

指定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。
(高知県指定 第 3972501443 号)

当施設はご契約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。

※当施設への入所は、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所は可能です。

◇◆目次◆◇

1. 施設経営主体	1
2. ご利用施設	2
3. 居室の概要	2
4. 職員の配置状況	3
5. 当施設が提供するサービスと利用料金	4
6. サービス提供における事業者の義務（契約書第8条、第9条参照）	7
7. 施設利用の留意事項	8
8. 損害賠償について（契約書第11条、第12条参照）	9
9. 施設を退所していただく場合（契約の終了について）	9
10. 残置物引取人	11
11. 苦情の受付について	11

1. 施設経営主体

- | | |
|-----------|---------------------|
| (1) 事業者名 | 四万十町 |
| (2) 所在地 | 高知県高岡郡四万十町琴平町 16-17 |
| (3) 電話番号 | 0880-22-3111 |
| (4) 代表者氏名 | 四万十町長 山 脇 光 章 |
| (5) 設立年月 | 令和2年4月1日 |

2. ご利用施設

- (1) 施設の種類 指定介護老人福祉施設
令和2年4月1日指定 高知県 3972501443 号
- (2) 施設の目的 入所者が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介護福祉施設サービスを提供する。
- (3) 施設の名称 四万十町立特別養護老人ホーム 窪川荘
- (4) 施設の所在地 高知県高岡郡四万十町影野 640-2
- (5) 電話番号 0880-22-8811
- (6) 事務長兼施設長（管理者）氏名 佐竹 仁美
- (7) 当施設の運営方針 老人福祉法及び介護保険法の基本理念を基幹として、敬愛、誠実、奉仕の精神をもって運営し、利用者の生活の安定と福祉の増進に努める。
- (8) 開設年月 昭和52年10月1日
- (9) 入所定員 70人
- (10) 建物の構造 鉄骨鉄筋コンクリート造 平屋建て
- (11) 建物の延べ床面積 2,024 m²
- (12) 併設事業
指定短期入所生活介護(併設型・空床型) 令和2年4月1日指定
指定介護予防短期入所生活介護(併設型・空床型) 令和2年4月1日指定
高知県 3972501443 号 定員9名

3. 居室の概要

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2人部屋か4人部屋となります。

居室・設備の種類	室数	備考
短期室	4室(2名:3室 3名:1室)	入所に利用していない「空床」を短期入所生活介護、介護予防短期入所生活介護として利用する場合があります
2人部屋	5室	
4人部屋	15室	
静養室	1室	
合計	25室	
食堂	3室	
機能訓練室	1室	[主な設置機器] 歩行訓練用平行棒
浴室	1室	機械浴(リフト浴)・特殊浴槽・一般浴槽
医務室	1室	

※ 上記は、厚生省が定める基準により、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：ご契約者から居室の変更希望の申し出があった場合は、居室の空き状況等を勘案し、施設においてその可否を決定させていただきます。また、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。

4. 職員の配置状況

当施設では、ご契約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、常勤換算数を表示しています。

職 種	配 置 数	指定基準
1. 施設長（管理者）	1名	1名
2. 介護職員	24名以上(常勤換算)	24名
3. 生活相談員	1名	1名
4. 看護職員	5名	3名
5. 機能訓練指導員	1名	1名
6. 介護支援専門員	1名	1名
7. 医師(嘱託)	1名	必要数
8. 管理栄養士	1名	1名

〈主な職種の勤務体制〉

職種	勤 務 体 制
1. 嘱託医師	毎週金曜日 14:00～15:00
2. 介護職員	標準的な時間帯における人員配置 早朝：6:45～10:00 6～13名 日中：10:00～18:30 8～13名 夜間：18:30～6:45 4名
3. 看護職員	標準的な時間帯における人員配置 日中：8:00～18:30 1～3名
4. 機能訓練指導員	毎週月～日曜日 9:00～18:00

〈配置職員の職種〉

介 護 職 員…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。

生 活 相 談 員…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。1名の生活相談員を配置しています。

看 護 職 員…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…ご契約者の機能訓練を担当します。

1名の機能訓練指導員を配置しています。

介護支援専門員…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。

生活相談員が兼ねる場合もあります。

医師…ご契約者に対して健康管理及び療養上の指導を行います。

1名の嘱託医師を配置しています。

5. 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
(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) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第4条参照）

以下のサービスは、利用料金の大部分（通常9割）が介護保険から給付され1割負担となります。 ※介護保険給付額を除いた額(自己負担額)が1～3割の場合もあります。

<サービスの概要>

① グループケアの実施

- ・利用者40名程度を1グループとし、職員をグループ担当に配置することにより、寄り添いと利用者個々のニーズに合わせた介護を提供します。

② 食事（但し、食材料費及び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、栄養並びにご契約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。
- ・ご契約者の自立支援のため離床して食堂にて食事をしていただくこととしています。

（食事時間） 朝食：7:30～9:00 昼食：12:00～13:30

夕食：17:00～18:30

※ 食事時間は上記の時間内を基本としますが、希望等に応じて対応致します。

※ 食事場所はグループ単位の食堂となりますが、居室やその他の場所でも希望に応じます。

※ 食事介助を必要とする方には、その方のペースに合わせた介助を行います。

③ 入浴

- ・入浴又は清拭を週2回行います。
- ・寝たきりでも特殊浴槽を使用して入浴することができます。

④ 排泄

- ・排泄の自立を促すため、ご契約者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

⑤機能訓練

- ・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維持・回復又はその減退を防止するための援助を行います。

⑥健康管理

- ・医師や看護職員が、健康管理を行います。

⑦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します。
- ・生活のリズムを考え、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。

<サービス利用料金>（契約書第6条参照）

別に定める料金表によりサービス利用料金の合計金額をお支払いください。

- ・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いったんお支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。
- ・厚生労働省の定める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。

（2）介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条、第6条参照）

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居住費（滞在費）

光熱水費相当額を利用者負担段階に応じてお支払い頂きます。（別表料金表）

②食費

食材料費及び調理にかかる費用を利用者負担段階に応じてお支払い頂きます。

（別表料金表）

③特別な食事

ご契約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：要した費用の実費

④理髪・美容

施設が委託した業者によりサービスを提供し、支払いの代行をいたします。

利用料金：要した費用の実費

⑤貴重品の管理

ご契約者の希望により、貴重品管理サービスをご利用いただけます。詳細は、以下の通りです。

- 管理する金銭の形態：施設の指定する金融機関に預け入れている預金
- お預かりするもの：上記預貯金通帳と金融機関へ届け出た印鑑、有価証券、年金証書
- 保管管理者：施設長
- 出納方法： 手続きの概要は以下の通りです。
 - ・ 預金の預け入れ及び引き出しが必要な場合、備え付けの届出書を保管管理者へ提出していただきます。
 - ・ 保管管理者は上記届け出の内容に従い、預金の預け入れ及び引き出しを行います。
 - ・ 保管管理者は出入金の都度、出入金記録を作成し、契約者又は代理人の請求に応じその写しを請求者へ交付します。
- 利用料金：無料。

⑥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：無料。

⑦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 10円

⑧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おりますのでご負担の必要はありません。

(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カ月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月末日までにお支払い下さい。（1カ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。）

※ 支払の方法については、納付書にてお知らせします。

① 納付場所	高知県農業協同組合 高知信用金庫 四国内のゆうちょ銀行及び郵便局(ただし納付期限後はお取り扱いできません)	四国銀行 幡多信用金庫	高知銀行 指定コンビニエンスストア
※口座引き落としの場合	高知県農業協同組合・四国銀行・高知銀行・高知信用金庫・ゆうちょ銀行からの引落しが可能(手続きが必要)		
②	四万十町役場会計管理室、大正・十和地域振興局、興津出張所		
③	利用料の施設への直接のお支払いはできません		

(4) 入所中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、ご契約者の希望により、下記嘱託医院及び協力医療機関において診療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療・入院治療を保証するものではありません。また、下記医療機関での診療・入院治療を義務づけるものでもありません。)

①嘱託医院

医療機関の名称	高橋内科・呼吸器科・消化器科
所在地	高知県高岡郡四万十町東大奈路 487-5

②協力医療機関

医療機関の名称	くぼかわ病院
所在地	高知県高岡郡四万十町見付 902-1

③協力歯科医療機関

医療機関の名称	こうなん歯科
所在地	高知県高岡郡四万十町榊山町 6-13
医療機関の名称	かつみ歯科
所在地	高知県高岡郡四万十町仁井田 1223-1

6. サービス提供における事業者の義務 (契約書第8条、第9条参照)

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。
④ご契約者に提供したサービスについて記録を作成し、5年間保管するとともに、ご契約者又は代理人の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。
⑤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。

⑥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。(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。

また、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。

7. 施設利用の留意事項

当施設のご利用にあたって、施設に入所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、下記の事項をお守り下さい。

(1) 持ち込みの制限

入所にあたり、以下のもの以外は原則として持ち込むことができません。

衣類、日常生活用品等。

※ その他の物品の持ち込みについては、職員にご相談下さい。

(2) 面会

面会時間 9:30~16:30

※来訪者は、必ず職員に申し出てください。

※なお、来訪される場合、危険物の持ち込みは禁止します。

また、風邪等(ウイルス性疾患)の方はご遠慮ください。

※基本的な面会時間を定めていますが、上記以外につきましては、施設にご相談ください。

(3) 外出・外泊(契約書第22条参照)

外出、外泊をされる場合は、事前にお申し出下さい。外泊については7泊を限度に外泊することができるものとします。また、外泊された場合の6日以内については所定の利用料金(自己負担額)をお支払いいただきます。

(4) 食事

食事が不要な場合は、前日までにお申し出下さい。

(5) 施設・設備の使用上の注意(契約書第10条参照)

○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下さい。

○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。

○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。

○当施設の職員や他の入所者に対し、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。

(6) 喫煙

施設内の喫煙はできません。

8. 事故発生時の対応および損害賠償について（契約書第 11 条、第 12 条参照）

契約者に対する介護福祉施設サービスの提供により事故が発生した場合は、必要な措置を行うとともに速やかに契約者の家族、四万十町に連絡します。また、事故の状況及び事故に際してとった処置について記録します。

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、契約者に故意又は過失が認められる場合には、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。

9. 施設を退所していただく場合（契約の終了について）

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。従って、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、ご契約者に退所していただくこととなります。（契約書第 14 条参照）

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">① 要介護認定によりご契約者の心身の状況が要介護 3～5 以外と判定された場合② 事業者が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、ご契約者に対する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) ご契約者からの退所の申し出（中途解約・契約解除）（契約書第 15 条、第 16 条参照）

契約の有効期間であっても、ご契約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。

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">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）（契約書第 17 条参照）

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 ご契約者による、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 カ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

*** 契約者が病院等に入院された場合の対応について *（契約書第 19 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。

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所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。

② 7 日間以上 3 か月以内の入院の場合

3 カ月以内に退院された場合には、退院後再び施設に入所することができます。但し、7 日目以降の入院期間についても、居住費に定められた料金をお支払いいただきます。入院中に短期利用によりベッドを使用した場合は、居住費は必要ありません。

③ 3 カ月以内の退院が見込まれない場合

3 カ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。
3 カ月以内における協議退所については、「窪川荘再入所特例措置」により当施設に再び優先的に入所することができます。

(3) 円滑な退所のための援助（契約書第 18 条参照）

ご契約者が当施設を退所する場合には、ご契約者の希望により、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

10. 残置物引取人（契約書第 21 条参照）

入所契約が終了した後、当施設に残されたご契約者の所持品（残置物）をご契約者自身が引き取れない場合に備えて、「残置物引取人」を定めていただきます。（契約書第 21 条第 1 項参照）

当施設は、「残置物引取人」に連絡のうえ、残置物を引き取っていただきます。

また、引渡しにかかる費用については、ご契約者又は残置物引取人にご負担いただきます。

なお、残置物引取人は、「身元引受人」といたします。

※入所契約締結時に残置物引取人が定められない場合であっても、入所契約を締結することは可能です。

11. 苦情の受付について（契約書第 23 条参照）

(1) 当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下記の者までお申し出下さい。

- 施設長及び生活相談員
- 受付時間 土日祭日を除く
10：00～16：00
- 連絡先 0880 - 22 - 8811

また、苦情受付ボックスを通路に設置していますのでご利用下さい。

(2) 行政機関等の苦情受付機関

- 四万十町高齢者支援課 0880 - 22 - 3900
- 国民健康保険団体連合会 088 - 820 - 8410

(3) 第三者評価の実施状況

- 第三者評価実施「無」

令和 年 月 日

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

指定介護老人福祉施設 四万十町立特別養護老人ホーム窪川荘

説明者職名 生活相談員 野村 典子 印

介護支援専門員 谷口 和江 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、指定介護老人福祉施設「窪
川荘」サービスの提供開始に同意しました。

契約者（利用者）

住所 _____

氏名 _____ 印

代筆者 氏名 _____ (続柄: _____)

代理人（身元引受人）

住所 _____

氏名 _____ 印 (続柄: _____)

※この重要事項説明書は、厚生省令第39号（平成11年3月31日）第4条の規定に基づき、入
所申込者又その家族への重要事項説明のために作成したものです。