

**ユニット型指定介護予防短期入所生活介護  
ハピネス五戸  
重要事項説明書**

2024.8.1

1 ユニット型介護予防短期入所生活介護ハピネス五戸の概要

(1) 施設の概要

事業名	ハピネス五戸
所在地	青森県三戸郡五戸町字姥堤34番1
電話番号	0178-62-7491 (ホーム直通番号 0178-62-6763)
FAX番号	0178-62-7492
事業所番号	指定事業者番号 0272700428

(2) 施設の設備の概要

定員	10名(1ユニット)	ホー ル	1階1ヶ所
		看護・医務室	2ヶ所
居室	ユニット型個室 10室	介護職員室	2ヶ所
		ラウンジ	2ヶ所
		介護教育室	1ヶ所
浴室	個浴(脱衣場合) 2ユニット毎1室 特別浴室(脱衣場合) 1ヶ所	相談室	1ヶ所
		汚物室	2ユニット毎に1ヶ所
		洗濯室	2ユニット毎に1ヶ所
リビング兼食堂	ユニット毎に1ヶ所		

(3) 施設の職員体制

職種	員数	業務内容
管理者	1人	従事者及び業務の管理
医師	1人以上	医療に関する業務
生活相談員	1人以上	日常生活の相談・指導業務
介護職員	16人以上	生活全般に関する介護・相談及び援助
看護職員	1人以上	医療・保健衛生に関する業務
管理栄養士	1人以上	献立・栄養指導に関する業務
機能訓練指導員	1人以上	機能訓練に関する業務
事務員	1人以上	庶務及び会計事務に関する業務

※職員は、介護老人福祉施設と兼務する。

(4) 従業者の勤務時間

職名	勤務形態	勤務時間	職名	勤務形態	勤務時間
管理者	日勤	9:00 ~ 18:00	栄養士	日勤	9:00 ~ 18:00
医師	日勤	14:00 ~ 16:00	介護支援専門員	日勤	9:00 ~ 18:00
生活相談員	日勤	9:00 ~ 18:00	事務員	日勤	9:00 ~ 18:00
介護職員	早番	6:30 ~ 15:30	看護職員	早番	7:00 ~ 16:00
	日勤	8:30 ~ 17:30		日勤	8:30 ~ 17:30
	遅番	11:00 ~ 20:00		遅番	9:00 ~ 18:00
	夜勤	20:00 ~ 9:00			

1ユニット（10名の入居者）に対し日中ケアを行う介護職員は1～2人の配置となっています。夜間帯は20名の入居者を1人の職員で対応させて頂いています。居室の扉は基本閉めており常時見守りが難しい状況です。体調不良や事故の発見が遅れる場合があります。また、入居者の心身状況によっては（認知症の症状など）予測困難な事故が発生する場合があります。

## 2 運営の方針

- (1) 利用者の介護予防に資するよう、その目標を設定し、計画的に行う。
- (2) 自らその提供するサービスの質の評価を行い、常にその改善を図るものとする。
- (3) サービスの提供に当たり、出来る限り要介護状態とならないで自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的とするものであることを常に意識してサービスの提供に当たる。
- (4) 利用者がその有する能力を最大限活用することが出来るような方法によるサービスの提供に努めるとともに、利用者が有する能力を阻害する等の不適切なサービスの提供を行わないよう配慮する。
- (5) サービスの提供に当たり、利用者とのコミュニケーションを十分に図ることその他の様々な方法により、利用者が主体的に事業に参加するよう適切な働きかけを行う。

## 3 サービスの内容

事 項	備 考
食 事	朝食 7:30 昼食 12:00 夕食 18:00（提供開始できる時間）
入 浴	週2回入浴していただきます。
生 活 相 談	生活相談員に、日常生活に関することなどについて相談できます。
日 常 生 活 動 作 訓 練	介護予防サービス支援計画書に基づいた日常生活動作訓練等があります。
介 護	日常生活全般において実施いたします。
そ の 他	グループワーク、手工芸、その他行事・訪問等あります。

## 4 サービス利用にあたっての留意事項

事 項	備 考
面 会	面会時間は午前8時から午後8時までです。来園の際は、面会票へ必要事項をご記入の上、スタッフへお渡し下さい。（左記以外の時間での面会も可能です）
外 出	外出の際は、事前にお申し出ください。
飲 酒 ・ 喫 煙	医師の指示がある方はご遠慮いただく場合があります。また、喫煙は決められた場所をお願いします。
金 銭 ・ 貴 重 品 の 管 理	後期高齢者医療被保険者証・介護保険被保険者証をお預かりする場合がございます。
設 備 ・ 器 具 の 利 用	設備・器具はご自由にお使いください。但し、故意又は重大な過失により、滅失、破損、汚損等があった場合は弁償いただく場合もございます。
宗 教 ・ 政 治 活 動 の 禁 止	宗教活動、及び政治活動は他の入居者のご迷惑になる場合がございますのでご遠慮ください
感 染 症 の 予 防	感染症予防のため、手洗い・うがいを励行しています。状況に応じ、マスク着用や居室の変更等、お願いする場合がありますのでご了承ください。又、インフルエンザ等流行時期になりますと、蔓延予防の為面会制限をかせさせていただきますのでご了承下さい。
食 中 毒 の 予 防	食中毒予防のため、面会時、職員の持込がある場合は、必ず職員に申し出くださるようお願いします。
身 体 拘 束	原則としておこないません。
痰 の 吸 引 等	痰吸引や経管栄養が必要な方は、医師の指示、看護職員との連携の下において、認定特定行為業務従事者（一定の研修を修了した介護職員）が実施します。その為、医師の指示書が必要となります。

## 5 利用料金

### (1) 利用料

	介護報酬基準額	介護保険適用時の 一日当り自己負担額			
		1割負担	2割負担	3割負担	
要支援 1	ユニット型個室	5,290円	529円	1,058円	1,587円
要支援 2		6,560円	656円	1,312円	1,986円

### ② 居住費・食費

利用者負担段階	利用者負担額 (1日あたり)	
	居住費	食費
基準額 (第4段階)	2,200円	1,450円
第3段階②	1,370円	1,300円
第3段階①	1,370円	1,000円
第2段階	880円	600円
第1段階	880円	300円

※ 利用者負担段階の決定は、お住まいの市町村で異なります。

### ③ 加算について

	介護報酬基準額	一日あたり 入居者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
送迎加算	1,840円	184円	368円	552円
サービス提供体制加算(I)	220円	22円	44円	66円
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	120円	240円	360円
療養食加算	230円	23円	46円	69円
介護職員等処遇改善加算(II)	(介護報酬基準額+加算) × 13.6%			

### ④ その他の利用料

	料 金	備 考
※ 嗜好等に関わる交通費	500円 (片道)	五戸町
	1,000円 (片道)	五戸町以外
嗜好に関わる諸経費	実 費	入場料等
理 美 容	実 費	
ク ラ ブ 費	実 費	個人保管の作品材料費

※ 嗜好等に関わる交通費の例

- ① 自宅以外への送迎の場合
- ② 床屋等、個人の嗜好で外出する場合
- ③ 五戸町内外への通院の場合

### (2) 利用料金の支払方法

口座からの引き落としでのお支払いとなります。

毎月中旬に前月分の請求書を発行させていただきます。引き落としの場合20日引き落とし日となります。

(土、日・祝祭日の場合は翌日または、翌々日) 現金の場合、退所時にご清算いただきます。

## 6 サービスの利用方法

### (1) サービスの利用開始

お電話などでお申し込み下さい。当事業所職員がお伺いいたします。

※ 居宅サービス計画をすでに依頼している方は、事前に担当の介護支援専門員にご相談下さい。

## 7 サービスの終了

- (1) お客様の申し出によりサービスを終了する場合
- (2) 要介護認定で非該当（自立）又は要介護と判定された場合
- (3) 正当な理由なしにサービス提供に関する指示に従わない場合
- (4) サービス利用料金を2ヶ月以上滞納した場合で、督促通知を発行しても尚、支払いを怠った場合。
- (5) 常時医療行為が必要になった場合。
- (6) 他の利用者または職員に対しハラスメント（パワハラ・セクハラ・その他のハラスメント）と思われる行為や、過度な要望によって、他の利用者または職員の心身に危害が生じる又は生じる恐れのある場合であって、その危害の発生又は再発生を防止する事が困難である場合。

＜具体的ハラスメントの例＞

- ・パワハラ：大きな声で怒鳴る・脅す・叩く 等
- ・セクハラ：卑猥なことを言う・触る 等
- ・その他のハラスメント：介護保険以外のことを要求する 等

## 8 プライバシーに関する対応

- (1) 事業所の職員は、利用者や家族について知り得た情報については、職員でなくなった場合でも秘密を守ります。
- (2) 利用者に適切なサービスが提供されるよう連携するサービス事業所間で、利用者・家族の情報を共有することがありますので同意をお願い致します。  
※ 別紙『個人情報に関する基本方針・利用目的』参照

## 9 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合、その他必要な場合は、主治医、救急隊、ご家族、居宅介護支援事業所へ連絡いたします。

主治医	名称		電話番号	
	所在地			

## 10 事故発生時の対応

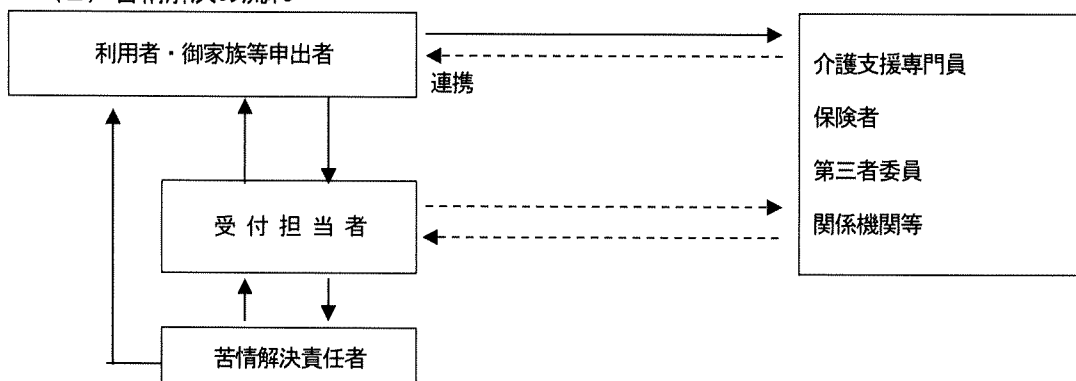
サービス提供中に事故が発生した場合は、ご家族に連絡するとともに、受診する等必要な措置を講じます。また、利用者に対して施設の介護サービスにより賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償いたします。

## 11 サービス内容に関する苦情

- (1) 施設のお客様相談・苦情窓口

担当者 桂川 えり  
 責任者 佐藤ひとみ  
 電話 0178-62-7491 F A X 0178-62-7492  
 受付日時 年中無休

### (2) 苦情解決の流れ



(3) その他

当施設以外に、お住まいの市町村または、青森県国民健康保険団体連合会の相談・苦情窓口や青森県適正化委員会等に苦情を申し出る事ができます。

<連絡先>	五戸町介護支援課	0178-62-7956
	青森県国民健康保険団体連合会	017-723-1336
	青森県適正化委員会	017-731-3039

12 協力病院

田中医院、みかわ神経科内科、五戸総合病院、小村歯科医院、ふなこし歯科医院と協力病院指定契約を締結しております。

13 利用者の虐待防止に関する対応

- (1) 虐待を防止する為の職員に対する研修を年2回以上行います。
- (2) 事業所は虐待を受けたと思われる利用者から相談があった場合、保険者へ通報する責務を負います。

〈虐待の種類〉

- ①身体的虐待 暴力行為などで身体に傷やあざ、痛みを与える行為。または外部と接触させないような行為。
- ②心理的虐待 威圧的な言葉や態度、無視や嫌がらせなどによって精神的苦痛を与えるような行為。
- ③性的虐待 本人の合意もなく性的な行為を行ったり、強要するような行為。
- ④経済的虐待 財産や金銭の無断使用や、本人が望む金銭の使用を理由なく制限するような行為。
- ⑤介護・世話の放棄・放任 介護や生活の世話をしている人が、介護や世話を放棄するような行為。

14 非常災害対策

防 災 時 の 対 応	自動通報装置により、消防署へ連絡、及び緊急連絡網により全職員へ連絡します。
防 災 設 備	防火扉・消火栓・消火器・スプリンクラーにより対応可能です。
防 災 訓 練	年3回以上の訓練を実施し、年2回消防の検証をお願いしています。
防 火 責 任 者	責任者を任命しています。

本書面により、事業者から介護予防短期入所生活介護の提供開始にあたり、重要事項の説明を受けました。

住 所

利用者氏名

印

(代筆の場合続柄)

住 所

身元引受人氏名

印

続 柄

サービスの提供開始にあたり、利用者に対して本書面に基づいて重要事項を説明いたしました。

所在地 青森県三戸郡五戸町字姥堤3 4 番地 1

事業所名称 ハピネス五戸 (ユニット型介護予防短期入所生活介護)

説明者氏名

印