

介護老人福祉施設重要事項説明書

社会福祉法人織田やすらぎ会
特別養護老人ホームやすらぎ荘

1. 施設経営法概要

- (1) 法人名 社会福祉法人織田やすらぎ会
(2) 法人所在地 福井県丹生郡越前町織田第102号81番地
(3) 電話番号 0778-36-1170
(4) 代表者 理事長 坂下 正人
(5) 設立年月日 昭和57年7月20日

2. 施設概要

- (1) 施設の種 類 指定介護老人福祉施設
(2) 施設の目的 要介護と認定された方に入所して頂き介護サービスを提供します。
(3) 施設の名称 特別養護老人ホームやすらぎ荘
平成12年4月1日指定【1872000029号】
(4) 施設の所在地 福井県丹生郡越前町織田第102号81番地
(5) 電話番号 0778-36-1170
(6) 施設長 藤田 和範
(7) 施設の運営方針 ご利用者の状態をふまえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことの出来るよう、入浴、食事、排泄の介助等に必要な援助及び機能訓練を行ないます。そして、明るく家庭的な雰囲気有し、常にご利用者の立場に立ったサービスの提供に務めます。
(8) 開設年月日 昭和58年4月15日
(9) 入所定員 80名

3. 施設サービスの相談

受付時間：月曜日～金曜日 9：00～17：00（祝日、12月29日～1月3日を除く）
担当者：入退所や生活全般に関する相談 … 生活相談員
介護に関する相談 … 介護職員
健康や病気に関する相談 … 嘱託医（織田病院医師）・看護職員
施設サービス計画に関する相談 … 介護支援専門員

4. サービスに関する主な共用施設・設備

個 室	2 室	サービスステーション	2 ヶ所
2 人 部 屋	4 室	医務室兼看護室	1 ヶ所
4 人 部 屋	20 室	静養室	1 ヶ所

食堂兼訓練	2ヶ所	ト イ レ	6ヶ所
ホール	1ヶ所	エレベーター	2基
一般浴（特殊浴槽含む）	2ヶ所	非 常 階 段	2ヶ所
リフト浴	1基		

5. 職員体制 サービスに従事する職種・業務

職 種	人数	業 務	勤 務
嘱託医（織田病院医師）	1名	医学管理	24時間（病院待機）
生活相談員	1名	生活全般	9：00～18：00
介護支援専門員	1名	施設サービス計画立案	9：00～18：00
介護職員	38名	介護全般	24時間
看護職員	6名	健康管理全般	8：30～18：30（夜間自宅待機）
機能訓練指導員	1名	運動機能の維持・回復	9：00～18：00
管理栄養士	3名	給食管理	9：00～18：00
調理員	委託	炊事全般	

※生活相談員・介護支援専門員・機能訓練員・管理栄養士については、土、日曜日、祝日、年末年始を除く。

※看護職員については、夜間オンコール体制。

6. 当施設で提供するサービスと利用料金

当施設では、利用者に対して以下のサービスを提供します。

当施設が提供するサービスについて、

- | |
|--|
| (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
(2) 利用料金を全額、利用者に負担頂く場合 |
|--|

が有ります。

(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、利用料金の通常9割が介護保険から給付されます。

※介護保険負担割合証及び生活保護等の制度等により、給付の割合が異なる場合があります。

<サービスの概要>

① 食 事

- ・当施設では、管理栄養士の立てる献立表により、栄養並びに利用者の身体の状態及び嗜好（お好みの食事のアンケートも有り）を考慮した食事を提供します。また、希望に応じて選択食の提供を行ないます。

・食事場所

1階…1ヶ所 2階…1ヶ所

※希望により、居室、談話室などそれ以外での食事場所の提供を行ないます。

・食事時間

朝食： 7：30～ 8：30

昼食：12：00～13：00

夕食：18：00～19：00

※上記の時間内に食事を摂っていただきます。時間外の希望があれば随時申し出て下さい。

② 入 浴

・入浴又は清拭を週2回行ないます。

③ 排 泄

・排泄の自立を促す為、利用者の身体機能を最大限活用した援助を行ないます。

④ 口腔ケア

・毎食後行ないます。経管栄養の方は、随時口腔内の状態に応じて行ないます。また、入れ歯の方は、週に1回消毒を行ないます。

⑤ 寝衣交換

・毎日寝衣交換を行ないます。(身体、認知症の状態に応じて、負担となる方に関しては行ないません。)

⑥ 健康管理

・医師や看護職員が、健康管理を行ないます。

⑦ 個別機能訓練

・利用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その減退を防止するための訓練を行います。

⑧ 栄養ケア・マネジメント

・利用者の方々の栄養状態、摂取状況を把握し、必要な栄養を補給でき、安全に食事ができるよう援助します。

⑨ その他のサービス

- ・寝たきり防止の為、出来る限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に配慮します。
- ・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。

<サービスの利用料金（1日あたり）>

下記の料金表によって、利用者の要介護認定に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）と食費と居住費の合計額をお支払いいただきます。

サービスの利用料金は、利用者の要介護に応じて、また食費、居住費の負担金は利用者の所得に応じて異なります。

① 基本料金：（1日あたり）

要介護	料 金（単位）
要介護1	589円（単位）
要介護2	659円（単位）
要介護3	732円（単位）
要介護4	802円（単位）

要介護5	871円(単位)
------	----------

② 加算料金：

サービス内容		料 金	説明
日常生活継続支援加算	1日	36円(単位)	
夜勤職員配置加算	1日	13円(単位)	
個別機能訓練加算Ⅰ	1日	12円(単位)	
個別機能訓練加算Ⅱ	1ヶ月	20円(単位)	厚生労働省に情報提供すると共に必要な情報を活用した場合
看護体制加算Ⅰ	1日	4円(単位)	
看護体制加算Ⅱ	1日	8円(単位)	
栄養マネジメント強化加算	1日	11円(単位)	医師、管理栄養士等が共同して作成した栄養マネジメントに従いサービスを提供し、栄養調整を行う等した場合。 また、厚生労働省に情報提供すると共に必要な情報を活用した場合
再入所時栄養連携加算	1回	200円(単位)	退院時等に医療機関と連携し、栄養改善のための方策を実施した場合
退所時栄養情報連携加算	1回	70円(単位)	退所先の医療機関に対して、利用者の栄養管理に関する情報を提供した場合
自立支援促進加算	1ヶ月	300円(単位)	医学的評価に基づく日々の過ごし方等へアセスメントを実施、日々の生活全般における計画に基づくサービスを提供した場合
科学的介護推進体制加算Ⅰ	1ヶ月	40円(単位)	厚生労働省へデーターを提出し、かつ、フィードバックの活用により、ケアの質の向上を図る取り組みを推進した場合
科学的介護推進体制加算Ⅱ	1ヶ月	50円(単位)	
外泊時費用加算	1日	246円(単位)	外泊、入院期間中6日間に限る(月を挟む場合、算定日の変更有り)
外出時在宅サービス利用費用	1日	560円(単位)	外泊時に当事業所より、在宅サービスを利用した場合、1月に6日間に限る
初期加算	1日	30円(単位)	入所時30日に限る
安全対策体制加算	1回	20円(単位)	組織的に安全対策を実施する体制が

			整備されている場合
看取り介護加算	1 日	7 2 円 (単位)	死亡 3 日 1 日前から遡行して 4 5 日間
	1 日	1 4 4 円 (単位)	死亡日 3 日前から遡行して 2 7 日間
	1 日	6 8 0 円 (単位)	死亡日前 2 日間
	1 日	1, 2 8 0 円 (単位)	死亡日
経口移行加算	1 日	2 8 円 (単位)	経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算Ⅰ	1 日	4 0 0 円 (単位)	著しい摂食障害がある方の経口摂取を維持するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算Ⅱ	1 日	1 0 0 円 (単位)	摂食障害がある方の経口摂取を維持するための栄養管理を実施した場合
療養食加算	1 回	6 円 (単位)	療養食を提供した場合
在宅・入所相互利用加算	1 日	4 0 円 (単位)	3 月を限度として、ショートステイよりも長い期間、施設に入所し、在宅との定期的に行き来する場合
在宅復帰支援機能加算	1 回	1 0 円 (単位)	在宅復帰の為に支援を実施した場合
退所前・後訪問相談援助加算	1 回	4 6 0 円 (単位)	入所中、退所後に当該利用者、御家族に相談援助実施した場合
退所時相談援助加算	1 回	4 0 0 円 (単位)	利用者及びその家族等に対して退所後の相談援助を行い、かつ市町村及び老人介護支援センターに対して必要な情報を提供実施した場合
退所前連携加算	1 回	5 0 0 円 (単位)	居宅介護支援事業所と退所前から連携し、情報提供とサービス調整を実施した場合
退所時情報提供加算	1 回	2 5 0 円 (単位)	医療機関へ退所する際に、医療機関への情報提供を行った場合
若年性認知症入所者受入加算	1 日	1 2 0 円 (単位)	若年性認知症の方が利用した場合
精神科医師定期的療養指導加算	1 日	5 円 (単位)	月 2 回以上の精神科医師の指導が行われた場合

認知症行動・心理症状 緊急対応加算	1 日	2 0 0 円 (単位)	認知症の症状により、在宅での対応が 困難と判断され、緊急での入所となっ た場合（入所後 7 日間に限る）
褥瘡マネジメント加 算Ⅰ	1 ヶ月	3 円 (単位)	医師、介護職等が共同して、褥瘡ケア の計画を作成し、サービスを提供した 場合。また、厚生労働省に情報提供す ると共に必要な情報を活用した場合
褥瘡マネジメント加 算Ⅱ	1 ヶ月	1 3 円 (単位)	褥瘡のリスクの高い利用者がサービス により、褥瘡が発生しなかった場合
協力医療機関連携加算 (注 1)	1 ヶ月	1 0 0 円 (単位)	協力医療機関と相談・診療を行う体 制を常時確保する体制整備
新興感染症等の施設療 養費	1 日	2 4 0 円 (単位)	新興感染症のパンデミック発生時施 設内で療養を行った場合 ※ 1 ヶ月に連続する 5 日を限度
介護職員処遇改善加 算Ⅰ	1 ヶ月	所定単位数 × 1 4 . 0 %	

注 1…2025 年 4 月～ 1 ヶ月 5 0 単位

※旧措置者については、介護保険利用者負担額減額・免除等認定証に沿っての請求となります。

※保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合、10 割負担となり、当事業所からサー
ビス提供証明書を発行いたします。このサービス提供証明書を保険者に提出しますと、介護保険給付相当分の
払い戻しを受けられます。

③ 居 住 費：（1 日あたり）

居 室	料 金	負担限度額認定	料 金
個 室 (光熱水費及び建物設 備等の減価償却費等)	2, 4 0 0 円	第 1 段階	3 2 0 円(令和 6 年 8 月～3 8 0 円)
		第 2 段階	4 2 0 円(令和 6 年 8 月～4 8 0 円)
		第 3 段階	8 2 0 円(令和 6 年 8 月～8 8 0 円)
多床室 (光熱水費)	1, 4 0 0 円	第 1 段階	0 円
		第 2 段階	3 7 0 円(令和 6 年 8 月～4 3 0 円)
		第 3 段階	3 7 0 円(令和 6 年 8 月～4 3 0 円)

※旧措置者については、特定負担限度額認定証に沿っての請求となります。

④ 食 費：（1 日あたり）

	料 金	負担限度額認定	料 金
食費（食材費と調理費）	2, 0 9 0 円	第 1 段階	3 0 0 円
		第 2 段階	3 9 0 円
		第 3 段階①	6 5 0 円
		第 3 段階②	1, 3 6 0 円

・食費内訳は下記の通りとなります。		
朝食	[5 6 0 円]
昼食	[7 5 5 円]
夕食	[7 7 5 円]

※旧措置者については、特定負担限度額認定証に沿っての請求となります。

⑤ その他

		料 金	備 考
事務手数料		1 ヶ月 3, 0 0 0 円	新入所・旧措置ともに預貯金及び印鑑、有価証券、年金証書などを施設保管する場合もしくは行政、各種支払いの手続きの代行を行う場合
理美容代		1 回 実 費	
特別な食事		1 回 実 費	利用者が選定する特別な食事
クラブ・行事費		1 回 実 費	クラブ、行事に必要なものを施設が提供した場合。希望により屋外行事等に参加した場合。
健康管理費		1 回 2, 0 0 0 円	季節性のインフルエンザ予防接種等の費用
ガーゼ代		実 費	1 ヶ月の使用量が4 0 0 円を超えた場合
日常生活用品	ティッシュ	1 箱 7 5 円	日常生活用品が不足し、施設で準備した場合。
	トウースエッテ	1 本 1 1 0 円	
	特別なシャンプー	1 本 1, 5 3 0 円	
	歯ブラシ	1 本 3 1 0 円	
	歯磨き粉	1 本 3 1 0 円	

⑥ 利用者が退所する際に居室など原状回復が必要と判断される場合の修繕に係る費用

⑦ 減免措置

生計困窮者などに自己負担額の減額や免除の措置が講じられます。

<支払方法>

毎月10日までに前月分を請求。25日に口座引落となります。また、福井銀行に口座のない方につきましては25日までに下記の口座に振り込みにてお支払いいただくことになります。領収書につきましては、支払の有無の確認ができれば発行させていただくこととなります。

※振り込み手数料は利用者負担となります。

銀 行	福井銀行
支 店	織田支店
口座番号	普通 0 0 5 1 0 5 1
名 義 人	社会福祉法人織田やすらぎ会 特別養護老人ホームやすらぎ荘 会計責任者 藤田 和範

(2) 入所中の医療提供について

医療を必要とする場合、利用者のご希望により、下記の協力医療機関において診療、入院治療を受けることができます。(但し、下記の医療機関での優先的な診療・入院治療を補償するものではありません。また、下記の医療機関での診療・入院治療を義務づけるものでもありません。)

①協力医療機関

医療機関名称	織田病院
所在地	福井県丹生郡越前町織田 1 0 6 - 4 4 - 1
電 話	0 7 7 8 - 3 6 - 1 0 0 0

②協力歯科医療機関

医療機関名称	丹原歯科医院
所在地	福井県丹生郡越前町織田 4 2 - 7 5
電 話	0 7 7 8 - 3 6 - 0 1 5 9

7. 施設を退所していただく場合

当施設との契約では契約が終了する期日はとくに定めていません。従って、以下のような事由がない限り、継続してサービスを利用することが出来ますが、仮にこのような事項に該当するに至った場合には、当施設との契約は終了し、利用者に退所していただくことになります。

(1) 契約の終了

- ① 要介護認定により、利用者の心身の状況が自立又は要支援 1、要支援 2 と判定された場合。
- ② 利用者が死亡した場合。
- ③ 利用者の心身の状態の悪化等により、事業所に対応しえない医療行為が必要になった場合。
- ④ 利用者から契約解除の申し出があった場合。(詳細はⅠをご参照下さい)
- ⑤ 事業者から契約解除の申し出を行なった場合。(詳細はⅡをご参照下さい)

Ⅰ. 利用者からの申し出により退所する場合

契約の有効期間であっても、利用者から事業者へ退所を申し出ることが出来ます。その場合には、退所を希望する日の 1 4 日前までに解約届出書をご提出下さい。

但し、以下の場合には、即時に契約を解約・解除し、事業所を退所することが出来ます。

- ① 介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合。
- ② 事業者もしくはサービス従事者が正当な理由なく本契約に定める介護福祉施設サービスを実施しない場合。
- ③ 事業者もしくはサービス従事者が守秘義務に違反した場合。
- ④ 事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失によりご契約の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められた場合。
- ⑤ 他の利用者が利用者の身体・財物・信用等を傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合。

Ⅱ. 事業者からの申し出により退所していただく場合

以下の事項に該当する場合には、当施設から退所していただくことが有ります。

- ① 利用者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合。
- ② 利用者が、サービス利用料の支払を2ヶ月以上（※最低2ヶ月）遅延し、催告にもかかわらず30日以内にこれが支払われない場合。
- ③ 利用者が、故意又は重大な過失により事業者又はサービス従業者もしくは他の利用者等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行なうことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合。
- ④ 利用者が連続して長期にわたり、病院又は診療所に入院すると見込まれる場合もしくは入院した場合。
- ⑤ 利用者が短期間に連続して入退院を繰り返すなどし、施設生活において著しく医療行為が必要になった場合。
- ⑥ 利用者が、他の介護保険施設等に入所した場合。
- ⑦ 事業者が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由により事業所が閉鎖した場合。
- ⑧ 事業所の滅失や重大な毀損により、利用者に対するサービスの提供が不可能になった場合。
- ⑨ 事業所が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合。

（3）円滑な退所の為の援助

利用者が当施設を退所する場合には、利用者の希望により、事業者は利用者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、円滑な退所の為に必要な以下の援助を利用者に対して速やかに行います。

- ① 適切な病院もしくは診療所、介護保険施設等の紹介。
- ② 居宅介護支援事業所の紹介。
- ③ その他保険医療サービス又は福祉サービス提供者の紹介。

8. 遺留金品の引取人

入所契約が終了した後、当施設に残された利用者の所持品（残置物）を利用者自身が引き取れない場合に備え、身元引受人を定めていただきます。

当施設は、身元引受人に連絡のうえ、遺留金品を引き取っていただきます。

但し、相続人からの申し出があった場合、相続人への引き渡しとなります。

9. 再入所

長期入院により、契約解除となり、3ヵ月（90日）以内に退院することが見込まれ、かつその期間内に退院した場合、利用者から事業所に対する入所申込があった場合、優先的に入所していただけます。

但し、受入準備が整っていない時は、併設されている短期入所生活介護の居室等をご利用いただく場合があります。

10. 苦情の受付について

(1) 事業者における苦情の受付

① 事業者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。

尚、職員に直接苦情を申し出ることも出来ます。

- ・ 苦情解決責任者 ：[職 種] 莊長 藤田 和範
- ・ 苦情相談窓口（担当者）：[職 種] 生活相談員 野口 由香里
- ・ 受付時間 ：月曜～金曜日 9：00～17：00
 （祝日、12月29日～1月3日を除く）

② 苦情解決の為の話し合い

苦情受付担当者及び苦情解決責任者は、苦情申出人と誠意を持って話し合いに務めます。

(2) 苦情解決の手段

① 利用者への周知

施設内への苦情の掲示、パンフレットの配布等により、苦情解決責任者は利用者に対して苦情解決責任者、苦情受付担当者の仕組みについて周知します。

② 苦情の受付

- ・ 苦情受付担当者は、利用者等から苦情を随時受け付けます。
- ・ 苦情受付担当者は、利用者等からの苦情受付に際し、次の事項を書面に記載し、その内容について苦情申出人に確認します。

 i) 苦情の内容

 ii) 苦情申出人の希望

 iii) 苦情申出人と苦情解決責任者の話し合いによる解決

③ 苦情受付の報告・確認

- ・ 苦情受付担当者は、受け付けた苦情の全てを苦情解決責任者に報告します。

④ 苦情解決に向けての話し合い

- ・ 苦情解決責任者は、苦情申出人との話し合いによる解決に努めます。

※希望があれば第三者委員会を交え苦情の解決にあたります。

- ・ 第三者委員

 森 さと子

 泉 美紀

 久保 幸一

⑤ 苦情解決の記録、報告

- ・ 苦情解決や改善を重ねることにより、サービスの質が高まり、運営の適正化が確保され、これらを実行あるものとする為、記録と報告を積み重ねます。

 i) 苦情受付担当者は、苦情受付から解決、改善までの経過と結果について、書面に記録します。

 ii) 苦情解決責任者は、苦情申出人に改善を約束し、事項について、苦情申出人に対し一定期間後報告をします。

⑥ 解決結果の公表

- ・ 利用者によるサービスの選択や事業所によるサービスの質や信頼性に向上を図る為、個人

情報に関するものを除き「事業報告書」や「広報誌」等実績を掲載し公表します。

(3) 公的機関における苦情の受付

・各市町村

(越前町の場合：越前町役場…0778-34-1234)

・福井県国民健康保険連合団体：0776-57-1614

・福祉サービス運営適正化委員会（福井県社会福祉協議会）：0776-24-2347

1 1. 事故発生時の対応

(1) 事故発生時

① 利用者への対応

・利用者が事故により、身体に障害を発生している場合、治療、生命維持のための可能な限りの応急処置をとります。

② 利用者の家族への連絡

・説明は責任者が行ない、速やかに事実を伝えます。

③ 事故状況の把握

・事故の正確な把握をし、概要をできるだけ迅速に、事故報告書に記載します。
・事故報告書は簡潔かつ要点をまとめ記載し報告します。

④ 関係機関への届出報告

・事故の程度・状況に応じて関係機関に報告します。

(2) 解決へ向けて

①利用者家族への対応

・施設として、事故原因等を調査し明確にした上で、適切な対応を図ります。

※利用者に対する介護サービス提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

1 2. 緊急時の対応

介護状態の異変や容体急変の時は、【家族等への連絡先一覧】によって家族に連絡すると共に、医療機関（織田病院）との対応をすることになり、早急な判断が必要となります。

※契約締結時に【家族等への連絡先一覧】を作成します。

1 3. 看取り介護

人生の終末期には、看取り介護（ターミナルケア）が必要となります。その際、自宅療養または施設療養、入院治療等の対応について、家族と嘱託医による話し合いがもたれます。施設療養の際には、居室にて家族付き添いをお願いする場合があります。また、契約締結時に終末期について本人、家族等から治療方針、場所等についての意思の確認を行ないます。

1 4. 感染症防止

冬期を迎えると、インフルエンザが流行します。嘱託医の判断により集団感染を予防するためワクチン接種を行うこととなります。

法定伝染病（赤痢、チフス、コレラ等）は即刻隔離となり、結核、MRSA（黄色ブドウ球菌）、疥癬（ヒゼンダニ皮膚病変）等に感染又は感染疑いがある時は、病院又は居室を隔離することにもなります。

B・C型肝炎、HIV、梅毒など血液を介した感染もあります。必ず嘱託医及び看護職員の指示には従って下さるよう願います。

15. 災害対策

万が一の火災及び地震等の災害発生を想定した、通報・消火・避難の訓練を防災計画に沿って年2回行います。その際は、各階に掲示してある【避難誘導方法・消火器・消火栓配置図】を閲覧し、防火管理者の指示に従っていただきます。

16. 情報の開示について

- (1) 当事業所は、利用者及び身元引受人の求めに従って、事業計画及び財務内容を開示しております。
- (2) 当事業所は、利用者及び身元引受人の求めに従って、お客様自身に関する情報（ご利用者の記録、サービス提供記録、その他）を開示しております。

但し、利用者あるいは身元引受人以外の方（他のご家族等）からのご請求につきましては、当事業所所定の書面により利用者もしくは身元引受人のご了承を得てからの情報提供になります。

- ・受付時間：月～金曜日 9：00～17：00（祝日、12月29日～1月3日を除く）
- ・担当：生活相談員

17. 入所時や入所中の遵守事項

① 準備品

入所前に確認の上、日常生活に必要な、次のものを準備していただきます。

- i) 利用者が使い慣れている、車椅子・歩行器・老人車・杖・補聴器など。
- ii) 衣類・肌着類は、施設用の整理ダンスや収納棚に納められる分。尚、季節ごとの入れ替えは、家族（独居及び遠隔地は施設保管）となります。
- iii) 衣類・肌着類・パジャマ類は5枚程度。タオル10枚程度。バスタオルは5枚程度。
- iv) 洗面に要する歯ブラシ・義歯など。
- v) テレビやCDラジカセなど娯楽に適するもの。
- vi) 夏季のタオルケット、冬季の毛布。尚、電気敷き毛布は、介護上に支障がございますので持ち込みはご遠慮ください。
- vii) その他
 - ・私物で、不用不急のものは持ち込まないように願います。
 - ・私物の衣類やタオル類は、施設内でまとめて洗濯しますので、必ず布製の名札を縫い付けるか、油性の黒マジックで氏名を書くように願います。
 - ・生活が長くなると、身の回り品など私物が多くなっていますが、常時必要でない品は家

庭で保管していただきます。

② 面 会

- i) 面会時間は、緊急以外は、午前7時から午後9時までとなっています。
- ii) 面会の方は、玄関受付に備え付けの【面会簿】に所定事項を書いてから、担当の介護職員に申し出て面会していただきます。
- iii) 入所直後は、環境や生活リズムの変化に対応しにくいため、精神的にも不安定な状態になりがちです。面会回数は週2～3回にして入所者が徐々に生活に慣れるよう協力いただきます。
- iv) 面会の時に、入所者に「何か食物を…」と思われるでしょうが、身体の状態によって飲み込みが悪く、喉につまる方もいれば、胃腸が弱くて消化不良を起こす方もいます。食物や飲み物の持ち込みの際は、必ず担当の介護職員に相談していただきます。
- v) 感染症の状況により、面会の制限をさせていただく場合があります。

③ 外出外泊

- i) 外出及び外泊を希望される入所者の家族は、サービスステーションに備え付けの【外出・外泊簿】に所定事項を書いてから、担当の介護職員に申し出ていただきます。
- ii) 利用者にとって、住み慣れた家、家族への思いは決して失われるものではありません。一方、事業所での生活もマンネリになりがちですので、事情の許す限り、外出及び外泊をしていただきます。
- iii) 感染症の状況により、外出の制限をさせていただく場合があります。

契約書及び本書面により、事業者から介護老人福祉施設サービスの利用についての重要な事項の説明を受けました。

氏 名 印

氏 名 (印)

氏 名 印

氏 名 印

施設名 特別養護老人ホームやすらぎ荘

説明者 野口 由香里 