「外部サービス利用型特定施設」重要事項説明書

当施設は介護保険の指定を受けています。
(兵庫県指定第 1060-24、1061-24号)

当施設は、ご契約者に対し、宝塚市立養護老人ホーム福寿荘が指定を受けて行う外部サービス利用型特定施設入居者生活介護による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、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

1. 施設経営法人

(1) 法人名	社会福祉法人晋栄福社会
(2) 法人所在地	大阪府門真市北島町12番20号
(3) 電話番号	072(881)8202
(4) FAX	072(881)9505
(5) 代表者氏名	理事長 濱田 和則

2. ご利用施設の概要

(1) 建物の構造	鉄筋コンクリート造2階建
(2) 建物の延べ床面積	1,343㎡
(3) 施設の周辺環境	

(騒音、日当たり等の記述)

当施設は、宝塚市安倉西地区福祉エリア内に位置しており、全居室のベランダ側は全面ガラスのサッシ戸にして十分な採光を確保している。また、幹線道路に面していないため自動車騒音は皆無であるが、同サッシ戸はすべて防音施工しており騒音対策にも配慮している。

3. ご利用施設

(1) 施設の種類	外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護・指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所

平成18年11月1日・兵庫県指定第1060-24号
1061-24号

(2) 施設の目的	外部サービス利用型特定施設入居者生活介護事業所は、介護保険法令に従い、養護老人ホームが特定施設の指定を受け、要介護認定等を受けた

入居者と契約を結んだ上で、外部のサービス業者（以下、「受託居宅サービス事業所」という）に訪問介護、訪問看護、通所介護等の居宅介護サービスのサービス提供を委託する形態で、要介護状態等になった場合においても、施設入所者が可能な限り自立した日常生活を営むことができるように入浴、排泄、食事の介護その他の生活全般にわたって援助を行ない、その人らしい生活を継続していけるよう支援することを目的としています。

(3) 施設の名称 宝塚市立養護老人ホーム福寿荘

(4) 施設の所在地 兵庫県宝塚市安倉西3丁目1番5号

交通機関 阪急・JR宝塚駅前より阪神バス安倉バス停下車徒歩2

分

(5) 電話番号 (0797) 86-3096

FAX番号 (0797) 86-7929

(6) 荘長（管理者）氏名 杉本 圭

(7) 当施設の運営方針

・当施設は、入居者がその有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう、その心身の状況等に応じて、社会復帰の促進及び自立のために必要な指導及び訓練その他の援助を適切に行います。

・当施設は、入居者の意思及び人格を尊重し、常にその者の立場に立って処遇を行うよう努めます。

・当施設は、明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、社会福祉に関する熱意及び能力を有する職員による適切な処遇に努めるとともに、市町村、老人の福祉を増進することを目的とする事業を行う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者との密接な連携に努めます。

(8) 開設年月 昭和28年5月1日

(9) 入所定員 50人

4. 施設利用対象者

(1) 当施設に入居できるのは、養護老人ホーム福寿荘入所者になります。養護老人ホームに入所されている方は、特定施設に入居するにあたっての契約は必要ありません。

(2) 入居者のうち、介護保険制度における要介護認定の結果「要支援」または「要介護」と認定された方が介護サービスを受ける対象となります。

(3) 外部サービス利用型特定施設入居者生活介護によるサービスを利用するにあたり、ご利用者と施設との間で、包括契約を締結するものとします。

5. 契約締結からサービス提供までの流れ

ご契約者に対する具体的なサービス内容やサービス提供方針については、入居後作成する「特定施設サービス計画（ケアプラン）」で定めます。

「特定施設サービス計画（ケアプラン）」の作成及びその変更は次の通り行います。

(契約書第2条参照)

①当施設の計画作成担当者に特定施設サービス計画の原案作成やそのために必要な調査等の業務を担当させます。

②その担当者は特定施設サービス計画の原案について、ご契約者及びその家族等に対して説明し、同意を得たうえで決定します。

③特定施設サービス計画は、6か月に1回、もしくはご契約者及びその家族等の要請に応じて、変更の必要があるかどうかを確認し、変更の必要のある場合には、ご契約者及びその家族等と協議して、施設サービス計画を変更します。

④特定施設サービス計画が変更された場合には、ご契約者に対して書面を交付し、その内容を確認していただきます。

6. 職員の配置状況

当施設では、ご契約者に対して特定施設サービスを提供する職員として、

以下の職種の職員を配置しています。（令和7年4月1日現在）

〈主な職員の配置状況〉 職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職 種	常勤換算	指定基準
1. 管理者（荘長）	1.0 名	1 名
2. 生活相談員	2.0 名	2 名
3. 介護職員	2.8 名	2 名
4. 計画作成担当者	1.0 名	1 名

常勤換算：職員それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数を当施設における常勤職員の所定勤務時間数（例：週40時間）で除した数です。

（例）週8時間勤務の介護職員が5名いる場合、常勤換算では、
1名（8時間×5名÷40時間＝1名）となります。

〈配置職員の職務〉

管 理 者	…施設の業務を統括します。管理者に事故あるときは、あらかじめ定めた職員が管理者の職務を代行します。
生活相談員	…ご契約者の入退所、生活相談及び処遇計画の作成、実施に関することに従事し、適宜生活支援を行います。
介護職員	…ご契約者の日常生活上の介護並びに健康保持のための相談・助言等を行います。
計画作成担当者	…ご契約者に係る特定施設サービス計画（ケアプラン）を作成します。生活相談員が兼ねる場合もあります。

7. 当施設が提供するサービスと利用料金

当施設が提供するサービスについては、養護老人ホーム福寿荘において提供される日常生活への支援や相談業務のほかに

- (1) 生活相談、安否確認、緊急時対応並びに計画作成等の基本サービス
- (2) 入浴、排泄、食事その他の介護を行う外部事業所利用サービス
があります。

当施設では、ご契約者の日常生活全般の状況を把握した上で、ご希望を取り入れながら特定施設サービス計画（ケアプラン）を作成し、その内容をご

利用者及び家族の方にご説明いたします。

(外部サービスを委託する受託居宅サービス事業所)

サービスの種類	事業所名
指定訪問介護・総合事業訪問介護	宝塚ちどりヘルプステーション
指定通所介護・指定介護予防通所介護	デイサービスセンター宝塚ちどり デイサービスセンター中山ちどり
指定認知症対応型通所介護 指定介護予防認知症対応型通所介護	サポートハウス中山ちどり
指定訪問看護・指定介護予防訪問看護	中山ちどり訪問看護ステーション
その他の外部サービス	必要に応じて、別途契約します。

〈サービス利用料金〉

- (1) 介護保険給付対象のサービスについては、別紙の料金表のとおりとします。
- (2) 介護保険給付対象外のサービスとして、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、ご利用者負担が適当と認められるものについては、実費を徴収させていただきます。

〈利用の中止や変更〉

ご利用者の都合により、サービスの利用を中止または変更することができます。
この場合は、利用予定日の前日までに、施設に連絡してください。

〈利用料金の支払い方法〉

毎月18日に前月分の請求をします。
当該月の末日までに所定の方法でお支払いください。

8. サービスの利用方法

(1) サービスの開始について

当施設のサービスを利用するについては、施設の職員に相談してください。

(2) サービスの終了について

- ① 契約書第16条並びに第17条の規定により、利用される方の都合により終了する場合は、サービス終了希望日の7日前までに文書でお申し出てください。
- ② 契約書第18条の規定により、施設（事業者）の都合で終了する場合は、終了の30日前までに文書で通知いたします。
- ③ ご利用者が、死亡された場合、長期入院や介護保険施設へ入所された場合、または要介護認定区分が非該当と判定された場合は、自動的にサービス終了

となります。

9. 苦情の受付について(契約書第24条参照)

(1) 当施設における苦情の受付

当施設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。

○ 苦情受付窓口

(担当者) 田中 真琴

(職名) 生活相談員

受付時間 毎週月曜日～金曜日 9:00～18:00

○第三者委員

(氏名) 介護保険市民オンブズマン機構・大阪

(連絡先) 06-6949-8192

○苦情解決責任者

(氏名) 杉本 圭

(職名) 管理者(荘長)

なお、苦情の受付窓口は、受付担当者となります。また、第三者委員も直接苦情を受け付けることが出来ます。さらに第三者委員は、苦情解決を円滑に図るため双方への助言や話し合いへの立会いなどもいたします。

苦情解決責任者は、苦情の申し出をされた方との話し合いによって円滑な解決に努めます。

(2) 行政機関その他苦情受付機関

兵庫県国民健康保険 団体連合会	所在地	神戸市中央区三宮町1丁目9番1-1801号
	電話番号	(078) 332-5617
	FAX番号	(078) 332-5650
	受付時間	9:00～17:15(月)～(金)
宝塚市役所 高齢福祉課	所在地	宝塚市東洋町1番1号
	電話番号	(0797) 71-1141
	FAX	(0797) 71-1355
	受付時間	9:00～17:15
宝塚市役所 介護保険課	所在地	宝塚市東洋町1番1号
	電話番号	(0797) 71-1141
	FAX	(0797) 71-1355
	受付時間	9:00～17:15

10. サービス提供における事業者の義務(契約書第8条、第9条参照)

当施設は、ご契約者に対してサービスを提供するにあたって、次のことを守

ります。

- ①ご契約者の生命、身体、財産の安全に配慮します。
- ②ご契約者の体調、健康状態からみて必要な場合には、医師又は看護職員と連携の上、ご契約者から聴取、確認します。
- ③非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、ご契約者に対して、運営規程に基づいて定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。
- ④ご契約者が受けている要介護認定の有効期間の満了日の30日前までに、要介護認定の更新申請のために必要な援助を行います。
- ⑤ご契約者に提供したサービスについて記録を作成し、5年間保管するとともに、ご契約者の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。
ただし、複写費用については、重要事項説明書記載のコピー代をいただきます。
- ⑥ご契約者に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を行いません。
ただし、ご契約者または他の利用者等の生命、身体を保護するために緊急やむを得ない場合には、記録に記載するなどして、適正な手続により身体等を拘束する場合があります。
- ⑦事業者及びサービス従事者または従業員は、サービスを提供するにあたって知り得たご契約者又はその家族に関する事項を正当な理由なく、第三者に漏洩しません（守秘義務）。
ただし、ご契約者に医療上の必要がある場合には、医療機関等にご契約者の心身等の情報を提供します。
また、ご契約者の円滑な退所のために援助を行う際に情報提供を必要とする場合には、ご契約者の同意を得ておこないます。

11. 契約者の義務について

契約者は、施設をその本来の用途に従って、利用するための注意義務を実行するものとします。また、契約者の過失等により、賠償義務が生じた場合は、復旧のための費用等を負担するものとします。（契約書第10条参照）

12. 事故発生時の対応について

事故が発生した場合には、契約者やその家族に対し速やかに状況を報告、説明し、その被害の拡大防止を図るなど必要な措置を講じます。

13. 損害賠償について(契約書第12条、第13条参照)

- (1) 当施設において、事業者の責任によりご契約者に生じた損害については、

事業者は速やかにその損害を賠償いたします。

但し、その損害の発生について、契約者に故意又は過失が認められる場合には、契約者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる場合には、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

(2) 事業者は、自己の責に帰すべき事由がない限り、損害賠償責任を負いません。とりわけ以下の各号に該当する場合には、事業者は損害賠償責任を免れます。

- ① 契約者（その家族、身元引受人等も含む）が、契約締結に際し、契約者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なったことにもつぱら起因して損害が発生した場合
- ② 契約者（その家族、身元引受人も含む）が、サービスの実施にあたって必要な事項に関する聴取・確認に対して故意にこれを告げず、又は不実の告知を行なったことにもつぱら起因して損害が発生した場合
- ③ 契約者の急激な体調の変化等、事業者の実施したサービスを原因としない事由にもつぱら起因して損害が発生した場合
- ④ 契約者が、事業者もしくはサービス従業者の指示等に反して行った行為にもつぱら起因して損害が発生した場合

「外部サービス利用型特定施設 重要事項説明書」 同意書

令和 年 月 日

特定施設入居者生活介護事業所での入所サービスの提供に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

養護老人ホーム福寿荘特定施設入居者生活介護事業所

説明者職名 介護支援専門員 氏名 田中 真琴 印

私達は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、特定施設入居者生活介護によるサービスの提供開始に同意しました。

契約者（利用者）

住所

氏名 印

身元引受人

住所

氏名 印

契約者との続柄

私は、契約者が事業者から重要事項の説明を受け、特定施設入居者生活介護によるサービスの提供開始に同意したことを確認しましたので、私が、契約者に代わって署名を代行いたします。

署名代行者

住所

氏名 印

契約者との続柄

※立会人

住所

氏名 印

契約者との続柄