

# 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）サンフレンズ善福寺

## 短期入所生活介護（ショートステイ）重要事項説明書

### 1. サービスを提供する事業所

|            |                        |
|------------|------------------------|
| 事業所名       | 特別養護老人ホーム サンフレンズ善福寺    |
| 事業所を運営する法人 | 社会福祉法人 サンフレンズ          |
| 事業所所在地     | 東京都杉並区善福寺三丁目 27 番 11 号 |
| 事業所指定番号    | 1371504968             |

### 2. 施設の概要

#### (1) 運営の方針

社会福祉法人サンフレンズの理念および法人が経営する事業の運営方針に基づき、利用者が人として尊厳を保ち、住み慣れた身近な地域のなかで安心して自立した生活が送れるための生活の場となるよう、運営します。

- ①利用者の人権を尊重し、利用者の生活の質を高めます。
- ②利用者が安心して暮せる施設運営を行います。

#### (2) 施設の設備等の概要

|                 |  |                     |  |
|-----------------|--|---------------------|--|
| 老人福祉施設定員 30名    |  | 指定短期入所生活介護事業所併設型 4名 |  |
| 居室・居室トイレ<br>34室 | 18.6m <sup>2</sup> (16室)<br>18.7m <sup>2</sup> (14室) |                     |  |
| ユニット食堂 4室       | 北側 17.42 m <sup>2</sup><br>南側 18.46 m <sup>2</sup>   | ユニット居間              | 北側 21.19 m <sup>2</sup><br>南側 16.42 m <sup>2</sup> |
| ユニット浴室 4室       | 5.44 m <sup>2</sup>                                  | 中央棟浴室 1室            | 14.70 m <sup>2</sup>                               |
| 医務室 1室          | 11.00 m <sup>2</sup>                                 | 集会室 2室              | 24.00 m <sup>2</sup>                               |
| 調理室 1室          | 55.85m <sup>2</sup>                                  |                     |  |

#### (3) 職員体制（2014年4月1日現在）

\* 特別養護老人ホームサンフレンズ善福寺と一体の運営となります。

| 職 種     | 人数 |     | 業務内容                      |
|---------|----|-----|---------------------------|
|         | 常勤 | 非常勤 |                           |
| 施設長     | 1  | 0   | 施設業務の統括                   |
| 医師      | 0  | 3   | 利用者の診療及び健康管理              |
| 生活相談員   | 1  | 0   | 利用者の生活相談及びサービスの企画         |
| 栄養士     | 1  | 0   | 利用者の給食及び栄養管理              |
| 介護支援専門員 | 2  | 0   | 利用者の施設サービス計画の作成及び関係機関との連絡 |
| 看護師     | 2  | 2   | 利用者の健康管理及び介護、援助           |
| 機能訓練指導員 | 2  | 2   | 利用者の機能訓練とその指導             |
| 介護職員    | 21 | 23  | 利用者の日常生活の介護、援助            |
| 事務職員    | 0  | 5   | 経理及び庶務                    |
| 調理員     | 2  | 3   | 利用者への給食の提供                |
| 運転手     | 0  | 1   | 利用者の送迎とそれに伴う必要な介助、生活援助    |

## ①時間帯による職員数

| 時間帯 | 介護職員の数 |
|-----|--------|
| 朝食帯 | 6      |
| 日勤帯 | 10     |
| 夕食帯 | 6      |
| 夜勤帯 | 3      |

## ②配置医による診察日

| 診療科目 | 診療頻度 |
|------|------|
| 内科   | 1回/週 |
| 精神科  | 2回/月 |
| 皮膚科  | 2回/月 |

## (4) 協力医療機関

|      |   |
|------|---|
| 病院名  | 河北総合病院  |
| 所在地  | 東京都杉並区阿佐ヶ谷北1丁目7番3号  |
| 電話   | 03-3339-2121  |
| 診療科目 | 内科、外科、整形外科、脳神経外科、産婦人科、神経内科、呼吸器外科、麻酔科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、小児科、リハビリテーション科 |
| 入院設備 | あり  |

## 3. サービスの内容

## (1) 介護保険給付によるサービス

| サービスの種類     | サービス内容  |
|-------------|---|
| 短期入所介護計画の立案 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の心身の状態と介護需要を把握し、一人ひとりの短期入所介護計画を作成し、その計画に沿ってサービスを提供します。</li> <li>・短期入所介護計画は、4日以上利用の場合に作成いたします。それ以外の場合でも、居宅介護計画に沿って、短期入所サービスを提供いたします。</li> <li>・利用者および利用者の家族等は、サンフレンズ善福寺に対し、いつでも短期入所介護計画の変更を申し出ることができます。その場合、すみやかに利用者の心身の状態等を把握し、必要なときは短期入所介護計画を変更します。</li> <li>・利用者の心身の状態に著しい変化がみられたときは、短期入所介護計画を変更します。</li> <li>・短期入所計画を作成・変更するときは、利用者の家族等の立会いの上、計画案を利用者に対して説明し、同意を得ることとします。</li> </ul>  |
| 食事          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・栄養士が作成する献立により、<b>利用者</b>の身体状況に合わせて、おいしく栄養に富んだ食事を提供します。</li> <li>・食事は、毎日、以下の時間内で自由に召し上がられます。 <ul style="list-style-type: none"> <li>朝食 おおむね午前8時から午前10時まで</li> <li>昼食 おおむね正午から午後2時まで</li> <li>おやつ おおむね午後3時から午後4時まで</li> <li>夕食 おおむね午後6時から午後8時まで</li> </ul> </li> <li>・*食品衛生上、施設で提供させていただく食事に関しては、調理後2時間を終了の目安とさせていただきます。</li> <li>・原則として食堂で召し上がっていただきます。</li> <li>・献立表は、各ユニットの食堂に掲示します。</li> <li>・嚥下・咀嚼状態に応じ、主食はご飯・粥ご飯・粥・ペースト粥・五分粥・パン粥、副食は常菜食・一口大食・刻み食・極刻み食、</li> </ul> |

|             |   |
|-------------|---|
|             | <p>ペースト食、ミキサー食・流動食の形態で提供します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の指示がある場合は、治療食（糖尿病食・腎臓病食、減塩食、経管栄養食等）を提供します。</li> <li>・食べられないものやアレルギーがある方には、<b>ご用意できる範囲で</b>代替食を提供します。</li> <li>・食事時の他、午後3時にお茶、ジュースなどを提供します。また、<b>利用者</b>が希望する際は、いつでも有料でお茶・ジュースなどを提供します。</li> </ul>  |
| 入浴          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入浴は原則として週2回、おおむね午前9時30分から午後5時00分の間に提供します。</li> <li>・身体状況や健康状態により、入浴日に入浴できない方はタオルで身体をお拭きします。</li> </ul>  |
| 排泄          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の状況と希望に応じて、自立排泄・時間排泄・おむつ使用等、適切な方法で援助を行います。</li> <li>・トイレは、定時・随時に誘導します。</li> </ul>  |
| 生活介護        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・これまでの生活習慣を大切にし、その方らしい生活を送っていただけるよう支援していきます。</li> <li>・必要に応じて衣類の洗濯を行います。</li> <li>・シーツ・枕カバー・包布交換は入所時と特別養護老人ホームの交換日にあわせて交換します。ただし、必要な場合はその都度交換いたします。</li> </ul>   |
| 健康管理        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・必要な方には、血圧、検温等の日常健康チェックを毎日行います。その他の方は、入浴日になります。</li> <li>・サンフレンズ善福寺内では、かかりつけ医の指示のもと、看護師が必要な医療処置を行います。使用した物品については、実費を負担していただきます。</li> <li>・身体状況等に変化があったときは、介護・看護職員が家族等に連絡の上、かかりつけ医へ通院・入院していただくか、かかりつけ医以外の医療機関に通院・入院していただきます。この場合、医療保険の適用となるとともに、医療機関や医師の選択は、利用者または利用者の家族等に判断していただきます。</li> <li>・通院のための送迎は、家族等にお願いいたします。（車いす・ストレッチャー等の用意はいたします。）ただし、サンフレンズ善福寺が、家族等による送迎ができないと判断したときは、送迎をおこないませんが、付添をお願いいたします。</li> <li>・利用者または利用者の家族等からの指定がないときの通院先は、原則として協力医療機関となります。</li> <li>・緊急時の通院医療機関は、サンフレンズ善福寺が決定いたします。</li> </ul> |
| 機能訓練・生活リハビリ | <ul style="list-style-type: none"> <li>・生活の中にリハビリを取り入れ、身体的・心理的機能低下を防止するよう促します。</li> </ul>   |

## （２）介護保険給付外のサービス

| サービスの種類   | サービス内容                             |
|-----------|------------------------------------|
| 理髪・美容サービス | ご希望により利用期間中の実施日に受けることができます。        |
| クラブ活動     | 手工芸、書道等のクラブ活動に、希望により見学・参加していただけます。 |

|             |   |
|-------------|---|
|             | 職員の付添・見守りが必要な方は、担当職員が日常生活にかかわる手作業、趣味活動、体操等を行います。  |
| 行事・レクリエーション | 四季おりおりの行事、リハビリ的要素のある音楽療法やカラオケ等のレクリエーションに希望により参加できます。  |
| 金銭管理サービス    | 法人が定める『特別養護老人ホームサンフレンズ善福寺預り金等取扱規程』に基づき、利用者や家族等の管理が困難な方に対し、現金、預・貯金の通帳、有価証券・不動産の権利證等の重要書類、実印の管理の他、サンフレンズ善福寺の利用料等の支払いを代行します。 |
| 移送サービス      | 福祉有償運送事業の規程に基づき、施設車両を使ってのご利用者の都合による外出については、その運転および乗車・降車時の介助をいたします。  |

#### 4. 個人情報の保護

サンフレンズ善福寺は、『介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）サンフレンズ善福寺短期入所生活介護（ショートステイ）利用契約書』第13条に基づき、実施する事業の利用者およびその家族等、サンフレンズ善福寺が収集し、保有するすべての個人情報の保護を図ります。

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 個人情報の利用目的                | サンフレンズ善福寺は、その事業の遂行のために必要な個人情報を、法人が定めた「個人情報の取り扱いについて」に記す目的を達成する上で利用します。本人の同意を得ないで、利用目的を超えて個人情報を取り扱うことはいたしません。   |
| 本人に同意を得ることなく、個人情報を取り扱う場合 | 次に該当する場合には、あらかじめ本人に同意を得ることなく、個人情報を取り扱うことができるものとします。ただし、その必要かつ合理的な範囲とします。<br><ul style="list-style-type: none"> <li>・法令に基づくとき</li> <li>・人の生命、身体または財産を保護するために緊急の必要がある場合で、本人の同意を得ることが困難であるとき。</li> <li>・公衆衛生の向上等のために特に必要がある場合で、本人の同意を得ることが困難であるとき。</li> <li>・国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して、協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。</li> </ul> |
| 個人情報の適正管理                | サンフレンズ善福寺は、前述の利用目的に沿って、必要最小限の個人情報を本人の同意を得た上で収集し、これを適正に管理します。なお、個人情報の開示・訂正・追加・削除・第三者への提供の停止等の請求については、本人確認の上、法人の「個人情報保護規程」の定めるところにより、速やかに対応します。  |

5. 個人情報の利用目的（法人「個人情報の取り扱いについて」）

法人および法人が運営する事業所は、事業の遂行のために必要な個人情報を、以下に記す目的を達成する上で利用します。その際利用する個人情報の種類は最低限の情報とします。また、本人の同意を得ないで、利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはいたしません。

(1) 個人情報を法人（法人が運営する事業所を含む）内部で利用する際の目的

| 個人情報の種類  | 利用目的  |
|--|---|
| 利用者の介護保険被保険者証に記載されている情報（氏名、住所、生年月日、被保険者番号、要介護度、居宅介護支援事業所）、連絡先、心身の状況に関する情報、介護に関する情報、健康や医療に関する情報、住居や生活に関する情報、家族等に関する情報、主治医に関する情報、介護保険サービスの利用状況に関する情報、その他、利用者に対して介護等サービスを提供するために必要な情報 | 【介護サービス等に関するもの】<br>①介護サービス、配食サービス、相談支援サービスの提供<br>②委託費等の請求・収受、補助金・収受に関する事務<br>③利用料その他の費用の請求・収受に関する事務、収納状況の確認、未払金の督促<br>④利用時・退所時の管理<br>⑤事故等の報告、リスクマネジメント業務<br>⑥苦情等の対応 |
|  | 【介護サービス以外のもの】<br>①実習生の指導<br>②管理運営業務<br>③サービスの向上・改善のための事例研究調査研究<br>④統計資料の作成  |
|  | 【介護保険事務】<br>①介護報酬の請求・受領<br>②その他の介護保険関係事務  |
| 利用料の自動引落をする口座の名義人氏名、口座番号   | 利用料の自動引落をする場合   |
| サービス利用者の家族等の氏名、利用者との続柄、連絡先   | 緊急時の連絡  |

(2) 個人情報を法人外へ提供する際の利用目的

| 個人情報の種類  | 提供先                                   | 利用目的  |
|--|---------------------------------------|---|
| 利用者の介護保険被保険者証に記載されている情報（氏名、住所、生年月日、被保険者番号、要介護度、居宅介護支援事業所）、連絡先、心身の状況に関する情報、介護に関する情報、健康や医療に関する情報、住居や生活に関する情報、家族等に関する情報、主治医に関する情報、介護保険サービスの利用状況に関する情報、その他サービス利用 | 利用者の居宅介護支援事業者                         | 介護サービス等を提供するため。<br>①居宅介護支援事業者との連携（サービス担当者会議等）<br>②居宅介護支援事業者からの照会への回答                                      |
|  | 利用者にサービスを提供する他の介護サービス事業者、社会福祉施設、医療機関等 | 居宅介護支援サービスを提供するため。<br>①利用者にサービスを提供する他のサービス事業者、社会福祉施設、医療機関等との連携（サービス担当者会議等）<br>②他のサービス事業者、社会福祉施設、医療機関等への照会 |
|  | 利用者に関係する都道府県、市区町村、福祉の措置の実施機関等         | 利用者に提供する福祉サービスについて、都道府県、市区町村、福祉の措置の実施機関（身体障害者更正相談所、福祉事務所等）等との協議、連絡調整、これらの機関から求められる報告・連絡・相談等               |
|  | 利用者の家族等                               | 利用者の心身の状況のその家族等への説明   |

|                           |                              |  |
|---------------------------|------------------------------|--|
| 者に対して介護等サービスを提供するために必要な情報 | 保険会社等                        | 利用者に対する損害賠償等に関する保険会社等への相談または届出                                   |
|                           | ボランティア                       | ボランティアが利用者の介護等に参加するときの指導   |
|                           | 実習・研修生                       | 実習・研修生への指導   |
|                           | 業務委託先の事業者およびそれに準ずる活動を行う団体・個人 | サービスの提供に関わる業務の一部（送迎、食事、清掃、医療、歯科医療、医薬、理美容、設備管理、買物代行等）の外部業者や個人への委託 |
|                           | 保険者・国民健康保険連絡会等の審査支払機関        | 介護報酬の支払いを受ける場合   |
|                           | 措置費・支援費等の請求先、委託費・補助金等の申請先    | 措置費・支援費等の支払い、委託費・補助金等の交付を受ける場合                                   |
|                           | 外部監査機関、評価機関等                 | 事業所あるいは法人が福祉情報公開および第三者評価を受審する場合                                  |
| サービス利用者の氏名、口座番号           | 利用料の支払いを中継する金融機関等            | 利用料の自動引落をする場合  |

## 6. 実習生・ボランティア等の受け入れ

サンフレンズ善福寺は、「地域住民と共にある事業」、「将来を担う人材の育成」という観点から、実習生・ボランティア等を積極的に迎え入れます。

|                      |  |
|----------------------|--|
| 紹介・活動目的の説明           | 活動を受け入れた実習生・ボランティア等については、利用者に日々紹介し、その活動目的を説明します。   |
| 活動の範囲                | 実習生・ボランティア等の受け入れにあたっては、その活動の中で利用者とは接する（援助する、介護する）場面が発生します。利用者とは接する活動については、活動目的、資格、経験、力量を見極め、講習などでプライバシーへの配慮や安全対策を講じ、利用者、家族の同意を得た上、個別に活動の範囲を定めます。 |
| 関わりに対する拒否、意見や苦情の申し立て | 利用者は、実習生・ボランティア等との関わりを拒否すること、および実習生・ボランティア等との関わりについて、意見や苦情を申し立てることができます。   |
| 個人情報の提供              | 実習生・ボランティア等の受け入れにあたっては、利用者の名前や起こりうる事故等、その活動上最低限必要な利用者の個人情報を提供することがあります。  |

## 7. 相談窓口

### (1) サンフレンズ善福寺が提供するサービスについての相談窓口

|       |  |
|-------|--|
| 相談担当者 | 生活相談員および介護支援専門員  |
| 相談の方法 | サンフレンズ善福寺への来所、または事務室窓口、電話、ファックス、郵便でお願いします。また、サンフレンズ善福寺に設置している『ご意見箱』に投函することもできます。 |

|  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・窓口所在地：東京都杉並区善福寺 3 丁目 27 番地 11 号<br/>午前 9 時から午後 5 時まで<br/>(土・日・祝日も含む)</li> <li>・電話：03-5303-0756</li> <li>・ファックス：03-5303-0757</li> <li>※ご不明な点は、お気軽にお問い合わせ下さい。</li> <li>※担当者不在の場合は、他の者が代行します。</li> </ul> |
|--|---|

(2) 意見・要望・相談窓口

社会福祉法人サンフレンズは福祉サービスが利用者本位のものであることを何より強く願い、実践してきています。法人が運営する施設を利用する高齢者等が、人間の尊厳にふさわしい生活をおくることができるように、その権利と利益を守っていきます。利用者・家族等の思いがいつも届けられる施設であるために意見・要望・苦情を丁寧に聴き、共に解決しています。

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <p>サンフレンズ善福寺のサービス内容に関する意見・要望・苦情窓口</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・意見・要望・苦情は、<b>苦情受付担当者（生活相談員）</b>にお申し出下さい。お申し出の方法は、サンフレンズ善福寺への来所、または事務室窓口、電話、FAX、郵便でお願いします。また、サンフレンズ善福寺に設置している『ご意見箱』に投函することもできます。苦情受付担当者は、意見・要望・苦情を受け付け、その改善について相談に応じます。</li> <li>・受け付けた意見・要望・苦情は、苦情受付担当者から<b>苦情解決責任者（施設長）</b>に報告します。苦情解決責任者は、意見・要望・苦情の解決にあたります。</li> <li>・苦情解決責任者は、意見・要望・苦情申出者に対し、1か月以内に改善（検討結果）の報告を行います。1か月以内に改善（検討結果）の報告ができないものについては、検討状況の報告を行います。</li> <li>※申出者が特に苦情受付担当者を生活相談員以外に指定したい時は、苦情解決責任者にお申し出下さい。</li> <li>※『ご意見箱』は、苦情解決責任者が直接、開錠します。</li> <li>・窓口所在地：東京都杉並区善福寺 3 丁目 27 番 11 号<br/>午前 9 時から午後 5 時まで<br/>(土・日・祝日も含む)</li> <li>・電話：03-5303-0756</li> <li>・FAX：03-5303-0757</li> </ul> |
| <p>サンフレンズ善福寺の個人情報に関する意見・要望・苦情窓口</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・意見・要望・苦情は、<b>苦情解決責任者（施設長）</b>にお申し出下さい。お申し出の方法は、サンフレンズ善福寺への来所、または事務室窓口、電話、FAX、郵便でお願いします。また、サンフレンズ善福寺に設置している『ご意見箱』に投函することもできます。苦情解決責任者は、意見・要望・苦情を受け付け、その解決にあたります。</li> <li>・受け付けた意見・要望・苦情は、苦情解決責任者から<b>個人情報保護管理者（法人事務局長）</b>に報告します。苦情解決責任者だけでは苦情の解決が困難な場合、個人情報保護管理者は苦情解決責任者とともに苦情の解決にあたります。</li> <li>※『ご意見箱』は、苦情解決責任者が直接、解錠します。</li> <li>・窓口所在地：東京都杉並区善福寺 3 丁目 27 番 11 号</li> </ul>  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
|                         | <p>午前9時から午後5時まで<br/>(土・日・祝日も含む)</p> <p>・電話：03-5303-0756<br/>・FAX：03-5303-0757</p>  |
| 介護保険制度・介護保険サービスに関する苦情窓口 | <p>千代田区飯田橋3-5-1 東京区政会館 10階<br/>国民健康保険団体連合会</p> <p>受付：土・日・祝祭日を除く、午前9時～午後5時まで<br/>電話：03-6238-0177 (専用窓口直通)</p>   |
| サンフレンズ善福寺以外の相談・苦情窓口     | <p>杉並区保健福祉部介護保険課相談調整担当係</p> <p>窓口住所：東京都杉並区阿佐谷南1丁目15番1号<br/>杉並区役所東棟3階3番窓口</p> <p>電話：03-3312-2111 (内線1337/1338)</p>  |
| サンフレンズオンブズマン            | <p>サンフレンズは、利用者の「代弁者」あるオンブズマン（弁護士、学識経験者、杉並区民など5名）制度を導入しています。利用者本位、住民本位のサービスへの法人の意識改革を行っていく重要な機関です。第三者の目による中立的な立場で事業所には直接に言いにくいサービスの評価と事業についての意見・要望・苦情窓口であるとともに、オンブズマンが相談内容を調査し、法人の理事長・役員・施設長に対する報告・意見・勧告を行います。</p> <p>・窓口所在地：東京都杉並区上井草三丁目33番10号<br/>サンフレンズ上井草本部事務局内</p> <p>・電話：03-3394-9833<br/>・ファックス：03-3394-9834</p> |

## 8. 施設利用にあたっての留意事項

|             |   |
|-------------|---|
| 来所・面会       | <p>サンフレンズ善福寺では、ご家族・ご友人のご来所・面会を歓迎いたします。ご来訪・ご面会時は、正面玄関受付の面会簿にご記入下さい。</p> <p>・利用者の安静と生活の妨げにならないように、下記の通り面会時間を定めております。また、個人情報保護法に基づき、利用者の情報に関する電話でのお問い合わせにはお答えしておりません。ご理解とご協力のほど、お願い致します。</p> <p>・面会時間 午前9時～午後8時※</p> <p>※緊急などの用事は、この限りでは有りません。事前にご相談下さい。</p> |
| 外出・外泊       | <p>外出・外泊の際には、必ず行き先、付添い人氏名、サンフレンズ善福寺に帰る予定日時を届出書にご記入の上、施設長の承認を得てください。</p>   |
| 居室・設備・器具の利用 | <p>居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。</p>   |
| 飲酒          | <p>時間、場所について指定させていただきます。この場合、くれぐれも他の利用者の迷惑にならないようお願いいたします。</p>  |
| 喫煙          | <p>施設敷地内の喫煙コーナーでお願いいたします。<br/>施設内での喫煙はご遠慮願います。</p>  |
| 食べ物の持込み     | <p>食べ物の持込みは、健康管理及び食中毒防止のため、原則としてお断りいたします。健康管理上必要な食べ物など、やむを得ない場合は、職員にご相談下さい。<br/>その場合、食べ物の管理は職員が行い、賞味期限の切れたものや利用者が召し上がることで健康を害する恐れのあるものは、</p>  |

|             |  |
|-------------|--|
|             | ご相談の上持込を制限させていただく場合があります。<br>要冷蔵、要冷凍の食べ物をご利用の場合は、原則各ユニット共有の冷蔵庫をご使用ください。                              |
| 金銭・貴重品の持参   | 必要以外の金銭や貴重品等の持参は、紛失等の事故防止のためご遠慮願います。   |
| 携帯電話等の利用    | 他の利用者の迷惑にならないように、社会一般のマナーを守っていただくようお願いいたします。<br>心臓ペースメーカー等の機器を使用している方が利用している時は、場所によっては使用できない場合もあります。 |
| 物品、金銭等の交換など | 利用者間で物品や金銭等をあげたり、交換する等の行為はご遠慮願います。また、職員への個人的な物品・金銭等の寄贈は固くお断りしています。                                   |
| 迷惑行為等       | 利用者又はその家族等による迷惑行為（騒音、介護の妨害等）、他の利用者・利用者の迷惑になる行為は、ご遠慮願います。また、むやみに他の利用者・利用者の居室等に立ち入らないようにして下さい。         |
| 宗教活動および政治活動 | 施設内での他の利用者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮下さい。   |
| 動物の飼育等      | 施設内へのペットの持ち込み、施設内でのペットの飼育はお断りします。  |
| 入退院時、受診時の送迎 | 利用者の入院・退院・受診時には施設長が認める緊急やむを得ない状況を除いては、杉並区内に限らせていただきます。   |

## 9. 緊急時の対応

利用者に事故または心身の状態に著しい変化が見られたときは、別に提出していただく『緊急時連絡票』に記入されたご利用者の家族等や主治医にすみやかに連絡するとともに、その状況の応じ適切に対応します。※緊急連絡表に記載された連絡先等が変わった時は、その都度、ご連絡下さい。

## 10. 災害時の対応

|        |  |
|--------|--|
| 災害時の対応 | 別に定める防災計画により対応します。   |
| 消火設備   | スプリンクラー、屋内消火栓、防火扉、自家発電、誘導灯、自動火災報知器、消火器、非常通報装置、非常放送設備、非常用電源<br>※カーテン、ベッドマット等は、防災性、難燃性のあるものを使用しています。 |
| 防災訓練   | 初期消火・通報・避難誘導訓練等の防災訓練を月1回実施します。   |
| 災害時の対応 | 出勤職員・近隣在住職員等の誘導により、善福寺公園へ避難します。  |
| 消防計画   | ・提出先 : 荻窪消防署<br>・防火管理者 : 櫻庭 一世   |

利用中において、利用者の身体的安全を確保するために、下記の対応をいたします。

|                   |   |
|-------------------|---|
| 気象（雨・風・雪）に依る災害の場合 | 通常の職員体制を組むことに困難が生じると判断した場合は、出勤可能な職員で、最低限の支援対応を行う場合があります。原則本人または家族の同意を得て対応させていただきますが、緊急の場合は事後承諾とさせていただきます。   |
| 地震等予測困難な災害発生時     | 利用中に地震が発生した場合は、まず、利用者・職員の安否確認を行います。情報収集を行い、職員の指示により安全な場所に留まるもしくは避難誘導します。利用者・職員には適宜情報を提供するとともに、もしくは避難場所にて待機します。<br>状況が改善され次第、通常の支援に切り替えて対応いたします。<br>また、災害により運営が困難と施設長が判断した場合は、家族と連絡がつき順次帰宅の対応をいたします。 |
| 東海地震関連情報が発令された場合  | 発表された情報により、必要な対応をいたします。基本的には利用者の安全を確保し、運営していきます。その他、区の防災計画に従って対応します。  |

## 11. 感染症・食中毒等発生時の対応

感染症や食中毒が発生した際は、感染拡大防止のために、以下のとおり対応させていただきます。

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 利用者に感染症・食中毒が発症あるいは発症の疑いが認められた場合 | 利用中に発症あるいは発症の疑いが認められた場合は、他の利用者からの隔離をさせていただく場合があります。利用者の家族等にすみやかに連絡し、病院等に受診していただくことがあります。<br>利用中に発症あるいは発症の疑いが認められた場合は、病院等で受診していただくことがあります。症状が回復し、感染のおそれなくなるまでの期間について利用を控えていただく場合があります。 |
| 利用者の家族等に感染症・食中毒が発症した場合          | 利用者家族等に感染症・食中毒が発症し、面会を希望される場合は、その症状が回復し、感染のおそれなくなるまでの期間について面会を控えていただく場合があります。   |
| 職員等に感染症・食中毒が発症あるいは発症の疑いが認められた場合 | 職員等に発症あるいは発症の疑いが認められた場合は、すみやかに勤務・出勤を中止させ、病院等で受診させます。また、症状が回復し、感染のおそれなくなるまでの期間について勤務を控えさせます。職員と同居する家族等に感染症・食中毒が発症し、同居が継続される場合は、その症状が回復し、感染のおそれなくなるまでの期間について勤務を控えさせる場合があります。            |
| 複数の利用者・職員に感染症・食中毒が発症した場合        | 複数の利用者・職員に感染症・食中毒が発症した場合は、厚生労働省が定めるマニュアルに従って、杉並区に報告し、所轄保健所に対応について相談します。<br>利用者・家族等・関係機関には、感染症・食中毒のリスクと事業所の対応策について説明をします。感染のおそれなくなるまでの期間について面会を制限させていただく場合があります。                       |

## 12. 利用料金

別表（巻末）に定める利用料金は、2014年4月1日現在の短期入所生活介護利用料金です。利用料につきましては変更することがありますが、変更の際には、『介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）サンフレンズ善福寺短期入所生活介護（ショートステイ）利用契約書』第9条第1項のとおり、1か月以上前に文書により連絡いたします。

## 13. 支払い方法

利用月ごとに月末締めで請求書と振込み用紙をお送りいたします。支払期日は利用月翌月末日です。近隣の郵便局でお支払いください。ただし、支払期日が土・日曜日祝祭日にあたる場合は、その翌日になります。

#### 14. サンフレンズ善福寺を運営する法人の概要

|             |   |
|-------------|---|
| 名称・法人種別     | 社会福祉法人サンフレンズ  |
| 代表者職・氏名     | 理事長 安藤 雄太   |
| 本部所在地       | 東京都杉並区松ノ木三丁目 16 番 12 号<br>・電話／ファックス：03-3318-7780  |
| 法人が運営している事業 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・老人介護福祉施設（特別養護老人ホーム） 2 箇所</li> <li>・短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護（ショートステイ） 2 箇所</li> <li>・通所介護・介護予防通所介護事業所（デイサービス） 5 箇所<br/>※うち2か所は、認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護事業所を併設</li> <li>・訪問介護・介護予防訪問介護事業所（ホームヘルプ） 1 箇所</li> <li>・居宅介護支援事業所・介護予防支援事業所 2 箇所</li> <li>・地域包括支援センター（杉並区からの受託） 2 箇所</li> <li>・高齢者住宅協力員事業（杉並区からの受託） 2 箇所</li> <li>・サービス付高齢者住宅事業（杉並区からの受託） 1 箇所</li> <li>・困った時のSOS地域で恩送り事業（介護保険外事業） 1 箇所</li> </ul> |

## 重要事項説明の了承および個人情報の利用に当たっての同意書

年 月 日

特別養護老人ホーム サンフレンズ善福寺短期入所生活介護利用にあたり、『介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）サンフレンズ善福寺短期入所生活介護（ショートステイ）利用契約書』および本書面により、利用者に対して重要事項の説明をいたしました。

事業者 社会福祉法人サンフレンズ  
所在地 東京都杉並区松ノ木 3 丁目 16 番 12 号  
代表者 理事長 安 藤 雄 太

事業所 特別養護老人ホーム サンフレンズ善福寺  
（指定事業者番号：1371504968）  
所在地 東京都杉並区善福寺 3 丁目 27 番 11 号

説明者 職種 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、『介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）サンフレンズ善福寺短期入所生活介護（ショートステイ）利用契約書』および本書面により、サンフレンズ善福寺から、特別養護老人ホームサンフレンズ善福寺短期入所生活介護についての重要事項および個人情報の保護・利用についての説明を受け、これを了承しました。その上で、私は、『介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）サンフレンズ善福寺短期入所生活介護（ショートステイ）利用契約書』第13条第2項に基づき、サンフレンズ善福寺が、短期入所生活介護サービスを提供する上で必要な範囲で、私および私の家族の個人情報を、収集・保有・利用および第三者へ提供することに同意します。

年 月 日

利用者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

代理人 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

利用者との続柄・関係 \_\_\_\_\_

## 【別表】

### 1. 利用料金

下表は、2014年7月1日現在の短期入所生活介護利用料金です。利用料につきましては変更することがありますが、変更の際には、『介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）サンフレンズ善福寺短期入所生活介護（ショートステイ）利用契約書』第9条第1項のとおり、1か月以上前に文書により連絡いたします。

#### (1) 基本利用料（端数処理の為、多少金額が変動します。）

|                |      | 説 明     |        |
|----------------|------|---------|--------|
| 介護保険利用者<br>負担額 | 要介護度 | 施設サービス費 | 日 額    |
|                | 要支援1 | 536単位   | 580円   |
|                | 要支援2 | 666単位   | 720円   |
|                | 要介護1 | 715単位   | 773円   |
|                | 要介護2 | 785単位   | 849円   |
|                | 要介護3 | 859単位   | 929円   |
|                | 要介護4 | 929単位   | 1,005円 |
|                | 要介護5 | 998単位   | 1,078円 |

|                   |        |  |
|-------------------|--------|--|
| ① 送迎加算            | 199円/日 | 利用者の状態や家族の事情からみて送迎が必要と認められる利用者に対して、その居宅とサンフレンズ善福寺との間の送迎を行なう場合は、片道につき184単位の加算があります。                                   |
| ②サービス提供体制強化加算     | 13円/日  | 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上である場合は、1日につき12単位の加算があります。  |
| ③療養食加算            | 25円/日  | 厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合は、1日につき23単位の加算があります。   |
| ④夜勤職員配置加算         | 20円/日  | 厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準に規定する夜勤を行う介護職員又は看護職員の数に1を加えた数以上の職員を配置している場合、1日18単位の加算があります。                              |
| ⑤認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 217円/日 | 医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に指定短期入所介護を利用することが適当であると判断した者に対し、指定短期入所生活介護を行なった場合は、1日につき200単位(7日を限度)の加算があります。 |
| ⑥若年性認知症利用者受入加算    | 130円/日 | 若年性認知症利用者に対し指定短期入所生活介護を行なった場合には、1日につき120単位の加算があります。  |
| ⑦在宅中重度者受入加算       | 460円/日 | サンフレンズ善福寺において、利用者が利用していた訪問看護を行う訪問看護事業所に利用者の健康上の管理等を行わせた場合は、1日につき425単位の加算があります。                                       |

|                |                   |  |
|----------------|-------------------|--|
| ⑧介護職員処遇改善加算(I) | 所定単位数に2.5%を乗じた単位数 | 平成23年度まで実施されていた介護職員処遇改善交付金による賃金改善の効果を継続する観点から、当該交付金を円滑に介護報酬に移行し、当該交付金の対象であった介護サービスに従事する介護職員の賃金改善に充てる措置を講じた場合に所定単位数(基本サービス費+各種加算の総単位数)に2.5%を乗じた単位数で算定した加算があります。 |
|----------------|-------------------|--|

※利用中、要介護・要支援認定の申請もしくは更新の申請において、自立と認定された場合は、介護保険適用外となるため、全額自己負担となります。

※給付限度額を超えての利用は、全額自己負担となります。

※連続して30日を越えて短期入所サービスを利用した場合は、30日以降の利用料は全額自己負担となります。

|    |          |   |
|----|----------|---|
| 食費 | 1,500円/日 | 食費は介護保険の対象外となり、全額自己負担です。食事（朝食 420円・昼食 540円・おやつ 100円・夕食 440円）に関する自己負担分です。<br>注1）参照 |
|----|----------|---|

注1）ただし、補足給付（差額給付）を受ける利用者は、次の負担限度額の負担となります。

| 所得段階                   | 負担限度額    | 補足給付                           | 合計     |
|------------------------|----------|--------------------------------|--------|
| 第1段階（生活保護を受給）          | 300円     | 1,080円                         | 1,380円 |
| 第2段階（年金 80万円以下）        | 390円     | 990円                           | 1,380円 |
| 第3段階（年金 80万円超 266万円以下） | 650円     | 730円                           | 1,380円 |
| 第4段階（年金 266万円超）        | 1,500円   | 0円                             | 1,500円 |
| 居住費                    | 1,970円/日 | 国の定めた基準費用額を負担していただきます<br>注2）参照 |        |

注2）ただし、補足給付（差額給付）を受ける利用者は、次の負担限度額の負担となります。

| 所得段階                   | 負担限度額  | 補足給付   | 合計     |
|------------------------|--------|--------|--------|
| 第1段階（生活保護を受給）          | 820円   | 1,150円 | 1,970円 |
| 第2段階（年金 80万円以下）        | 820円   | 1,150円 | 1,970円 |
| 第3段階（年金 80万円超 266万円以下） | 1,310円 | 660円   | 1,970円 |
| 第4段階（年金 266万円超）        | 1,970円 | 0円     | 1,970円 |

## (2) その他の料金

| 名称             | 金額   | 説明  |
|----------------|--|---|
| 行事・レクリエーション参加費 | 実費相当額  | クラブ活動、忘年会、全員参加ではない選択的な行事については、実費相当額を行事参加費として負担していただきます。<br>車両を使用して 10 km を超過した外出プログラムの参加についても、同じく実費をご負担いただきます。        |
| 行事食費           | 実費相当額  | 元旦や敬老の日等に提供する行事食では、通常の食材料費を超える食材を用いることがあります。この場合、通常の食材料費を超える差額について、その実費相当額を行事食費として負担していただきます。                         |
| 金銭管理サービス利用料    | 40円/日  | 法人が定める『特別養護老人ホーム預り金等取扱規程』に基づき、利用者や家族等の管理が困難な方に対し、現金、預・貯金の通帳、有価証券・不動産の権利證等の重要書類、実印の管理の他、サンフレンズ善福寺の利用料等の支払いの代行を有料で行います。 |
| 移送サービス利用料      | 2 km 未満<br>360円<br>2 km 以降、<br>288mごとに<br>45円追加、<br>(片道料金) | 福祉有償運送事業の規程に基づき、施設車両を使ってご利用者の都合による外出については、その運転および乗車・降車時の介助を有料で行います。<br>利用にあたっては事前に登録（無料）が必要です。                        |

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| 理髪・美容サービス利用料             | 実費   | 月2回、理髪・美容サービスを実施しています。ご希望により、有料で受けることができます。                                    |
| 医療費                      | 医療保険による自己負担                                | 医療にかかった場合は、医療保険による自己負担をしていただきます。   |
| 複写物の交付                   | 10円/1枚                                     | 帳票類の写しを発行する際に枚数分の料金を頂きます。  |
| 写真                       | (L判) 40円/枚<br>(2L判) 100円/枚<br>(A4判) 200円/枚 | 写真プリントの実費相当額です。  |
| コピー代                     | (A4、A3)<br>(白黒) 15円/枚<br>(カラー) 50円/枚       | コピー実費相当額です。  |
| 物品処分費                    | 実費   | 処分発生時に料金を頂きます。   |
| 電気代<br>(重要事項説明書<br>附則参照) | 実費   | 個別に使用される電化製品(テレビ、加湿器、暖房器具など)については、消費電力に応じて料金を頂きます。(電気代単価の変動により料金を変更することがあります。) |

\* その他個別に希望された物品、専用で使用する物品等については、入居者の全額負担とします。

例) 衣類、タオル類、衛生用品(歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ティッシュペーパー・剃刀・シェーブクリームなど)、介護用品(ポータブルトイレ・車椅子・円座・歩行器・杖・エアマットなど施設が提供するもの以外を望む場合)、施設の洗濯機では対応が不可能なものの洗濯(カーテン・おしゃれ着など)

### (3) キャンセル料

『介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)サンフレンズ善福寺短期入所生活介護(ショートステイ)利用契約書』第8条第2項に基づくキャンセル料は、以下のとおりです。

|                        |             |      |         |
|------------------------|-------------|------|---------|
| 利用前日の午後5時までにご連絡いただいた場合 | 無料          |      |         |
| 前日午後5時以降から当日           | 基本料1日あたりの料金 | 要支援1 | 5,794円  |
|                        |             | 要支援2 | 7,199円  |
|                        |             | 要介護1 | 7,729円  |
|                        |             | 要介護2 | 8,485円  |
|                        |             | 要介護3 | 9,285円  |
|                        |             | 要介護4 | 10,042円 |
|                        |             | 要介護5 | 10,788円 |

### (4) 軽減制度等

介護保険利用者負担額については、特定入所者介護サービス費(負担限度額による補足給付)・当法人による生計困難者に対する利用者負担軽減事業・高額介護サービス費の軽減制度があります。詳しくは生活相談員にご相談ください。

## 2. 支払い方法

利用月ごとに月末締めで請求書と振込み用紙をお送りいたします。支払期日は利用月翌月末日です。近隣の郵便局でお支払いください。ただし、支払期日が土・日曜日祝祭日にあたる場合は、その翌日になります。