

重要事項説明書

当施設は、ご契約者（本人）に対して介護医療院サービスを提供します。施設の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意くださいことを、次の通り説明します。

※施設の入所は、原則として要介護認定の結果「要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定を申請中の方でもサービスの利用は可能です。

1. 事業者

名 称： 医療法人社団八洲会
所 在 地： 静岡県袋井市友永1111番地
電 話 番 号： 0538-49-2211
代 表 者： 理事長 新村 哲也

2. 施設の概要

事業所の名称 : 介護医療院 はいなん吉田病院
事業所の所在地 : 静岡県榛原郡吉田町神戸2571番地の6
電話番号 : 0548-32-9111
管 理 者 : 有馬 聡
開設年月日 : 令和7年2月1日
介護保険指定番号 :
第三者評価の実施 : 無

3. 施設の方針

- (1) 施設は、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護その他の世話、機能訓練その他必要な医療を行うなどの介護医療院サービスを提供することで、入所者の能力に応じて自立した日常生活が営むことができるようすることを目的とした施設です。施設サービス計画に基づき、可能な限り居宅における生活への復帰を念頭に置いて、食事・入浴・排せつ等の介護・相談及び援助・社会生活上及び日常生活上のケア・機能訓練・療養上の世話を行うことにより、ご契約者(本人)が有する能力に応じ自律(自立)した日常生活を営むことができるようサービス提供に務めます。
- (2) ご契約者(本人)の意思及び人格を尊重し、常にご契約者(本人)の立場に立ったサービスを提供します。
- (3) 明るく家庭的な雰囲気有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、関係市町村・居宅介護支援事業者・その他保健医療サービス又は福祉サービスを提供するものとの密接な連携に務めます。

4. 施設の目的

- (1) 介護保険法、静岡県条例等に従い、ご契約者(本人)がその有する能力に応じ可能な限り自律(自立)した日常生活を営むことができるよう支援いたします。
- (2) ご契約者(本人)に、日常生活を営むために必要な居室及び共用施設をご利用いただき介護医療院サービスを提供します。
- (3) 当施設は、身体上又は精神上著しい障害があるため常時の介護を必要とし、かつ居宅においてこれを受けることが困難な方がご利用いただけます。

5. 施設の設備概要

定員	60床
居室	1人部屋14室　2人部屋5室 3人部屋12室
浴室	38.12㎡
脱衣室	32.20㎡
食堂・談話室	155.63㎡　20.45㎡
その他の設備	車椅子便所　洗面所等　汚物処理室等
機能訓練室	理学療法室・作業療法室・言語聴覚療法室

6. 職員体制（主たる職員）

職種	常勤換算数	指定基準
管理者	1名(病院との兼務)	1名以上
医師	2名以上	常勤換算方法で、入所者数を48で除した数以上
薬剤師	1名以上(病院との兼務)	常勤換算方法で、入所者数を150で除した数以上
看護職員	10名以上	常勤換算方法で、入所者数に対し6:1以上
介護職員	15名以上	常勤換算方法で、入所者数に対し4:1以上
理学療法士	1名以上	実情に応じた適当数
作業療法士	1名以上	実情に応じた適当数
管理栄養士	1名以上(病院との兼務)	1名以上（必置ではない）
歯科衛生士	1名以上(病院との兼務)	実情に応じた適当数
介護支援専門員	1名以上	1名以上
診療放射線技師	1名以上(病院との兼務)	実情に応じた適当数
支援相談員	1名以上(病院との兼務)	実情に応じた適当数
事務員	1名以上	実情に応じた適当数

7. 勤務体制（主たる職員）

職種	勤務体制	休暇
管理者	8：30～17：00	土日祝
医師	8：30～17：00	土日祝
薬剤師	8：30～17：00	土日祝
看護職員	日勤：8：30～17：00 夜勤：16：30～9：00	月8～9回
介護職員	日勤：8：30～17：00 夜勤：16：30～9：00	月8～9回
理学療法士	8：30～17：00	土日祝
作業療法士	8：30～17：00	土日祝
管理栄養士	8：30～17：00	土日祝
歯科衛生士	8：30～17：00	土日祝
介護支援専門員	8：30～17：00	土日祝
診療放射線技師	8：30～17：00	土日祝
支援相談員	8：30～17：00	土日祝
事務員	8：30～17：00	土日祝

8. 施設のサービス概要

（1）介護保険給付によるサービス

サービス種類	内容
医療・介護	常にご契約者（本人）の病状や心身の状態の把握に努め、的確な診断を基とし、必要な検査、投薬、処置、看護、介護を適切に提供します。 また、当施設で行えない治療に関しては医療病棟に移って治療を行います。 歯科治療は、当施設ではなく歯科（訪問診療）での治療となります。
排せつ	ご契約者（本人）の状況に応じて、適切な排せつケアを行うとともに、排せつの自立について適切な援助を行います。
入浴・清拭	年間を通じて、最低週2回以上の入浴又は清拭を行います。一般浴槽及び特殊浴槽をご用意し、一人一人に合わせた入浴提供を行います。
離床	寝たきり防止のため、可能な限り離床に配慮します。
整容	身の周りのお手伝いを行います。
シーツ交換	シーツ交換は週1回行います。
機能訓練	専門職によりご契約者（本人）の状況に適合した機能訓練を行い、生活機能の維持・向上を行うように努めます。
援助相談	当施設は、ご契約者（本人）及び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います。 相談窓口 平日9：00～12：00 13：00～16：30

※介護保険給付サービス及び介護保険適応外サービスを利用する場合は、別紙の通りの利用料金となります。

(2) 食事 (食費)

食事	管理栄養士の立てる献立表により、栄養・嚥下機能・身体状況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 12:00～13:00 夕食 18:00～18:50 食事場所 できるだけ食堂でお召し上がり下さい。	1日2,020円
----	--	----------

※食費についての負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の限度額が1日にお支払い頂く食費の上限になります。

(3) 居室 (居住費)

当施設には下記の種類の居室があります。

居室の種類	面積・設備	面積	居住費1日当たり
1人部屋	収納棚・洗面	12.84～20.71 m ²	1,730円
1人部屋(323・335)	トイレ・収納棚・洗面・ソファー	20.61～20.27 m ²	1,730円
2人部屋(302・303)	間仕切り・収納棚	19.8 m ²	550円
3人部屋(310・311)	間仕切り・収納棚・	30.89～31.60 m ²	550円

※居住費についての負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費の限度額が1日にお支払い頂く居住費の上限になります。

※1人部屋は特別室となり、別途特別な室料が必要です。

(4) 入所者の選定により提供するもの

区分	内容
医療費一部負担金 各種予防接種	当施設で対応できる日常的な医療・介護につきましては介護保険給付サービスに含まれておりますが、緊急治療のための医療・歯科につきましては医療保険適用により別途自己負担して頂きます。
理美容サービス	実費(1,460円～)
日常生活用品の代行購入	歯ブラシ、食事用品等の日用品の購入を代行させていただきます。
その他	日常生活に必要な物品(但しオムツは介護保険給付費に含まれます。)

(5) 利用料金等の変更について

介護保険法の改正及び経済状況の著しい変化、その他やむを得ない理由が発生した場合、相当額に変更することがあります。その場合、事前に変更の内容と変更する理由について変更を行う前にご説明致します。

(6) 利用料金のお支払方法

ご契約者(本人)がご利用いただいたサービス利用料は、毎月末日締めとし、翌月6日前後に請求書

を発行します。毎月13日（金融機関休日の場合は翌営業日）に指定された金融機関より自動引き落としをさせていただきます。前日までに指定口座へご入金をお願い致します。なお、領収書については、翌月の請求書と一緒に送付致します。（翌月に利用がない場合についても同様とさせていただきます。）
 ※指定口座はしずおか焼津信用金庫又は静岡銀行です。

(7) その他

ご契約者（本人）の被保険者証に支払方法の変更の記載があるときは、一旦費用の全額を支払って頂きます。この場合、当施設でサービス提供証明書を発行しますので、この証明書を後日、当該市町村の窓口へ提出し差額の払い戻しを受けて下さい。

9. 協力病院

名称	住所
榛原総合病院	静岡県牧之原市細江2887番地1
鈴木歯科医院	静岡県榛原郡吉田町神戸2145番地7

10. 非常災害対策

非常時の対応	非常通報装置で通報、自衛消防隊組織、緊急連絡網で対応
近隣との協力関係	地元自治会及び消防団の協力、消防署への要請
防災訓練	年2回 通報・初期消火・避難訓練等の訓練を行う
消防設備	消火栓、消火器、スプリンクラー、非常通報装置
消防計画	消防署への届出：令和元年11月27日 防火管理者：谷間真悟 内容：予防管理対策・火災予防装置・自衛・消防活動対策 地震対策等・教育及び訓練等

11. 当施設を退所して頂く場合（契約終了について）

当施設との契約では、契約が終了する期間を特に定めておりません。したがって以下のような事由がない限り継続して、サービスをご利用頂くことができますが、仮にこのような事由に該当するに至った場合には、当施設との契約を終了し、ご契約者（本人）に退所して頂くことになります。

- ①要介護認定により、ご契約者（本人）の心身状況が「自立」又は「要支援」と判定された場合
- ②当施設が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由により当施設を閉鎖した場合
- ③当施設の消滅や重大な毀損により、ご契約者（本人）に対するサービスの提供が不可能となった場合
- ④当施設が介護保険の許可を取り消された場合又は許可を廃止した場合
- ⑤ご契約者（本人）からの退所の申し出があった場合（下記（1）参照）
- ⑥事業所から退所の申し出を行った場合（下記（2）参照）

(1) ご契約者（本人）からの退所の申し出があった場合（中途解約・契約解除）

契約の有効期間であっても、ご契約者（本人）及び保証人から当施設に対し、退所の意思表示をする

ことにより、入所利用を解約・解除し施設を退所することができます。

(2) 事業者から申し出により退所いただく場合（契約解除）

以下の場合には、当施設から退所して頂くことがあります。

- ① ご契約者（本人）の病状、心身の状態等が著しく悪化し、当施設での適切な介護医療院サービスの提供が困難と判断された場合。
- ② ご契約者（本人）及び保証人等が、本約款に定める利用料金を2ヵ月分以上滞納し、その支払いを催促したにも関わらず支払われない場合。
- ③ ご契約者（本人）又は保証人等が、当施設、当施設の職員又は他の利用者等に対して、利用継続が困難となる程度の背信行為又は反社会的行為を行った場合。
- ④ 天災、災害、施設・設備の故障その他やむを得ない理由により、当施設を利用させることができない場合

(3) ご契約者（本人）が病院等に入院された場合の対応について

当施設入所中に、医療機関への入院の必要が生じた場合の対応は下の通りです。

① 検査入院等、短期入院の場合

1ヵ月につき6日以内（連続して7泊、複数の月にまたがる場合は12泊）の短期入院の場合は、退院後再び当施設に入居することができます。ただし、入院期間中であっても所定の居室料金その他必要な利用料金をご負担いただきます。

② 上記期間を超える場合

上記短期入院を超える入院については、退院後再び施設に入居することができます。

- ③ 2ヶ月以内に退院が見込まれない場合、又は入院されてから2ヶ月を経過した場合には、契約を解除する場合があります。

(4) 入院中の利用料金

上記、入院期間中の利用料金については、介護保険から給付される費用の一部をご負担頂くものです。

なお、ご契約者（本人）が利用していたベッドは短期入所療養介護に活用することも同意をいただいた場合はその期間は所定の利用料金をご負担頂く必要はありません。

(5) 円滑な退所のための援助

ご契約者（本人）が当施設を退所する場合には、ご契約者（本人）の希望により、当施設はご契約者（本人）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ため必要な援助を速やかに行います。

- ① 適切な病院若しくは診療所のご紹介
- ② その他保健医療サービス又は福祉サービス提供者の紹介

1.2. 相談・苦情等の窓口

当施設は介護医療院サービスの提供について、いつでも相談・苦情を申し立てることができます。

担 当 : 医療ソーシャルワーカー 小澤修平 池田奈央
 介護支援専門員 横井 誠 庄司美奈子
 電 話 : 0548-32-9111 (代)
 F A X : 0548-32-9120
 受付時間 : 月曜日～金曜日 9:00～12:00
 13:00～16:30

吉 田 町 役 場 福 祉 課 0548-33-2106
 牧 之 原 市 役 所 長 寿 介 護 課 0548-23-0076
 藤 枝 市 役 所 地 域 包 括 ケ ア 推 進 課 054-643-3225
 焼 津 市 役 所 介 護 保 険 課 054-626-1159
 島 田 市 役 所 長 寿 介 護 課 0547-34-3294
 国民健康保険団体連合会 介護保険課 054-253-5590

1.3. サービス利用にあたっての留意事項

面会	面会時間は12:00～20:00 時間外に面会をご希望の場合は、受付・病棟のスタッフにお声掛け下さい。 管理者の判断により、予告なく変更する場合がございます。
外出・外泊	主治医の指示をお受け下さい。 なお、国で定められた制度上、外泊できる日数は1ヵ月最大6日間とし、月をまたぐ場合のみ最大で12日間となります。
施設・設備等の利用	施設・設備等は、本来の用法でご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合は賠償を頂く場合がございます。
飲食物の持込み	基本的に飲食物の持込みはご遠慮ください。 入所者に飲食物の差し入れをする場合は、病棟の看護職員に飲食の可否をご確認ください。又、飲食物のお預かりはできません。
喫煙・飲酒	当施設内での喫煙・飲酒はお断りします。
金銭の持込み	基本的には持ち込まないで下さい。
所持品の持込み	決められたもの以外は持ち込まないで下さい。
宗教・集会活動	禁止します。
ペット等	禁止します。
当施設内の規則等の遵守	当施設の規則を遵守し、医師・看護職員・介護職員等の担当スタッフの指示にしたがってサービスを受けて下さい。
迷惑行為等	騒音等他の入所者の迷惑になる行為をご遠慮願います。また、むやみに他の入所者の居室等に立ち入らないようにして下さい。

1.4. 秘密の保持

(1) 当施設の職員は、業務上知り得た入所者及びその家族の秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。

- (2) 職員が退職後、就業中に業務上知り得た入所者及びその家族の秘密を、正当な理由なく第三者に漏らすことのないよう配慮します。
- (3) 居宅介護支援事業所等必要な機関に入所者に関する情報を提供する場合はあらかじめ、同意を得ます。