

「指定居宅サービス」重要事項説明書
～短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護～

社会福祉法人 洛南福社会
ヴィラ向島 ショートステイ

当事業所は介護保険の指定を受けています。
短期入所生活介護
介護予防短期入所生活介護
(指定事業者番号 2670900121)

当事業所はご契約者に対して短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

※当サービスの利用は、原則として要介護認定の結果「要支援」「要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定をまだ受けていない方でもサービスの利用は可能です。

◆◆目次◆◆

1. 事業者	1
2. 事業所の概要	2
3. 職員の配置状況	3
4. 当事業所が提供するサービスと利用料金	4
5. 苦情の受付について	5
6. 緊急時等の対応について	6
7. 個人情報の取り扱い	7
8. 第三者による評価の実施状況	8

1. 事業者

- | | |
|-----------|-----------------|
| (1) 法人名 | 社会福祉法人 洛南福社会 |
| (2) 法人所在地 | 京都市伏見区向島新上林町 16 |
| (3) 電話番号 | 075-622-8687 |
| (4) FAX番号 | 075-622-8835 |
| (5) 代表者氏名 | 理事長 長田 栄臣 |
| (6) 設立年月 | 平成 10 年 4 月 1 日 |

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定短期入所生活介護事業所・平成12年4月1日指定
指定介護予防短期入所生活介護事業所・平成18年4月1日指定
指定事業者番号 2670900121

※当事業所は特別養護老人ホームヴィラ向島に併設されています。

- (2) 事業所の目的 事業者は、介護保険法令の趣旨にしたがい、ご契約者が有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるように、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行なうことにより、ご契約者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びにご契約者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ることを目的として、ご契約者に対し、サービスを提供します。

- (3) 事業所の名称

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 ヴィラ向島ショートステイ

- (4) 事業所の所在地 京都市伏見区向島新上林町16

- (5) 電話番号 075-622-8687

- (6) FAX番号 075-622-8835

- (7) 事業所長（管理者）氏名

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 長田 栄臣

- (8) 当事業所の運営方針 ○法人理念 「共に生き、笑顔で支えあうらしづくり」

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

1. 事業所は、ご契約者が要介護状態となった場合においても、可能な限り居宅において、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入浴・排泄・食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行なうものとする。
2. 事業所は、ご契約者の意思及び人格を尊重し、常に入所者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。
3. 事業所は、事業を運営するに当たっては、地域との結び付きを重視し、市町村、他の居宅サービス事業所その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する事業所との連携に努めるものとする。

- (9) 開設（サービス開始）年月日

○短期入所生活介護 平成12年4月1日

○介護予防短期入所生活介護 平成18年4月1日

(10) 通常の事業（送迎）の実施地域

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

京都市〔伏見区〕 宇治市〔槇島町、小倉町〕

(11) 営業日及び営業時間

	短期入所生活介護・ 介護予防短期入所生活介護
営業日	年中無休
受付時間	月～日 8：30～17：30
サービス提供時間帯	—
利用定員	10人／日

(12) 建物の構造 鉄筋コンクリート造陸屋根地下1階付地上3階建

(13) 延べ面積 2287.40㎡

(14) 居室等の概要（短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護）

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護サービスの利用にあたり、当事業所では以下の居室・設備をご用意しています。

居室・設備の種類	室数	備考
個室（1人部屋）	8室	
2人部屋	1室	
合計	10室	
食堂	2室	2階・3階
機能訓練室	1室	[主な設置機器] 平行棒、レクリエーション用品…
浴室	3室	一般浴槽（2室）・特殊浴槽2台（1室）
医務室	1室	

☆居室の変更：利用中、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。

3. 職員の配置状況

当事業所では、ご契約者に対して短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

〈主な職員の配置状況〉※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職種	短期入所生活介護(特養含)	
	常勤換算	指定基準
1. 管理者	兼務 1 名	1 名
2. 医師	非常勤 1 名	必要数
3. 事務員	2 名	—
4. 生活相談員	常勤 2 名以上	1 名
5. 看護職員	4 名以上	24 名
6. 介護職員	21 名以上	
7. 栄養士	1 名以上	1 名
8. 機能訓練指導員	兼務 1 名以上	1 名

〈主な職種の勤務体制〉

職種	短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護(特養含)
1. 医師	毎週月・火曜日 14:00～16:00
2. 生活相談員	勤務時間： 8:30～17:30
3. 介護職員	早出： 7:00～16:00 日勤： 8:45～17:45 日勤S： 10:00～19:00 遅出： 11:00～20:00 夜勤： 17:00～ 9:30
4. 看護職員	勤務時間： 8:30～17:30

4. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご契約者に対して以下のサービスを提供します。

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護サービス

また、それぞれのサービスについて、

- (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
- (2) 利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合があります。

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス

以下のサービスについては、利用料金の大部分（通常9割）が介護保険から給付されます。

<サービスの概要>

①食事

- ・当事業所では、栄養士の立てる献立表により、栄養並びにご契約者の身体の状況に配慮したバラエティに富んだ食事を提供します。
- ・ご契約者の自立支援のため離床して食堂にて食事をとっていただくことを原則としています。※希望があれば、個別の対応もします。

(食事時間)

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

朝食 7:30～8:30 昼食 12:00～13:00 夕食 18:00～19:00

※希望があれば、個別の対応もします。

②入浴

- ・入浴又は清拭を行ないます。寝たきりの方でも機械浴槽を使用して入浴することができます。
- ・短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護では、入浴又は清拭を週2回行ないます。

③排泄

- ・ご契約者の状況に応じて適切な排せつの介助を行ないます。

④その他自立への支援（短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護）

- ・寝たきり防止のため、できるかぎり離床に配慮します。
- ・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行なうよう配慮します。
- ・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。

<サービス利用料金>（短期入所生活介護）

下記の料金表によって、厚生労働大臣が定めた基準により、当該事業が法廷代理受領サービスであるときは、利用者から本人負担分の支払いを受けるものとします。

(1日当たりの利用者自己負担額)

端数処理の加減で若干の誤差があります。

要介護認定	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	637円	709円	786円	860円	933円
2割	1,273円	1,418円	1,572円	1,720円	1,866円
3割	1,909円	2,127円	2,358円	2,580円	2,798円

※下記の加算については月により変動することがあります。(以下の加算一覧表をご参照ください) 上記の料金に下記の料金が追加され、ご利用料金を変更する場合があります。

【 加算一覧表 】 (1日当たり)

	1割負担	2割負担	3割負担	加算要件
夜間職員配置加算(Ⅰ)	約 14 円	約 28 円	約 42 円	夜勤を行う介護職員の数が最低基準を 1 人以上、上回っている場合。
看護体制加算(Ⅰ)	約 5 円	約 9 円	約 13 円	常勤の看護師を 1 名以上配置している場合。
看護体制加算(Ⅱ)	約 9 円	約 17 円	約 26 円	看護職員を基準以上配置している場合。
看護体制加算(Ⅲ)	約 13 円	約 26 円	約 38 円	看護体制加算(Ⅰ)に加え、要介護 3 以上の利用者の割合が 70%以上の場合。
看護体制加算(Ⅳ)	約 25 円	約 49 円	約 73 円	看護体制加算(Ⅱ)に加え、要介護 3 以上の利用者の割合が 70%以上の場合。
生産性向上推進体制加算	約 11 円	約 21 円	約 32 円	外部の理学療法士等と施設職員が共同で個別機能訓練計画を作成する場合
若年性認知症入所者受入加算	約 127 円	約 254 円	約 380 円	若年性認知症患者を受け入れた場合。
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	約 24 円	約 47 円	約 70 円	以下のいずれかに該当すること。 ① 介護福祉士が 80%以上 ② 勤続 10 年以上の介護福祉士が 35%以上 ※上記に加え、サービスの質の向上に資する取り組みを実施していること。
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	約 19 円	約 38 円	約 57 円	介護福祉士を 60%以上配置した場合。
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	約 7 円	約 13 円	約 19 円	① 介護福祉士を 50%以上配置した場合 ② 常勤職員を 75%以上配置した場合 ③ 勤続 7 年以上の職員を 30%以上配置した場合
送迎加算	片道約 195 円	片道約 389 円	片道約 583 円	自宅と事業所間の送迎を行う場合
緊急短期入所受入加算	約 95 円	約 190 円	約 285 円	介護支援専門員が必要と認め、居宅サービス計画に位置付けられていない受入を行った場合
医療連携強化加算	約 62 円	約 123 円	約 184 円	一定の要件に該当する対象者を受け入れ、主治医との連携を図っていく場合

別途かかる費用として

※ **介護職員等処遇改善加算Ⅰ**として、ご利用金額の**14%**をご負担いただきます。

※ 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額にあわせて、ご契約者の負担額も変更になります。

〈サービス利用料金〉（介護予防短期入所生活介護）

下記の料金表によって、厚生労働大臣が定める基準により、当該事業が法定代理受領サービスであるときは、利用者から本人負担分の支払いを受けるものとします。

（1日当たりの利用者自己負担額）

端数処理の加減で若干の誤差があります。

要介護認定	要支援1	要支援2
1割	476円	592円
2割	952円	1,184円
3割	1,428円	1,776円

※ 加算については月により変動することがあります。（6ページの加算一覧表をご参照ください）それに伴い、料金を変更する場合があります。

別途かかる費用として

※ **介護職員等処遇改善加算Ⅰ**として、ご利用金額の**14%**をご負担いただきます。

介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額にあわせて、ご契約者の負担額も変更になります。

☆ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援又は要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行なうために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

（2）介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

（直接施設に支払って頂く料金）

食 費 →	朝食	365 円
	昼食	597 円 (おやつ代含む)
	夕食	483 円
	合計	1,445 円
滞在費 →	1 日	855 円 (多床室)
	1 日	1,171 円 (従来型個室)

テレビ代	1 日	100 円
実施区域外への送迎	宇治市【小倉町、槇島町】の平均値を算出し、平均値は2500円となっており、小倉町、槇島町以外の南側地域の送迎に関しては、新規利用時の介護タクシーの計測結果から2500円を引かせていただき、差額を実費負担としてお支払いいただきます。 例：宇治市伊勢田町 4400円だった場合、4400円-2500円=1600円を実費負担としていただきます。	
複写物の交付	1 枚につき	10 円
オムツ代 (1 枚につき)		—
喫茶代	1 杯	100 円

(3) 減額について

「介護保険負担限度額認定」

食費と滞在費には段階によって補足給付（特定入所者(支援)介護サービス費）の対象となり負担限度額が以下ようになります。

利用者負担段階	滞在費（1日）		食 費 （1日）
	多床室	従来型個室	
第 1 段 階	0 円	320 円	上限額 300 円
第 2 段 階	370 円	420 円	上限額 600 円
第 3 段 階①	370 円	820 円	上限額 1,000 円
第 3 段 階②	370 円	820 円	上限額 1,300 円

※食費が上限に至らない場合は必要な分のみの支払いとなります。

（上記の減額については、各市区町村福祉介護課への申請手続きが必要となります。）

※認定証類は初回利用時・変更時には、必ず持参、提示して下さい。

(4) キャンセル料

2日前までにキャンセルの申出がなかった場合 ⇒ 1,445円(当日の食費)

※1食のみキャンセルされた場合はその食事分がキャンセル料となります。

(5) 利用料金のお支払い方法

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

前記(1)、(2)の料金・費用は、サービス利用翌月にお支払い下さい。

5. 苦情の受付について

(1) 当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

①苦情受付窓口(担当者)

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

生活相談員 関 靖臣

②受付時間

○短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 月～日 8:30～17:30

③苦情受付箱 施設内に意見箱を設置しております。

(2) 行政機関その他苦情受付機関

伏見区保健福祉センター 健康長寿推進課	所在地 京都市伏見区鷹匠町39番地の2 電話番号 075(611)2279 受付時間 9:00～17:00
伏見区深草支所 福祉介護課	所在地 京都市伏見区深草向畑町93-1 電話番号 075(642)3616 受付時間 9:00～17:00
伏見区醍醐支所 福祉介護課	所在地 京都市伏見区醍醐大構町28 電話番号 075(571)6471 受付時間 9:00～17:00
宇治市介護保険課	所在地 宇治市宇治琵琶33番地 電話番号 0774(22)3141 受付時間 9:00～17:00
京都府 国民健康保険団体連合会	所在地 京都市下京区烏丸通四条下る 水銀屋町620番地 COCON 烏丸内 電話番号 075(354)9090 受付時間 9:00～17:00
運営適正化委員会	所在地 京都市中京区竹屋町通 烏丸東入ル 京都府立総合社会福祉会館内 電話番号 075(252)2152 受付時間 9:00～17:00

6. 緊急時等の対応について

(1) 緊急時の対応

当事業所は、短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護サービスの提供を行なっているときにご契約者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに家族並びに主治医又はあらかじめ定められた協力医療機関への連絡を行なう等の必要な措置を講ずるものとします。

(2) 事故発生時の対応

当事業所は、短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護サービスの提供により事故が発生した場合には速やかに京都市その他市町村、ご契約者の家族、当該ご契約者に係わる介護支援事業所（介護予防にあたっては地域包括支援センター）等に連絡を行なうとともに、必要な措置を講ずるものとします。又、賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償を行なうものとします。

(3) 非常災害対策

当事業所は、非常災害に関する具体的計画を立てておくととも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なうものとします。

7. 個人情報の取り扱い

- (1) 個人情報の取り扱いについては、社会福祉法人洛南福社会個人情報保護規定に基づき取り扱います

8. 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実施状況	①あり	実施日	令和3年10月29日
		評価機関名称	京都ボランティア協会
		結果の開示	①あり 2 なし
	2 なし		

私は、本書面に基づいて事業者からサービス提供及び利用料の徴収についての説明を受け、指定居宅サービスの提供開始と希望するサービスにかかる利用料金の徴収及び、入院時・退所時等に、ご契約者に関する情報を関係機関に提供することに同意しました。

令和 年 月 日

契 約 者	住所	
	氏名	印
署名代行人	住所	
	氏名	印
身元引受人	住所	
	氏名	印

指定居宅サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

ヴィラ向島ショートステイ（短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護）

説 明 者	職 名	氏 名	
	生活相談員	関 靖 臣	印

※この重要事項説明書は、厚生省令第37号（平成11年3月31日）第8条及び第125条の規定に基づき、利用申込者またはその家族への重要事項説明のために作成したものです。