

# 指定小規模多機能型居宅介護施設 さくら荘

## 重要事項説明書

### 1. 当事業所が提供するサービスの相談、苦情対応

#### ★ サービス相談、苦情担当窓口

電話 0287-60-3130 FAX 0287-60-3139

担当 益子 長明

(受付時間 月曜日～日曜日 午前8時45分～午後5時45分)

※ご不明な点は、何でもご相談ください。

### 2. 当事業所の概要

(1) 設置法人名

社会福祉法人 清幸会

(2) 事業所名

小規模多機能型居宅介護施設 さくら荘

(3) 所在地

栃木県那須塩原市桜町2番3号

(4) 事業所番号

0991300054

(5) 管理者名

村山 和恵

(6) サービス提供地域 那須塩原市

(7) 職員体制

①管理者 1名 (常勤兼務職員)

②介護支援専門員 1名 (常勤兼務職員)

③看護職員 1名 (常勤・常勤兼務職員・非常勤職員)

④介護職員 9名以上 (常勤・常勤兼務職員・非常勤職員)

(8) 利用定員及びサービスの提供時間

登録者数 25名

① 通いサービスの利用者 15名 午前6時から午後9時

② 宿泊サービスの利用者 9名 午後9時から翌日の午前6時

③ 訪問サービスの利用者 25名 24時間

但し、①、②のサービスについて、緊急時はこの限りではありません。

### (9) サービス内容

食事・入浴・排泄・機能訓練・レクリエーション等の生活支援及び生活相談等

※サービスを受けることができる方は、那須塩原市在住で、要支援、又は要介護の認定を受けている方が対象となります。

## 3. 料金

### (1) 介護費 (基本利用料金)

\*月額

区 分	介 護 費 ( 基 本 利 用 料 金 )
要支援 1	3, 450円
要支援 2	6, 972円
要介護 1	10, 458円
要介護 2	15, 370円
要介護 3	22, 359円
要介護 4	24, 677円
要介護 5	27, 209円

### ※初期加算

指定小規模多機能型居宅介護事業所に登録した日から起算して 30 日以内の期間については初期加算として、1 日につき 30 円を加算します。30 日を超える病院又は診療所への入院後に指定小規模多機能型居宅介護の利用を再び開始した場合も同様とします。

### ※認知症加算

認知症加算 III ・・・ 日常生活に支障を来たすおそれのある症状・行為が認められる、介護を必要とする認知症の利用者がおられる場合。

(認知症日常生活自立度 III、IV 又は M に該当)

760 単位/月 (760 円)

認知症加算 IV ・・・ 要介護 2 に該当し、日常生活に支障を来たすような症状・行為や意思疎通の困難さが見られ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者がおられる場合。

(認知症日常生活自立度 II)

460 単位/月 (460 円)

#### ※看護職員配置加算

看護職員配置加算 I ・・・ 専ら当該事業所の職務に従事する常勤の看護師を 1 名以上配置している場合。

900 単位/月 (900 円)

看護職員配置加算 II ・・・ 専ら当該事業所の職務に従事する常勤の准看護師を 1 名以上配置している場合。

700 単位/月 (700 円)

看護職員配置加算 III ・・・ 看護職員を常勤換算法で 1 名以上配置している場合。

480 単位/月 (480 円)

#### ※サービス提供体制強化加算

サービス提供体制強化加算 I ・・・ 介護従業者総数のうち介護福祉士の占める割合が 70 %以上であること、または勤続年数 10 年以上の介護福祉士が 25 %以上であること。介護従業者に対し、個別の研修を行い、かつ利用者に関する情報や留意事項の伝達または介護従業者の技術指導を目的とした会議を開催する。

750 単位/月 (750 円)

サービス提供体制強化加算 II ・・・ 介護従業者総数のうち介護福祉士の占める割合が 50 %以上であること、介護従業者に対し、個別の研修を行い、かつ利用者に関する情報や留意事項の伝達または介護従業者の技術指導を目的とした会議を開催する。

640 単位/月 (640 円)

サービス提供体制強化加算 III ・・・ 介護従業者総数のうち介護福祉士の占める割合が 40 %以上であること、常勤職員が 60 %以上であること、または勤続年数 7 年以上の職員が 30 %以上であること。介護従業者に対し、個別の研修を行い、かつ利用者に関する情報や留意事項の伝達または介護従業者の技術指導を目的とした会議を開催する。

350 単位/月 (350 円)

#### ※総合マネジメント体制強化加算 (I) ・・・ 利用者の状況に応じて多職種で小規模多機能型居宅介護計画の見直しを行う。地域活動への参加、交流、地域の関係機関との交流、連携を図っている。

1,200 単位/月 (1,200 円)

※科学的介護推進体制加算・・・利用者ごとの ADL 値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等、 LIFE へのデータ提出を 3 カ月に 1 回見直し小規模多機能型居宅介護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。

40 単位/月 (40 円)

※介護職員等処遇改善加算Ⅲ・・・基本保険料に各種加算を加えた 1 ヶ月あたりの総単位数に 13.4 % を乗じた額 (月額)

※過少サービスに対する減算・・・利用者 1 人当りの平均サービス提供回数が週 4 回に満たない場合。

所定単位数に 70/100 を乗じた単位数

## (2) 介護費 (基本利用料金) 以外にかかるその他の費用

### ① 食事代

朝食 320 円 昼食 660 円 夕食 620 円

### ② 宿泊費

1 泊につき 1,380 円

### ③ その他

- ・紙おむつ 90 円 紙パンツ 80 円 パット 20 円
- ・リネン代 宿泊者 1 日当たり 70 円
- ・その他レクリエーションにかかる費用
- ・通常の事業の実施地域を越える場合の送迎及び訪問サービスを提供した場合、片道 1 km 毎に 80 円の交通費 (那須赤十字病院・那須高原病院への通院は除く)

## 4. 料金の支払方法

利用料金を 1 ヶ月毎に計算し請求しますので、翌月 20 日までに以下の方法でお支払い下さい。

- T-NE T のご利用
- 窓口での現金支払い
- 下記指定口座への振込み

足利銀行 黒磯西出張所 普通預金 2863278  
名義 社会福祉法人 清幸会  
小規模多機能型居宅介護施設 さくら荘  
理事長 渡邊 昇

## 5. サービス利用に当たっての留意事項

- (1) 利用者は、管理者、看護職員、介護職員等の指導による日課を励行し、共同生活の秩序を保ち、相互の親睦に努めてください。
- (2) 利用者は、身の回り及び施設の環境衛生保持のため協力してください。
- (3) 利用者は、努めて健康に留意するものとし、必要な場合は、職員等の指示に従い、診療等を受けてください。
- (4) 利用者は、通い、宿泊、訪問介護等のサービスを利用する事により、在宅での生活を営めるよう努めてください。
- (5) 一ヶ月以上の入院、もしくは入院が見込まれる場合、登録を解除させていただくことがあります。
- (6) より良いサービスを提供するために、外部評価（年1回）、市の相談員による訪問（月1回）を受け入れます。
- (7) 利用者の希望により貴重品などの保管は貴重品預かり書に記入し金庫でお預かりします。しかし、ご記入以外の物が紛失した場合は責任を負いかねます。
- (8) 介護計画の見直し、（短期目標3ヶ月に一度、長期目標6ヶ月に一度）モニタリングを（毎月）行っています。

## 6. 非常災害対策

事業所は非常災害に関する具体的計画を立てておくと共に、非常災害に備えるため、定期的に避難、救出、その他必要な訓練を行うこととする。

## 7. 秘密の保持

- (1) 事業者及びサービス従事者又は職員は、サービスを提供するにあたって知り得た利用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）但し、利用者の状態に急変が生じた場合又はカンファレンス等においては、医療機関等に利用者の心身等の情報を提供します。
- (2) 利用者に係る他の居宅介護支援事業者等との連携を図るなど正当な理由がある場合には、その情報が用いられる者の事前の同意を文書により得た上で、利用者又はご家族等の個人情報を用いることがあります。

## 8. 緊急時における対応方法

サービス提供時に利用者の状態に急変が生じた場合、主治医、家族等への連絡を行い指定の医療機関へ搬送いたします。

ただし、主治医や指定医療機関がやむをえない事由により対応できない場合は、協力医療機関に連絡を行います。

協力医療機関：社会医療法人 博愛会 菅間記念病院

## 9. 情報公開

- (1) 社会福祉法24条等の趣旨に則り、指定小規模多機能型居宅介護施設さくら荘が提供するサービスを安心して利用できるよう理解と信頼を促進するため、情報公開・情報の開示を推進するものとします。
- (2) 情報公開・情報開示の内容は、別に定める情報公開・開示規程によります。

## 10. その他

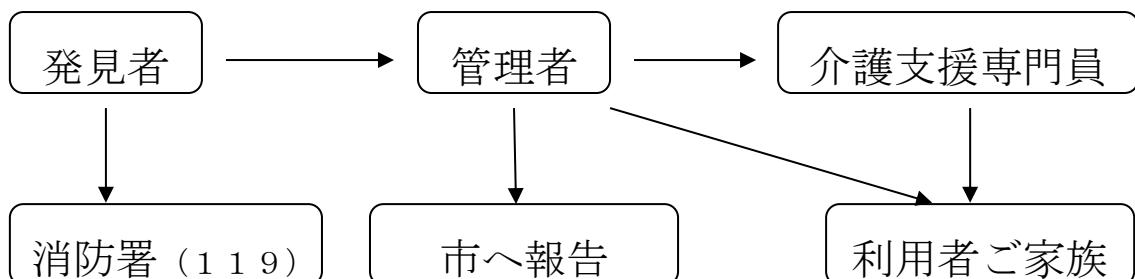
当施設以外に、行政機関、その他苦情受付機関の介護保険相談窓口に苦情を申し出ることができます。

那須塩原市 高齢福祉課 介護管理係	所在地：那須塩原市共墾社108-2 TEL 0287(62)7191 FAX 0287(63)8911 受付時間 9:00~17:00
栃木県 国民健康保険 団体連合会	所在地：宇都宮市本町3-9 栃木県本町合同ビル6階 TEL 028(622)7242 受付時間 9:00~17:00
栃木県 運営適正化委員会	所在地：栃木県宇都宮市若草1-10-6 (とちぎ福祉プラザ内) TEL 028(622)2941 受付時間 9:00~16:00 (土日、祝日を除く)

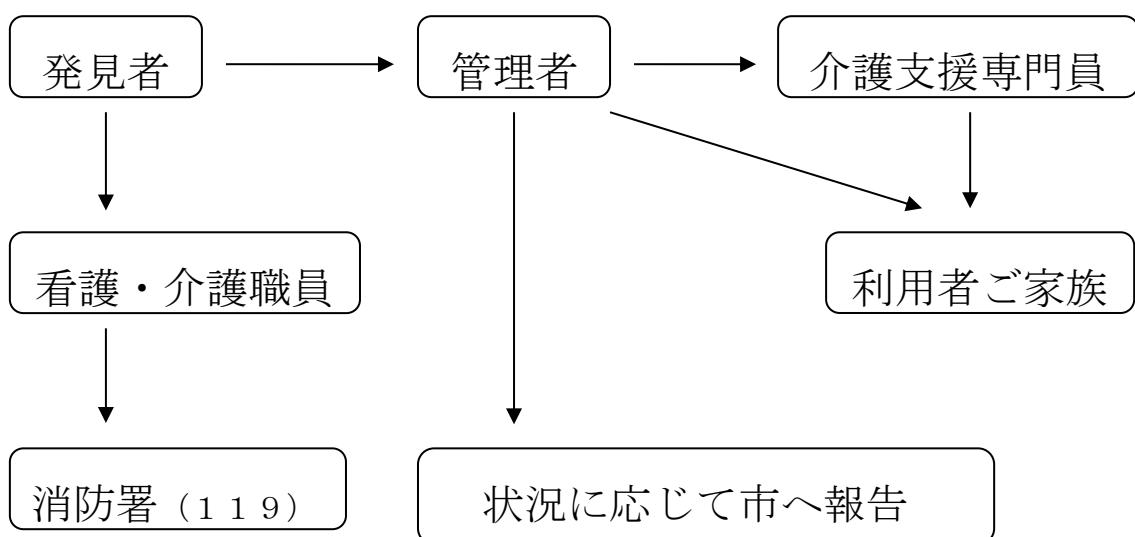
## 緊急時の対応について

(緊急時責任者 管理者)

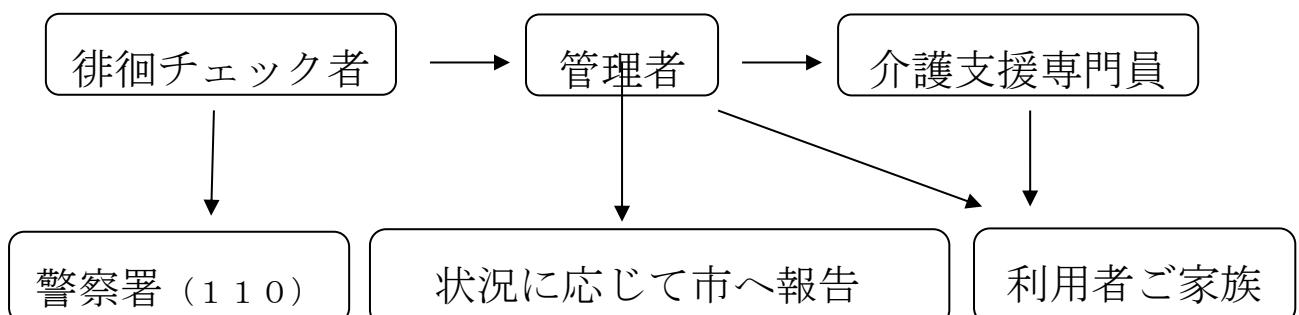
### 1. 火 災



### 2. 容態急変

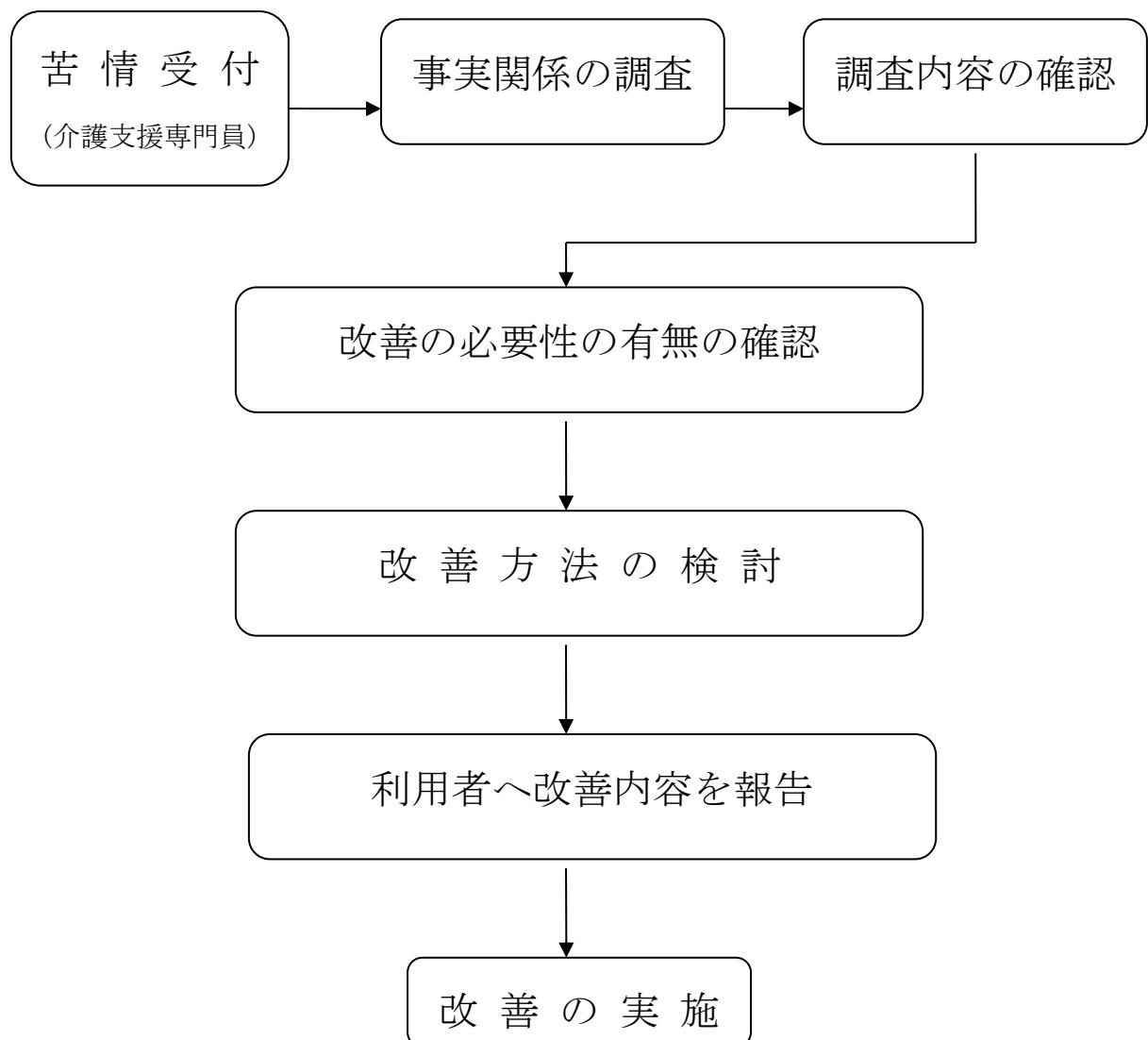


### 3. 行方不明等



## 苦情受付時の対応手順

(苦情解決責任者 管理者)



当事業所は苦情解決に社会性や客觀性を確保し、利用者の立場や特性に配慮した適切な対応を推進するため、第三者委員を設置しております。

【第三者委員】

- ・井出慎吾 [連絡先 03-3862-9891]
- ・網野惣一 [連絡先 0287-88-8888]

## 同 意 書

小規模多機能型居宅介護のサービス提供にあたり、利用者、利用者家族に対して、指定小規模多機能型居宅介護契約書及び本書面に基づいて重要事項を説明しました。

令和 年 月 日

事業所 所在地 那須塩原市桜町 2番3号  
名 称 小規模多機能型居宅介護施設 さくら荘  
管理者 村山 和恵

(説明者)

氏名 印

私は、指定小規模多機能型居宅介護契約書及び本書面により、事業者から指定小規模多機能型居宅介護について重要事項の説明を受けました。

又、サービス提供にあたりサービス担当者会議等で個人情報を用いることについて説明を受け、同意いたします。更に、緊急時等必要と判断される場合においては、個人情報を医療機関等に提供することにつきましても説明を受け、同意いたします。

令和 年 月 日

利用者

住 所

氏名 印

利用者家族

住 所

氏名 印