守秘義務に違反した場合
- ⑥ 事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失により入居者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合
- ⑦ 他の利用者が入居者の身体・財物・信用等を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合

(2) 事業者からの申し出により退所していただく場合(契約解除)(契約書第18条参照)

以下の事項に該当する場合には、当施設から退所して頂くことがあります。

- ① 入居者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ② 入居者による、サービス利用料金の支払が3ヶ月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合
- ③ 入居者が、故意又は重大な過失により事業者又はサービス従事者もしくは他の利用者等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ④ 入居者の行動が他の利用者やサービス従事者の生命・身体・健康に重大な影響を及ぼす恐れがあり、あるいは入居者が重大な自傷行為を繰り返すなど、本契約を継続しがたい重大な事情が生じた場合
- ⑤ 入居者が連続して3ヶ月以上病院又は診療所に入院すると見込まれる場合もしくは入院した場合
- ⑥ 入居者が介護老人保健施設に入所した場合もしくは介護療養型医療施設に入院した場合

※入居者が病院等に入院された場合の対応について※(契約書第20条参照)

当施設に入所中に、医療機関への入院の必要が生じた場合の対応は、以下の通りです。(入院中はご家族でお世話をお願いします)

①検査入院等、6日間以内の短期入院の場合

入院期間が6日間以内(連続して7泊、複数の月にまたがる場合は12泊)の場合は、退院後再び施設に入所することができます。

但し、入院期間中であっても、入院の翌日から退院日の前日までの、サービス利用料金(入院・外泊時利用料金)から介護保険給付額を差し引いた差額分(自己負担分)と居室料をご負担いただきます。

②7日以上3カ月以内の入院の場合

当初から3ヶ月以内の退院が見込まれて、実際に3カ月以内に退院された場合は、退院後再び施設に入所することができます。しかし、入院時に予定された退院日より早く退院した場合など、退院時に施設の受け入れ準備が整っていない時には、併設されている短期入所生活介護の居室等をご利用いただく場合があります。

また、料金につきましては、入院の翌日から当該月6日間(当該入院が月をまたがる場合は、最大12日間の範囲内で入院した日数分の自己負担額で利用料金をいただきます。それを超える日数につきましては居室料のみをいただきます。(入居者の同意を得て、居室をショートステイ等に利用した場合にはこの料金は不要です。)

③3カ月以内の退院が見込めない場合

3カ月を超えて入院が見込まれる場合には、契約を解除する場合があります。

この場合には当施設に再び優先的に入所することはできません。但し、契約を解除した場合であっても3ヶ月以内に退院された場合には、再び当施設に入所できるよう努めます。しかし、当施設が満室の場合には、短期入所生活介護(ショートステイ)を利用できますように努めます。

④3カ月を超えて入院した場合

3カ月を超えて入院した場合には、契約を解除する場合があります。
この場合には、当施設に再び優先的に入所することは出来ません。

(3) 円滑な退所のための援助(契約書第19条参照)

入居者が当施設を退所する場合には、入居者の希望により、事業者は入居者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、円滑な退所のために必要な以下の援助を入居者に対して速やかに行います。

- 適切な病院もしくは診療所又は介護老人保健施設等の紹介
- 居宅介護支援事業者の紹介
- その他保健医療サービス又は福祉サービスの提供者の紹介

7. 身元引受人

- (1) 契約締結にあたり、入居者において身元引受人を立てることができないと考えられる事情がある場合には、入所契約締結にあたって身元引受人の必要はありませんが、当施設では身元引受人はお願いしております。
- (2) 身元引受人には、これまで最も身近にいて、入居者のお世話をされてきたご家族、親戚に就任していただくのが望ましいと考えておりますが、必ずしも、これらの方に限る趣旨ではありません。
- (3) 身元引受人は、入居者の利用料等の経済的な債務については、入居者と連帯して、その債務の履行業務を負うこととなります。また、こればかりではなく、入居者が医療機関に入院する場合や当施設から退所する場合においては、その手続きを円滑に遂行するために必要な事務処理や費用負担などを行い、更には当施設と協力、連携して退所後の入居者の受け入れ先を確保する等の責任を負うこととなります。
- (4) 入居者が入所中に死亡した場合においては、そのご遺体や残置品(居室内に残置する日常生活品や身の回り品等であり、又高価品は除外します。)の引き取り等の処理についても、身元引受人がその責任で行う必要があります。貴重品として、施設が預かっている物、並びに、金銭や預金通帳や有価証券その他高価品等は残置品には含まれず、相続手続に従って、その処理を行うこととなります。また、入居者が死亡されていない場合でも、入所契約が終了した後、当施設に残された入居者の残置品を入居者自身が引き取れない場合には、身元引受人にこれを引き取って頂く場合があります。これらの引き取り等の処理にかかる費用については、入居者または、身元引受人にご負担いただくこととなります。
- (5) 身元引受人が死亡又は破産宣告をうけた場合には、事業者は、あらたな身元引受人を立てていただくために、入居者にご協力をお願いする場合があります。

8. 緊急時における対応

入居者が当施設を利用中に病状の急変、その他緊急事態が生じた時は、速やかに主治医または事業所が定めた協力医療機関に連絡し、措置を講じる等行います。

9. 事故発生時の対応

事故発生時には速やかに事故にあった入居者の家族、市町村に対して連絡を行う等 必要な措置を講じるとともに、事故の状況及び事故に関して採った措置を記録します。あわせて事故発生の原因・再発防止の検討を行います。

10. 苦情の受付について(契約書第25条参照)

(1) 施設における苦情の受付

当施設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。

- ・苦情受付窓口(担当者)
苦情受付責任者 内海 敦之(施設長) 苦情受付担当 新垣真由(介護支援専門員)
- ・受付時間 毎週月曜日～金曜日 9:00～17:00
- ・連絡先 06-6840-7077
- ・その他、苦情受付箱の設置や電話等で常時受け付けます。
- ・また担当者が不在の場合でも事業所の誰もが対応可能なように苦情対応受付表を作成し、担当者に確実に引き継ぐ体制を敷いています。

(2)円滑迅速に苦情解決を行うための体制、手順

- ・相談、苦情があった場合、至急に苦情解決委員会を開催します。問題の詳細を把握する為に関係職員、利用者などから必要に応じて状況の聴取を実施し、事実関係を確認します。
- ・把握した状況に基づき、関係者への連絡調整、注意指導を行うとともに、苦情申出人には必ず対応方法を含めた結果報告を行います。
- ・苦情申出人が第三者委員への報告を希望する場合や匿名での苦情、及び文書による重大な指摘があった場合は速やかに第三者委員に報告し必要な対応を行います。
第三者委員に報告した場合は必ず返答をもらい苦情申出人に結果を報告します。

(3)行政機関その他苦情受け付け機関

[市町村(保険者)の窓口]	【豊中市福祉部 長寿社会政策課】 所在地 豊中市中桜塚3丁目1番1号 電話番号 06-6858-2838 F A X 06-6858-3146 受付時間 (月～金) 8:45～17:15
	【『話して安心、困りごと相談』】 所在地 豊中市中桜塚3丁目1番1号 電話番号 06-6858-2815 F A X 06-6854-4344 受付時間 (月～金) 9:00～17:15
[公共団体の窓口]	【大阪府国民健康保険団体連合会】 所在地 大阪府中央区常盤町1丁目3番8号 (中央大通りFNビル内) 電話番号 06-6949-5418 受付時間 (月～金) 9:00～17:00
[第三者委員]長渡 君子	住所 豊中市箕輪1丁目5番16号 電話番号 06-6841-5000

11. 身体拘束の廃止

- (1)当施設では、身体拘束等の適正化のための指針を整備しています。
- (2)介護職員、その他の従業者に対し、身体拘束等の訂正化のための研修を定期的 to 実施します。
- (3)身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3カ月に1回以上開催するとともにその結果については介護職員その他従業者に周知徹底します。
- (4)当施設では、指定介護老人福祉施設サービスの提供に当たっては、当該利用者又は他の利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他の利用者の行動を制限する行為を行いません。
- (5)当施設で、前項の身体的拘束等を行う場合には、次の手続きにより行います。
 - ①身体拘束廃止委員会を設置します。
 - ②身体拘束に関する説明書・経過観察記録に身体拘束にかかる対応及び時間、その時点での利用者の心身の状況並びに緊急やむを得なかった理由を記録します。
 - ③入居者又は家族に説明し、その他方法がなかったか等、改善方法を検討します。

12. 虐待防止について

- (1) 施設は入居者の人権の擁護・虐待の防止等のため次の措置を講じます。
- ①職員に対する虐待を防止するための研修の実施。
 - ②入居者及びその家族からの虐待等に関する苦情処理体制の整備。
 - ③その他虐待防止のための必要な措置。
- (2) 施設は、指定介護福祉施設サービス提供中に、当該施設または養護者による虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に連絡するなど必要な措置を講じます。

13. 第三者評価について

実施状況 (有 ・ ☐ 無)

実施年月日 _____

評価機関 _____

評価結果閲覧方法 _____

14. 損害賠償について(契約書第12条参照)

当施設において、事業者の責任により入居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。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、その損害の発生について、入居者に故意又は過失が認められる場合には、入居者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる時に限り、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

15. 非常災害時の対応について

非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、入居者に対して、定期的に、避難、救出その他必要な訓練を行います。

16. 衛生管理について

- ①指定介護老人福祉施設サービスの用に供する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講じます。
- ②指定介護老人福祉施設サービス事業所において感染症が発生し、又は蔓延しないように必要な措置を講じます。
- ③食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携に努めます。

指定介護老人福祉施設サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム美豊苑

説明者職名 介護支援専門員 氏名 印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受けました。

入居者 住所

氏名 _____ 印 _____

代理人 住所

氏名 _____ 印 _____

身元引受人 住所

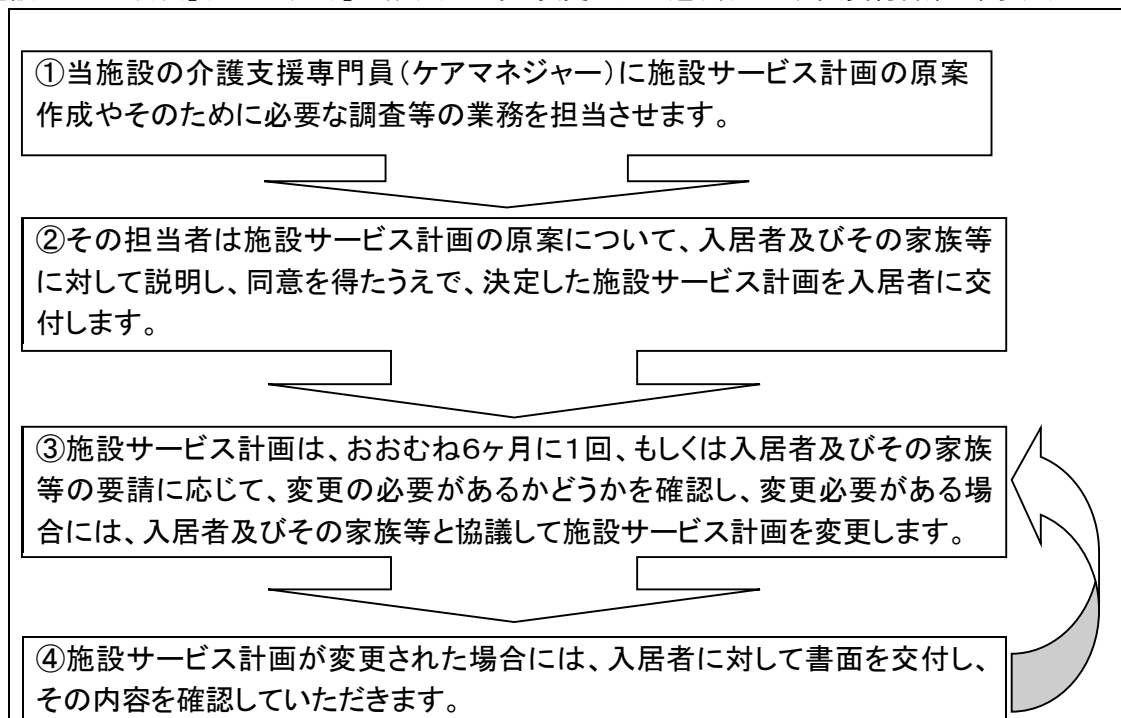
氏名 _____ 印 _____

※この重要事項説明書は、「豊中市指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例（平成24年豊中市条例第71号）第7条第1項の規定に基づき、入所申込者またはその家族への重要事項説明のために作成したものです。

〈重要事項説明書付属文書〉

～契約締結からサービス提供までの流れ～

- ◇入居者に対する具体的なサービス内容やサービス提供方針については、入所後作成する「施設サービス計画(ケアプラン)」に定めます。
- ◇「施設サービス計画(ケアプラン)」の作成及びその変更は次の通り行います。(契約書第2条参照)



～サービス提供における事業者の義務(契約書第8条参照)～

- ◇当施設は、入居者に対してサービスを提供するにあたって、次のことを守ります。

- ① 入居者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮します。
- ② 入居者の体調、健康状態からみて必要な場合には、医師又は看護職員と連携のうえ、入居者から聴取、確認します。
- ③ 非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、入居者に対して、定期的に、避難、救出その他必要な訓練を行います。
- ④ 入居者が受けている要介護認定の有効期間満了日の30日前までに、要介護認定の更新の申請のために必要な援助を行います。
- ⑤ 入居者に提供したサービスについて記録を作成し、5年間保管すると共に入居者又は代理人の請求に応じて閲覧させ、又は実費負担により複写物を交付します。
- ⑥ 入居者に対する身体的拘束その他公道を制限する行為を行いません。ただし、入居者又は他の入居者等の生命、身体を保護する為に緊急やむを得ない場合は、記録を記載するなど、適正な手続きにより身体等を拘束する場合があります。
- ⑦ 事業者及び従業員又は従業員であった者は、サービスを提供するにあたって知り得た入居者又はご家族等に関する事項を正当な理由なく、第三者に漏洩しません。(守秘義務)
ただし、入居者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関等にご入居者の心身等の情報を提供します。
また、入居者の円滑な退所のために援助を行う際には、あらかじめ文書にて、入居者の同意を得ます。

～施設利用の留意事項～

◇当施設のご利用にあたって、施設に入居されている入居者の共同生活の場所としての快適性、安全性、を確保する為、下記の事項をお守りください。

訪問 ・ 面会	来訪者は、面会時間（10:00～17:00）を遵守し、必ず職員に届け出てください。 入居者の差し入れについては必ず職員にお申し出ください。 ご家族の方の喫煙はご遠慮願います。
外出 ・ 外泊	外泊・外出の際には必ず事前に行き先と帰宅時間を職員に届けてください。
嘱託医師以外の医療機関への受診	ご利用期間中に医師の診察を受けた方が望ましいと判断される場合は、ご家族に連絡、ご相談いたします。
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。入居者の故意、又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず、施設、設備を破損、又、汚された場合には入居者の自己負担により原状に復していただくか、又は相当の代価をお支払いいただく場合があります。
喫煙 ・ 飲酒	施設内での喫煙は禁止となっております。飲酒は原則、ご遠慮願います。
迷惑行為	騒音等他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入居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	大きな荷物も持ち込みはご遠慮ください。
現金等の管理	預かり金規程に基づいてお預かりします。
宗 教 活 動 政 治 活 動	施設内で他の入居者に対する宗教活動及び政治活動は禁じられています。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。
持ち込み制限等	カミソリ、ナイフ等の刃物、マッチ、ライター等の火気、他人に危険を及ぼすと思われるものすべての持ち込みは禁じられています。また、タンス以外の大きな家具及び所持品の数量にも制限もございますので、入居時にご相談いただき、決めさせていただきます。
携帯電話	携帯電話の使用は居室内に限られております。