

「ショートステイ朝日荘」重要事項説明書

社会福祉法人 朝日福祉会

あなたに対する居宅サービス提供開始にあたり、厚生省令第39号第4条に基づいて、当事業所が説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

| | |
|--------|------------------|
| 事業者の名称 | 社会福祉法人 朝日福祉会 |
| 法人所在地 | 愛知県一宮市明地字西阿古井1番地 |
| 法人種別 | 社会福祉法人 |
| 代表者氏名 | 理事長 水谷直樹 |
| 電話番号 | 0586(69)4455 |

2 ご利用施設

| | |
|----------|------------------|
| 施設の名称 | ショートステイ朝日荘 |
| 施設の所在地 | 愛知県一宮市明地字西阿古井1番地 |
| 施設長名 | 施設長 服部賢治 |
| 電話番号 | 0586(69)4455 |
| ファクシミリ番号 | 0586(69)5580 |

3 ご利用施設であわせて実施する事業

| 事業の種類 | 愛知県知事の事業者指定 | | 利用定数 |
|------------------------------------------------------|------------------------|------------|------|
| | 指定年月日 | 指定番号 | |
| 施設 介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム朝日荘) | みなし指定 | 2373700059 | 70人 |
| 居宅 通所介護 (朝日デイサービスセンター) (いっぶくの里) | 11年11月30日 | 2373700067 | 25人 |
| | 14年3月29日 | 2373700273 | 40人 |
| 短期入所生活介護 (ショートステイ朝日荘) 介護予防短期入所生活介護(ショートステイ朝日荘) | 11年11月30日 (18年4月1日) | 2373700075 | 20人 |
| 支援 居宅介護支援事業 (朝日介護サービスセンター) | 11年11月30日 | 2373700083 | |

4 事業の目的

| | |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業の目的 | ・介護保険の要介護認定において、介護を必要と認められた方を、毎日の生き甲斐の場所、社会復帰を目指した生活の場所として提供し、毎日の生活に必要な介護のお手伝いをする。 |
| 施設の運営方針 | ・地域社会の支持を受けて、高齢者が地域で安心して生活を送ることができる拠点施設であることを目指します。 ・寝たきりの生活でなく、毎日が生活をしていることが実感できる施設で有ることを目指します。 |

5 施設の概要

| | | |
|------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 敷地 | 6,512㎡ | |
| 建物 | 構造 | 鉄筋コンクリート造2階建て(耐火建築) |
| | 延べ床面積 | 4,858.21㎡ 内訳 2,070.15㎡ 軽費老人ホーム 2,788.06㎡ 特別養護老人ホーム・ショート、デイサービス |
| 利用定員 | 70名 特別養護老人ホーム朝日荘 20名 ショートステイ朝日荘 50名 軽費老人ホーム朝日荘 25名 朝日デイサービスセンター | |

居室 (併設型20床(特別養護老人ホーム定員70名))

| 居室の種類 | 室数 (ショート) | 面積 (ショート) | 1人あたりの面積 (ショート) |
|-------|-----------|------------------|-----------------|
| 4人部屋 | 17室 (3室) | 561.68㎡ (99.12㎡) | 8.26㎡ (8.26㎡) |
| 2人部屋 | 3室 (2室) | 63.14㎡ (42.49㎡) | 10.52㎡ (10.62㎡) |
| 1人部屋 | 16室 (4室) | 137.64㎡ (34.72㎡) | 8.60㎡ (8.68㎡) |

主な設備

| 設備の種類 | 数 | 面積 | 備考 |
|-----------|----|---------|------------|
| 食堂 | 1室 | 238.38㎡ | |
| 浴室 | 2室 | 96.54㎡ | |
| 医務室・静養室 | 1室 | 23.80㎡ | |
| 機能訓練室 | 1室 | | 食堂と兼用 |
| ダイルーム・談話室 | 5室 | 139.42㎡ | 毎週水曜日喫茶室開設 |
| 理美容室 | 1室 | 26.50㎡ | 理容月1回・美容隔月 |

6 職員体制（主たる職員） ショートステイ併設により(特養+ショート)人員（令和4年6月現在）

| 従業者の職種 (特別養護老人ホーム) | 員数 |
|-----------------------|-------|
| 施設長(管理者) | 1名 |
| 医師 | 3名 |
| 生活相談員 | 2名以上 |
| 看護職員 | 3名以上 |
| 介護職員 | 27名以上 |
| 栄養士又は管理栄養士 | 1名以上 |
| 機能訓練指導員 | 1以上 |
| 調理員 | 6名以上 |
| 事務職員 | 2以上 |
| 介護支援専門員 | 1名以上 |

7 職員の勤務体制

| 従業者の職種 | 勤務体制 | 休暇 |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設長 | 正規の勤務時間帯(9:00~18:00)常勤で勤務 | <ul style="list-style-type: none"> ・1ヶ月単位の 変形労働時間制 ・年間休日：115日 (勤務表による交代勤務) |
| 生活相談員 | 正規の勤務時間帯(9:00~18:00)常勤で勤務 | |
| 介護職員 | 早番① (7 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0) | |
| | 早番② (7 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0) | |
| | 日勤 (9 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0) | |
| | 半日勤 (9 : 0 0 ~ 1 3 : 0 0) | |
| | 遅番① (1 0 : 0 0 ~ 1 9 : 0 0) | |
| 遅番② (1 0 : 3 0 ~ 1 9 : 3 0) | | |
| 夜勤 (1 8 : 0 0 ~ 9 : 0 0) | 1名 | |
| 看護職員 | 早番 (8 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0) 日勤 (9 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0) ・夜間は、特養職員と交代で自宅待機を行い、緊急時に備えます。 | |
| 介護支援専門員 | 正規の勤務時間帯(9:00~18:00)常勤で勤務 | |
| 医師 | 週1回 午後2時~4時まで、勤務 | |

8 短期入所サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

| 種類 | 内容 |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 排泄 | ・入所者の状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立についても適切な援助を行います。 |
| 入浴 | ・年間を通じて週2回以上の入浴または清拭を行います。 ・寝たきり等で座位のとれない方は、機械を用いての入浴も可能です。 |
| 離床、着替え 整容等 | ・寝たきり防止のため、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うよう配慮します。 ・個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助をします。 ・シーツ交換は、週1回、寝具の消毒は、月2回実施します。 |
| 機能訓練 | ・機能訓練指導員による入所者の状況に適合した機能訓練を行い、身体機能の低下を防止、介護予防にあつては身体機能の改善を図るよう努めます。 |
| 健康管理 | ・適宜、看護職員による健康チェックと健康相談を行います。 ・また、緊急等必要な場合には主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引継ぎます。 (当施設の嘱託医師) 越野内科、熊原医院、中島整形外科クリニック (平成18年5月から) |
| 相談及び援助 | ・当施設は、入所者およびそのご家族からのいかなる相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。 (相談窓口) 生活相談員 岩田光弘 (平成24年5月から) |

| | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 社会生活上の便宜 | ・当施設では、必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするため、適宜レクリエーション行事を企画します。 |
| 送迎 | ・身体状況が一定の基準に該当する方で、ご自分で来荘が困難な方は、リフト付きの送迎車で入退荘の送迎を行います。 注：利用者の居宅が以下に記載の「通常の送迎の実施地域」に無い場合には、次項（２）の「特別な送迎」になります。 (通常の送迎の実施地域) 一宮市、稲沢市祖父江町 |

(2) 介護保険給付外サービス（有料となります）

| | |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| サービスの種別 | 内 容 |
| 特別な送迎 | ・通常の送迎の実施地域外の方の送迎サービスです。 |
| 食事の提供 | ・栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の身体状況に配慮したバラエティに富んだ食事を提供します。 (誕生会・創立記念祭・新年会・クリスマス会等のイベント行事の特別食の場合は別途費用を負担していただく場合があります。) ・食事はできるだけ離床して食堂で食べていただけるように配慮します。 (食事時間) 朝食 7:30～ 9:30 昼食 11:30～13:30 夕食 18:00～20:00 |
| 理髪・美容 | ・毎月1回、理髪店の出張による理髪サービスを利用いただけます。 ・隔月 美容室の出張による美容サービスをご利用いただけます。 |

9 利用料（令和7年1月現在）

(1) 法定給付（介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額）

※地域区分6級地(1単位=10.33円)

| 区 分 | 利 用 料 | | | | | |
|-----------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------|---------|-----|
| 法定代理受領の場合 | 介護報酬の告示上の額 | | | | | |
| | <介護予防> 1日につき | 基本単位 | | <短期入所生活介護> 1日につき | 基本単位 | |
| | | 要支援 1 | 451 | | 要介護 I | 603 |
| | | 要支援 2 | 561 | | 要介護 II | 672 |
| | | その他加算 | | | 要介護 III | 745 |
| | | サービス提供体制加算Ⅲ 送迎加算(片道につき) | 6 184 | | 要介護 IV | 815 |
| | 基本単位 +その他加算 × 10.33円 | 介護職員等処遇改善加算 Ⅱ(1月の総単位×13.6%) | | 要介護 V | 884 | |
| | | | | その他加算 | | |
| | | | | サービス提供体制加算Ⅲ | 6 | |
| | | | | 看護体制加算Ⅰ・Ⅱ | 4・8 | |
| 法定代理受領でない 場合 | 介護報酬の告示上の額 (短期入所生活介護サービス及び介護予防サービスの基準額に同じ) | | | | | |
| | | | 夜勤職員配置加算 | 15 | | |
| | | | 短期緊急入所受入加算 送迎加算(片道につき) | 90 184 | | |
| | | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ (1月の総単位×13.6%) | | | | |

(2) 法定外給付（実費負担）（令和7年1月現在）

| 区 分 | 利 用 料 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 「特別な送迎」費用 実施地域を越えた地点から、 | ・片道 1km毎に 50円 |
| 食費 | 1食あたり 朝食：365円、昼食：550円、夕食：530円 |
| 滞在費（短期生活多床室） | 1日 915円 |
| なお、食費については、介護保険負担限度額の認定を受けている入所者の場合、その認定証に記載された金額と実費との低い額とし、滞在費については、その認定証に記載された金額を1日あたりの料金とする。 | |
| 理容・美容サービス | ・理容サービス 1回 800円 ・美容サービス 1回 1,300円 |

(3) 入所者の選定により提供するもの（実費負担）

| 区 分 | 利 用 料 |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 特別な食事 | ・要した費用の実費 |
| 特別な居室 | ・特別な個室は有りませんので該当しません |
| その他 (個人的に利用する費用) | ・喫茶コーナー飲食料 ・ビアガーデン等、酒飲料 ・日常生活品の購入代金 ・レクリエーション費用（主に個人飲食・入場料等） |

10 キャンセル料（正当な理由がある場合は除く。）

| キャンセル日 | キャンセル料 |
|---------------|--------------|
| 利用開始当日及び利用期間中 | 利用料自己負担分の20% |
| 利用開始前日 | 利用料自己負担分の10% |
| 利用開始前々日まで | 無料 |

11 苦情等申立先

| | |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 当施設ご利用相談室 | 苦情受付担当者 相談員 岩田 光弘 苦情解決責任者 施設長 服部 賢治 ご利用時間 毎 日 午前9時～午後6時 ご利用方法 電 話 0586(69)4455 面 接 随 時 (電話にて担当の在籍を確認願います) 苦 情 箱 玄関に設置しています |
| 第三者委員 | ・堀田 日支夫 0586(68)4745 ・蓮容 美智子 0586(68)0796 |
| その他苦情申出窓口 | 一宮市介護保険課 0586(85)7017 愛知県社会福祉協議会「運営適正化委員会」 052(202)0167 愛知県国保連合会「介護サービス相談室」 052(971)4165 |

12 協力医療機関

| 医療機関の名称 | 一宮西病院 | 泰玄会病院 | 稲沢厚生病院 |
|---------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| 所在地 | 一宮市開明字平1番地 | 一宮市東五城字備前1番地1. | 稲沢市祖父江町本甲拾町野7 |
| 電話番号 | 0586(48)0077 | 0586-61-2121 | 0587-97-2131 |
| 診療科 | 総合病院（内科、外科、整形外科、リハビリテーション科、他） | | |
| 入院設備 | ベッド数 801床 (一般621床、療養108床) 他 | ベッド数 133床 (一般100床、地域包括ケア33床) | ベッド数250床 (一般151床、 地域包括ケア48床、精神科51床) |
| 救急指定の有無 | 有り（救急告知病院、救急2次輪番制病院） | | |
| 診療所 | 朝日荘内の診療所 週1回 午後2時～4時 | | |

13 協力歯科医療機関

| | |
|---------|--------------------------|
| 医療機関の名称 | 青山歯科医院 |
| 院長名 | 青山 圭一 |
| 所在地 | 一宮市西萩原字上沼16 |
| 電話番号 | 0586(68)2100 |
| 診療所 | 朝日荘内の診療所 毎週水曜日 午前10時～12時 |

14 非常災害時の対策

| | |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 非常時の対応 | 別途定める「老人ホーム朝日荘消防計画」にのっとり対応を行います。 |
| 近隣との協力関係 | 上祐久自治会、及び八間城自治会と近隣防災協定を締結し、非常時の相互の応援を約束しています。 |
| 平常時の訓練等 | 「老人ホーム朝日荘消防計画」にのっとり年5回程度の夜間および昼間を想定した避難訓練を、入所者も参加して実施します。ほか消火器取扱訓練等も実施します。 |
| 防災設備 | ・自動火災報知機 ・非常通報装置 ・スプリンクラー ・屋内消火栓 ・非難階段 ・防火扉 ・シャッター ・非常灯 ・誘導灯 ・非常発電装置（スプリンクラー用） ・建物、カーテン等は難燃性の物を使用しております。 |
| 消防点検等 | (株)明鏡管理サービスと契約で毎年防災器具の定期点検 一宮消防署の定期検査 |

