

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)鈴鹿グリーンホーム  
指定ユニット型介護老人福祉施設  
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。  
(三重県指定 第2470300274号)

当施設はご契約者に対して指定ユニット型介護老人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とおり説明します。(ご契約者に判断能力の障がい等が見られる場合は、自己決定の尊重とご契約者保護の観点から、代理人、成年後見制度による成年後見人等又は第三者(日常生活自立支援事業等)の立会いを求める場合があります。)

(入居契約書第5条)

※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。

目 次

1. 事業者	2頁
2. 施設の概要	2頁
3. 職員の配置状況	3頁
4. 当施設が提供するサービスと利用料金	4頁
5. 貴重品の管理及び手続き	15頁
6. 施設を退居していただく場合(契約の終了について)	16頁
7. 残置物の引取について	18頁
8. 連帯保証人について	18頁
9. 緊急時の対応	18頁
10. 事故発生時の対応	18頁
11. 損害賠償について	19頁
12. 秘密保持	19頁
13. 苦情及び個人情報に関する受付について	19頁
署名・押印欄	21頁
《重要事項付属文書》	
1. 施設の概要(その他)	22頁
2. 契約締結からサービス提供までの流れ	23頁
3. サービス提供における事業者の義務	24頁
4. 施設をご利用いただくにあたってのお願い	24頁
5. その他	26頁

## 1. 事業者

法人名	社会福祉法人 鈴鹿福祉会	鈴鹿福祉会 ホームページ QRコード 
法人所在地	三重県鈴鹿市深溝町字北林2956番地	
電話番号	059-374-4600	
ホームページアドレス	<a href="http://suzuka-greenhome.jp">http://suzuka-greenhome.jp</a>	
代表者氏名	理事長 中村 敏	
設立年月	平成 4年 4月 9日	
みえ福祉第三者評価の受審状況	【平成28年度】特別養護老人ホーム(併設ショートステイを含む) 【平成29年度】デイサービスセンター 【令和4年度】特別養護老人ホーム(併設ショートステイを含む) ※受審結果及び改善計画書については、当ホームページをご覧ください	

## 2. 施設の概要

施設の種類	指定ユニット型介護老人福祉施設
施設の目的	介護保険法令に従い、ご契約者(入居者)が、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、ご契約者に、日常生活を営むために必要な居室及び共用施設等をご利用いただき、ユニット型介護福祉施設サービスを提供します。 (入居契約書第1条) この施設は、身体上又は精神上著しい障害があるために常時の介護を必要とし、かつ、居宅においてこれを受けることが困難な方がご入居いただけます。
施設の名称	特別養護老人ホーム 鈴鹿グリーンホーム 平成12年4月1日指定 三重県 第2470300274号
施設の所在地	【本館】鈴鹿市深溝町字北林2956番地 (こすもす・ひまわり・けやき・さくら・すずらん・すみれユニット) 【はなれ棟】鈴鹿市深溝町字北林2958番地 (いちよう・ひのきユニット)
電話番号	059-374-4600
FAX 番号	059-374-4543
施設長(管理者)氏名	服部 昭博
当施設の運営方針	私たちは、地域から信頼されるべき存在であり続けることを基本理念とし、こころや思いといった気持ちを目に見えるかたちに表すことを旨として、ご利用者お一人おひとりに対して接することにより、次に掲げる運営方針に配慮してユニット型介護老人福祉施設サービスを提供します。 ①当施設は、ご契約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となるよう

	<p>配慮しながら、各ユニットにおいてご契約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。</p> <p style="text-align: right;">(入居契約書第3条)</p> <p>②当施設は、施設は、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、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又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。</p>			
開設年月	平成26年5月1日(ユニット型)指定			
入居定員	80人			
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。			
	居室・設備の種類		室数	備考
	ユニット内設備	ユニット型個室	80室	10名の生活単位が8ユニット(本館1階:こすもす・ひまわり、本館2階 すずらん・すみれ・さくら、はなれ棟:いちよう・ひのき) ベッド・枕元灯、照明、カーテン、空調換気設備を備えています。
		共同生活室(リビングダイニング)	8室	各ユニット内
		トイレ(個室)	24室	各ユニットに3か所
		浴室(ひのき風呂・リフト浴)・脱衣洗面室	3室	こすもす・すずらん・ひのきユニット
		浴室(機械個浴)・脱衣洗面室	5室	ひまわり・すみれ・さくら・けやき・いちようユニット
	ユニット外設備	特殊浴槽・脱衣洗面室	2室	本館1階寝台浴槽 本館2階車いす浴槽
		機能訓練室	1室	本館2階
医務室		2室	本館2階、はなれ棟	
<p>☆居室の変更:ご契約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。</p> <p>☆ご契約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、ご契約者やご家族等と協議のうえ決定するものとします。</p>				

### 3. 職員の配置状況

当施設では、ご契約者に対して指定ユニット型介護老人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。(併設である(介護予防)短期入所生活事業所を兼務するものとします。)

<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。

職 種	人数	業務内容
施設長(管理者・デイサービス管理者・居宅介護支援管理者兼務)	1名	施設の従事者の管理、業務の実施状況の把握その他管理を一元的に行います。
医師(非常勤)	1名	ご契約者に対して、診療及び健康管理、保健衛生上の指導を行います。
生活相談員	1名以上	ご契約者の日常生活上の相談に応じ、適宜生活支援を行います。
看護職員	3名以上	主にご契約者の健康管理や療養上の世話をしますが、日常生活上の介護、介助等も行います。
機能訓練指導員	1名以上	ご契約者の機能訓練を担当します。
介護支援専門員	1名以上	ご契約者に係る施設サービス計画(ケアプラン)を作成します。
ケアワーカー(介護職員)	36名以上	ご契約者の日常生活上の介護並びに健康保持のための相談・助言等を行います。
管理栄養士又は栄養士(デイサービスセンター兼務)	1名以上	ご契約者に提供する食事の献立作成、栄養計算、栄養管理、栄養相談及び給食記録、調理員の指導等を行います。

#### 4. 当施設が提供するサービスと利用料金

当施設では、ご契約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<br>(2) 利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合 |
|---|

があります。

#### (1) 当事業所が提供する基準介護サービス (入居契約書第3条)

以下のサービスについては、食事及び居住に要する費用を除き通常9割又は8割又は7割が介護保険から給付されます。

65歳以上の方で、合計所得金額が220万円以上の方は3割負担になります。

ただし、合計所得金額が220万円以上であっても、世帯の65歳以上の方の「年金収入とその他の合計所得金額」の合計が単身で340万円、2人以上の世帯で463万円未満の場合は2割負担又は1割負担になります。

ご契約者の介護保険負担割合証によりご確認ください。

<サービスの概要>

食 事	<p>○当施設では、栄養並びにご契約者の身体の状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。</p> <p>○ご契約者の自立支援のため離床してリビングダイニングにて食事をとっていただくことを原則としています。</p> <p>○ご契約者の生活習慣を尊重した適切な時間に食事を提供できるように配慮いたします。</p> <p>○ご契約者のお体の状態により、療養食(糖尿病食等)を利用できます。但し、療養食加算として別途23単位/日が加算されます。</p> <p>(基本食事時間)          朝 食: 8:00~ 9:00          昼 食: 12:00~13:00          夕 食: 17:30~18:30</p>
入 浴	<p>○入浴又は清拭を週2回行います。</p> <p>○ご契約者の意向や状態に合わせた入浴を行うよう配慮いたします。</p> <p>○車いすを使用されている方や寝たきりの方でも機械浴槽を使用して入浴することができます。</p>
排せつ	<p>○排せつの自立を促すため、ご契約者の身体能力を最大限活用した援助を行います。</p>
機能訓練	<p>○機能訓練指導員により、ご契約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予防するための訓練を実施します。機能訓練を行うにあたり、機能訓練加算として12単位/日が加算されます。</p>
健康管理	<p>○医師や看護職員が、健康管理を行います。</p>
その他自立への支援	<p>○寝たきり防止のため、できるかぎり離床に配慮します。</p> <p>○清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行なわれるよう援助します。</p>

<サービス利用料金(1日あたり)>

(入居契約書第6条)

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と食事及び居住に要する費用(基準費用額)の合計金額をお支払い下さい。(サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度等に応じて異なります。)

☆次の表のサービス利用料金には、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の8.3%<sup>\*1</sup>、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.7%<sup>\*2</sup>及び介護職員等ベースアップ等支援加算1.6%<sup>\*3</sup>の計12.6%(令和6年6月~介護職員等処遇改善加算に名称が変わり、計14.0%[Ⅰ]となります。ただし令和6年度末までの経過措置期間を設け、経過措置期間中は、現行の3つの加算の取得状況に基づく加算率を維持した上で、今般の改

定による加算率の引上げを受けることができるようにすることなどの激変緩和措置を講じられることとなっています。)に地域加算の2.7%<sup>※4</sup>は含まれておりませんので、自己負担額にそれぞれの割合を乗じた額をお支払いください。

※1 ケアワーカー(介護職員)の処遇改善等の取組を実施している場合。1月にご利用された介護保険給付対象サービス利用合計額(自己負担額)に当該割合を乗じて算出します。

※2 介護人材確保のための取組をより一層進めるため、経験・技能のある職員に重点化を図りながら、介護職員の更なる処遇改善を進めた場合。1月にご利用された介護保険給付対象サービス利用合計額(自己負担額)に当該割合を乗じて算出します。

※3 「コロナ克服・新時代開拓のための経済対策」(令和3年11月19日閣議決定)を踏まえ、令和4年10月以降について、介護職員等の処遇改善を図った場合。1月にご利用された介護保険給付対象サービス利用合計額(自己負担額)に当該割合を乗じて算出します。

※4 鈴鹿市は7つの地域区分のうち、6級地(1単位が10,27円)とされており、1月にご利用された介護保険給付対象サービス利用合計額(自己負担額)に当該割合を乗じて算出します。

(ご利用料金の自己負担額が1割の場合を記載しています。)

1.ご契約者の要介護度とサービス利用料金	要介護1 6,700円	要介護2 7,400円	要介護3 8,150円	要介護4 8,860円	要介護5 9,550円
2.うち、介護保険から給付される金額	6,030円	6,660円	7,335円	7,974円	8,595円
3.サービス利用に係る自己負担額(1-2)	670円	740円	815円	885円	955円
4.食事に要する費用(第4段階)	1,550円/日 <sup>※4</sup>				
5.居住に要する費用(第4段階)	2,223円/日 <sup>※4</sup>				
6.自己負担額合計(3+4+5)	4,443円	4,513円	4,588円	4,658円	4,728円

※4 次の表のとおり、食事及び居住に要する費用には、ご契約者の世帯の所得や預貯金等の状況に応じて減額措置があります。

減額認定を受けようとする方は、市町村に申請を行い、「介護保険負担限度額認定証」の交付を受ける必要があります。

対象者	食事に要する費用(1日あたり)	居住に要する費用(1日あたり)
第1段階 ・世帯全員が市町村民税世帯非課税の老齢年金受給者である方 ・生活保護受給者の方	300円	880円

第2段階 ・世帯全員が市町村民税世帯非課税であ って、年金収入額と合計所得金額の合計 が80万円以下の方 ※預貯金等要件:単身 650 万円、本人・配偶者 1,650 万円以下	390 円	880 円
第3段階① ・世帯全員が市町村民税世帯非課税者で あって、年金収入額と合計所得金額の合 計が80万円超120万円以下の方 ※預貯金等要件:本人550 万円、本人・配偶者 1,550 万円以下	650 円	1,370 円
第3段階② ・世帯全員が市町村民税世帯非課税者で あって、年金収入額と合計所得金額の合 計が120万円超の方 ※預貯金等要件:本人 500 万円、本人・配偶者 1,500 万円以下	1,360 円	1,370 円
第4段階 ・上記以外の方	1,550 円	2,223 円

<その他の保険給付対象となるサービス料金(1日あたり)>

☆次の表のサービス利用料金には、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の8.3%、介護職員等特定処遇改善加算2.7%及び介護職員等ベースアップ等支援加算1.6%の計12.6%(令和6年6月~介護職員等処遇改善加算に名称が変わり、計14.0%となります。)並びに地域加算の2.7%は含まれておりませんので、自己負担額にそれぞれの割合を乗じた額をお支払いください。

(ご利用料金の自己負担額が1割の場合を記載しています。)

<加算内容とサービス料金>

加算内容(1日につき)		サービス料金	自己負担額
(1)	初期加算	300 円	30 円
(2)	個別機能訓練加算[Ⅰ]	120 円	12 円
(3)	個別機能訓練加算[Ⅱ](1月につき)	200 円	20 円
(4)	個別機能訓練加算[Ⅲ](1月につき)	200 円	20 円
(5)	栄養マネジメント強化加算	110 円	11 円
(6)	日常生活継続支援加算	460 円	46 円
(7)	サービス提供体制強化加算[Ⅰ]	220 円	22 円
(8)	サービス提供体制強化加算[Ⅱ]	180 円	18 円
(9)	サービス提供体制強化加算[Ⅲ]	60 円	6 円
(10)	夜勤職員配置加算[Ⅱ]□	180 円	18 円
(11)	看護体制加算[Ⅰ]□	40 円	4 円
(12)	看護体制加算[Ⅱ]□	80 円	8 円

(13)	認知症ケア加算[Ⅰ]		30円	3円
(14)	認知症ケア加算[Ⅱ]		40円	4円
(15)	療養食加算		180円	18円
(16)	外泊時費用		2,460円	246円
(17)	口腔衛生管理加算[Ⅰ](1月につき)		900円	90円
(18)	口腔衛生管理加算[Ⅱ](1月につき)		1,100円	110円
(19)	排せつ支援加算[Ⅰ](1月につき)		100円	10円
(20)	排せつ支援加算[Ⅱ](1月につき)		150円	15円
(21)	排せつ支援加算[Ⅲ](1月につき)		200円	20円
(22)	褥瘡マネジメント加算[Ⅰ](1月につき)		30円	3円
(23)	褥瘡マネジメント加算[Ⅱ](1月につき)		130円	13円
(24)	経口移行加算		280円	28円
(25)	経口維持加算[Ⅰ](1月につき)		400円	40円
(26)	経口維持加算[Ⅱ](1月につき)		100円	10円
(27)	ADL維持等加算[Ⅰ](1月につき)		300円	30円
(28)	ADL維持等加算[Ⅱ](1月につき)		600円	60円
(29)	科学的介護推進体制加算[Ⅰ](1月につき)		400円	40円
(30)	科学的介護推進体制加算[Ⅱ](1月につき)		500円	50円
(31)	自立支援促進加算(1月につき)		2,800円	280円
(32)	安全対策体制加算(ご入居初日のみ)		200円	20円
(33)	若年性認知症入所者受入加算		120円	12円
(34)	看取り介護加算[Ⅰ]	ご逝去日以前31日以上45日以下	720円	72円
		ご逝去日以前4日以上30日以下	1,440円	144円
		ご逝去日の前日及び前々日	6,800円	680円
		ご逝去日	12,800円	1,280円
	看取り介護加算[Ⅱ]	ご逝去日以前31日以上45日以下		
		ご逝去日以前4日以上30日以下		
		ご逝去日の前日及び前々日		
		ご逝去日		
(35)	再入所時栄養連携加算(1回につき)		2,000円	200円
(36)	低栄養リスク改善加算(1月につき)		3,000円	300円
(37)	配置医師緊急時対応加算 【看護体制加算(Ⅱ)を算定していない場合は、算定いたしません。】	診療が行われた時間が早朝又は夜間の場合	6,500円	650円
		配置医師の通常の勤務時間外の場合(早朝・夜間及び深夜を除く)	3,250円	325円
		診療が行われた時間が	13,000円	1,300円

		深夜の場合	
(38)	在宅・入所相互連携加算	400 円	40 円
(39)	退所前後訪問相談援助加算	4,600 円	460 円
(40)	退所時相談援助加算	4,000 円	400 円
(41)	退所前連携加算	5,000 円	500 円
(42)	退所時情報連携加算	2,500 円	250 円
(43)	協力医療機関連携加算[Ⅰ](1月につき)	1,000 円	100 円
(44)	協力医療機関連携加算[Ⅱ](1月につき)	400 円	40 円
(45)	高齢者施設等感染対策向上加算[Ⅰ] (1月につき)	100 円	10 円
(46)	高齢者施設等感染対策向上加算[Ⅱ] (1月につき)	50 円	5 円
(47)	新興感染症等施設療養費	2,400 円	240 円
(48)	認知症チームケア推進加算[Ⅰ](1月につき)	1,500 円	150 円
(49)	認知症チームケア推進加算[Ⅱ](1月につき)	1,200 円	120 円
(50)	生産性向上推進体制加算[Ⅰ](1月につき)	1,000 円	100 円
(51)	生産性向上推進体制加算[Ⅱ](1月につき)	100 円	10 円

☆各加算の内容については以下のとおりです。

- (1) 入居した日から起算して 30 日の期間について初期加算をいただきます。
- (2) 機能訓練指導員その他の職種の者が共同して、入所者ごとに個別機能訓練計画を作成し当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っている場合
- (3) (2)を算定している場合であって、かつ、個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって、当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合
- (4) (2)を算定している場合であって、以下の全てを要件を満たしている場合
  - ①口腔衛生管理加算(Ⅱ)及び栄養マネジメント強化加算を算定していること、②入所者ごとに、機能指導員指導員が、個別機能訓練計画の内容等の情報その他個別機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報、入所者の口腔の健康状態に関する情報及び入所者の栄養状態に関する情報を相互に共有していること、③共有した情報を踏まえ、必要に応じて個別機能訓練計画の見直しを行い、見直しの内容について、機能訓練指導員等の関係職種間で共有していること
- (5) 管理栄養士を加算算定に必要な基準以上配置し、低栄養状態にある入所者又は低栄養状態のおそれのあるご入居者に対して、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種が共同して作成した栄養ケア計画に従い、当該ご入所者の栄養管理をするための食事の観察を定期的に行い、ご入居者ごとの栄養状態、心身の状況及び嗜好を踏まえた食事の調整等を実施し、低栄養状態にあるご入居者又は低栄養状態のおそれのあるご入居者以外のご入居者に対しても、食事の観察の際に変化を把握し、問題がある場合は、早期に対応するとともに、ご入居者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、継続的な栄養管理の実施に当たって、当該情報その他継続的な栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合
- (6) 重度な方又は日常生活に支障をきたすおそれのある認知症症状・行動がある方、又はたんの吸引等が必要なご入居者が一定の割合以上であるため、日常生活の継続を支援するために

介護福祉士有資格者を基準以上配置した場合

- (7) ケアワーカー（介護職員）の総数のうち、介護福祉士を 100 分の 80 以上又は勤続 10 年以上の介護福祉士を 100 分の 35 以上配置した場合
- (8) ケアワーカー（介護職員）の総数のうち、介護福祉士を 100 分の 60 以上配置した場合
- (9) ケアワーカー（介護職員）の総数のうち、介護福祉士を 100 分の 50 以上又はサービスを直接提供する職員の総数のうち、常勤職員を 100 分の 75 以上又は勤続 7 年以上の者を 100 分の 30 以上配置した場合
- (10) 夜勤を行うケアワーカー（介護職員）又は看護職員を基準以上配置した場合
- (11) 看護職員を基準以上配置した場合
- (12) 看護職員を基準以上配置した場合で、当ホームの看護職員により、又病院、診療所等と看護職員との連携により 24 時間連絡できる体制を確保している場合
- (13) ご入居者の総数のうち、日常生活自立度のランクⅢ・Ⅳ・Ⅴに該当する認知症の方が一定以上の割合であって、認知症介護実践リーダー研修修了者を基準数以上配置して、チームとして専門的な認知症ケアを実施する等している場合
- (14) (13)を実施したうえで、認知症介護実践指者研修修了者を 1 名以上配置し、ホームの認知症ケアの指導等を行うとともに、介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、計画に従い研修を実施している場合
- (15) 医師の発行する指示箋に基づく療養食（糖尿病食、腎臓病食（心臓疾患等の減塩食を含む）、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食）がご契約者に提供された場合
- (16) 6日以内の入院又は外泊をされた場合（入居契約書第 19・22 条）
- (17) 歯科医師又は歯科衛生士の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言及び指導に基づき、ご契約者の口腔衛生等の管理に係る計画を作成し、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、ご契約者に対し、口腔衛生等の管理を月 2 回以上行うとともに、歯科衛生士が、ご契約者に係る口腔衛生等の管理について、介護職員に対し、具体的な技術的助言及び指導並びに口腔に関する介護職員からの相談等に必要に応じ対応した場合
- (18) ご入居者ごとの口腔衛生等の管理に係る計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、口腔衛生の管理の実施に当たって、当該情報その他口腔衛生の管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合
- (19) 排せつに介護を要する入居者ごとに、要介護状態の軽減の見込みについて、医師又は医師と連携した看護師が施設入所時又は利用開始時に評価するとともに、少なくとも6か月に1回、評価を行い、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、排せつ支援の実施に当たって、当該情報その他排せつ支援の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用し、評価の結果、適切な対応を行うことにより、要介護状態の軽減が見込まれる方について、医師、看護師、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、当該ご入居者が排せつに介護を要する原因を分析し、それに基づいた支援計画を作成（少なくとも3か月に1回計画を見直す）するとともに、当該支援計画に基づく支援を継続して実施した場合
- (20) (19)を満たしたうえで、(19)の評価の結果、要介護状態の軽減が見込まれるご入居者について、施設入所時又は利用開始時と比較して、排尿又は排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がないこと、又は(18)の評価の結果、要介護状態の軽減が見込まれるご入居者について、入居時又は利用開始時と比較して、おむつ使用ありから使用なしに改善した場合

- (21) (19)及び(20)の基準のいずれにも適合した場合
- (22) ご入居者ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクについて、ご入居時に評価するとともに、少なくとも3か月に1回評価を行い、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、褥瘡管理の実施に当たって、当該情報その他褥瘡管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用し、評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされたご入居者ごとに、医師、看護師、介護職員、管理栄養士、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、褥瘡管理に関する褥瘡ケア計画を作成(少なくとも3か月に1回計画を見直す)するとともにご入居者ごとの褥瘡ケア計画に従い褥瘡管理を実施、その管理の内容やご入居者の状態について定期的に記録した場合
- (23) (22)を満たしたうえで、(22)の評価の結果、施設入居時に褥瘡が発生するリスクがあるとされたご入居者について褥瘡発生がない場合
- (24) 医師の指示に基づき、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種が共同して、現に経管により食事を摂取しているご入居者ごとに経口による食事の摂取を進めるための経口移行計画を作成し、当該計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士又は栄養士による栄養管理及び言語聴覚士又は看護職員による支援を行った場合(当該計画が作成された日から起算して180日以内の期間に限ります。)
- (25) 現に経口により食事を摂取するご入居者で、摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる方に対して、医師又は歯科医師の指示に基づき、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種が共同して、ご入居者の栄養管理をするための他の職種が共同して、ご入居者の栄養管理をするための食事の観察及び会議等を行い、ご入居者ごとに経口による継続的な食事の摂取を進めるための経口維持計画を作成し、当該計画に従い、医師又は歯科医師の指示を受けた管理栄養士又は栄養士が、栄養管理を行った場合(ただし、経口移行加算を算定している場合は算定しません。)
- (26) (25)を算定した上で、協力歯科医療機関を定め、ご入居者の経口による継続的な食事の摂取を支援するための食事の観察及び会議等に、医師、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が加わった場合
- (27) ご入居者の総数が十人以上であり、ご入居者全員について、評価対象利用期間の初月(評価対象利用開始月)と、当該月の翌月から起算し起算して6か月目において、ADLを評価し、その評価に基づく値を測定し、測定した日が属する月ごとに厚生労働省に当該測定を提出するとともに、評価対象ご入居者の評価対象利用開始月の翌月から起算して6か月目の月に測定したADL値から評価対象利用開始月に測定したADL値を控除して得た値(ADL利得)の平均値が「1」以上であった場合
- (28) ご入居者の総数が10人以上であり、ご入居者全員について、評価対象利用期間の初月(評価対象利用開始月)と、当該月の翌月から起算し起算して6か月目において、ADLを評価し、その評価に基づく値を測定し、測定した日が属する月ごとに厚生労働省に当該測定を提出するとともに、評価対象ご入居者の評価対象利用開始月の翌月から起算して6か月目の月に測定したADL値から評価対象利用開始月に測定したADL値を控除して得た値(ADL利得)の平均値が「3」以上であった場合
- (29) ご入居者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他のご入居者の心身の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出しているとともに、必要に応じて施設サービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他のご入居者の心身の状況等に係る基本的な情報その他サービスを適切かつ有効に提供するた

めに必要な情報を活用している場合

- (30) (29)に加えて、ご入居者ごとの疾病の状況等の情報を、厚生労働省に提出しているとともに、必要に応じて施設サービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他のご入居者の心身の状況等に係る基本的な情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用している場合
- (31) 医師がご入居者ごとに自立支援に係る医学的評価をご入居時に行うとともに、少なくとも6か月に1回、医学的評価の見直しを行い、自立支援に係る支援計画等の策定等に参加し、医学的評価の結果、自立支援促進の対応が必要であるとされたご入居者ごとに、医師、看護職員、介護職員、介護支援専門員、その他の職種が共同して、自立支援に係る支援計画を策定し、支援計画に従ったケアを実施(医学的評価に基づき、少なくとも3か月に1回、ご入居者ごとに支援計画を見直す)するとともに、医学的評価の結果等の情報を厚生労働省に提出し、自立支援促進の実施に当たって、当該情報その他自立支援促進の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合
- (32) 安全対策に係る外部における研修を受けた担当者を配置し、当ホーム内に安全管理部門を設置するとともに、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合
- (33) 若年性認知症の方がご入居された場合
- (34) [I] 医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断したご契約者に看取り介護を行った場合  
[II] [I]の要件を満たしたうえで、配置医師緊急時対応加算を算定している場合
- (35) ご契約者が退居し、病院又は診療所に入院したケースで、退院した後に再度当ホームに入居(二次入居)される際、二次入居において必要となる栄養管理が一時入居の際に必要としていた栄養管理とは大きく異なるため、当ホームの管理栄養士が当該病院又は診療所の管理栄養士と連携し、ご契約者に関する栄養ケア計画を策定した場合
- (36) 低栄養状態又は低栄養状態のおそれのあるご契約者に対して、多職種が共同して、低栄養状態の改善等を行うための栄養管理を行った場合
- (37) 当ホームの求めに応じて、配置医師が早朝(午前6時から午前8時まで)、夜間(午後6時から午後10時まで)、配置医師の通常の勤務時間外(早朝・夜間及び深夜を除く)、配置医師の通常の勤務時間外の場合(早朝・夜間及び深夜を除く)又は深夜(午後10時から午前6時まで)に当ホームを訪問してご契約者に対して診療を行った場合
- (38) 在宅生活を継続する観点から、複数のご入居者であらかじめ在宅期間及び入居期間(入居期間が3か月を超えるときは、3か月を限度とします。)を定めて、当ホームの同一の個室を計画的に利用した場合
- (39) ご契約者の退居に先立って介護支援専門員、生活相談員、看護職員、機能訓練指導員又は医師のいずれかの職種の者が、退居後に生活される居宅を訪問し、居宅サービス等の保健医療サービス又は福祉サービスについて相談援助を行った場合
- (40) ご契約者が居宅サービス等を利用する場合において、ご契約者の退居時にその居宅サービス等の保健医療サービス又は福祉サービスについて相談援助を行い、且つ、市町村及び老人介護支援センターに対して、介護状況を示す文書を添えて必要な情報を提供した場合
- (41) ご契約者が居宅サービス又は地域密着型サービスを利用する場合に退居に先立って希望される指定居宅介護支援事業者に対して、介護状況を示す文書を添えてご契約者に係る居宅サービス又は地域密着型サービスの利用に関する調整を行った場合

- (42) 医療機関へ退所する入所者等について、退所後の医療機関に対して入所者等を紹介する際、入所者等の同意を得て、当該入所者等の心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合
- (43) 協力医療機関との実効性のある連携体制を構築するため、入所者または入居者（以下「入所者等」という。）の現病歴等の情報共有を行う会議を定期的で開催している場合で、①ご入居者の急変した場合等において、医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保していること、②当ホームからの診療の求めがあった場合において、診療を行う体制を常時確保していること、③ご入居者の病状が急変した場合等において、入院を要すると認められた入所者等の入院を原則として受け入れる体制を確保していることのいずれの要件も満たしている場合
- (44) 協力医療機関との実効性のある連携体制を構築するため、入居者の現病歴等の情報共有を行う会議を定期的で開催している場合
- (45) ①新興感染症の発生時等に感染者の診療等を実施する医療機関（協定締結医療機関）との連携体制を構築していること、②前記以外の一般的な感染症について、協力医療機関等と感染症発生時における診療等の対応を取り決めるとともに、当該協力医療機関等と連携の上、適切な対応を行っていること、③感染症対策にかかる一定の要件を満たす医療機関等や地域の医師会が定期的に主催する感染対策に関する研修に参加し、助言や指導を受けている場合
- (46) 診療報酬における感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている場合
- (47) 入居者が厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ、当該感染症に感染した入所者等に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合（1月に1回、連続する5日を限度として算定）
- (48) 以下の要件をすべて満たしている場合
- ①施設における利用者又は入所者の総数のうち、周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする認知症の者の占める割合が2分の1以上であること、②認知症の行動・心理症状の予防及び出現時の早期対応（以下「予防等」という。）に資する認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者又は認知症介護に係る専門的な研修及び認知症の行動・心理症状の予防等に資するケアプログラムを含んだ研修を修了した者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員から成る認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいること、③対象者に対し、個別に認知症の行動・心理症状の評価を計画的に行い、その評価に基づく値を測定し、認知症の行動・心理症状の予防等に資するチームケアを実施していること、④認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症ケアについて、カンファレンスの開催、計画の作成、認知症の行動・心理症状の有無及び程度についての定期的な評価、ケアの振り返り、計画の見直し等を行っていること
- (49) (48)のうち、①③④の要件を満たしている場合
- (50) 以下の要件をすべて満たしている場合
- ①(49)の要件を満たし、(50)のデータにより業務改善の取組による成果が確認されていること、②見守り機器等のテクノロジーを複数導入していること、③職員間の適切な役割分担（いわゆる介護助手の活用等）の取組等を行っていること、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（オンラインによる提出）を行うこと
- (51) 以下の要件をすべて満たしている場合
- ①利用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行っていること、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(オンラインによる提出)を行うこと

<p>☆ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、上記の料金表のサービス利用に係る自己負担額が介護保険から払い戻されます。(償還払い)</p> <p style="text-align: right;">(入居契約書第6条)</p>
<p>☆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、ご契約者の負担額を変更します。</p> <p style="text-align: right;">(入居契約書第7条)</p>

(2) 基準介護サービス以外のサービス (入居契約書第4・6・20条)

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

<サービスの概要と利用料金>

① 特別な食事(酒を含みます。)	○ご契約者の希望に基づいて特別な食事を提供します。						
	○利用料金: 要した費用の実費						
② 理容サービス	○利用料金1回につき 2,000円						
③ レクリエーション、クラブ活動	○ご契約者の希望によりレクリエーションやクラブ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。						
④ 複写物の交付	○ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧することができますが、複写物を必要とする場合には手数料をいただきます。						
	○手数料: 1件につき 200円						
⑤ 日常生活上必要となる諸費用実費	○日常生活品の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用でご契約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。						
	○おむつ代は介護保険給付対象となっていますのでご負担の必要はありません。						
⑥ 契約書第20条に定める所定の料金	○すでに実施されたサービスに対するご利用料金及び原状回復の義務その他条項に基づく義務を履行した上で、1日につき、次の料金をお支払いください。						
	ご契約者が、契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了日から現実に居室が明け渡された日までの期間に係る1日あたりの料金(食事及び居住に要する費用を含む。)						
	ご契約者の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	左記以外

	料金	12,507 円	13,327 円	14,205 円	15,037 円	15,844 円	12,507 円
	☆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、相当な額に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2か月前までにご説明します。 (入居契約書第7条)						

(3) 利用料金のお支払い方法 (入居契約書第6条)

前記(1)、(2)の料金・費用は、1か月ごとに計算し、現金によりお支払いいただくか当施設が指定する金融機関の指定口座より引き落としを行います。

お支払区分	ご請求期間	請求書のお渡し日	お支払日(振替日)
現金	1日～末日	原則として 翌月20日迄	翌々月10日迄
口座振替			翌月25日、SMBCの場合は翌月27日(土・日曜日、祝祭日等金融機関の休業日にあたる場合は翌営業日)

(4) 入居中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、下記協力医療機関において診療を受けることができます。

① 協力医療機関

医療機関の名称	玉田内科循環器内科
所在地	三重県鈴鹿市西条1丁目17-15
※毎週木曜日、午後1時30分から午後3時30分に当施設で診察を受けることができます。(祝祭日・年末年始を除く)、その他医師が健康管理上、診察や入院が必要と認めた際に診察をいたします。	
※入居されましたら、速やかに入居時健康診断(24,720円:実費)を受けていただきます。 この健康診断は、入居段階での疾患の早期発見、入居後の健康管理方法の検討、心身の状況把握のために行います。	

② 協力歯科医療機関

医療機関の名称	中村歯科医院
所在地	三重県鈴鹿市神戸4丁目6-26
※年1回、歯科検診(2,200円:実費)を受診していただきます。	

5. 貴重品の管理及び手続 (入居契約書第4条)

施設の利用にあたり、日常生活及び利用料金支払い等、ご契約者の利便を図るため、下記の取扱いにより、ご契約者の同意を得て、貴重品の管理を行います。

管理する金銭の形	①当施設の指定する金融機関に預け入れている預金
----------	-------------------------

態	②お預かりした預金通帳に、1～2か月分の利用料金に相当する残金のない場合には、それに相当する現金 ③お小遣い5,000円程度
お預かりするもの	現金及び預貯金通帳、金融機関へ届け出た印鑑、医療保険証、介護保険証、身体障害者手帳
保管管理者	施設長
取扱担当者	総務係出納責任者
出納方法	①利用料金、施設に通知を受けた国民健康保険税その他諸税等、医療費については、委任状に基づき、保管管理者が引き出し支払いを行います。 ②お小遣い等の引き出し、預け入れ金については、依頼書の提出により取り扱うものとしします。 ③保管管理者は、出入金の都度、出入金記録を作成し、定期的に、ご契約者に入出金の内容をお知らせします。 請求のあったご契約者については、預金通帳の写し、出入金記録の写しを交付するものとしします。

## 6. 施設を退居していただく場合（契約の終了について）

（入居契約書第14・15・16・17条）

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。従って、以下の様な事由がない限り、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、退所していただくことになります。

①要介護認定によりご契約者の心身の状況が自立又は要支援と認定された場合
②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当施設を閉鎖した場合
③施設の滅失や重大な毀損により、サービスの提供が不可能になった場合
④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
⑤ご契約者又は代理人から退所の申し出があった場合（詳細は以下をご参照下さい。）
⑥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下さい。）

### （1）ご契約者又は代理人からの退所の申し出（中途解約・契約解除）

（入居契約書第7・15・16・19条）

契約の有効期間であっても、ご契約者又は代理人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日前までに解約届出書をご提出ください。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ご契約者が入院された場合

- ③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老人福祉施設サービスを実施しない場合
- ④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
- ⑤事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失によりご契約者の身体・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
- ⑥他の利用者がご契約者の身体・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)

(入居契約書第17条)

以下の事項に該当する場合には、当施設からの退所していただくことがあります。

- ①ご契約者又は代理人が、契約締結時にご契約者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ご契約者又は代理人による、サービス利用料金の支払いが6か月以上遅延し、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ご契約者又は代理人が、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ご契約者が連続して3か月を超えて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
- ⑤ご契約者が介護老人保健施設に入居した場合もしくは介護療養型医療施設に入院した場合

→ \* ご契約者が病院等に入院された場合の対応について (入居契約書第19条)  
当施設に入居中に、医療機関への入院の必要が生じた場合の対応は、以下のとおりです。

①検査入院等、6日間以内の短期入院の場合

6日以内に退院された場合は、退院後再び施設に入居することができます。但し、入院期間中であっても、所定の利用料金をご負担いただきます。  
1日あたり 246円

②7日間以上3か月以内の入院の場合

3か月以内に退院された場合には、退院後再び施設に入居することができます。但し、入院時に予定された退院日より早く退院した場合等、退院時にホームの受入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。この場合、入院期間中の所定の利用料金をご負担いただく必要はありません。

③3か月以内の退院が見込まれない場合

3か月以内の退院が見込まれない場合には、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居することはできません。

### (3) 円滑な退所のための援助

(入居契約書第18条)

ご契約者が当施設を退所する場合には、ご契約者又は代理人の希望により、事業者はご契約者の心身の状況、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ご契約者又は代理人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、介護予防支援事業者の紹介
- 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. 残置物の引取について

(入居契約書第21条)

入居契約が終了した後、当施設に残されたご契約者の所持品(残置物)は、ご契約者又は代理人に引き取っていただきます。又、引渡しに係る費用については、ご契約者又は代理人にご負担いただきます。

### 8. 連帯保証人について

(入居契約書第22条)

代理人は、利用者の本契約に起因する債務に関する連帯保証人としての義務を負うものとします。連帯保証人は、次の性質を有するものとします。

- 連帯保証人は、利用者と連帯して、本契約から生じる利用者の債務を負担するものとします。
- 前項の連帯保証人の負担は、極度額50万円を限度とします。
- 連帯保証人が負担する債務の元本は、利用者又は連帯保証人が死亡したときに、確定するものとします。
- 連帯保証人の請求があったときは、事業者は、連帯保証人に対し、遅滞なく、利用料等の支払状況や滞納金の額、損害賠償の額等、利用者の全ての債務の額等に関する情報を提供しなければなりません。

### 9. 緊急時の対応

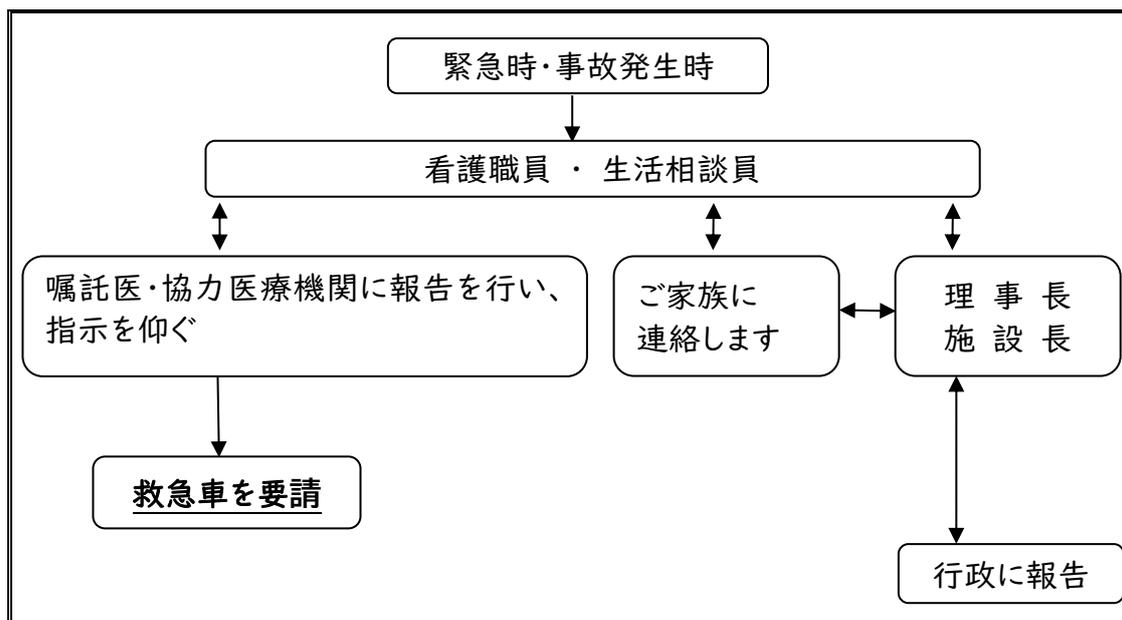
ご契約者に病状の急変が生じた場合は速やかに嘱託医師、協力医療機関及び代理人に連絡を行うなど必要な措置を講ずるものとします。

### 10. 事故発生時の対応

(入居契約書第11・12条)

条)

ご契約者に対する指定ユニット型介護老人福祉施設サービスの提供により事故が発生した場合は、直ちに市町村、その契約者の家族等に連絡を行う等の必要な措置を講ずるものとします。又、この事故が賠償すべき事故の場合は速やかに損害賠償を行うものとします。



### 11. 損害賠償について

(入居契約書第11・12・13条)

当施設において、事業者の責任によりご契約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、ご契約者又は代理人に故意又は過失が認められる場合には、ご契約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。

### 12. 秘密保持

(入居契約書第9条)

事業者及びサービス従事者又は従業員は、指定介護福祉施設サービスを提供するにあたって知り得たご契約者又は又は代理人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。又、サービス従事者又は従業員でなくなった後においてもこれらの秘密を漏洩しません(守秘義務)。ただし、ご契約者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関等にご契約者の心身等の情報を提供します。

又、ご契約者に係るサービス担当者会議での利用など正当な理由がある場合には、ご契約者又は代理人の事前の同意を文書により得た上で、ご契約者又は代理人等の個人情報を用いることができるものとします。

### 13. 苦情及び個人情報に関する受付について

(入居契約書第24条)

#### (1) 当ホームにおける苦情及び個人情報に関する受付

当ホームにおける苦情や個人情報に関するご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

尚、ご利用者及び代理人等のご協力、ご支援により事業運営をしていきたいと願っております。お気づきの点につきましても、職員にご一報いただくか、施設玄関横にあります「ご意見箱」をご利用いただくことを希望します。

苦情解決・個人情報に関する責任者	施設長	服部 昭博
苦情・個人情報に関する受付窓口(担当者)	生活相談員	原田 崇史
受付時間	毎週月曜日～金曜日 9:30～17:00 上記の時間以外をご希望の場合はご相談下さい。	
受付電話	059-374-4600	
受付FAX	059-374-4543	
受付ホームページアドレス	<a href="http://suzuka-greenhome.jp/">http://suzuka-greenhome.jp/</a> 内のお問合せフォームにご記入ください。	
苦情解決第三者委員	早川 有子 (当法人監事)	(連絡先) 090-4110-0954
	土屋 光正 (当法人監事)	(連絡先) 059-371-1566
リスクマネジメント項目	担当者	責任者
介護事故防止	介護支援専門員 北村丈一郎	施設長 服部昭博
人権・権利擁護、虐待防止、身体拘束適正化		
職員応援派遣		
自然災害	生活相談員 原田崇史(防火管理者)	
防火、事業継続計画(BCP)		
苦情、カスタマーハラスメント	生活相談員 原田崇史 (苦情受付担当者)	施設長 服部昭博 (苦情解決責任者)
個人情報保護	生活相談員 原田崇史 総務主任 宮崎清美	施設長 服部昭博
感染症発生・まん延防止、発生時対応	看護職員 三嶋宏幸	
食中毒発生・まん延防止、発生時対応	管理栄養士 田中萌子	
労働災害、職場のハラスメント防止	生活相談員 原田崇史(衛生委員) 看護職員 三嶋宏幸(衛生委員) 総務主任 宮崎清美(衛生委員) 総務係 石崎一恵(メンター)	施設長 服部昭博 (衛生管理者、メンター)
労務管理、メンタルヘルス、職場のハラスメント防止		
会議等	業務改善会議(毎月) ユニット会議(毎月)	幹部会議 (毎月)
(2) その他の苦情の受付窓口		
鈴鹿亀山地区広域連合 介護保険課 所在地 鈴鹿市神戸1丁目18-18 鈴鹿市役所西館3階 受付電話 059-369-3201 FAX 059-369-3202		
三重県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情処理係 所在地 津市桜橋2丁目96番地 受付電話 059-222-4165(苦情相談専用電話)		
三重県福祉サービス運営適正化委員会 所在地 津市桜橋2丁目131 受付電話 059-224-8111 FAX 059-213-1222 E-mail ansin@miewel.or.jp		

説明日	令和 年 月 日	
<p>指定ユニット型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。</p> <p>特別養護老人ホーム 鈴鹿グリーンホーム 指定ユニット型介護老人福祉施設</p>		
説明者	職名	
	氏名	印

記入日	令和 年 月 日	
<p>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、指定ユニット型介護老人福祉施設サービスの提供開始に同意しました。</p>		
契約者	住所	
	氏名	印
代理人 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 家族代表者	住所	
	氏名	(契約者との続柄: ) 印

<重要事項説明書付属文書>

1. 施設の概要(その他)

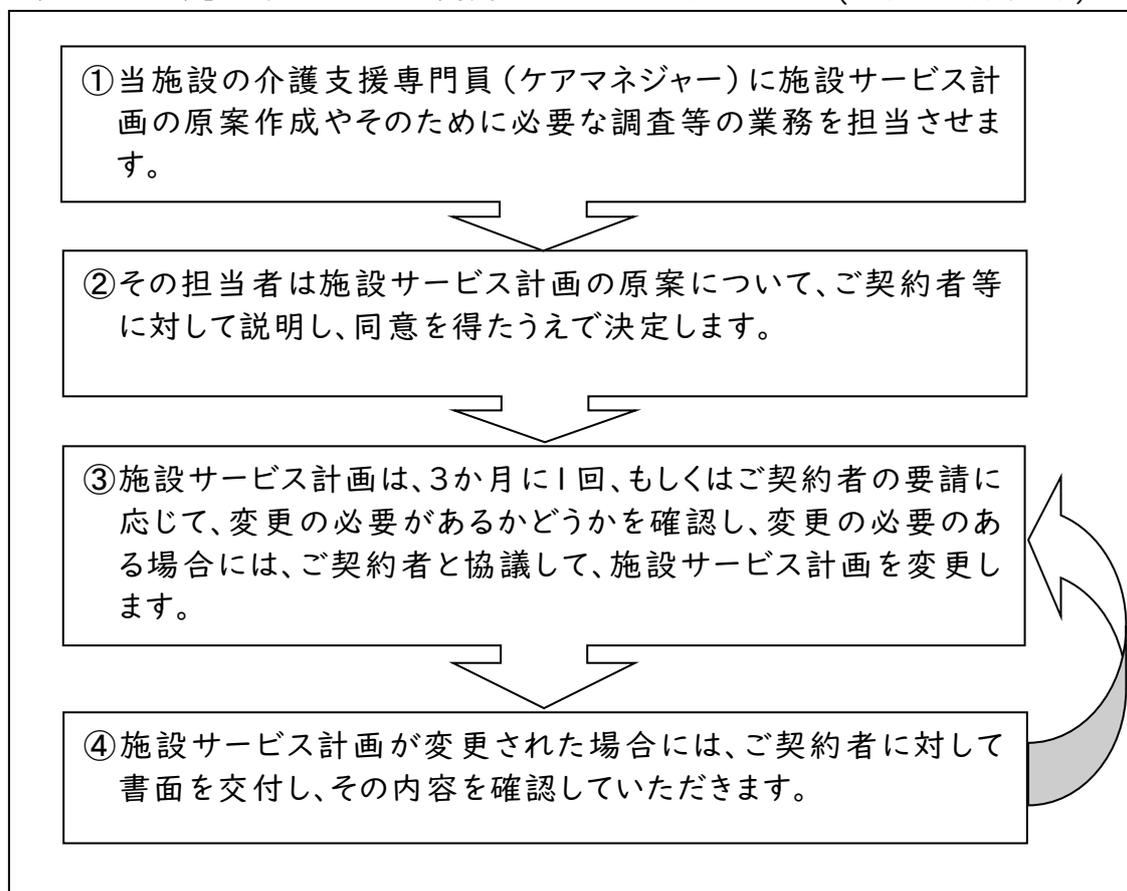
(1) 建物の構造	【本館】鉄骨鉄筋コンクリート造 地上2階 【はなれ棟】鉄骨造り 地上1階			
(2) 建物の延床面積	【本館】3,019.19㎡ 【はなれ棟】819.78㎡			
(3) 施設の周辺環境	当施設は、鈴鹿山脈を背景にした農村地帯 植木苗・茶の生産が盛んな緑一杯のこれらの畑に囲まれた自然環境に恵まれたところにあります。			
(4) 併設事業所	☆当施設では、次の事業所を併設しています。			
	短期入所生活介護事業所 (ショートステイ)	平成12年 1月14日 指定	三重県 第2470300274号	定員 10名
		平成30年 1月1日 ユニット型 指定		
	介護予防短期入所生活介護事業所 (介護予防ショートステイ)	平成18年 4月1日 指定	三重県 第2470300332号	定員 70名
		平成30年 1月1日 ユニット型 指定		
通所介護事業所 (デイサービス)	平成11年 12月28日 指定	鈴鹿亀山地区 広域連合 第24A0300822号		
第1号通所事業 (介護予防デイサービス)	平成18年 4月1日 指定			
(5) 連携事業所	居宅介護支援事業所 (ケアマネジャー)	平成11年 9月10日 指定	鈴鹿亀山地区広域連合 第2470300258号 鈴鹿市岸田町字六名1547番地73	
	短期入所生活介護事業所 (ショートステイ翠風)	令和3年 12月1日 指定	三重県 第2470303658号 鈴鹿市岸田町字六名1547番地73	定員 20名
	認知症対応型共同生活介護事業所	令和5年 5月1日	鈴鹿亀山地区広域連合	定員 9名

	(認知症グループホーム)	指定	第2490300346号 鈴鹿市伊船町字南下ノ割2943番地4	
	地域密着型通所介護事業所 (地域密着型デイサービス) 第1号通所事業 (介護予防デイサービス)	令和5年 5月1日 指定	鈴鹿亀山地区広域 連合 第2490300353号  第24A0301770号 鈴鹿市伊船町字中下ノ割2229番地9	定員 18名

※ユニット型個室…10名以下を1ユニット(生活単位)として、ユニット毎に居室、リビング、浴室、洗面、トイレなど、生活に必要な設備が適切な場所に配置されており、しつらえについても家庭的な雰囲気の中で介護サービスを利用することができます。ケアワーカーの配置をユニット毎に固定配置にすることで、顔なじみの関係の中でサービスを受けることができます。個別的なケアを行うためにケアワーカーは、入居者個々の24時間軸の生活リズムを把握します。

## 2. 契約締結からサービス提供までの流れ

ご契約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、入居後作成する「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とおり行います。(入居契約書第2条)



3. サービス提供における事業者の義務 (入居契約書第8・9条)

当施設は、ご契約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ご契約者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮します。
②ご契約者の体調、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、ご契約者から聴取、確認します。
③ご契約者に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を行いません。 ただし、ご契約者又は他の利用者等の生命、身体を保護するために緊急やむを得ない場合には、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。
④ご契約者が受けている要介護認定の有効期間の満了日の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ご契約者の心身の状況等を適宜代理人に報告するとともに、要介護認定の更新等により、ご契約者の要介護度が変更された場合には、速やかに通知します。
⑥ご契約者に提供したサービスについて記録を作成し、2年間保管するとともに、ご契約者の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。
⑦事業者及びサービス従事者又は従業員は、サービスを提供するにあたって知り得たご契約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。又、サービス従業者又は従業員でなくなった後においてもこれらの秘密を漏洩しません。(守秘義務) ただし、ご契約者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関等にご契約者の心身等の情報を提供します。 又、ご契約者の円滑な退所のための援助を行う際には、あらかじめ文書にて、ご契約者の同意を得ます。

4. 施設をご利用いただくにあたってのお願い (入居契約書第10・20・23条)

施設に入居されている利用者の共同生活の場としての快適性、安全性を確保するため、下記の事項についてご理解とご協力をお願いいたします。

①生活習慣を尊重した暮らしの実現について	【ケアワーカー等がサポートする「暮らし」について】 「入所する(入る)」のではなく、「入居する(暮らす)」施設を目指しています。 たとえ、自宅で生活することが難しくなった場合でも、「自分らしい生活をしたい。」と願う思いをわたしたちはサポートしたいと思います。
----------------------	---

	<p>○生活相談員又は介護支援専門員若しくはユニットリーダーがご契約者の生活習慣や意向を聞き取ります。</p> <p>○居室をご契約者の生活の場として整えるため、自宅から家具類を持ち込んでいただくことを推奨しています。 ただし、以下のものは持ち込むことができません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高さ1.2メートル以上の家具(転倒しやすいもの)</li> <li>・カミソリやナイフ等の刃物</li> <li>・火気を生じるようなコンロやろうそく等</li> <li>・他人に危険を及ぼすと思われる物すべて</li> <li>・多額の現金、多量の宝石、貴金属類、美術品</li> <li>・ペット</li> <li>・防災加工されていない じゅうたん、ござ、カーテン等((公財)日本防災協会の防災表示にあるものしか使用することができません。)</li> </ul> <p>○生活相談員・ユニットリーダーにご相談ください。</p> <p>○入居後の健康管理等について、看護職員がご意向を聞き取ります。</p> <p>○栄養ケアを行うにあたり、管理栄養士又は栄養士がご契約者の食習慣やご意向を聞き取ります。</p>
②面会	<p>○面会時間 原則として 8:15~17:15 (8:15以前/17:15以降に面会を希望される時は、事前にご連絡ください。)</p> <p>○面会者は必ずその都度、施設の玄関で手洗い、体温測定をしていただくとともに、面会票に必要事項をご記入ください。 又、ご面会時には必ず職員に声を掛けてください。</p> <p>○オンラインによる面会ができます。生活相談員又は介護支援専門員若しくはユニットリーダーにご相談ください。</p> <p>○のどに詰める、賞味期限切れの食品を誤って摂取してしまうことを防ぐため、</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・飲食物の持ち込みにつきましては、消費期限内に消費することができ量としてください。管理上、施設でお預かりさせていただくことがあります。</li> <li>・利用者同士の食品の受け渡しや食事介助も禁止とさせていただきます。</li> </ul> <p>○ご入居者及び施設内での食中毒、感染症の発生防止、まん延防止のため、</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手洗い、手指のアルコール消毒</li> <li>・マスクを着用して下さい。</li> <li>・下痢、腹痛、吐き気、おう吐、発熱や風邪症状による頭痛、関節痛等の症状がある方は、面会をお控えください。</li> <li>・流行期には、面会を中止させていただくことがあります。</li> </ul> <p>○施設西側又は向い側の来客用駐車場をご利用ください。</p> <p>○敷地内の車両通行は、安全上、一方通行とさせていただきます。 敷地内の車両通行は、徐行運転をお願いいたします。</p>

	当駐車場での盗難・事故等トラブルにつきましては一切責任を負いかねますので、ご了承ください。
③外出・外泊	○外出、外泊をされる場合は、前日までにお申し出ください。 但し、外泊については、最長で月6日間とさせていただきます。
④施設・設備の使用上の注意	○居室及び共用施設、敷地をその本来の用途に従って利用してください。 ○ご契約者に対するサービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、ご契約者の居室内に立ち入り、必要な措置を取ることができるものとします。但し、その場合、ご本人のプライバシー等の保護について、十分な配慮を行います。 ○契約者が故意に、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、設備を壊したり、汚したりした場合には、ご契約者に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。 ○当施設の職員や他の入居者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うことはできません。 ○ご契約者の心身の状況等により、特段の配慮が必要な場合には、当施設との協議により居室又は共用施設、設備の利用方法を決定します。
⑤喫煙	○喫煙スペースでご喫煙ください。 ・火災予防のため、ライター等の火器については施設でお預かりをいたします。喫煙される際は、職員に申し出てください。

## 5. その他

当法人(当ホーム)では、ICT(情報通信技術)・介護ロボット・(介護)機器等、テクノロジーの利活用によるサービスの質及び安全性の向上、スタッフの働き方改善を進めております。併せて、今後の生産年齢人口の減少を踏まえ、高年齢者や障がい者雇用等の人材活用も進めております。ご理解の程お願いいたします。