

1.介護老人保健施設セントラル堀田・ユニット型介護老人保健施設

セントラル堀田のご案内

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

・施設名

医療法人幸世会 介護老人保健施設セントラル堀田

指定年月日 平成18年11月8日

介護保険指定番号 (2350880015号)

医療法人幸世会 ユニット型介護老人保健施設セントラル堀田

指定年月日 平成24年11月8日

介護保険指定番号 (2350880023号)

- ・所在地 愛知県名古屋市長久区田光町一丁目4番地
- ・電話番号 052-884-0555 ・ファックス番号 052-884-0557
- ・代表者名 理事長 西本 幸弘
- ・管理者名 施設長 西本 潤子

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保健施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、また、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）や通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）といったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

[介護老人保健施設セントラル堀田の運営方針]

- ①利用される方の本来の能力を発揮できるよう一人一人の個性を尊重し、在宅復帰・在宅生活維持を目指し、精神と身体のケアを行っていく。
- ②地域に根ざし、地域社会と連携をとり、地域に貢献する。
- ③職員は、提供するサービスの質の向上のため常に努力する。

(3) 施設の職員体制

- *管理者 1名以上
- *医師 1名以上
- *薬剤師 1名以上
- *支援相談員 1名以上
- *理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士 1名以上
- *管理栄養士 1名以上
- *介護支援専門員 1名以上
- *事務職員 1名以上

- *従来型 看護職員 8名以上
- *従来型 介護職員 22名以上
- *ユニット型 看護職員 1名以上
- *ユニット型 介護職員 3名以上
- *調理員 (委託業者)

- (4) 入所定員等 ・定員 ユニット 10名 (ユニット型個室)
従来型 85名 (従来型個室 9室、4人室 19室)

2. サービス内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 食事 (食事は原則として食堂でおとりいただきます。)
 - 朝食 7時30分～
 - 昼食 12時00分～
 - 夕食 6時00分～
- ③ 入浴 (一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応します。入所利用者は、週に最低2回ご利用いただきます。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。)
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ 介護 (退所時の支援も行います)
- ⑥ リハビリテーション
- ⑦ 相談援助サービス (退所時の支援も行います)
- ⑧ 栄養管理、栄養ケアマネジメント等の栄養状態の管理
- ⑨ 理美容サービス
- ⑩ 行政手続代行
- ⑪ その他
 - *これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

3. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

- ・協力医療機関
 - ・名称 西本病院
 - 住所 名古屋市瑞穂区新開町 24 - 38
 - ・名称 新瑞橋ネフロクリニック
 - 住所 名古屋市瑞穂区鍵田町 2-20
 - ・名称 中京厚生クリニック
 - 住所 名古屋市瑞穂区新開町 23-13
- ・協力歯科医療機関
 - ・名称 廣中歯科
 - 住所 名古屋市瑞穂区中根町 1-35-2

◇緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

4. 施設利用に当たっての留意事項

- ・施設利用中の食事は、特別の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいた

だきます。食費は保険給付外の利用料と位置づけられていますが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みは原則ご遠慮いただきます。飲食物の持ち込みは、職員にご相談ください。

- ・ 面会時間は、午前 10 時から午後 7 時迄です。(但し、日曜日・年末年始・ゴールデンウィーク・お盆は午後 5 時迄とします。)
1 階受付の「面会者名簿」に氏名をご記入下さい。
- ・ 外出・外泊を希望される場合は、所定の用紙に記載の上、職員にお渡しく下さい。食事の準備の関係から、できるだけ早くご提出ください。
- ・ 喫煙は、指定の場所でのみ可能です。火気の取扱いとなりますので職員に声を掛けて下さい。
- ・ 飲酒は医師の管理・指導のもと、ご相談の上、応じることもございます。
- ・ 火気の取扱いは、原則禁止とします。
- ・ 施設内では多額の金銭や貴重品は、所持しないようにして下さい。紛失があった場合、当施設では責任を負いません。
- ・ 外泊・外出時の施設外での医療機関の受診は、認められておりません。速やかに施設にご連絡ください。
- ・ 施設内のペット・火気及び危険物等の持ち込みはご遠慮下さい。

5. 非常災害対策

- ・ 防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓等
- ・ 防災訓練 年 2 回

6. 虐待の防止等

当施設は、利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため、以下に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- ①虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底しています。
- ②虐待防止のための指針を整備しています。
- ③虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。
- ④前 3 号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を選定しています。

7. 身体の拘束等

当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合は、施設管理者又は施設長が判断し、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行う事があります。この場合には、当施設の医師がその様態及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録に記載することとします。

8. 禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。

9. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。(電話 052-884-0555)

また、下記にも苦情や相談等を申し立てることができます。

愛知県国民健康保険団体連合会 (電話 052-971-4165)

名古屋市介護保険課 (電話 052-959-2592)
瑞穂区役所福祉課介護保険係 (電話 052-852-9398)

10. 苦情対応のしくみ

苦情を受付けた場合、苦情内容を正確に苦情報告書に記入し、事業所で定めた次の処理手順に基づき、迅速に対応する。

①苦情原因の把握

受け付けた苦情内容を確認し、今後の対応や予定を説明し了承を得る。

②検討会の開催

苦情内容の原因を分析する為、関係者の出席のもと対応策の協議を行う。

③改善の実施

利用者様に対し対応策を説明の上、同意を得る。改善を速やかに実施し確認する。

④解決困難な場合

保険者に連絡し助言・指導を得て改善を行う。また解決できない場合には、保険者と協議し、国保連への連絡も検討する。

⑤再発防止

同様の苦情・事故が起らないように苦情対応の内容を記録し、従業者へ周知するとともにマニュアル作成、研修等の機会を通じて再発防止とサービスの質の向上を目指す。

11. 事故発生の防止及び発生時の対応

当施設は、安全かつ適切に、質の高い介護・医療サービスを提供するために、事故発生の防止のための指針を定め、介護・医療事故を防止するための体制を整備しています。また、サービス提供等に事故が発生した場合、利用者に対し必要な措置を行います。

施設医師の医学的判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼しています。

12. 衛生管理

利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講ずるとともに、医薬品及び医療用具の管理を適正に行います。

2.感染症が発生し又はまん延しないように、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針を定め、必要な措置を講ずるための体制を整備しています。

①当施設における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底しています。

②当施設における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備しています。

③当施設において、従業者に対し、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修並びに感染症の予防及びまん延の防止のための訓練を定期的に行っています。

④「厚生労働大臣が定める感染症又は食中毒の発生が疑われる際の対処等に関する手順」に沿った対応を行います。

13. 第三者評価実施の有無

当施設では第三者評価は実施していません。

14. その他

当施設についての詳細は、パンフレットを用意してありますので、ご請求ください。

心づけ（贈答品等）は一切お受けできませんので、ご了承ください。

2. 介護保健施設サービスについて

1. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みに当たり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

2. 介護保健施設サービス

当施設でのサービスは、どのような介護サービスを提供すれば家庭に帰っていただける状態になるかという施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご本人・身元保証人の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

◇医療：

介護老人保健施設は入院の必要のない程度の要介護者を対象としていますが、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

◇リハビリテーション：

原則としてリハビリテーション室（機能訓練室）にて行いますが、施設内でのすべての活動がリハビリテーション効果を期待したものです。

◇栄養管理：

心身の状態の維持・改善の基礎となる栄養管理サービスを提供します。

◇生活サービス：

当施設入所中も明るく家庭的な雰囲気のもとで生活していただけるよう、常に利用者の立場に立って運営しています。

3. 利用料金

介護老人保健施設をご利用される利用者のご負担は、介護保険（及び介護予防）の給付にかかる 1割又は2割又は3割の自己負担分と 保険給付対象外の費用（居住費、食費、利用者の選択に基づく特別な療養室料及び特別な食費、日常生活で通常必要となるものに係る費用や、理美容代、倶楽部等で使用する材料費、診断書等の文書作成費、要介護認定の申請代行費等）を利用料としてお支払いいただく2種類があります。

なお、介護保険（及び介護予防）の保険給付の対象となっているサービスは、利用を希望されるサービス（入所、（介護予防）短期入所療養介護、（介護予防）通所リハビリテーション）毎に異なります。

また、利用者負担は全国統一料金ではありません。介護保険（介護予防）給付の自己負担額は、施設の所在する地域（地域加算）や配置している職員の数で異なりますし、利用料も各施設ごとの設定となっております。当施設の利用者負担につきましては、下記をご参照下さい。

(1) 基本料金

施設サービス費（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります）。以下は1日あたりの自己負担分です。

| | 【多床室】 | (1割負担) | (2割負担) | (3割負担) |
|-------|-------|--------|--------|--------|
| ・要介護1 | 931円 | 1861円 | 2791円 | |
| ・要介護2 | 1012円 | 2023円 | 3034円 | |
| ・要介護3 | 1083円 | 2166円 | 3249円 | |
| ・要介護4 | 1145円 | 2290円 | 3435円 | |

・要介護5 1202円 2403円 3605円

【個室】

・要介護1 842円 1683円 2525円

・要介護2 922円 1844円 2765円

・要介護3 992円 1983円 2974円

・要介護4 1052円 2104円 3156円

・要介護5 1111円 2222円 3333円

【ユニット型個室】

・要介護1 857円 1713円 2570円

・要介護2 906円 1812円 2717円

・要介護3 975円 1950円 2925円

・要介護4 1034円 2068円 3102円

・要介護5 1088円 2175円 3262円

*各種加算の()内の費用は2割負担、_部分の費用は3割負担の場合の料金となります。

*サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 20円/日(39円/日) 59円/日

*介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月利用単位数の7.5%加算単位の
1割自己負担分(2割自己負担分) 3割自己負担分

*入所後30日間に限って上記施設利用料に32円(64円) 96円加算されます(初期加算)。

*外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は上記施設利用料に代えて387円(774円) 1160円となります。

*入所前30日もしくは入所後7日以内に居宅を訪問した場合
(入所前後訪問指導加算)(Ⅰ)481円(962円) 1442円・(Ⅱ)513円(1026円)
1538円

*退所時は、下記の料金が加算されます。

①試行的な退所時に、退所後の療養指導を入所者及び家族に行った場合
(試行的退所時指導加算) 428円(855円) 1282円

②利用者の主治医、又は社会福祉施設等に対し、文書をもって利用者の処遇に必要な情報を提供した場合(退所時情報提供加算)(Ⅰ)534円(1068円) 1602円
(Ⅱ)267円(534円) 801円

③居宅支援事業者に対して必要な情報を提供し、居宅サービス利用の調整を行った場合(入退所前連携加算)(Ⅰ)641円(1282円) 1923円
(Ⅱ)428円(855円) 1282円

④訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書を交付した場合
(訪問看護指示加算) 321円(641円) 962円

*短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)276円/回(551円/回) 827円/回
(Ⅱ)214円/回(428円/回) 641円/回

*認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)257円/回(513円/回) 769円/回
(Ⅱ)129円/回(257円/回) 385円/回

*経口移行加算 30円/日(60円/日) 90円/日

*経口維持加算 (Ⅰ)428円/月(855円/月) 1282円/月
(Ⅱ)107円/月(214円/月) 321円/月

*療養食加算 7円/食(13円/食) 20円/食

*緊急時施設療養費 554円/日(1107円/日) 1660円/日

*ターミナルケア加算(1)死亡日 2030円/日(4059円/日) 6088円/日
(2)死亡日以前2~3日 972円/日(1944円/日) 2916円/日
(3)死亡日以前4~30日 171円/日(342円/日) 513円/日

- (4) 死亡日以前 31~45 日 77 円/日 (154 円/日) 231 円/日
- * 所定疾患施設療養費 (肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の増悪)
513 円/日 (1026 円/日) 1538 円/日
- * 認知症行動・心理症状緊急対応加算 214 円/日 (428 円/日) 641 円/日
- * 排せつ支援加算
(I) 11 円/月 (22 円/月) 32 円/月 (II) 16 円/月 (32 円/月) 48 円/月
(III) 22 円/月 (43 円/月) 64 円/月
- * 褥瘡マネジメント加算
(I) 4 円/月 (7 円/月) 10 円/月 (II) 14 円/月 (28 円/月) 42 円/月
- * 再入所時栄養連携加算 214 円/回 (428 円/回) 641 円/回
- * リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 (II)
36 円/月 (71 円/月) 106 円/月
- * 科学的介護推進体制加算 (II) 64 円/月 (128 円/月) 192 円/月
- * 安全対策体制加算 (入所時 1 回のみ) 22 円 (43 円) 64 円
- * 協力医療機関連携加算 107 円/月 (214 円/月) 321 円/月
- * 退所時栄養情報連携加算 75 円/回 (150 円/回) 225 円/回
- * かかりつけ医連携薬剤調整加算 (I) イ 150 円/回 (229 円/回) 449 円/回
(I) ロ 75 円/回 (150 円/回) 225 円/回
(II) 257 円/回 (513 円/回) 769 円/回
(III) 107 円/回 (214 円/回) 321 円/回
- * 新興感染症等施設療養費 257 円/日 (513 円/日) 769 円/日

(2) その他の料金

- ① 食費
- ・朝食 440 円
 - ・昼食 640 円
 - ・夕食 620 円
- ② 居住費 (療養室の利用費) (1 日当たり)
- ・ユニット型個室 3950 円
 - ・従来型個室 1790 円
 - ・多床室 710 円
- ③ おやつ代 110 円

利用者負担は、所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減策が設けられています。

「食費」及び「居住費」において、国が定める負担限度額段階（第1段階から3段階まで）の利用者の自己負担額。（円/日）

| | | 食 費 | 居住費 | | |
|-------|---|------|-------------|-------|-----|
| | | | ユニット 型個室 | 従来型個室 | 多床室 |
| 第1段階 | 市町村民税世帯非課税で高齢福祉年金受給者 生活保護受給者 | 300 | 880 | 550 | 0 |
| 第2段階 | 市町村民税世帯非課税で、かつ課税年金収入額と非課税年金収入額と合計所得年金額が80万円以下の方 | 390 | | | 430 |
| 第3段階① | 市町村民税世帯非課税で、利用者負担第2段階以外の方（課税年金収入額80万円超～120万円以下） | 650 | 1,370 | 1,370 | |
| 第3段階② | 市町村民税世帯非課税で、利用者負担第2段階以外の方（課税年金収入額120万円超） | 1360 | | | |

④ 特別な室料

従来型個室 207,211 0円/日 210,305,405,505 1000円/日 611,612 2250円/日
 ユニット個室 601~609 0円/日 610 400円/日

⑤ 日用品費 200円/日

〔シャンプー、リンス、ボディソープ、バスタオル、タオル、おしぼり、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、ハンドソープ、ゴミ袋等〕

⑥ 教養娯楽費 150円/日

〔催し物経費（特別行事、飾りつけ、写真、紙コップ等）、クラブ活動消耗経費（書道用品、手芸・クラフト用品、菓子作り用品等）レクリエーション費（CD、外出費用等）、新聞・雑誌等〕

⑦ 理美容代 調髪 1980円
 顔剃り髭剃り 550円
 洗髪 440円

⑧ 洗濯を委託するとき 1ネット 650円
 施設の洗濯機使用しご自分で洗濯するとき 洗濯 200円
 乾燥 200円

- ⑨ 電気代（電気製品持込時） 1 コンセント 50 円／日
ただし、電気ポット、電気毛布、冷蔵庫使用時は、75 円／日
- ⑩ その他利用者が選定する特別な料金（インフルエンザ予防接種、診断書作成料、特別な行事費など）については、別途説明し、同意を得た上で実費相当を請求させていただきます。

（3）支払い方法

- ・毎月 10 日に、前月分の請求書を発行します。現金でのお支払いか、郵便局の自動払い込みをお選び頂けます。自動払い込みは、毎月の 20 日に指定の口座より引き落とされ、翌月に領収書を発行します。引き落とし手数料の 10 円はお客様負担となります。

3. 個人情報の利用目的

介護老人保健施設セントラル堀田では、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

〔介護老人保健施設内部での利用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス
- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち
 - －入退所等の管理
 - －会計・経理
 - －事故等の報告
 - －当該利用者の介護・医療サービスの向上

〔他の事業者等への情報提供を伴う利用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
 - －利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - －利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - －検体検査業務の委託その他の業務委託
 - －家族等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち
 - －保険事務の委託
 - －審査支払機関へのレセプトの提出
 - －審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の利用目的】

〔当施設の内部での利用に係る利用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち

- －医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- －当施設において行われる学生の実習への協力
- －当施設において行われる事例研究

[他の事業者等への情報提供に係る利用目的]

- ・当施設の管理運営業務のうち
- －外部監査機関への情報提供

私は、本書面に基づいてセントラル堀田の職員（職名_____氏名_____）から上記重要な事項（**重要事項説明書（介護保険施設サービス）**）の説明を受けたことを確認します。

令和_____年_____月_____日

利用者 住所_____

氏名_____

利用者の家族等 住所_____

氏名_____

続柄_____