

特別養護老人ホーム道場山穂波の里 重要事項説明書

1、わたしたち事業者の概要は次のとおりです。

事業所名	特別養護老人ホーム道場山穂波の里		法人名	社会福祉法人坂井輪会	
所在地	新潟市西区寺尾上 6 丁目 17-23		電話番号	025-211-0080	
市指定年月日	平成 23 年 2 月 1 日 (番号 1590100663)			管理者	貝瀬 芳博
入所定員	29 人	併設事業	認知症対応型デイサービスセンター		
職員概要 介護・看護 職員配置 比率 (3 : 1) 短期入所含	施設長 1 人 栄養士 1 人 医師 1 人 (非常勤) 介護職員 19 人 (内非常勤 4) 看護師 3 人 (内非常勤 1) 生活相談員 兼 介護支援専門員 1 人 機能訓練指導員 1 人 (看護師兼務) 夜勤職員 3 人				
施設・設備 の概要	敷地 1, 671.79 m ² 建物 鉄筋コンクリート 4 階建 延床面積 2, 038.73 m ² (特養部分 1, 647.47 m ²) 居室 個室—29 室 ・厨房 ・食堂—3 か所 ・特別浴室 ・一般浴室 2 か所 (中間浴用浴槽併設) ・医務室 ・静養室 ・洗面所—各居室及び食堂 3 か所 ・談話コーナー ・喫茶コーナー				
協力医療機関 及び医療体制	名称	坂井輪診療所 (内科・消化器内科)			
	所在地	新潟市西区寺尾東 3 - 8 - 35 (電話 025-269-6630)			
	名称	信楽園病院			
	所在地	新潟市西区新通 2099 番地 (電話 025-260-8200)			
非常災害時 対策	名称	下越病院			
	所在地	新潟市秋葉区東金沢 1459 番地 1 (電話 0250-22-4711)			
	名称	根津歯科医院			
	所在地	新潟市西区寺尾東 3 丁目 1 番 12 号 (電話 025-260-0400)			
非常災害時 対策	消防計画	届出日 令和 6 年 1 月 9 日			
	防火管理者	貝瀬 芳博 職種 管理者			
	防火訓練	避難訓練年 2 回・通報訓練年 2 回・消火訓練年 2 回			

非常災害時 対策	防火設備	非常階段	2 箇所	漏電火災警報器	有
		避難口	7 箇所	非常警報装置	有
		防火戸、シャッター	3 箇所	避難器具	3 箇所
		屋内消火栓	15 箇所	屋外消火栓	0 箇所
		誘導灯及び誘導標識	26 箇所		
		防火用水	有	非常電源設備	有
		スプリンクラー	248 箇所	自動火災通報設備	有
		非常通報装置	有		
		療養室、地下、階段等の内装材料		カーテンの防火性	適 適

2、事業者があなたに提供するサービスの概要は次のとおりです。

1) 提供する主なサービスの内容

- ①食事 栄養士の立てる献立によりバランスがとれ、身体状態に合わせた食事形態の食事を提供します。
医師の指示がある場合は特別食（療養食）を提供します。
食事時間 { 朝食 8時～9時
 昼食 12時～13時
 夕食 18時～19時
- ②排泄 あなたの身体状態に合わせて適切に排泄のお世話をします。
また、尿意を大切に、排泄の自立を大切にします。
- ③入浴 体調が悪い場合を除き、週2回の入浴を行います。また、身体状態に合わせた入浴形態に配慮します。
入浴ができない場合は清拭などで対応します。
- ④着替え 朝、就寝前の着替えができるようお手伝いします。
- ⑤整容 適切な整容ができるようお手伝いいたします
美容師又は理容師に来園していただき実費にて対応いたします。
- ⑥離床 体調が悪い時を除き、出来るだけ離床していただき、皆様と一緒に生活していただきます。
- ⑦シーツ交換 毎週行います。
- ⑧洗濯 特別なものを除き、施設で行います。尚、クリーニングが必要なものについては実費で負担していただきます。
- ⑨機能訓練 機能訓練指導員の指導のもと身体機能の低下を防止するための生活上でのリハビリを行います
- ⑩健康管理 医師による診察を毎週月曜日の午前中に行い、健康管理に努めます。
緊急時には主治医又は協力医療機関に責任をもって引き継ぎます。
- ⑪便宜 行政機関への諸手続きは必要に応じてご相談の上行います。
日常生活に必要なものは購入の便宜を図ります。
- ⑫金銭管理 別途合意書を取り交わします。

2) 提供するスタッフ

医師	あなたのお体の診療、診察を担当します。 毎週水曜日の午前中に診察日を設けます。
生活相談員	あなたの施設での生活全般に関するご相談を担当します。
看護職員	あなたの療養上のお世話を担当します。
介護職員	あなたの日常生活上のお世話を担当します。
機能訓練指導員	あなたの機能訓練の指導を担当します。
栄養士	あなたの食事の献立づくりや栄養管理、調理の指導をします。
介護支援専門員	あなたの施設におけるサービス計画の作成を担当します。

3) サービス提供の方針

あなたの心身の状況をふまえ、施設内の介護支援専門員の作成する「介護保険施設サービス計画」に従い、介護保険施設サービスを提供します。

提供にあたってはひとりひとりの人権を尊重し、その方らしい老後を送っていただくことを念頭におき、個人の尊重を施設内での利用者どうしのお互いのかかわりあいを大切にしながらお世話をします。

サービスの概要は別紙をご参照ください。

3、利用者負担金

あなたのご負担いただく料金は契約書別紙にあります料金表のとおりです。

4、サービス利用をしていただくにあたって

- 1) 施設サービス計画及びサービス内容にご不満がある場合はご遠慮なくお申し出ください。できるかぎり対応いたします。

対応窓口 生活相談員 福嶋 裕

- 2) 次のような点でお守りください。

①面会は自由です。できる限りおいでください。

その際面会簿にご記入をお願いします。

②外泊、外出の際は職員に申し出で届け出をなさってください。

③施設内は全館禁煙となっておりますので、ご協力をお願いいたします。

④飲酒は自由ですが、決められた飲食時間のみとさせていただいています。

⑤他の方との共同生活の場です。他人の迷惑になる行為は謹んでください。

⑥施設内での宗教活動はご遠慮ください。

⑦施設内でのペットの飼育はご遠慮ください。

⑧居室へのテレビの持ち込みは可能です。

5、事故発生時の対応

サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、入所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。

6、苦情相談窓口

①当施設が提供するサービスに関する相談や苦情は、次の窓口で受け付けます。

窓口設置場所		道場山穂波の里 事務室	
担当者		福島 裕	
連絡先（電話番号）		025-211-0080	
窓 口	第 三 者 委 員	氏 名	連絡先（電話番号）
		森田 法子（法人評議委員）	025-231-2517
		山田 豊（法人評議委員）	090-3757-8025

②当施設に対する苦情は、次の機関にも申し立てることができます。

苦情受付機関

苦情受付機関	連絡先（電話番号）
新潟市介護保険課	025-226-1261
新潟県国民健康保険団体連合会	025-285-3022

年 月 日

サービスの提供開始にあたり、上記のとおり説明しました。

事業者 所在地 新潟市西区新通4734番地

事業社名 社会福祉法人坂井輪会

代表者職・氏名 理事長 細貝 昌明 印

説明者職・氏名 印

上記の内容について説明をうけ、同意しました。また、この文書が契約書の別紙（一部）となることについても同意します。

上記契約を証明するために、本契約書を2部作成し、利用者及び事業者の双方が記名、押印の上、それぞれ1部ずつを保管します。

利用者 ご住所

お名前 印

代理人 ご住所

お名前 印