

特別養護老人ホーム Bio Ora City Kei 指定介護予防短期入所生活介護重要事項説明書

1. 事業者（法人）の概要

事業者の名称	社会福祉法人 中川徳生会
代表者氏名	理事長 高橋 栄治郎
所在地・連絡先	(住所) 〒224-0029 横浜市都筑区南山田 2-39-35 (電話) 045-972-9915
設立年月	平成 6 年 3 月 11 日
業務の概要	第 1 種社会福祉事業、第 2 種社会福祉事業 居宅介護支援事業、居宅介護支援事業の受託経営 地域包括支援センター

2 事業所の概要

事業所名	特別養護老人ホーム Bio Ora City Kei
所在地	横浜市青葉区市ヶ尾町 25-6
介護保険事業者番号	1473702510
管理者及び連絡先	嶋野 由美子 TEL045-532-8729

※ 同一敷地内 同法人事業所概要

エヌアイ在宅 サービスステーション	管理者：秋山静子 事業内容：訪問看護 介護予防訪問看護 訪問リハビリ 連絡先：045-979-5015
	管理者：麻生 真子 事業内容：訪問介護 夜間対応型訪問介護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 連絡先：045-507-7712
Bio Ora City Kei 地域ケアプラザ	所長：加賀妻 浩二 事業内容：地域包括支援センター 地域活動交流事業 居宅介護支援事業、介護予防支援事業 連絡先：045-308-7081

3 事業所の職員体制

職 種	人 員
1. 管理者	1 名（常勤）
2. 介護職員	30 名（常勤 27 名 非常勤 3 名）
3. 生活相談員	1 名（常勤）
4. 看護職員	11 名（常勤 5 名 非常勤 6 名）
5. 機能訓練指導員	1 名（常勤兼務）
6. 介護支援専門員	3 名（常勤）
7. 管理栄養士	2 名（常勤 1 名・非常勤 1 名）

4 設備の概要

居室・設備の種類、室数	備考
個室60室(うちショートステイ2室)	ベッド、トイレ、ナースコール等備え付け
リビング 6室	
浴室 7室	一般浴・特殊浴槽

※上記は、厚生労働省が定める基準により、指定介護予防短期入所生活介護事業所に必置が義務づけられている施設・設備です。

5 営業日及び営業時間

営業日	年中無休
受付時間	9時～18時

6 サービス内容

- a 食事 朝食 8:00～10:00、昼食 12:00～14:00、夕食 18:00～20:00
 ＊食事時間は、当日の起床時間・体調・希望に合わせ、2時間以内での調整が可能です。
 ＊ご飯食、パン食の選択ができます。＊居室での食事は要相談。
- b 介護 食事介助、排泄介助、入浴介助、体位交換、施設内移動の付き添い等。
- c 入浴 ・入浴又は清拭を週2回以上行います。
 ・寝たきりでも機械浴槽を使用して入浴することができます。
- d 機能訓練 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維持を目指します。
- e その他自立への支援
 ・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。
 ・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。
 ・リネン交換は週1回行います。

7 利用者負担金

別表1 参照

8 サービス利用の中止・変更・延長

- a 利用予定期間の前に、ご契約者の都合により、サービスの利用を中止する場合には、サービス実施日1週間前までに事業者申し出て下さい。サービスの利用の変更・延長に関しては稼働状況によりできない場合があります。また、ご契約者がサービスを利用している期間中でも、利用を中止することができます。その場合、既に実施されたサービスに係る利用料金はお支払いいただきます。

連絡先：電話045-532-8729

連絡時間：午前9時～午後18時

- b 利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但しご契約者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無料
利用予定日の前日までに申し出がなかった場合	当日の利用料金の10% (自己負担相当額)

9 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。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。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。

10 当事業所の運営方針

当施設にあっては、スローガンに「幸せの創造」を掲げ、入所者だけでなく地域に根ざした福祉活動により社会全体の幸せを創造する集団を目指しております。

11 緊急時の対応方法

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、救急機関等に連絡します。

12 秘密保持

事業所及びその従業員は、業務上知り得た利用者又は家族の秘密を保持します。また、退職後も秘密を保持します。

13 身体拘束の禁止

原則として、入所者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。
ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に入所者およびその家族等へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その態様及び時間、その際の入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。また、早急に身体拘束を解除できるように努めます。

14 虐待防止に関する事項

施設は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の各号に掲げる措置を講じるものとする

- 1 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図る
- 2 虐待の防止のための指針を整備する
- 3 職員に対し虐待の防止のための研修を定期的実施する。
- 4 前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置く

15 相談窓口、苦情対応

- 1 当事業所のサービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

当事業所お客様相談窓口	電話番号：045-532-8729 FAX 番号：045-308-7082 担当者：生活相談員 武田 久人 対応時間：午前9時から午後6時まで
-------------	--

- 2 公的機関においても、次の期間において苦情申出等ができます。

青葉区高齢・障害支援課 相談窓口	所在地：横浜市青葉区市ケ尾町 31 番地 4 電話番号：045-978-2479 対応時間：平日午前 8 時 45 分から午後 5 時まで
神奈川県国民健康保険 団体連合会	所在地：横浜市西区楠町 27-1 電話番号：045-329-3447 対応時間：月～金曜日午前 9 時から午後 5 時まで
横浜市 はまふくコール (苦情相談コールセンタ ー)	所在地：横浜市中区本町 6-50-10 電話番号：045-263-8084 対応時間：月曜部～金曜日午前 9 時から午後 5 時まで (土日祝日及び 12 月 29 日～1 月 3 日は除く)

1.4 運営法人の概要

名称	社会福祉法人 中川徳生会
代表者名	理事長 高橋 栄治郎
所在地・連絡先	横浜市都筑区南山田二丁目39番35号 電話 045-972-9915
実施事業の概要	特別養護老人ホーム 中川の里 特別養護老人ホーム 都筑の里 特別養護老人ホーム ビオラ三保 特別養護老人ホーム ビオラ川崎 特別養護老人ホーム ビオラ市ケ尾 横浜市加賀原地域ケアプラザ ビオラ市ケ尾地域ケアプラザ ビオラ市ケ尾地域包括支援センター ビオラ宮崎地域包括支援センター エヌアイ在宅サービスステーション

1.5 緊急時における対応方法

サービス提供中に病状の急変などがあった場合は、速やかにお客様の主治医、救急隊、緊急時連絡先（ご家族等）、居宅サービス計画を作成した居宅介護支援事業所等へ連絡をします。

*主治医

病院名	
主治医	
所在地	
電話番号	

*緊急連絡先（家族等）

氏名（続柄）	（続柄）
住 所	
電話番号	

※上記の主治医・病院等での対応が困難な場合は、当施設の協力医療機関又は他の専門的機関に連絡をとるなど、必要な措置を講じます。

[説明確認欄]

令和 年 月 日

サービス締結にあたり、上記の通り説明を受け、同意し、交付を受けました。

特別養護老人ホーム ビオラ市ヶ尾

説明者 _____ 印

利用者 _____ 印

代理人又は立会人 _____ 印