介護医療院 本多病院
指定介護予防短期入所療養介護サービス
重要事項説明書

- 1 事業所名 群馬県知事指定 介護医療院 本多病院
指定介護予防短期入所療養介護事業所
- 2 管理者 本多 真
- 3 所在地 〒379-0124 安中市鷲宮205-1
TEL 027-382-1255
FAX 027-382-7396
- 4 事業の目的及び運営方針
事業所は、利用者に対し、介護サービス計画に基づいた療養上の管理、看護、医学的管理下における機能訓練及び介護サービスなどの適正な指定短期予防入所療養介護を提供することにより、利用者が可能な限り自宅において、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援助することを目的としています。
事業所は、地域の人々に支えられ、地域と手をつないで地域医療の発展と生活の質の向上に貢献することが私たちの使命であると考えています。
- 5 従業者の職種、員数及び職務の内容
 - (1) 管理者 1名
管理者は、施設の従業者の管理、業務の実施状況の把握、その他の管理を一元的に行います。
 - (2) 医師 3名以上（管理者と兼務する者を含む）
医師は、入所者の健康管理と医療ケアの確保に当たります。
 - (3) 薬剤師 1名以上
薬剤師は、医師の処方に基づき、適切な調剤、服薬指導等を行います。
 - (4) 栄養士 1名
栄養士は、栄養並びに入所者の心身の状態、病状及び嗜好を考慮し、適切な食事の提供を行います。
 - (5) 看護職員 7名以上
看護職員は、入所者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう、入所者の心身等の状況に応じ、看護を行います。
 - (6) 介護職員 7名以上
介護職員は、入所者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう、入所者の心身等の状況に応じ、介護を行います。

- (7) 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 相当数
 理学療法士等は、入所者の心身の諸機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるため、必要に応じて理学療法、作業療法その他の適切なリハビリテーションを計画的に行います。
- (8) 介護支援専門員 1名以上
 介護支援専門員は、入所者の事業サービス計画を作成し、作成後においても事業サービス計画の実施状況の把握を行い、必要に応じ事業サービス計画の変更を行います。

6 営業日及び営業時間

- (1) 営業日 …………… 月曜日～日曜日
- (2) 営業時間 …………… 午前8時30分～午後5時30分
- (3) サービス提供時間 …… 24時間

7 指定介護予防短期入所療養介護の内容

- (1) 健康管理、医療ケア
- (2) サービス計画の作成
- (3) 機能訓練
- (4) 看護
- (5) 介護
- (6) 食事の提供
- (7) レクリエーション
- (8) 入所者及びその家族への指導及び相談援助
- (9) その他利用者に対する便宜の提供

8 利用料及びその他の費用の額

指定介護予防短期入所療養介護を利用した場合の利用料の額は、厚生労働大臣が定める介護報酬告示上の額と、その他の利用料からなります。

- (1) 厚生労働大臣が定める介護報酬告示上の額
 下表の額となります。それが法定代理受領サービスである時は、厚生労働大臣の定める負担割合とします。

① I型介護医療院介護予防短期入所療養介護費

区 分	介護報酬の額	
	多床室 (I)	従来型個室 (I)
要支援1	6,370円/日	5,760円/日
要支援2	7,920円/日	7,100円/日

	多床室 (Ⅱ)	従来型個室 (Ⅱ)
要支援 1	6, 250円/日	5, 660円/日
要支援 2	7, 800円/日	7, 000円/日
	多床室 (Ⅲ)	従来型個室 (Ⅲ)
要支援 1	6, 090円/日	5, 500円/日
要支援 2	7, 640円/日	6, 840円/日

- ② 夜間勤務等看護加算 (Ⅳ) 70円/日
- ③ 送迎加算 1, 340円/片道
利用者の心身の状態、家族等の事情等からみて送迎を行うことが必要と認められたもの。
- ④ サービス提供体制強化加算 (Ⅱ) 60円/日
- ⑤ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 2, 000円/日
- ⑥ 若年性認知症利用者受入加算 1, 200円/日
- ⑦ 療養食加算 80円/食
- ⑧ 緊急時施設療養費 5, 110円/日
・特別診療費 医科診療報酬による額
- ⑨ 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) 所定単位の2. 6%
- ⑩ 介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ) 所定単位の1. 1%

(2) その他の利用料

- ① 食費 (食材費+調理費) 1, 700円/日 (朝食560円・昼食570円・夕食・570円)
※ ただし、所得に応じて利用者負担段階が4段階に分かれます

段 階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
負担限度額	300円	390円	650円	1,700円

- ② 滞在費 (室料+光熱水費) 多床室 470円/日
個室 1, 700円/日

※ただし、所得に応じて利用者負担段階が4段階に分かれます

段 階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
多 床 室	0円	320円	320円	470円
従来型個室	490円	490円	1,310円	1,700円

- ② 特別な室料 個室 540円/日 (税込)
- ③ 日常生活・教養娯楽費 300円/日
- ⑤ 理容代 1, 500円/回
- ⑥ 美容代 カット 1, 500円/回
パーマ 4, 800円/回
毛染め 4, 800円/回
- ⑦ 電気代 108円/日 (税込)
- ⑧ テレビリース料 108円/日 (税込)
- ⑨ 病衣貸出料 76円/日 (税込)

9 通常の事業の実施地域

安中市、富岡市、高崎市となります。

10 施設の利用に際しての留意事項

- (1) 健康状態に異常がある場合には、その旨申し出て下さい。
- (2) 機能訓練室を利用する際に、身体等に異常を感じる場合には、その旨申し出て下さい。
- (3) 浴室を利用する際には、健康状態に応じて使用制限もあります。
- (4) 施設で定める非常災害対策に可能な限り協力して下さい。
- (5) その他状況に応じて管理者よりの指示があります。ご協力お願い致します。

11 事故発生時の対応

当事業所は、万全の体制で介護予防短期入所療養介護サービスの提供に当たりますが、万一事故が発生した場合には、速やかに利用者の家族、関係市町村に連絡すると共に、事故に遭われた方の救済、事故拡大の防止等必要な措置を講じます。

また、利用者に賠償すべき事故が発生した場合には、誠意を持って速やかに損害賠償を行います。

12 秘密の保持

当事業所の従業者又は従業者であった者は、その業務上知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。

また、介護保険サービスの利用のための市町村、居宅介護支援事業者その他の介護保険事業者等への情報提供又は適切な療養のための医療機関等への情報提供について必要と思われる場合には、情報の提供を行います。

13 苦情処理の体制

- (1) 利用者からの相談又は苦情等に対する窓口は、次の通りです。

相談室 …… TEL 027-382-1255

FAX 027-382-7396

担当者 …… 関口由紀恵、柳澤綾乃、田村知菜子

- (2) 苦情処理を行うための体制は、次の通りです。

- ① 直ちに相談担当者が詳しい事情を把握します。
- ② 相談担当者が必要と判断した場合には、管理者を含めて検討会議を行います。
- ③ 検討の結果、翌日までには具体的な対応をします。
- ④ 記録を台帳に保管し、再発を防ぐために役立てます。

以 上

当事業者は、利用者に対する指定介護予防短期入所療養介護サービス提供開始に当たり、利用者に対して上記重要事項について、説明をしました。

年 月 日

〈指定介護予防短期入所療養介護サービス事業者〉

事業所所在地 群馬県安中市鷺宮 205-1
名 称 医療法人 信愛会
介護医療院 本多病院 印

説明者氏名 _____