

りょうとうかんながそねじゅうようじこうせつめいしよ
陵東館長曾根重要事項説明書 (短期入所用)

この「重要事項説明書」は、当事業所とサービス利用契約の締結を希望される方に対して、社会福祉法第76条及び「大阪府指定障害福祉サービス事業者の指定並びに指定障害福祉サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例(平成24年大阪府条例第107号)」第10条の規定に基づき、当事業所の概要や提供するサービスの内容、契約を締結する前に知っておいていただきたいことを事業者が説明するものです。

1 短期入所サービスを提供する事業者について

施設名称	社会福祉法人 関西福祉会
代表者氏名	理事長 戸松 祥吏
本社所在地(連絡先)	堺市北区長曾根町1210番地の1 (072)252-6000
法人設立年月日	昭和58年2月18日

2 ご利用者へのサービス提供を担当する事業所について

(1) 事業の所在地等

事業所名称	りょうとうかんながそね 陵東館長曾根
サービスの主たる対象者	知的障がい者
大阪府指定事業者番号	短期入所2716500257号(平成18年10月1日指定)
管理者	荒木 淳子
事業所所在地	堺市北区長曾根町713番地の2
連絡先 相談担当者名	TEL(072)259-0010 FAX(072)259-2941 荒木 輝訓
事業所が行なう 他の指定障がい 福祉サービス	障害者支援施設2716500745号(平成24年4月1日指定)
利用定員	5名
開設年月日	平成11年4月1日

(2) 事業の目的および運営方針

事業の目的	実施する施設障害福祉サービスの短期入所の適正な運営を確保するために必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、指定短期入所の円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意志及び人格を尊重して、常に当該利用者等の立場に立った指定短期入所の提供を確保することを目的とする。
運営方針	1 事業所は、利用者等の身体その他の状況及びその置かれている環境に応じて、入浴、排せつ及び食事等の介護その他の必要な保護を適切かつ効率的に行うものとする。 2 指定短期入所の実施に当たっては、利用者等の必要な時に必要な指定短期入所の提供ができるよう努めるものとする。 3 指定短期入所の実施に当たっては、地域との結び付きを重視し、利用者等の所在する市町村、他の指定障害福祉サービス事業者、指定一般相談支援事業者、指定特定相談支援事業者、指定障害者支援施設その他福祉サービス又は保健医療サービスを提供する者との密接な連携に努めるものとする。 4 前三項のほか、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)及び「大阪府指定障害者支援の指定並びに人員、設備及び運営に関する基準を定める条例」(平成24年大阪府条例107号)に定める内容のほかその他関係法令等を遵守し、指定短期入所を実施するものとする。

3 事業所の構造・設備について

(1) 構造

構造	鉄筋コンクリート造
敷地面積	1299.05㎡
延床面積	1540.00㎡

(2) 設備

設備の種類	部屋数	備考
訓練・作業室	1室	91.00㎡
居室	29室	399.67㎡
食堂	1室	110.92㎡
浴室	1室	33.53㎡

便所	11室	190.60㎡
医務室	1室	35.50㎡
静養室	1室	17.75㎡
宿直室	2室	27.38㎡
事務室	1室	43.46㎡
相談室	1室	5.76㎡
調理室	1室	32.64㎡

4 職員体制等について

(1) 各職種の職務の内容

職種	職務内容
管理者	管理者は、職員の管理、指定短期入所の利用の申し込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行うとともに、法令等において規定されている指定短期入所の実施に関し、事業所の職員に対し遵守させるため必要な指揮命令を行います。
医師	利用者に対して日常生活上の健康管理及び療養上の指導を行う。
看護師	医師の指導のもと、利用者に対して日常生活上の健康管理及び療養上の指導を行う。
生活支援員	入浴、排せつ又は食事等の介護、調理、洗濯及び掃除等の家事援助、生活等に関する相談及び助言、その他の必要な日常生活上の支援並びに創作的活動、社会参加の機会の提供及び地域居住に関すること、その他の身体機能又は生活能力の向上のために必要な支援を行う。合わせて支援の記録及び保管に関することを行う。
栄養士	他部署及び関係機関との連絡調整を図りながら、利用者の心身状況及び嗜好を考慮するとともに、利用者の年齢及び障害の特性に応じた、献立の内容、栄養価の算定及び調理の方法の指導を行うとともに、利用者の食生活全般の業務及び栄養支援を行う。
調理員	業務委託、調理業務、厨房、食品倉庫等の給食に関する場所の清掃、整理、その他給食に関する業務を栄養士と連携しながら行う。

(2) 職員配置

職種	員数	常勤		非常勤		常勤換算	備考
		専従	兼務	専従	兼務		
管理者	1		1			1.0	
サービス管理責任者	1以上		1			1.0	
医師	1以上			2		0.1	
看護職員	1以上		1		1	1.5	
生活支援員	1以上		16		8	17.0	
栄養士	1		1			1.0	

(3) 勤務体系

職種	勤務体系
管理者	9:00 ~ 17:45
サービス管理責任者	9:00 ~ 17:45
医師	嘱託医
看護職員	9:00 ~ 17:45 ※非常勤職員については上記と異なります。
生活支援員	A 7:30 ~ 16:15 B 8:00 ~ 16:45 C 8:30 ~ 17:15 D 9:00 ~ 17:45 E 10:00 ~ 18:45 F 11:00 ~ 19:45 夜勤 17:00 ~ 9:30 ※非常勤職員については上記と異なります。
栄養士	9:00 ~ 17:45

5 提供するサービスの内容及び料金および利用者負担額について

提供するサービスの内容

サービスの種類	サービスの内容
食事の提供	希望により、以下の時間に食事の提供をします。 食事時間 朝食 8:00 昼食 12:00 夕食 17:30 年齢と障がいの特性に応じた栄養及び内容の食事を、適切な時間に提供します。
入浴又は清拭	入浴について必要に応じて介助や確認を行います。利用者の心身の状況により、入浴が困難な場合には清拭を行うなど適切な方法で実施します
身体等の介護	利用者の状況に応じて適切な技術をもって整容・更衣・排泄等生活全般にわたる援助を行います。 ①排泄 必要に応じて介助や確認を行います。 ②起床・入床は本人の意思を尊重します。 起床時間 (6:00から7:00) 入床時間 (21:00から23:00) ③着脱衣 必要に応じて介助、確認します。 ④整容 毎食後の歯磨き援助、介助、確認。洗面の援助、介助、確認など個性を尊重した適切な整容を援助します。 生活のリズムを整えるような支援をします。
機能訓練	利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の回復又はその減退を防止するための訓練を実施します。
生活相談	利用者及びその家族が希望する生活や利用者の心身の状況等を把握し、適切な相談、助言、援助等を行います。
健康管理	日常生活上必要なバイタルチェックや投薬その他必要な管理、記録を行います。また医療機関との連絡調整及び協力医療機関を通じて健康保持のための適切な支援を行います。
服薬管理	医師からの処方による薬については、看護師の管理のもと、個々の利用者の状況に応じて、適切な支援を行います。
通院、治療	健康チェックを行い、必要に応じて医療機関へ早期受診に努めます。移送や付き添いが必要な場合は、基本的にご家族での対応となります。

(2) サービス料金

利用料金は、次表のとおりです。

① 日中サービスを利用しない日に短期入所を利用した場合

	区分6	区分5	区分4	区分3	区分2以下
利用料	9,783円	8,310円	6,868円	6,179円	5,395円
利用者負担額	978円	831円	686円	617円	539円

② 日中サービスを利用した日に短期入所を利用した場合

	区分6	区分5	区分4	区分3	区分2以下
利用料	6,381円	5,586円	3,370円	2,544円	1,833円
利用者負担額	638円	558円	337円	254円	183円

< 提供するサービスの料金とその利用者負担額について >

提供するサービスについて、厚生労働省の告示の単価による利用料が発生します。

利用者負担は現在、サービス量と所得に着目した負担の仕組み(1割の定率負担と所得に応じた負担上限月額の設定)となっています。

定率負担、実費負担のそれぞれに、低所得の方に配慮した軽減策が講じられています。

※ 障がい福祉サービスの定率負担は、所得に応じて負担上限月額が設定され、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それ以上の負担は生じません。

負担上限月額等に関する詳細については、お住まいの市町村窓口までお問合せください。

※ 介護給付費等について事業者が代理受領を行わない(利用者が償還払いを希望する)場合は、介護給付費等の全額をいったんお支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に介護給付費等の支給(利用者負担額を除く)を申請してください。

【加算項目】

① 事業所がとっている体制により、下表のとおり料金が加算されます。

加算項目	利用料	利用者負担額	内容
栄養士配置加算	233円	左記の1割	管理栄養士又は栄養士を1名以上配置しており、利用者の食事管理を適切に行っている場合、利用1日につき加算されます。
緊急短期入所受入加算	2,862円	左記の1割	緊急に短期入所を受ける必要があるものを受け入れた場合、利用1日につき加算されます。

② 事業所がとった対応の内容により、下表のとおり料金が加算されます。

加算項目	利用料	利用者負担額	内容
短期利用加算	318円	左記の1割	サービス利用の初期段階（開始から30日間/1年につき）において、利用1日につき加算されます。
常勤看護職員等配置加算	106円	左記の1割	看護職員を常勤換算で1名以上配置している場合、利用1日につき加算されます。
重度障害者支援加算I	530円	左記の1割	区分6かつ行動関連項目10点以上の利用者の受け入れを行った場合、1日につき加算されます。
重度障害者支援加算I	1,060円	左記の1割	区分6かつ行動関連項目10点以上の利用者に対して、支援計画シート等に基づき、基礎研修修了者が支援を行った場合、1日につきさらに加算されます。
重度障害者支援加算I	530円	左記の1割	上記項目を満たした上で、行動関連項目18点以上の者に対して、中核的人材養成研修修了者作成の支援計画シート等に基づき支援を行った場合、1日につきさらに加算されます。

重度障害者支援加算II	318円	左記の1割	区分4以上かつ行動関連項目10点以上の利用者の受け入れを行った場合、1日につき加算されます。
重度障害者支援加算II	742円	左記の1割	区分4以上かつ行動関連項目10点以上の利用者に対して、支援計画シート等に基づき、基礎研修修了者が支援を行った場合、1日につきさらに加算されます。
重度障害者支援加算II	530円	左記の1割	上記項目を満たした上で、行動関連項目18点以上の者に対して、中核的人材養成研修修了者作成の支援計画シート等に基づき支援を行った場合、1日につきさらに加算されます。
食事提供体制加算	508円	左記の1割	支給決定のある利用者に事業所が食事を提供し摂取量や体重の記録をとった場合、1日につき加算されます。
福祉・介護職員処遇改善加算	総単位の15.9%		福祉・介護職員の賃金改善等について、一定の基準に適合する取り組みを実施している場合に加算されます。

6 その他の費用について

内容	料金
食事の提供に係る費用	朝食：1食につき 300円 (うち食材料費 200円)
	昼食・おやつ： 1食につき 550円 (うち食材料費昼食 320円 おやつ 100円)
	夕食：1食につき 580円 (うち食材料費 320円)
日用品費の実費	じつびそうとうがく 実費相当額
おむつ等	じつびそうとうがく 実費相当額

<p>その他日常生活において通常必要となるものに係る費用であって、その利用者に負担させることが適当と認められるものの実費</p>	<p>実費相当額</p>
<p>キャンセル料(利用者の病状の急変や急な入院等)の場合は、キャンセル料は請求いたしません</p>	<p>3日前までのご連絡の場合 キャンセル料は不要です。</p>
	<p>3日前までにご連絡がない場合 1日あたりの利用料の100%を請求いたします。</p>

7 利用者負担額及びその他の費用の支払い方法について

<p>利用者負担額その他の費用の支払い方法について</p>	<p>利用者負担額及びその他の費用について、サービスを利用した月の翌月10日までに利用月分の請求書をお届けします。サービス提供の記録と内容を照合のうえ、請求月の18日までに、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。</p> <p>(ア)現金支払い (イ)利用者指定口座からの自動振替 (ウ)事業者指定口座への振り込み</p> <p>お支払いを確認しましたら、必ず領収書をお渡ししますので、保管をお願いします。</p> <p>また、介護給付費等について市町村より給付を受けた場合は、受領通知をお渡ししますので、必ず保管をお願いします。</p>
-------------------------------	---

※ 利用料、その他の費用の支払いについて、支払い能力があるにもかかわらず支払い期日から3月以上遅延し、故意に支払いの督促から14日以内にお支払いがない場合には、契約を解約した上で、未払い分をお支払いいただくことがあります。

8 サービスの提供にあたっての留意事項

市町村の支給決定内容等の確認

サービスの提供に先立って、受給者証に記載された支給量・支給内容・利用者負担上限

月額を確認させていただきます。受給者証の住所、支給量などに変更があった場合は速

やかに事業者にお知らせください。

9 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)」を遵守するとともに、下記の対策を講じます。

虐待防止に関する責任者を選定しています。

<p>虐待防止に関する責任者</p>	<p>管理者 荒木 淳子</p>
--------------------	------------------

成年後見制度の利用を支援します。

苦情解決体制を整備しています。

従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。

虐待の防止のための対策を検討する委員会の設置等を実施しています。

10 秘密の保持と個人情報保護について

<p>①利用者及びその家族に関する秘密の保持について</p>	<p>事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。</p> <p>事業者及び事業者の使用する者(以下「従業者」という。)は、サービス提供をする上で知り得た利用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。</p> <p>また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後も継続します。</p> <p>事業者は、従業者に業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。</p>
--------------------------------	--

② 個人情報の保護について	<p>事業者は、利用者からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で使用する等、他の障がい福祉サービス事業者等に、利用者の個人情報を提供しません。また利用者の家族の個人情報についても、当該利用者の家族からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議で使用する等、他の福祉サービス事業者等に利用者の家族の個人情報を提供しません。</p> <p>事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物(紙によるもの他、電磁的記録を含む。)については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。</p> <p>事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。(開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。)</p>
---------------	--

11 緊急時の対応方法について

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

上記以外の緊急時において、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合に、下記の対応可能時間に連絡を受けた際は、利用者の状態に応じて、必要な対応を行います。

連絡先：電話番号 072-259-0010 (対応可能時間 9:00~17:00)

12 協力医療機関について

協力医療機関は、治療を必要とする場合に協力を依頼している医療機関です。ただし、優先的な診療・入院治療を保証するものではありません。

(1)

医療機関名称	医療法人 方佑会 植木病院
医院長名	植木 孝浩
所在地	堺市北区黒土町3002番地5
電話番号	072-257-0100

診療科	内科、外科、整形外科、循環器科	入院設備	あり
-----	-----------------	------	----

(2)

医療機関名称	八百歯科医院		
医院長名	八百 正浩		
所在地	堺市堺区向陵中町5-3-15		
電話番号	072-258-6269		
診療科	歯科	入院設備	無し

13 事故発生時の対応方法について

利用者に対する短期入所の提供により事故が発生した場合は、都道府県、市町村、

利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する短期入所の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害

賠償を速やかに行います。

市町村	市 町 村 名	堺市
	担 当 部・課 名	堺市障害福祉サービス課
	電 話 番 号	072-228-7510

本施設は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名 あいおいニッセイ同和損保

保険名 介護保険・社会福祉事業者総合保険

保障の概要

		支払限度額		
		1名あたり (千円)	1事故あたり (千円)	保険期間中 (千円)
賠償責任	身体	100,000	100,000	100,000
	財物		10,000	10,000

14 非常災害時の対策

非常時の対応	別に定める消防計画により対応いたします。
平時の訓練	別に定める消防計画に則り、避難訓練を年2回実施します。
防災設備	<ul style="list-style-type: none"> ・自動火災報知機 有 ・ガス漏れ報知器 有 ・非常用電源 有 ・室内防火栓 有 ・誘導灯 有 ・非常通報装置 有 ・スプリンクラー 有 <p>・カーテン等は防災機能のある物を使用しています。 ・震災に備えての備蓄（食糧・飲料水3日分） （その他、拡声器・携帯ラジオ・ロープ・懐中電灯等）</p>
消防計画	<p>消防署への届出日： 2021年4月5日 防火管理者： 大浦 悠生</p>
保険加入	<p>本事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。</p> <p>保険会社名 保険名 保障の概要</p>

15 苦情解決の体制及び手順

(1) 提供した指定短期入所に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。(下表に記す【施設の窓口】のとおり)

本事業所では第三者委員を選任し、さまざまな立場から本施設に対するご意見などもいただいています。本事業所への苦情や意見は第三者委員に相談することもできます。

第三者委員氏名・連絡先 堀口 昌弘 072-366-7423

第三者委員氏名・連絡先 黒木 英明 072-257-0307

(2) 相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順は以下のとおりとします。

(3) ① 内容の状況を詳細に把握するため、状況の聞き取りや事情の確認を行います。

② さまざまな立場を考慮しながら事実関係の特定を慎重に行います。

③ 相談担当者は把握した状況を管理者とともに検討を行い、当面及び今後の対応を決定します。

④ 対応内容を含めた結果報告を行います。

【事業所の窓口】 陵東館長曾根 事務所 サービス管理責任者 荒木 輝訓	所在地 堺市北区長曾根町713-2 電話番号 072-259-0010 ファックス番号 072-259-2941 受付時間 9:00 ~ 17:00
【市町村の窓口】	所在地 電話番号 ファックス番号 受付時間
【指定権者窓口】 堺市障害福祉サービス課	所在地 堺市堺区南瓦町3番1号 堺市役所7階 電話番号 072-228-7510 ファックス番号 072-228-8918 受付時間 9:00 ~ 17:00
【公的団体の窓口】 大阪府社会福祉協議会 運営適正化委員会 「福祉サービス苦情解決委員会」	所在地 大阪市中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター内 電話番号 06-6191-3130 ファックス番号 06-6191-5660 受付時間 月～金曜日（祝日を除く） 午前10時～午後4時

16 心身の状況の把握

指定短期入所の提供に当たっては、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものとします。

17 連絡調整に対する協力

短期入所事業者は、指定短期入所の利用について市町村又は相談支援事業を行うものが行う連絡調整にできる限り協力します。

18 他の指定障がい福祉サービス事業者等との連携

指定短期入所の提供に当たり、市町村、他の指定障がい福祉サービス事業者及び保健医療サービスまたは福祉サービスの提供者と密接な連携に努めます。

19 サービス提供の記録

- ① 指定短期入所の実施ごとに、そのサービスの提供日、内容、実績時間数及び利用者負担額等を、サービス提供の終了時に利用者の確認を受けることとします。
- ② 指定短期入所の実施ごとに、サービス提供実績記録票に記録を行い、利用者の確認を受けます。
- ③ これらの記録はサービス完了の日から5年間保存し、利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。
(複写等にかかる費用は実費を負担いただきます。)

20 事業所ご利用の際にご留意いただく事項

来訪・面会	来訪・面会は事前にご連絡ください。
感染症対策	事業所利用者がインフルエンザ等の他者に感染する疾病であることを、医師が診断した場合、医師の完治連絡が出るまで事業所利用が出来ない場合があります。
設備・器具の利用	事業所内の設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損が生じた場合、賠償して頂く場合があります。
貴重品の管理	貴重品は、利用者の責任において管理して頂きます。自己管理のできない利用者につきましては、預かり金管理サービスをご利用ください。
喫煙	全館禁煙となっております。
宗教活動・政治活動・営利活動	利用者の思想、信仰は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動及び営利活動はご遠慮ください。

21 第三者評価の実施状況

実施している	実施していない
【実施日： 年 月 日】	【評価機関名： 】
【結果の開示状況： 】	【 】

22 サービス提供開始可能年月日

サービス提供開始が可能な年月日	年	月	日
-----------------	---	---	---

23 重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	年	月	日
-----------------	---	---	---

上記内容について、「大阪府指定障害福祉サービス事業者の指定並びに指定障害福祉サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例（平成24年大阪府条例第107号）」第10条の規定に基づき、利用者に説明を行いました。

事業者	所在地	堺市北区長曾根町713-2
	法人名	社会福祉法人 関西福祉会
	代表者名	理事長 戸松 祥吏
	事業所名	陵東館長曾根
	説明者氏名	サービス管理責任者 荒木 輝訓

上記内容の説明を施設から確かに受けました。

利用者	住所	
	氏名	Ⓜ

代理人	住所	
	氏名	Ⓜ