

ちいたの平川重要事項説明書（短期入所生活介護）

1. 当施設が提供するサービスについての相談窓口
担当：管理者 大崎 暢久（オオサキ ノブヒサ）
電話：0438-75-8111
2. ちいたの平川ショートステイの概要
 - (1) 提供できるサービスの種類
施設名称 ちいたの平川
所在地 袖ヶ浦市百目木157-1
袖ヶ浦市登録番号（1283400032号）
管理者 大崎 暢久
 - (2) 職員体制
職員配置については、ちいたの平川（短期入所生活介護）運営規程付属規程をご覧ください。
 - (3) 同施設の設備の概要
定員：11名（介護予防含む）
1室当たりの最大定員：1名
利用者1人当たりの最小面積：11.02㎡
食堂と機能訓練室の合計面積：65.34㎡
静養室：1室
浴室：浴室（座位式および一般）
3. サービス内容
 - ①施設サービス計画の立案
利用者1人1人のニーズに応じた個別の介護計画を作成します。
 - ②食事提供...衛生的かつ安全で季節感のある献立を提供します。また、身体機能や病状に対応し機能食を提供します。
 - ③入浴提供...個々の機能に応じた入浴方法を提供します。また、入浴できない利用者には、清拭を行い清潔保持に努めます。
 - ④排泄介護...排尿・排泄のサイクルを把握し、可能な限り自己排泄を推進します。
 - ⑤機能訓練...日常生活上のリハビリとして、できるところはなるべくご自分でしていただきます。
 - ⑥生活相談援助...プライバシーへの配慮と利用者の自主性を重んじつつ生活相談にあたります。
 - ⑦健康管理...看護師等の健康観察をもって体調変化の早期発見に努めます。
 - ⑧所持品保管...紛失を防ぎ、適正に管理を行います。
 - ⑨レクリエーション...楽しい施設生活をお送りいただくために、様々な行事やレクリエーション活動を行います。

4. 利用料金
①基本サービス費

要介護 1	6 4 5 単位／日
要介護 2	7 1 5 単位／日
要介護 3	7 8 7 単位／日
要介護 4	8 5 6 単位／日
要介護 5	9 2 6 単位／日

- ②サービス提供体制強化加算（Ⅰ） ...一日あたり 2 2 単位
③送迎加算...片道につき 1 8 4 単位
④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）...所定単位数に 1 4 . 0 % 加算
⑤生産性向上推進体制加算（Ⅱ）... 1 0 単位／月
⑥地域区分...木更津・袖ヶ浦市は 6 級地に相当し 1 単位当たり 1 0 . 5 5 円
⑦日用品費...実費

※介護保険負担限度額認定証の提出をお願い致します。

- ⑧食費 1 日あたり 1, 6 5 0 円（入退所日も 1 日単位で頂きます。）
⑨滞在費 1 日あたり 1, 2 3 1 円（居住費用）
⑩その他 特別な食事（出前等）、行事参加費は別途料金がかかります。
 (⑦～⑩ 介護保険外)

(2) キャンセル料 キャンセル料は一切かかりません。

(3) 利用中の中止

利用途中にサービスを中止して退所する場合、退所日までの日数を基に計算します。

※以下の場合に、利用途中でもサービスを中止する場合があります。

※以下の場合に、利用途中でもサービスを中止する場合があります。

- ・ 利用者が中途退所を希望した場合
- ・ 入所日の健康チェックの結果、体調が悪かった場合
- ・ 利用中に体調が悪くなった場合
- ・ 他の利用者の生命または健康に重大な影響を与える行為があった場合

(4) 支払い方法

毎月月締めにて、翌月初旬に請求書をお送りいたします。2 0 日に郵便口座より引き落としとなりますので前日までに口座にご入金下さい。

引き落とし確認後、領収書を発行します。

5. サービスの利用方法

(1) サービスの利用申し込み

ご担当の介護支援専門員とご相談ください。ご利用期間決定後、契約を締結いたします。（初回のみ）

(2) サービス利用契約の終了

① お客様のご都合でサービス利用契約を終了する場合

実際に短期入所生活介護をご利用中でなければ、文書でのお申し出によりいつでも解約できます。この場合、その後の予約は無効となります。

② 自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的に契約を終了し、予約は無効となり

ます。

- ・ お客様が介護保険施設に入所した場合
- ・ お客様が他界された場合
- ・ 介護保険給付でサービスを受けているお客様の要介護認定区分が、非該当（自立）又は要支援と認定された場合

③ その他

お客様がサービス利用料金の支払いを3ヶ月以上遅延し料金を支払うよう催告したにもかかわらず7日以内に支払わない場合、お客様やご家族などが当施設の従業者に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合、またはやむを得ない事情により施設を閉鎖もしくは縮小する場合は30日前までに文書で通知することによりサービス利用契約を終了させていただくことがございます。なおこの場合、契約終了後の予約は無効となります。

6. サービス利用のために

施設利用に当たりご留意いただく事項

（面会）ご家族の面会は自由です。お時間は原則として8時30分から17時30分迄ですが、時間外になる場合は、予めご連絡くだされば対応いたします。また、風邪などが流行している時期については、御面会を制限させていただくこともありますのでご了承ください。

（外出）外出については事前に担当までご相談ください。

（飲酒、喫煙）施設での飲酒・喫煙は自由です。但し、安全面を考慮してお酒やたばこ・ライター等は、職員が管理いたします。

（器具の使用）施設内の設備及び器具については、自由にご使用になれますが、安全面を考慮して職員が立ち会うこともあります。

（金銭等管理）金銭については、紛失等の事故を防止するために、お持ちいただかないようお願い致します。必要な時は、施設立替にて退所時清算させていただきます。

（宗教活動）施設内で宗教活動や政治活動をすることは、ご遠慮いただきます。

（その他）その他、ご不満、ご不明に感じた点については職員にご相談下さい。

7. 緊急時の対応方法

ご利用者様に容体の変化等があった場合は、契約書別紙に定めるかかりつけの医師に連絡する等必要な処置を講ずるほか、ご家族の方に速やかに連絡いたします。

8. 非常災害対策

- ・防災時の対応 利用者の安全を第一に職員が避難誘導いたします。
- ・防災設備及び訓練 消火器等の定期的な維持管理と使用方法の訓練並びに定期的な避難誘導訓練を行います。
- ・防火責任者 大崎 暢久

9. サービス内容に関する相談・苦情

① 当施設ご利用者相談・苦情担当

担当：管理者 大崎 暢久 0438-75-8111

また、第三者委員も直接苦情を受け付けることができます。

第三者委員 監事 森 章 090-8725-9586

第三者委員 監事 石渡 正明 0438(25)4151

その他 当施設以外に、区市町村の相談・苦情窓口等でも受け付けています。

袖ヶ浦市役所 介護保険課 0438(62)3158

木更津市役所 福祉部介護保険課 0438(23)7111

千葉県運営適正化委員会 043(246)0294

千葉県国民健康保険団体連合会 043(254)7426

10.その他

・第三者評価実施及び結果の公表無し

令和 年 月 日

ちいたの平川基準該当短期入所にあたり、利用者様に対して契約書および本書面に
基づいて重要な事項を説明しました。

事業者名 社会福祉法人 かずさ萬燈会 ちいたの平川
(介護保険指定事業者番号) 1283400032

〔住 所〕 袖ヶ浦市百目木157-1
〔管理者名〕 大崎 暢久 印

〔説明者名〕 印

私は、契約書及び本書面により、事業者から基準該当短期入所についての重要事項
の説明を受けました。

〔利用者〕 住所
氏名 印

〔代理人〕 住所
氏名 印

なお、以下連帯保証人は上記契約条項に則り、本人及び代理人とともに本契約の債務
履行に関して、極度額 1,430,000 円の範囲内で連帯保証します。

〔連帯保証人〕 住所
氏名 印