

泰山荘 介護予防短期入所生活介護 重要事項説明書 (令和6年4月改定)

1 事業者

法人名	社会福祉法人 松和会
代表者氏名	理事長 長柄英男
法人所在地	鹿児島県鹿児島市皆与志町2261-1
電話番号	(099) 238-5560
設立年月日	昭和58年4月1日設立

2 事業所の概要

(1) 事業所の名称等

事業所名	特別養護老人ホーム 泰山荘
所在地	鹿児島県鹿児島市皆与志町2261-1
事業指定番号	鹿児島県 第4670100660号
サービス提供地域	鹿児島市全域 日置市伊集院町
サービス提供期間	年中無休

(2) 事業の目的

指定介護予防短期入所生活介護は、要支援状態等になった場合においても、その利用者が可能な限りその居宅において、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事により、利用者の心身機能の維持ならびに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図り、要介護状態にならないように予防する事を目的とする。

(3) 事業の運営方針

- ①事業所は、利用者の要支援状態の軽減または悪化の防止に資するよう、認知症の状況等利用者の心身状況を踏まえて、日常生活に必要な援助を適切に行う。
- ②事業所は、指定介護予防短期入所生活介護利用者の意思及び人格を尊重し、常にその者の立場に立ってサービスを提供するように努めるものとする。
- ③事業所は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を行い、市町村、介護予防支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保険施設、その他の保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めるものとする。

特別養護老人ホーム泰山荘 の職員体制	
管理者 : 1名	医師 : 1名以上 (嘱託医)
生活相談員 : 1名以上	介護職員 : 21名以上
介護支援専門員 : 1名以上	看護職員 : 2名以上
栄養士 (管理栄養士) : 1名以上	機能訓練指導員 : 1名以上
事務員 : 1名以上	調理員 : 4名以上

3 事業所が提供するサービス

入所時間 : ご利用開始日の9時30分以降

退所時間 : ご利用終了日の17時00分まで

(1) ご利用可能設備等

居室 (定員 4 名)、食堂、機能訓練室、診療室、浴室 (一般浴槽、特殊浴槽)

(2) 食事

管理栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の身体状況に配慮した食事を提供します。

(食事時間) 朝食 : 8時00分～ 昼食 : 12時00分～ 夕食 : 17時30分～

(3) 入浴

アルカリ性の単純温泉を使用しております。原則、週に最低 2 回入浴して頂けます。ただし状態に応じ、特別浴又は清拭となる場合があります。

(4) 排泄

利用者の状況に応じて、自立へ向けた適切な援助を行います。

(5) 離床・着替え・身だしなみ等

- ・寝たきり防止の為に、できる限り離床しての生活に配慮致します。
- ・施設内の移動等は、適宜付き添い介助を行います。
- ・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮致します。
- ・個人としての尊厳に配慮し、適切な身だしなみが行われるように配慮します。
- ・シーツの交換は原則週 1 回行います。その他は適宜行います。

(6) 趣味活動 (リハビリを兼ねたレクリエーション)

利用者の皆様方に日々の生活を楽しく送って頂く為に、週間・月間・年間で行事に基づくバラエティーに富んだ趣味活動の場を提供しております。詳しくは職員にお尋ね下さい。

(7) 健康管理

- ・利用初日や入浴前に、簡単な健康チェックを行います。身体状況に応じてそれ以外の時にも健康チェックを実施します。

- ・緊急時は主治医あるいは協力病院等に責任を持って引き継ぎます。
- ・利用者が外部の医療機関に通院する場合は、原則ご家族又は身元引受人の付き添いによって受診して頂きます。

(8) 理美容

- ・理美容サービスについては、別途料金を頂く場合があります。

(9) 特別食の提供

- ・通常のメニューの他に特別食をご用意できます。ご利用の際は前日までにお申し出下さい。別途料金が必要となります。

4 利用料金

①基本料金：介護保険内（1日当たり）

	要支援 1	要支援 2
(1割負担)	451円	561円
(2割負担)	902円	1,122円
(3割負担)	1,353円	1,683円

②サービス提供体制強化加算：介護保険内

1日当たり	加算の内容について
(1割) 18円か22円 (2割) 36円か44円 (3割) 54円か66円	重度の要介護状態の利用者や認知症の利用者が多く占める施設で、介護福祉士の有資格者職員を手厚く配置する事により、可能な限り個人の尊厳を保持しつつ、日常生活を継続する事ができるよう支援することで、加算されます。（利用者や有資格者職員の割合により増減します）

③機能訓練体制加算：介護保険内（該當時のみ）

1日当たり	加算の内容について
(1割)12円 (2割)24円 (3割)36円	機能訓練指導員により、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その減退を防止するための、訓練を行うことができる体制をとることで、加算されます。

④療養食加算：介護保険内（該當時のみ）

1食当たり	加算の内容について
(1割) 8円 (2割)16円 (3割)24円	医師の発行する食事箋に基づき、提供された適切な栄養量及び内容を有する糖尿食・腎臓病食・肝臓病食・胃潰瘍食・貧血食・脾臓病食・高脂血症食・痛風食及び特別な場合の検査食を提供することで、加算されます。

⑤送迎加算：介護保険内（該當時のみ）

片道当たり	加算の内容について
(1割)184円 (2割)368円 (3割)552円	自宅、施設間の送迎サービスを提供した場合にのみ加算されます。

⑥生産性向上推進体制加算：介護保険内

1ヶ月当たり	加算の内容について
(1割)10円 (2割)20円 (3割)30円	下記①～③すべての要件を満たすことで加算されます。 ①入所者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や、必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的にやっていること。 ②見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入していること。 ③1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供を行うこと。

⑦介護職員処遇改善加算（令和6年5月まで）：介護保険内

1ヶ月当たり	加算の内容について
①～⑥の合計額×8.3%	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善を目的として、加算されます。

⑧介護職員等特定処遇改善加算（令和6年5月まで）：介護保険内

1ヶ月当たり	加算の内容について
①～⑥の合計額×2.7%	経験・技能のある介護職員に重点化しつつ、職員の更なる処遇改善を行うとともに、介護職員だけでなく他の職種の処遇改善も行うことを目的として、加算されます。

⑨介護職員等ベースアップ等支援加算（令和6年5月まで）：介護保険内

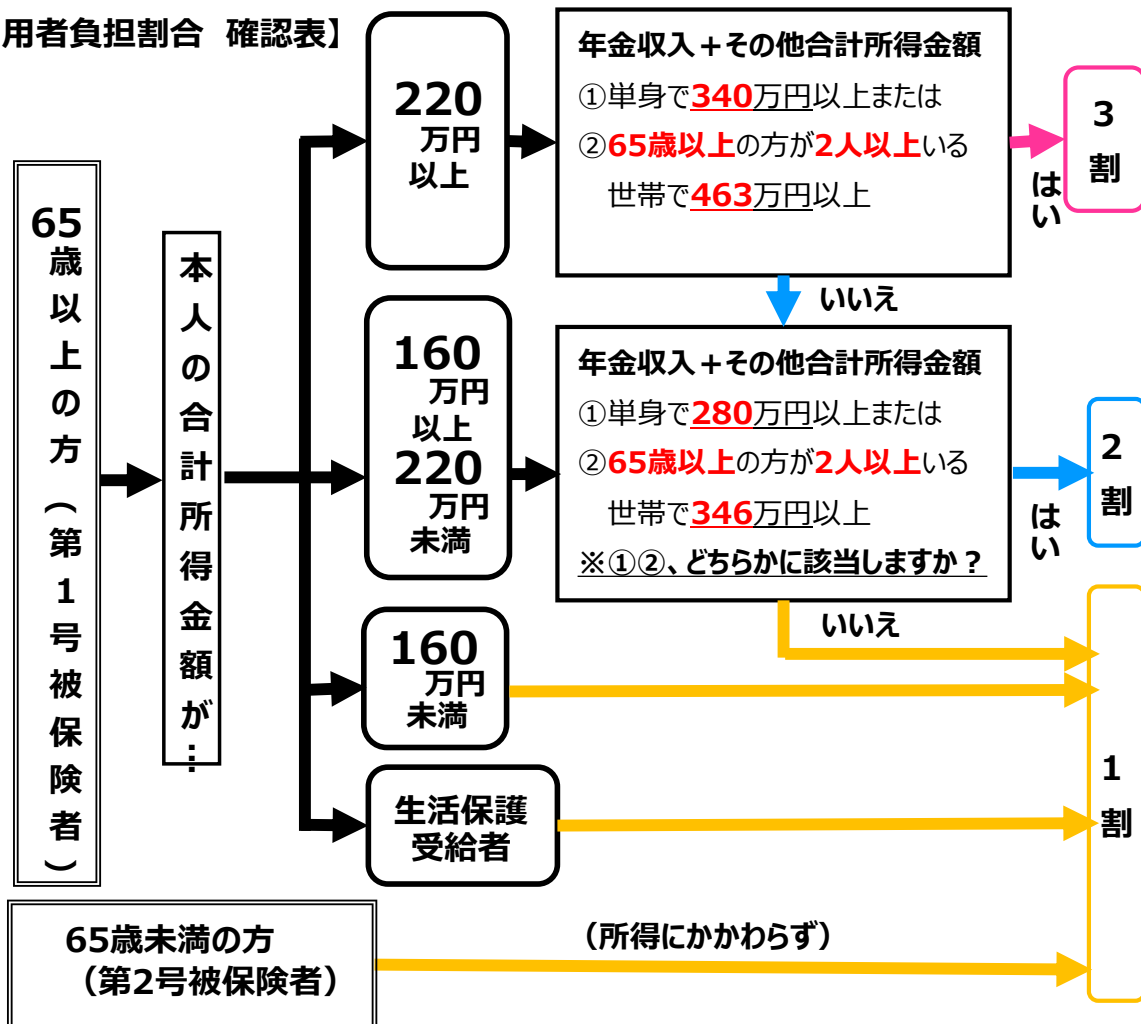
1ヶ月当たり	加算の内容について
①～⑥の合計額×1.6%	経験・技能のある介護職員に重点化しつつ、職場環境の改善にも取り組みながら、職員の更なる処遇改善を行うとともに、介護職員だけでなく他の職種の処遇改善も行うことを目的として、加算されます。

⑩介護職員等処遇改善加算（令和6年6月から）：介護保険内

1ヶ月当たり	加算の内容について
①～⑥の合計額×14.0%	（上記⑦⑧⑨の加算の一本化のため新設）

※介護保険内の利用料金①～⑩については、介護保険者が交付した介護保険負担割合証に記載する額（割合）の負担とします。毎年8月1日～翌年の7月31日の有効期間で自動更新されます。

【利用者負担割合 確認表】



⑪食費／1日当たり：自己負担

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
300円	600円	1,000円	1,300円	1,445円

内訳・・・朝食295円、昼食630円、夕食520円

⑫居住費／1日当たり：自己負担

(令和6年7月まで)

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
0円	370円	370円	370円	855円

(令和6年8月から)

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
0円	430円	430円	430円	915円

※自己負担の⑪食費と⑫居住費については、下記の要件を満たす場合、減額があります。

(介護保険負担限度額認定) 満たさない場合は、第4段階の料金となります。

(介護負担限度額認定制度における負担段階と所得、預貯金等状況)

利用者負担段階	所得の状況	預貯金等資産要件 (夫婦の場合)
●第1段階	生活保護受給者 市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者	単身1,000万円、夫婦2,000万円以下
●第2段階	世帯全員が市町村民税世帯非課税かつ本人年金収入等の合計額が80万円以下の方	単身650万円、夫婦1,650万円以下
●第3段階①	世帯全員が市町村民税世帯非課税かつ本人年金収入等の合計額が80万円超120万円以下の方	単身550万円、夫婦1,550万円以下
●第3段階②	世帯全員が市町村民税世帯非課税かつ本人年金収入等の合計額が120万円超の方	単身500万円、夫婦1,500万円以下

※「合計所得金額」は「地方税法に規定される合計所得金額から租税特別措置法に規定される長期譲渡所得または短期譲渡所得に係る特別控除額を控除」及び「公的年金等に係る雑所得を控除」した額となります。

・第2号被保険者の方は、段階にかかわらず預貯金等資産要件は単身1,000万円以下、夫婦2,000万円以下となります。

(利用者負担金合計)

①基本料金 + ②サービス提供体制強化加算 + ③機能訓練体制加算 + ④療養食加算 + ⑤送迎加算 + ⑥生産性向上推進体制加算 + ⑦介護職員処遇改善加算 + ⑧介護職員等特定処遇改善加算 + ⑨介護職員等ベースアップ等支援加算 (+ ⑩介護職員等処遇改善加算) + ⑪食費 + ⑫居住費	} 介護 保険内
※⑦⑧⑨は令和6年6月以降、⑩に一本化 上記の合計額が1日あたりの負担額となります。 (太字①②⑥⑦⑧⑨(⑩)⑪⑫は、原則全利用者に加算されます。 下線③④⑤は、それぞれ 該当時のみ加算 されます。) ※その他特別食、行事参加費等は別途料金が必要となります。	} 自己 負担

※注意

・介護保険料の滞納等の理由により、保険給付金が直接事業所に払われない場合があります。その場合は一旦上記の料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日保険者の窓口に出しますと、差額の払戻しを受けることができます。

(お支払い、ご請求等に関して)

①現金、②指定口座へのお振込み、もしくは③口座振替（自動引落）によるお支払いとなります。（口座名義は利用者本人以外でも可）

●口座振替手数料の負担について

・鹿児島銀行・・・110円（税込）

・その他金融機関・・・132円（税込） ※ゆうちょ銀行のみ利用できません。

5 サービス利用の中止

以下の事由に該当する場合、利用期間中でもサービスを中止し、退所して頂く場合があります。

- ① 利用者が中途退所を希望した場合
- ② 利用者の健康チェックの結果、体調が悪かった場合
- ③ 利用中に体調が悪くなった場合
- ④ 他の利用者の生命または健康に、重大な影響を及ぼす行為があった場合

該当する場合は、ご家族および緊急連絡先へ連絡するとともに、②あるいは③の事由であれば、併せて主治医に連絡をとる等の措置を講じます。

6 緊急連絡先

緊急連絡先	
氏 名	
住 所	
電話番号	
続 柄	

主治医	
病 院 名	
医 師 名	
所 在 地	
電話番号	

7 事故発生時の対応

サービスの提供により、万一事故が発生した場合には、下記の措置を講じます。

- ① 事故発生時には速やかに入居者の家族、保険者等に連絡するとともに、事故の状況及び事故に際して行った処置について記録します。
- ② サービス提供に伴って事業所の責めに帰すべき事由により、利用者の生命、身体、財産に損害を及ぼした場合は、利用者に対してその損害を賠償します。ただし、入院時の個室利用による差額ベッド代等、通常想定される費用外については賠償いたしません。また、利用者及び利用者の家族等に故意又は過失がある場合は、この限りではありません。
- ③ 事故が生じた際には、その原因を解明し、再発防止を防ぐようにします。

8 虐待の防止について

利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために下記のとおり、必要な措置を講じます。

- ① 虐待の防止に関する専任の担当者を選定しています。
担当者：泰山荘施設長 馬場 義孝
- ② 苦情解決体制を整備しています。
- ③ 従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。
- ④ 虐待防止委員会を設置しています。
- ⑤ サービス提供中に、当該事業所従業者または養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合には、速やかに、これを市町村に通報します。

9 相談・要望・苦情等の窓口

サービスに関する相談・要望・苦情等は、施設介護支援専門員、生活相談員をはじめ、下記窓口までお申し出下さい。

- ① 事業所のサービス相談窓口（特別養護老人ホーム泰山荘）

事業所受付担当	(施設介護支援専門員)満蘭 晋也 (生活相談員)鶴田 良知
電話番号	099-238-5560
受付時間	毎日 9:00～17:00

- ② 法人相談窓口（社会福祉法人 松和会）

苦情処理受付担当者	(泰山荘 事務長) 南 康弘
苦情処理責任者	(泰山荘 施設長) 馬場 義孝

- ③ 苦情解決第三者委員

氏 名	田島 充将
住 所	日置市伊集院町妙円寺1丁目102-8
電話番号	099-273-0548
氏 名	松田 宣子
住 所	鹿児島市花野光ヶ丘1丁目41-22
電話番号	099-228-0274
氏 名	中村 芳子
住 所	鹿児島市皆与志町4150-11
電話番号	099-238-4659

- ④ 行政機関、その他

名 称	鹿児島市役所 健康福祉局すこやか長寿部 介護保険課給付係
所在地	鹿児島市山下町11番1号
電話番号	Tel 099-216-1280 Fax 099-219-4559
受付時間	月～金曜日 8:30～17:15
名 称	鹿児島県国民健康保険団体連合会（国保連） 介護保険課介護相談室
所在地	鹿児島市鴨池新町6番6号 鴨池南国ビル7階
電話番号	Tel 099-213-5122 Fax 099-213-0817
受付時間	月～金曜日 9:00～17:00
名 称	鹿児島県社会福祉協議会事務局 長寿社会推進部 福祉サービス運営適正化委員会
所在地	鹿児島市鴨池新町1番7号 県社会福祉センター5階
電話番号	Tel 099-286-2200 fax 099-257-5707
受付時間	月～金曜日 9:00～16:00

10 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施の有無	有 ・ (無)
-------	---------

上記の契約を証するため、本書 2 通を作成し、利用者、事業者が記名捺印のうえ、1 通ずつ保有するものとします。