

重要事項説明書

外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護サービス

当事業所はご利用者に対して外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護サービスを提供します。事業所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。

サービスの利用は、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。要介護状態の方へ、適正なサービスを提供することにより要介護状態の維持・改善を目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。また、外部事業所、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供を目的とします。

◇◆目次◆◇

1. 当外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護事業所が提供する サービスについての相談窓口	2
2. 職員の職種、職務内容及び利用者数、居室数	2
3. 運営方針、事業の目的及びサービスの内容	2
4. 利用料金	7
5. 非常災害対策	8
6. 緊急時の対応	8
7. 事故発生時の対応	8
8. 守秘義務に関する対策	8
9. ご利用者の尊厳	8
10. 差別解消について	8
11. 身体拘束の禁止	8
12. 虐待防止	9
13. ハラスメント対策の強化	9
14. 業務継続に向けた取り組みの強化	9
15. 衛生管理及び感染症対策	9
16. 協力医療機関等	9
17. サービス内容の記録	10
18. 第三者評価の実施	10
19. その他運営に関する留意事項	10
20. 施設利用にあたっての留意事項	10
21. 苦情相談窓口	10
平面図	13
〈介護保険対象サービス利用料金〉	別紙

1. 当外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護事業所が提供するサービスについての相談窓口

電話番号 0747-52-5555

相談窓口 老人寮 施設長 森川 敬介

※ ご不明な点は、どんなことでもご相談ください。

2. 職員の職種、職務内容及び利用者数、居室数

① 管理者 1名（常勤）

職務内容：業務の一元的な管理

生活相談員・計画作成担当者 1名（常勤）

職務内容：利用者の生活相談、ケアプラン作成

介護職員 4名（常勤換算・内1名は兼務）

※前年度の特定施設利用人員による定数

職務内容：サービス提供の実施

② ご利用定員 80名

③ 居室数 85床

3. 運営方針、事業の目的及びサービスの内容

職員は「まごころと向上を」もって、ご利用者へ「やすらぎと幸せを」提供できるよう支援をおこないます。

特定施設サービス計画に基づき、居宅サービス事業者による居宅サービスを適切かつ円滑に提供することにより、利用者が要介護状態になった場合でも、特定施設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努めます。

(1) 基本サービス

① 特定施設サービス計画の立案

ご利用者について、解決すべき課題を把握し、ご利用者の意向を踏まえた上で、外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護サービスに係る目標及び達成時期、サービス内容、サービスを提供するまでの留意点を盛り込んだ特定施設サービス計画を作成します。

標準的な介護サービスの内容

介護度① 立ち上がりや歩行がやや不安定で支えが必要であり、排泄や入浴などに一部介助行います。

介護度② 立ち上がりや歩行に支えが必要であり、食事や排泄、入浴、衣類の着脱などに一部介助行います。

介護度③ 立ち上がりや歩行が自力では困難であり、食事や排泄、入浴、衣類の着脱などに全面的な介助行います。

介護度④ 日常生活全般で能力の低下が見られ、食事や排泄、入浴、衣類の着脱などに全面的な介助行います。必要に応じて体位変換行います。

介護度⑤ 日常生活全般に渡り、全面的な介助行います。隨時体位変換行います。

② ご利用者の安否の確認の方法、手順

事業所の従事者により、ご利用者の日常の心身の状況、生活状況を常に気配りいたします。

・安否確認は毎食、及び下記の巡回時に行います。

食事時間：朝 7:30 昼 11:30 夕 17:30

巡回時間：6:30 20:00

③ 生活相談等

生活相談員をはじめ従業者が、日常生活に関すること等の相談に応じます。

(2) 受託居宅サービス

特定施設サービス計画に基づき、入浴、排泄、食事等の介護、機能訓練、療養、その他日常生活上の支援について、下記サービスにつき事業所が委託する指定居宅サービス事業者により提供します。

① 美吉野園訪問介護ステーションさくら

所在地	奈良県吉野郡大淀町下渕629番地
介護サービス内容	訪問介護

② 美吉野園訪問介護ステーション

所在地	奈良県吉野郡大淀町下渕887の2番地 桜ヶ丘コープ
介護サービス内容	訪問介護

③ 社会福祉法人大淀町社会福祉協議会 大淀訪問介護ステーション

所在地	奈良県吉野郡大淀町下渕1223番地
介護サービス内容	訪問介護

④ 株式会社ワースリビング

所在地	奈良県五條市住川町331-1
介護サービス内容	訪問介護

⑤ 医療法人鴻池会 秋津ホームヘルパーステーション

所在地	奈良県御所市池之内1064番地
介護サービス内容	訪問介護

⑥ 美吉野園訪問看護ステーション

所在地	奈良県吉野郡大淀町下渕887の2番地 桜ヶ丘コープ
介護サービス内容	訪問看護

⑦ 社会福祉法人大淀町社会福祉協議会 大淀訪問看護ステーション

所在地	奈良県吉野郡大淀町下渕1223番地
介護サービス内容	訪問看護

⑧ 医療法人吉川会 訪問看護ステーション大和

所在地	奈良県御所市北十三126番地
介護サービス内容	訪問看護

⑨ 社会福祉法人仁風会 デイサービスセンター吉野のあかり

所在地	奈良県吉野郡大淀町比曾107番6
介護サービス内容	通所介護

⑩ 社会福祉法人仁南会 さうす国見デイサービスセンター

所在地	奈良県御所市柏原1320
介護サービス内容	通所介護

⑪ 社会福祉法人祥水園 デイサービスセンター漣

所在地	奈良県五條市野原西3-3-41
介護サービス内容	通所介護

⑫ 株式会社 シルバーケアーコンサルタント デイサービスセンターさくらの里

所在地	奈良県吉野郡大淀町今木880番地
介護サービス内容	通所介護

⑬ 社会福祉法人壱阪寺聚徳会 デイサービスセンター陽明莊

所在地	奈良県高市郡高取町清水谷149-5
介護サービス内容	通所介護

⑭ 社会福祉法人太陽の村 デイサービスセンター柳光

所在地	奈良県吉野郡吉野町柳1395-1
介護サービス内容	通所介護

⑮ 株式会社イカリトンボ

所在地	奈良県生駒郡斑鳩町竜田3-2-46
介護サービス内容	福祉用具貸与

次の指定居宅サービスは、ご利用者の希望や心身の状況に応じて事業所がそのつど委託する事業者より提供します。

指定訪問入浴介護

指定訪問リハビリテーション等

(3) 設備の使用、手続き並びに介護サービス等

次の事項などのほか、入居に関する契約書の規定によりますので、ご参照ください。

① 居室

当施設の居室は原則個室です。入居後、ご利用者の状況に応じて居室変更する場合があります。

② 居室移動に関する事項

ア ご利用者は、適切に介護サービスを受けることが困難な場合であって、次の各号に定める場合には、事業所に利用していない居室がある場合に限り、ご利用者の希望により居室を移動することができます。

- 一 日照、採光などの環境がより適切なサービス提供をする合理的理由があるとき
- 二 現に利用している居室の設備等が、より適切なサービス提供をするうえで著しい支障があるとき
- 三 より適切なサービス提供をするうえで、他のご利用者との関係が日常生活を送るうえで著しい支障があるとき
- 四 その他既に利用している居室がより適切なサービスを提供するため、ご利用者の日常生活上に著しい支障があるとき

イ 事業所は、外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護の提供に著しい支障があるときは、事業所の管理者は、ご利用者の同意を得て、居室を移動させることができます。

ウ 居室移動をしたご利用者は、移動する前に使用していた居室を入居前の原状に回復してください。その費用はご利用者の負担とします。

③ 食事

朝食 7:30~8:30 昼食 11:30~12:30 夕食 17:30~18:30

- ・ 食事はご利用者の摂取状況に応じて調理します。

- ・ 医師の指示による食事の提供を行います。
食事介助は、原則として、特定施設サービス計画に沿って受託居宅サービスにて対応します。従業者へ相談ください。

③ 入浴介助は、原則として、特定施設サービス計画に沿って受託居宅サービスにて対応します。従業者へ相談してください。

④ その他日常生活上の更衣、排泄、体位変換、シーツ交換、施設内の移動の付き添い等の介護は特定施設サービス計画に沿って介護を行います。

⑤ 機能訓練

日常生活動作の維持又は向上を日頃の生活の中で実施します。必要に応じて、特定施設サービス計画に沿って受託居宅サービスにて対応します。従業者へ相談ください。

⑥ 健康管理

ご利用開始後必要に応じ、健康管理状態を把握するため、併設診療所へ外来受診する場合があります。

居室等の概要

居室・設備の種類	備考
介護居室	・ 個室 ・ プライバシーが保護できること ・ 介護を行える適切な広さがあること
一時介護室	介護を行える適切な広さがあること
浴室	介護を要する者（身体が不自由な者）が入浴するのに適した浴室
食堂	身体機能を十分に発揮できる適当な広さ

(4) その他のサービス

次の事項などのほか、入居に関する契約書の規定によりますので、ご参照ください。

① 理美容

毎月、理美容の機会を設けておりますので、ご希望の方はお申出ください。

② レクリエーション

年間を通してご利用者の交流会等の行事を行います。行事によっては別途参加費がかかるものもあります。

③ ショッピング

1階売店で嗜好品の販売を行っていますので、ご希望の方は実費負担にてご利用いただけます。

④ クラブ活動

趣味や日常の楽しみ、生きがいになる活動の機会を提供します。

4. 利用料金

(1) 保険が適用される基本料金

① 基本サービス利用料

一日あたりの料金 別紙利用料金参照

② 受託居宅サービス利用料

ご利用者が負担する額は事業所においてお支払いください。サービスを提供する事業者に支払う必要はありません。

ア 指定訪問介護（身体介護、生活援助、通院等乗降介助）別紙利用料金参照

イ 指定通所介護（通常規模型 3 時間以上 4 時間） 別紙利用料金参照

ウ 指定訪問看護 別紙利用料金参照

エ 福祉用具貸与 別紙利用料金参照

オ ア～エ以外の居宅サービスの利用については厚生労働省の定める基準を参考ください。

(2) その他自己負担となるもの（保険外の費用で全額ご利用者負担となるもの）

○ 記録等の複写物に関する費用

サービス提供に関する記録の複写物に関する実費額は1枚につき10円です。

○ 協力医療機関以外で、町外の医療機関への通院を要する費用

○ その他実費

(3) 支払方法

ご利用者は、当月請求額を毎翌月 20 日までにお支払いいただきます。

（1か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なります。）

5. 非常災害対策

事業者は、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を備えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、るべき措置についてあらかじめ消防計画を作成し、消防計画に基づき、従業者等の訓練を行います。

6. 緊急時の対応

サービス提供時にご利用者の病状の急変が生じた場合、その他必要な場合には、速やかに主治医又は協力医療機関に連絡等をとるなど必要な措置を講じます。

7. 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合、ご家族、市町村、関係医療機関等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。

8. 守秘義務に関する対策

事業者及び従業者は、業務上知り得たご利用者又はそのご家族の秘密を保守します。また、退職後においてもこれらの秘密を保守するべき旨を、従業者との雇用契約の内容としています。

9. ご利用者の尊厳

ご利用者の人権・プライバシー保護のため、業務マニュアルを作成し、職員教育を行います。

10. 差別解消について

障害者に対して不当な差別的取扱いをしないこと、また、社会的障壁を取り除くための必要かつ合理的な配慮に努めます。尚、事業者が講すべき対応指針については、「障害者差別解消法 福祉事業者向けガイドライン」に準じるものとします。

11. 身体拘束の禁止

身体拘束等のための指針の整備を行い、原則として、ご利用者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。ただし、緊急やむを得ない理由により拘束せざるを得ない場合には事前にご利用者及びそのご家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その態様及び時間、その際のご利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。また、身体拘束等のさらなる適正化を図るため、その対策を検討する委員会及び研修を定期的に開催します。

1.2. 虐待防止

虐待防止のための指針整備を行い、虐待防止に関する責任者の設置、職員に対する虐待防止啓発のための定期的な研修の実施、成年後見制度を活用した権利擁護、苦情解決の整備、自治体における虐待防止に関する相談窓口の周知等、虐待防止のための措置を講じます。

1.3. ハラスメント対策の強化

職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動により、就業環境が害されることを防止する為の必要な措置を講じます。

1.4. 業務継続に向けた取組の強化

1. 感染症や災害が発生した場合であっても、必要なサービスが安定的・継続的に提供される体制を構築します。
2. 消防計画及び災害時における事業継続計画（BCP）に基づき、感染症や非常災害発生時に必要な措置を講じます。
3. 計画を職員に周知するとともに、必要な研修や訓練（シミュレーション）を定期的に実施します。
4. 計画の見直しを実施し、必要に応じて計画内容の変更を行います。

1.5. 衛生管理及び感染症対策

事業所は、感染症または食中毒が発生し、またはまん延しないように次の各号に掲げる措置を講じます。

1. 施設における感染症または食中毒の予防及びまん延防止のための対策を検討する委員会を一月の1回程度開催するとともに、その結果について、介護職員その他職員に周知徹底を図ります。
2. 施設における感染症または食中毒の予防及びまん延の防止のための指針を整備します。
3. 施設において、介護職員その他職員に対し、感染症または食中毒の予防まん延の防止の研修及び訓練を定期的に実施します。
4. 別に厚生労働大臣が定める感染症または食中毒が疑われる際の対処等に関する手順に沿った対応を行います。

1.6. 協力医療機関等

事業者は、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、ご利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

名称	住所
美吉野園診療所	奈良県吉野郡大淀町下渕629番地

南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター	奈良県吉野郡大淀町福神8番1
医療法人弘仁会 南和病院	奈良県吉野郡福神1-181
社会福祉法人恩賜財団 済生会御所病院	奈良県御所市三室20
中辻歯科	奈良県橿原市久米町596番地の2

1.7. サービス内容の記録

施設は、提供したサービス内容等の必要事項を記録します。その記録を5年間保存し、ご利用者の求めに応じて閲覧に供し、又は実費負担によりその写しを交付します。

1.8. 提供するサービスの第三者評価の有無

実施なし

1.9. その他運営に関する留意事項

特定施設入所者生活介護従業者に対して認知症介護に係る基礎的な研修を受講するために必要な措置を講じ研修の機会を作ります。

2.0. 施設利用にあたっての留意事項

居室、共用施設、敷地その他の利用にあたっては、その本来の用途に従って、妥当かつ適切に利用して下さい。

2.1. 苦情相談窓口

※サービスに関する苦情やご相談については、次の窓口で対応します。

苦情受付窓口（担当者） [職名] 総務課長 竹村 真理

- | | |
|-------------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> 受付時間 | 毎週月曜日～金曜日 8:30～17:30 |
| <input type="radio"/> TEL | 0747-52-5555～7 |
| <input type="radio"/> 苦情解決責任者 | 森川 敬介 |

※公的機関においても、次の機関において苦情申し出ができます。

大淀町 介護保険担当係	所在地 奈良県吉野郡大淀町桧垣本2090番地 電話番号 0747-52-5501 FAX 0747-52-4310 受付時間 平日の8:30～17:15
国民健康保険 団体連合会	所在地 奈良県橿原市大久保町302-1番地 電話番号 0744-21-6811 FAX 0744-21-6822 受付時間 平日の9:00～17:00

所在地	奈良県橿原市大久保町302-1番地
電話番号	0744-29-1212
FAX	0744-29-1212
受付時間	9:00~17:00

令和 年 月 日

当事業所の外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護にあたり、ご利用者に対して契約書並びに本書面に基づいて、重要な事項の説明を行いました。

※苦情処理第三者委員 福田 宗喜 奈良県五條市滝町357

TEL : 0747-22-7593

辻本 雅英 奈良県吉野郡大淀町新野356番地

TEL : 0746-32-2118

公平中立な立場で、苦情を受け付け相談にのっていただける委員です。

〈事業者〉

所在地 奈良県吉野郡大淀町下渕629

事業所名 美吉野園老人寮

(奈良県指定 第 2973600188 号)

管理者名 森川 敬介

説明者 職名 相談員 氏名 濱貝 聖

ご利用者は、契約書並びに本書面により、事業者から外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護について重要事項の説明を受けました。

ご利用者住所 奈良県吉野郡大淀町下渕629

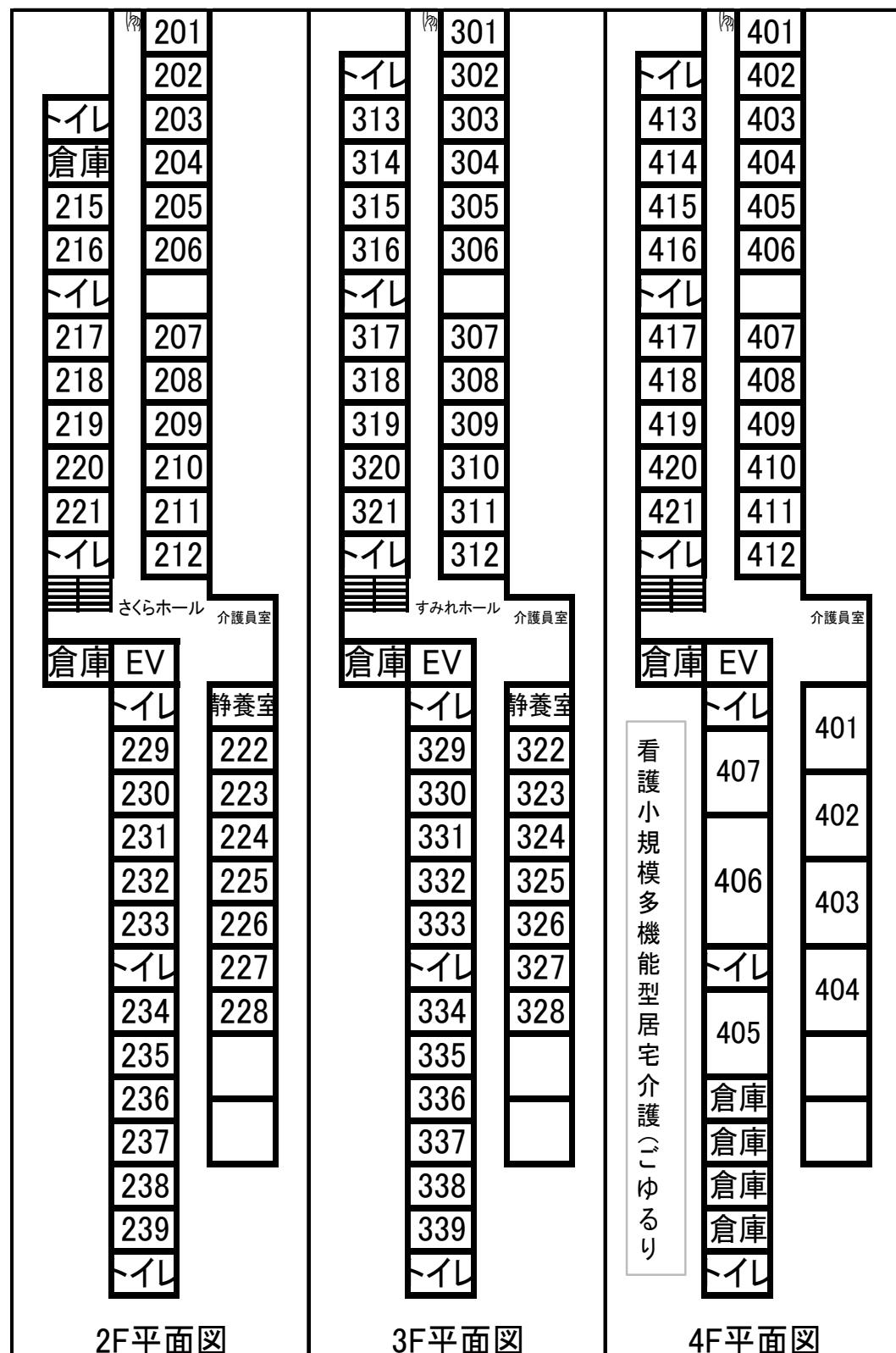
氏名 _____

代筆 _____ (続柄) _____

立会者住所 _____

氏名 _____

平面図



<介護保険対象サービス利用料金>

別紙

(厚生労働大臣の定める介護報酬の告示額の利用者の負担割合に応じた額となります。)

ただし費用徴収階層により市町村から認定を受けた場合、支弁割合に応じた加算が行われます。それにより負担額が軽減されることがあります。

*要介護者の介護サービス利用に係る自己負担額（1割負担の場合）

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本部分	84円（日額）				
身体介護（対象者）	15分未満		94円		
	15分以上30分未満		189円		
	30分以上1時間30分未満		256円		
所要時間30分以上1時間30分未満の場合256円に所要時間30分から計算して所要時間が15分毎に85円を加算する。 ただし1時間30分以上は548円に15分毎に36円を加算する。					
生活援助（対象者）	15分未満		48円		
	15分以上1時間未満		94円		
	所要時間15分以上1時間未満の場合94円に所要時間15分から計算して所要時間が15分ますごとに48円を加算する。 1時間以上1時間15分未満は214円。1時間15分以上は256円。				
通所介護（対象者） 通常規模型 3時間以上4時間未満	333円 (1回)	381円 (1回)	431円 (1回)	480円 (1回)	529円 (1回)
訪問看護（対象者） 20分未満	265円（1回）				
訪問看護（対象者） 30分未満	424円（1回）				
福祉用具貸与	福祉用具貸与に要した単位で、料金はその単位に10円を乗じた額、利用料金の負担額はその料金の1割の額です。				
加算	介護職員処遇改善加算（I）		利用額の12.8%		
	特定施設協力医療機関連携加算（I）		100円/月		
	サービス提供体制強化加算（I）		22円/日		
	高齢者施設等感染対策向上加算（I）		10円/月		
	新興感染症等施設療養費（対象者）		240円/日（5日を限度）		
	障害者等支援加算（対象者）		20円/日		

☆上記以外の介護保険サービスの利用については、厚生労働省の定める基準を参照して下さい。

〈介護保険対象サービス利用料金〉

別紙

(厚生労働大臣の定める介護報酬の告示額の利用者の負担割合に応じた額となります。)
ただし費用徴収階層により市町村から認定を受けた場合、支弁割合に応じた加算が行われます。それにより負担額が軽減されることがあります。

*要介護者の介護サービス利用に係る自己負担額（2割負担の場合）

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本部分	168円（日額）				
身体介護（対象者）	15分未満	188円			
	15分以上30分未満	378円			
	30分以上1時間30分未満	512円			
	所要時間30分以上1時間30分未満の場合512円に所要時間30分から計算して所要時間が15分毎に170円を加算する。 ただし1時間30分以上は1096円に15分毎に72円を加算する。				
生活援助（対象者）	15分未満	96円			
	15分以上1時間未満	188円			
	所要時間15分以上1時間未満の場合188円に所要時間15分から計算して所要時間が15分ますごとに96円を加算する。 1時間以上1時間15分未満は428円。1時間15分以上は512円。				
	通所介護（対象者） 通常規模型 3時間以上4時間未満	666円 (1回)	762円 (1回)	862円 (1回)	960円 (1回)
通所介護（対象者） 通常規模型 3時間以上4時間未満	666円 (1回)	762円 (1回)	862円 (1回)	960円 (1回)	1,058円 (1回)
訪問看護（対象者） 20分未満	530円（1回）				
訪問看護（対象者） 30分未満	848円（1回）				
福祉用具貸与	福祉用具貸与に要した単位で、料金はその単位に10円を乗じた額、利用料金の負担額はその料金の2割の額です。				
加算	介護職員処遇改善加算（I）	利用額の12.8%			
	特定施設協力医療機関連携加算（I）	200円/月			
	サービス提供体制強化加算（I）	44円／日			
	高齢者施設等感染対策向上加算（I）	20円／月			
	新興感染症等施設療養費（対象者）	480円／日（5日を限度）			
	障害者等支援加算（対象者）	40円／日			

〈介護保険対象サービス利用料金〉

別紙

(厚生労働大臣の定める介護報酬の告示額の利用者の負担割合に応じた額となります。)
ただし費用徴収階層により市町村から認定を受けた場合、支弁割合に応じた加算が行われます。それにより負担額が軽減されることがあります。

*要介護者の介護サービス利用に係る自己負担額（3割負担の場合）

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本部分	252円（日額）				
身体介護（対象者）	15分未満	282円			
	15分以上30分未満	567円			
	30分以上1時間30分未満	768円			
	所要時間30分以上1時間30分未満の場合768円に所要時間30分から計算して所要時間が15分毎に255円を加算する。 ただし1時間30分以上は1644円に15分毎に108円を加算する。				
生活援助（対象者）	15分未満	144円			
	15分以上1時間未満	282円			
	所要時間15分以上1時間未満の場合282円に所要時間15分から計算して所要時間が15分ますごとに144円を加算する。 1時間以上1時間15分未満は642円。1時間15分以上は768円。				
	通所介護（対象者） 通常規模型 3時間以上4時間未満	999円 (1回)	1,143円 (1回)	1,293円 (1回)	1,440円 (1回)
通所介護（対象者） 通常規模型 3時間以上4時間未満	999円 (1回)	1,143円 (1回)	1,293円 (1回)	1,440円 (1回)	1,587円 (1回)
訪問看護（対象者） 20分未満	795円（1回）				
訪問看護（対象者） 30分未満	1,272円（1回）				
福祉用具貸与	福祉用具貸与に要した単位で、料金はその単位に10円を乗じた額、利用料金の負担額はその料金の3割の額です。				
加算	介護職員処遇改善加算（I）	利用額の12.8%			
	特定施設協力医療機関連携加算（I）	300円/月			
	サービス提供体制強化加算（I）	66円／日			
	高齢者施設等感染対策向上加算（I）	30円／月			
	新興感染症等施設療養費（対象者）	720円／日（5日を限度）			
	障害者等支援加算（対象者）	60円／日			

☆上記以外の介護保険サービスの利用については、厚生労働省の定める基準を参照して下さい。

☆上記以外の介護保険サービスの利用については、厚生労働省の定める基準を参照して下さい。

①介護保険サービスの利用限度額（月額）

*要介護者の介護サービス利用限度額

介護サービス 利用限度額	要介護度 1 163,550 円	要介護度 2 183,620 円	要介護度 3 204,900 円	要介護度 4 224,350 円	要介護度 5 245,330 円
-----------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご利用者の負担額を変更します。