

# 介護老人保健施設プラムの里 短期入所療養介護 重要事項説明書

(平成21年1月1日現在)

## 1. 施設の概要

### (1) 施設の名称等

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| 施設名      | 介護老人保健施設プラムの里               |
| 開設年月日    | 平成12年4月28日                  |
| 所在地      | 〒399-4301 長野県上伊那郡宮田村 4804-1 |
| 電話番号     | 0265-84-1311                |
| FAX番号    | 0265-84-1312                |
| 管理者名     | 施設長 西村 太一                   |
| 介護保険指定番号 | 介護老人保健施設プラムの里 (2052480023号) |

### (2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護や機能訓練、その他必要な医療と日常生活上の御世話などの介護保健施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができる在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

#### [介護老人保健施設プラムの里の運営方針]

老人保健施設プラムの里は、利用者の在宅における生活を念頭に包括的な自立支援を促進し、施設機能の有効活用の提供を図り、利用者の意思を最大限尊重し、その人らしい人生設計の構築のため各職種のチームケアによる質の高いケアを提供いたします。そのため常日頃から職員の資質の向上のための研鑽に努めると共に、地域住民との交流を深め、地域に開かれた施設として共に支え合う施設を目指します。また施設設備にも万全を期し、施設ケア、在宅ケアと共に、利用者が安心して生活できるよう努めます。

### (3) 施設の職員体制

介護老人保健施設の人員、施設及び設備並び運営に関する基準に基づき配置

| 職種      | 業務               | 常勤  | 非常勤 |
|---------|------------------|-----|-----|
| 管理者     | 施設の運営管理に関すること    | 1名  |     |
| 医師      | 医学的管理に関すること      | 1名  |     |
| 看護職員    | 看護業務に関すること       | 9名  | 2名  |
| 介護職員    | 介護業務に関すること       | 33名 | 4名  |
| 支援相談員   | 相談援助業務に関すること     | 2名  |     |
| 作業療法士   | リハビリテーションに関すること  | 2名  |     |
| 理学療法士   | リハビリテーションに関すること  |     | 2名  |
| 言語聴覚士   | リハビリテーションに関すること  | 1名  |     |
| 管理栄養士   | 栄養管理・指導に関すること    | 1名  |     |
| 介護支援専門員 | ケアプランの作成管理に関すること | 2名  |     |
| 事務職員    | 各種事務処理に関すること     | 3名  |     |
| 業務員     | 施設の環境整備等に関すること   | 1名  | 1名  |
| 計       |                  | 56名 | 9名  |

### (3) 利用者定員数

|    |      |     |
|----|------|-----|
| 定員 | 一般棟  | 70床 |
|    | 認知症棟 | 30床 |
| 居室 | 4人部屋 | 14室 |
|    | 2人部屋 | 4室  |
|    | 個室   | 36室 |

## 2. サービス内容

|            |   |
|------------|---|
| ①居室        | 従来型個室又は多床室になります。<br>(ご希望にはできる限り沿いたと思います、希望通りにならないこともありますのでご了解ください。)   |
| ②食事        | 食事の時間は次のとおりです。<br>朝食 7時30分～<br>昼食 12時00分～<br>夕食 18時00分～<br>食事は原則としてホールをご利用いただきます。又誕生会の祝い食、行事食、季節食を楽しんでいただけます。 |
| ③入浴        | 原則として週に最低2回ご利用いただきます。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。又一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特殊浴槽で対応します。                          |
| ④医学的管理     | 医師・看護師より医学的サービスを行います。   |
| ⑤介護        | 介護支援専門員による介護計画により適切なサービスの提供をします。  |
| ⑥リハビリテーション | 専門訓練士の訓練計画により適切なリハビリテーションを行います。(退所後の支援も行います。)   |
| ⑦相談支援      | 支援相談員が入退所等の相談に応じます。又介護以外の日常生活に関することも含め相談できます。   |
| ⑧栄養管理      | 管理栄養士による栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理及び相談をします。   |
| ⑨レクリエーション  | 年間を通してのお楽しみ行事・誕生日会・各フロアにおいての歌・ゲーム・ボランティアによる演芸など楽しんでいただきます。  |
| ⑩理美容サービス   | 希望により業者による理美容サービスを提供します。  |
| ⑪行政手続代行    | 介護保険要介護認定申請代行等の行政手続きの代行を行います。   |
| ⑫その他       | 協力医療機関への受診送迎と付き添いを行います。   |

### 3. 利用料金

#### (1) 介護給付サービスによる料金（1日あたり）

##### 従来型個室

| 介護度    | 利用者負担金 | リハビリテーション<br>機能強化加算 | 栄養管理体制<br>加算 | 利用者負担<br>合計 |
|--------|--------|---------------------|--------------|-------------|
| 要介護度 1 | 732 円  | 30 円                | 12 円         | 774 円       |
| 要介護度 2 | 781 円  | 30 円                | 12 円         | 823 円       |
| 要介護度 3 | 834 円  | 30 円                | 12 円         | 876 円       |
| 要介護度 4 | 888 円  | 30 円                | 12 円         | 930 円       |
| 要介護度 5 | 941 円  | 30 円                | 12 円         | 983 円       |

##### <多床室>

| 介護度     | 利用者負担金  | リハビリテーション<br>機能強化加算 | 栄養管理体制<br>加算 | 利用者負担<br>合計 |
|---------|---------|---------------------|--------------|-------------|
| 要介護度 1  | 831 円   | 30 円                | 12 円         | 873 円       |
| 要介護度 2  | 880 円   | 30 円                | 12 円         | 922 円       |
| 要介護度 3  | 933 円   | 30 円                | 12 円         | 975 円       |
| 要介護度 4  | 987 円   | 30 円                | 12 円         | 1,029 円     |
| 要介護度 5  | 1,040 円 | 30 円                | 12 円         | 1,082 円     |
| 日帰りショート | 760 円   | 30 円                | 12 円         | 802 円       |

※ 栄養管理体制加算とは、管理栄養士の配置加算になります。

※ リハビリ機能強化加算とは、機能訓練士等を配置し、老健としての基準を満たしている施設の加算となります。

#### (2) その他の介護給付サービス加算料金（1日又は1回あたり）

| 加算名       | 自己負担額    | 加算額 | 自己負担額 |
|-----------|----------|-----|-------|
| 認知症ケア加算   | 76 円/日   |     |       |
| 送迎加算      | 184 円/片道 |     |       |
| 療養食加算     | 23 円/日   |     |       |
| 緊急時治療管理加算 | 500 円/日  |     |       |
| 緊急短期入所加算  | 50 円/日   |     |       |
|           |          |     |       |
|           |          |     |       |

(3) 介護給付サービス以外のサービス料金（1日あたり）

①食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費) 1,850円/日

②居住に要する費用(光熱水費相当額及び室料)

多床室(4人) 700円/日

多床室(2人) 900円/日

従来型個室 1,700円/日

ただし、①および②について、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方については、下記別表の額となります。

[別表]

| 所得段階 | 居住費           |               |          | 食費       |
|------|---------------|---------------|----------|----------|
|      | 多床室<br>(4人部屋) | 多床室<br>(2人部屋) | 従来型個室    |          |
| 第1段階 | 0円            | 0円            | 490円/日   | 300円/日   |
| 第2段階 | 320円/日        | 320円/日        | 490円/日   | 390円/日   |
| 第3段階 | 320円/日        | 320円/日        | 1,310円/日 | 650円/日   |
| 第4段階 | 700円/日        | 900円/日        | 1,700円/日 | 1,850円/日 |

なお、居室につきまして、個室か多床室かのご希望についてはお聞きしますが、サービス提供上支障が生じた場合には居室を変更することがあります。

※料金につきましては変更後の居室料金をご負担いただきます。

③日用品費 100円/日 ※平成21年2月1日より

④教養娯楽費 15円/日

<ご利用された場合にご負担いただく費用>

⑤理美容代 実費

⑥利用者が選択する特別な食事 実費

⑦行政手続代行費 実費

⑧サービス記録の写し 10円/枚

⑨クリーニング代 入所利用者 500円/回

⑩テレビ貸出料 100円/日

⑪電気毛布貸出料 100円/日

⑫電気アンカ貸出料 100円/日

⑬クラブ活動材料費 実費

⑭協力医療機関以外への受診、送迎、付き添い又個人希望の外出、泊まり送迎、付き添い費用

車代37円/1km

付き添い料500円/30分

#### (4) 料金支払について

##### ①支払方法

原則として口座引落にてお支払いただきます。

口座引落ではご都合が悪い場合には、現金での事務所窓口払い、又は、振込払いも承ります。お支払いただきますと領収書を発行します。

[ 引落 ( アルプス 八十二 農協 郵便局 ) ・ 振込 ・ 現金 ]

##### ②支払期日

毎月末締めとし、翌月10日までに前月分の請求書を発行します。

口座引落の場合は、請求書が到着した月の20日にお引落させていただきます。

振込、現金でのお支払の場合は、請求書が到着した月の末日までにお支払をお願いします。

##### ③契約の解約

サービス料金の支払が正当な理由無く2ヶ月以上遅延し、料金を支払うように催促したにも関わらず指定期間内に支払われない場合は、契約を解約します。

##### ④遅延損害金

介護老人保健施設プラムの里は、サービス料金支払義務者がサービス料金を、所定の納期限を経過しても納付しないときは、期限を指定して納付すべきことを督促します。

督促を受けた支払義務者が、その督促状の指定期限までにサービス料金を納付しないときは、サービス料金につき、年14.6%の割合で、督促状に指定する納期限の翌日からその完納の日の前日までの日数により計算した額(100円未満切り捨て)をサービス利用料の他に遅延損害金としていただきます。

##### ⑤連帯保証人

サービス料金の滞納が発生した場合には、前述の通り利用者へのサービスを中止し、ご退所いただくこととなります。

ご利用料金の未払い・滞納が発生しない様にする事で、ご利用者の生活を保障するために、ご契約時には必ず連帯保証人を立てていただきます。

#### 4. 協力医療機関

当施設では、下記の医療機関・歯科医療機関にご協力をいただき、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。

##### 協力医療機関

| 名称     | 住所              | 電話番号         |
|--------|-----------------|--------------|
| 前澤病院   | 駒ヶ根市上穂南1 1-5    | 0265-83-2152 |
| 昭和伊南病院 | 駒ヶ根市赤穂北割3 2 3 0 | 0265-82-2121 |
| 竜東病院   | 駒ヶ根市東伊那9 1 0    | 0265-83-5177 |

##### 協力歯科医療機関

| 名称      | 住所              | 電話番号         |
|---------|-----------------|--------------|
| ユー歯科診療所 | 駒ヶ根市赤穂4 2 2 5-1 | 0265-81-7560 |

#### 5. 施設利用にあたっての留意事項

##### ○面会

午前8時30分～午後8時までできます。お気軽にお越しください。

##### ○外出・外泊

自由にできますが事前にお知らせいただき各フロアにて手続きをお願いします。

##### ○飲酒・喫煙

飲酒の際は職員にお声をかけて下さい。喫煙は、所定の場所で御願ひ致します。

##### ○所持金・備品等の持ち込み

あらかじめ利用時に確認をさせていただいております。

##### ○金銭・貴重品の管理

原則としてお預かりをいたしません。必要の場合は事務所で管理いたします。

##### ○外泊時等の施設外での受診

医療機関への受診に係る費用につきましては、原則として施設負担となりますが、一部健康保険が適用となる個人負担部分につきましては、利用者にてご負担いただきます。

##### ○ペットの持ち込み

施設内にペットを持ち込むことは、他の利用者の迷惑となりますので、ご遠慮ください。

##### ○禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します

。

## 6. 非常災害対策

- 防災の対応 プラムの里防災ガイドラインにより対応します。
- 防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓、煙感知器を備えております。
- 防災訓練 年2回実施します。
- 防火管理者 西村太一

## 7. 要望及び苦情等の相談

当施設における苦情・相談等は以下の窓口で受け付けます。ご遠慮なくお申し出ください。

- ①苦情受け付け担当者 池上禎枝
- ②受付時間：午前9時00分～午後6時00分
- ③連絡先：0265-84-1311
- ④苦情解決責任者：西村太一

以下の窓口でも相談を受け付けます。

- ⑤各市町村の介護保険係
- ⑥長野県社会福祉協議会
- ⑦長野県国民健康保険団体連合会 電話番号 026-238-1580

要望や苦情などは、支援相談担当者にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

## 8. その他

当施設についての詳細は、パンフレットを用意してありますので、ご利用ください。



【説明確認欄】

平成 年 月 日

1. 介護老人保健施設プラムの里のサービスの内容について、本書面を交付のうえ重要事項を説明しました。

事業者名 介護老人保健施設プラムの里

説明者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

2. サービスの内容について、本書面を受領のうえ事業者から説明を受け、サービスの内容に同意しました。

利用者 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

身元引受人 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

【請求書・明細書及び領収書の発送先】

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

【緊急時における身元引受人以外の連絡先】

プラムの里からの連絡は原則として身元引受人の方にさせていただきますが、緊急時等に身元引受人の方と連絡が取れなかった際のご連絡先としてご記入をお願い致します。

緊急時連絡先① 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

緊急時連絡先② 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_