

ケアハウスシニアマインド 21 重要事項説明書

1 ケアハウスシニアマインド 21 の概要

(1) 事業者(法人)の概要

名 称	社会福祉法人 洋和会
所 在 地	石川県野々市市新庄2丁目 45 番地
代 表 者 名	理事長 池田 太一郎
連 絡 先	金沢事業部 (電話)076-241-1177 (FAX)076-241-1178

(2) 事業所名等

事 業 所 名	ケアハウス シニアマインド21
所 在 地	石川県金沢市山科町午40番地1
連 絡 先	(電話)076-241-8195 (FAX)076-241-1178

(3) ケアハウス シニアマインド 21 の職員体制

施 設 長	1 名(常 勤)	栄 養 士	1名(兼 務)
看 護 職 員	2 名(常 勤)		
介 護 職 員	4 名(常 勤)		
生 活 相 談 員	1 名(常 勤)		

(4) 設備の概要

定 員	85 名
食 堂 ・ ラウンジ	80.25 m ²
居 室 A	個室 75 室 25.55 m ²
居 室 B	個室 10 室 21.78 m ²
浴 室	8 階大浴場 (2 か所)
構 造	8 階建て

2 サービスの内容

生 活 相 談	入居者およびそのご家族からの相談について、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。
食 事	栄養士の立てる献立により、栄養バランスに配慮した食事を提供します。 (食事時間) 朝食 7:30～8:30 昼食 11:30～12:40 夕食 17:40～18:40
入 浴	毎日 13:30～20:30 8 階大浴場にて入浴できます。
保 健 衛 生	日常における健康管理に配慮し、入居者の健康保持・疾病予防に努めます。
自主活動への協力	施設での生活が健康で明るいものとなるよう必要に応じ、各種教室や交流行事を企画します。希望のものに参加していただけますが、各種活動の費用は参加者の負担となります。

ケアハウスシニアマインド21利用料 A型(利用定員60名)					
対象収入による区分		利用者負担額	A 事務費	B 生活費	C 管理費
		(A+B+C)			
1	1,500,000円	78,920円	10,000円	46,940円	21,980円
	以下				
2	1,500,001円～	81,920円	13,000円	46,940円	21,980円
	1,600,000円				
3	1,600,001円～	84,920円	16,000円	46,940円	21,980円
	1,700,000円				
4	1,700,001円～	87,920円	19,000円	46,940円	21,980円
	1,800,000円				
5	1,800,001円～	90,920円	22,000円	46,940円	21,980円
	1,900,000円				
6	1,900,001円～	93,920円	25,000円	46,940円	21,980円
	2,000,000円				
7	2,000,001円～	98,920円	30,000円	46,940円	21,980円
	2,100,000円				
8	2,100,001円～	103,920円	35,000円	46,940円	21,980円
	2,200,000円				
9	2,200,001円～	108,920円	40,000円	46,940円	21,980円
	2,300,000円				
10	2,300,001円～	113,920円	45,000円	46,940円	21,980円
	2,400,000 円				
11	2,400,001円～	114,763円	45,843円	46,940円	21,980円
	2,500,000 円				
12	2,500,001円	114,763円	45,843円	46,940円	21,980円
	以上				

ケアハウスシニアマインド21利用料 B型(利用定員10名)					
対象収入による区分		利用者負担額	A 事務費	B 生活費	C 管理費
		(A+B+C)			
1	1,500,000円	67,940円	10,000円	46,940円	11,000円
	以下				
2	1,500,001円～	70,940円	13,000円	46,940円	11,000円
	1,600,000円				
3	1,600,001円～	73,940円	16,000円	46,940円	11,000円
	1,700,000円				
4	1,700,001円～	76,940円	19,000円	46,940円	11,000円
	1,800,000円				
5	1,800,001円～	79,940円	22,000円	46,940円	11,000円
	1,900,000円				
6	1,900,001円～	82,940円	25,000円	46,940円	11,000円
	2,000,000円				
7	2,000,001円～	87,940円	30,000円	46,940円	11,000円
	2,100,000円				
8	2,100,001円～	92,940円	35,000円	46,940円	11,000円
	2,200,000円				
9	2,200,001円～	97,940円	40,000円	46,940円	11,000円
	2,300,000円				
10	2,300,001円～	102,940円	45,000円	46,940円	11,000円
	2,400,000 円				
11	2,400,001円～	103,783円	45,843円	46,940円	11,000円
	2,500,000 円				
12	2,500,001円	103,783円	45,843円	46,940円	11,000円
	以上				

※料金表の利用料について (2022年4月1日変更)

- ・対象収入とは、前年の収入から必要経費を控除した後の額です。
- ・生活費は、冬期加算(暖房費)として、11月から翌年3月まで1ヶ月間4,220円が加算されます。
- ・その他、利用者が居室で使用する電話料、電気料、水道料は各利用者の負担となります。

3 利用料及びその他の費用

※利用料の改定:厚生労働大臣が定める基準に基づき改定されます。

※お支払い方法:原則として口座振替の方法によりお支払いいただきます(現金によるお支払いをご希望の方は、ご相談下さい。)

お支払いは、1ヶ月毎にまとめて翌月10日までに請求し、22日(この日が金融機関の休業日に当たるときは、その前営業日)に口座引落しをします。

4 病状の急変等緊急時の対応

利用者の病状急変等の緊急時には、ご家族に連絡の上、必要に応じて次の協力医療機関又は主治医に連絡を取る等、適切な措置を講じます。

○協力医療機関 所在地 野々市市新庄2丁目10番地

池田病院 電話(076)248-7222

○主治医

所在地

(かかりつけ医)

医療機関名

電話

5 歯科に関する相談

○協力医療機関 所在地 金沢市大豆田本町ハ 50-3

まめだ歯科医院 電話(076)291-8056

6 非常災害対策

(1) 消防訓練を消防計画に基づき実施(防火管理者:施設長)

(2) 防災避難訓練を防災マニュアルに基づき実施(責任者:施設長)

7 貴重品の管理について

金銭等の貴重品は利用者の責任において管理して下さい。施設がお預かりしたり管理することは出来ません。また、紛失等のトラブルには、施設としての責任を負いかねますのでご了承ください。

また、多額の金銭や有価証券類、高額な貴金属等を居室で保管することは、お控えください。

8 居室の鍵およびポストの鍵について

鍵を紛失された場合は、新しい鍵に交換いたしますので、両方で2万5千円程度の費用がかかります。十分にお気をつけ下さい。

9 虐待防止について

(1) 当施設は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の各号に掲げる措置を講じます。

①虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的を開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を図ります。

②職員に対し、虐待の防止のための研修を定期的を実施します。

(2) 当施設はサービス提供中に、当該事業所職員又は養護者(入居者の家族等高齢者を現に養護する者)による虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに、市に通報するものとします。

(3) 上記措置を適切に実施するために、以下の通り担当者を選任します。

虐待防止に関する担当者	施設長
-------------	-----

10 ハラスメント対策

- (1) 当施設は職場におけるハラスメント防止に取り組み、職員が働きやすい環境づくりを目指します。
- (2) 入居者やその家族が事業所の職員に対して行う、暴言・暴力・嫌がらせ・誹謗中傷等の迷惑行為やセクシャルハラスメントなどのハラスメント行為を禁止します。

11 サービス内容に関する苦情

(1) ケアハウス シニアマインド21

苦情受付担当者	今村 由貴	電話 (241) 1177 番
第三者委員	村島 嘉孝	電話 (241) 3893 番
	平田 敏雄	電話 (241) 6800 番

(2) 金沢市介護保険課 電話 (220) 2264 番

(3) 石川県国民健康保険団体連合会 電話 (231) 1110 番

13 非常災害対策(BCP)について

当施設は、BCP(事業継続計画)マニュアルを作成し、防火管理者を選任するとともに、事業所内の役割分担の確認、災害が発生した場合に実践する介護ケアの研修・訓練を定期的(年2回以上)(地震・新型コロナウイルス感染症等、風水害)(机上訓練含む)に実施し、必要に応じてBCPの見直しを行います。

14 衛生管理、感染症防止

施設内の備品・器具・設備等の清潔保持や消毒に努め、常に衛生管理及び感染症発生時におけるBCP(事業継続計画)に基づく対応を行い、職員教育を組織的に浸透させていくために、定期的(年2回以上)な研修・訓練(机上訓練含む)を実施します。入居者の検温や様子確認、症状の訴えから感染症を疑う場合は、エプロン・手袋・マスク・フェイスシールド等を着用し、感染防止マニュアルに沿って感染拡大防止に努めます。

15 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1. あり 2. なし
	② なし		

年 月 日

ケアハウスシニアマインド 21 の入居に際し、入居者に対して契約書及び本書面により、重要事項の説明を行いました。

説明者 職名 _____

署名 _____

私は、契約書及び本書面により、事業者からケアハウス シニアマインド 21 についての重要事項の説明を受けました。

また、社会福祉法人洋和会 ケアハウス シニアマインド21が業務上知り得た入居者及びその家族の個人情報を、次のとおり提供することについて同意します。

- (1) 必要に応じて、サービス担当者会議等に用いる場合
- (2) 必要に応じて、他のサービス提供事業者提供する場合
- (3) 治療等のため、医療機関等に提供する場合
- (4) その他、正当な理由がある場合

入居者 署名 _____

連帯保証人 署名 _____ (続柄)

身元引受人 署名 _____ (続柄)