

地域密着型特別養護老人ホーム大樹(ショートステイ 大樹) 短期入所生活介護重要事項説明書

1 施設の概要

1) 施設の名称など

法人名 社会福祉法人まるこ福祉会
施設名 地域密着型特別養護老人ホーム 大樹
所在地 〒386-0407 長野県上田市長瀬2885-7
電話番号 0268-71-5423 FAX 0268-71-5424
介護保険事業者番号 2070302134(従来型)
2070302126(空床型)

2)施設の職員体制

	常勤	非常勤	計	備考
施設長	1人		1人	施設全般の総括
医師（嘱託）		1人	1人	診察、薬の処方など医療の提供
看護師	1人		1人	健康管理、医師の指示による処置
介護職員	10人以上		10人以上	日常の生活介護全般
栄養士	1人		1人	栄養管理全般
生活相談員	1人		1人	生活支援の相談
介護支援専門員	1人		1人	施設サービス計画の作成
機能訓練指導員	1人		1人	機能訓練(常勤看護師兼務)
事務職員	1人		1人	

・嘱託医 塚原醫院 上田市上丸子1018-1
・協力医療機関 関齒科医院 上田市常田2-941-2
丸子中央病院 上田市中丸子1771-1

3)設備の概要

定員	ショートステイ5名 特養29名	静養室	1室
居室	従来型個室5部屋（ショート）	機能訓練室	1室（コミュニティースペース）
	ユニット型個室29部屋（特養）		
食堂	1室	共同生活室	3室
浴室	一般浴1 リフト浴1 特殊浴室1	医務室	1室

2 当施設が提供するサービスについての相談窓口

ご不明な点はお気軽にお尋ねください。

電話番号 0268-71-5423（午前9時00分～午後17時00分）

担当 生活相談員 田中 洋子

3 提供するサービスの内容

身体の状態や日常のペースを考えて、ご利用者本人がその人らしく生活していただけるよう施設サービス計画を作成します。

- ・食事 好みや栄養、身体の状態を考えた献立を提供します。
- ・入浴 基本週に2回入浴いただけます。体調の具合により、清拭に変更します。
- ・介護 施設サービス計画に基づいて生活全般の介護を行います。
- ・健康管理 看護師が心身状態の観察や適切な処置を行います。
- ・生活相談 生活に関する相談ができます。
- ・機能訓練 日常生活の中で、身体の状態に応じた訓練を行います。
- ・外出 買い物など外出介助を行います。
- ・理美容 理美容師が来所します。散髪代は実費になります。(予約必要)
- ・その他 金品・貴重品などは出来るだけお持ちにならないようお願いいたします。

4 利用料金（1日あたり）

○介護保険利用者負担 1割負担分

基本サービス費

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
603円	672円	745円	815円	884円

加算

看護体制加算（Ⅰ）	常勤看護師を1名以上の体制を維持します	現在未算定
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数(17.2%)	
送迎加算	希望により居宅から施設までの送迎を行う場合	184円

※介護保険の改定により6月より介護職員の処遇改善加算等が変更になります。

○食費・居住費

	食費	居住費
基本料金	1,445円	1,231円
介護保険負担限度額認定 第1段階	300円	380円
〃 第2段階	600円	480円
〃 第3段階①	1,030円	880円
〃 第3段階②	1,360円	980円

※介護保険の改定などにより利用料金が変わる場合は、文書より周知いたします。

令和8年8月1日より負担限度額が一部変わっています。

※キャンセル料につきましては、契約書に基づき「予定利用日食事代のみ」請求させていただきます。

また、連絡なくキャンセルした場合は、日数分の利用料金をいただく場合があります。

○その他実費がかかるもの

- ・医療費
- ・理美容費
- ・行事など特別な場合にかかる費用など

○支払い方法

毎月20日までに前月分の請求をいたしますので、末日までにお支払いください。
お支払方法は、口座自動引き落とし（引き落とし日 毎月27日）、銀行振込み、
現金払いの3通りの中から契約時にお選び下さい。

支払い方法

	口座自動引き落とし		銀行振込み		現金払い
--	-----------	--	-------	--	------

取引銀行 長野県信用組合 八十二銀行

5 施設利用にあたっての留意事項

- ・面会 午前10時00分～午後17時00分
感染など予防のため、体調不良の方は面会をお控え下さい。
- ・外出・外泊 届け出をご記入ください。
- ・飲酒 希望により適宜可能です。
- ・金銭・貴重品 希望により事務所で管理ができます。
- ・宗教活動など 他の利用者や施設の運営に迷惑とならないよう、勧誘などはご遠慮ください。

※ テレビ等はございませんので、見られる方は個人でお持ち下さい。

6 緊急時の対応方法

ご利用者の容態に変化などがあつた場合は、ご家族・担当介護支援専門員に連絡するなど
させていただきますが、利用を中止させていただきます。

第1連絡先

氏名	続柄（ ）
住所	
電話番号	
携帯電話	

第2連絡先

氏名	続柄（ ）
住所	
電話番号	
携帯電話	

7 事故発生時の対応

介護福祉サービス提供により事故が発生した場合は、市町村、ご家族等に連絡を行うとともに、必要な処置を行います。

8 非常災害対策

- ・消防計画規程に沿って対応いたします。
- ・防災設備
スプリンクラー 消火栓 消火器 非常通報設備 非常灯 など
- ・防災訓練 年2回

9 サービス内容に関する相談・苦情

- 1) 当施設の相談・苦情窓口
・施設長 田中 洋子
電話番号 0268-71-5423
・生活相談員 田中 洋子
- 2) 第三者委員
・柳沢 富美子 電話番号 0268-24-9029
・清水 三枝 電話番号 0268-43-3548
・市川 はつゑ 電話番号 0268-62-3991
- 3) 上田市役所その他の窓口にご相談いただくことができます。
・上田市高齢者介護課 電話番号 0268-23-5140
・長野県国民健康保険団体連合会 電話番号 026-238-1580
・長野県福祉サービス運営適正化委員会 電話番号 026-226-2210

10 第三者評価の有無

実施の有無 なし

令和 年 月 日

地域密着型特別養護老人ホームの利用（入所）にあたり、利用者に対して契約書の本書面に基づいて重要事項を説明しました。

〈事業者〉 地域密着型特別養護老人ホーム大樹(ショートステイ 大樹)

代表者 田中 洋子 印

説明者 田中 洋子 印

私は、契約書及び本書面により事業者から地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の重要事項の説明を受け承しました。

〈利用者〉 氏名 印

代理人 印