

介護老人保健施設シルバーケアホームのぞみ入所利用約款

(重要事項説明書)

(約款の目的)

第1条 介護老人保健施設シルバーケアホームのぞみ（以下「当施設」という。）は、要介護状態と認定された利用者（以下単に「利用者」という。）に対し、介護保険法令の趣旨に従って、利用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にするとともに、利用者の居宅における生活への復帰を目指した介護保健施設サービスを提供し、一方、利用者及び利用者を扶養する者（以下「扶養者」という。）は、当施設に対し、そのサービスに対する料金を支払うことについて取り決めることを、本約款の目的とします。

(適用期間)

第2条 本約款は、利用者が介護老人保健施設入所利用同意書を当施設に提出したのち、令和6年4月1日以降から効力を有します。但し、扶養者に変更があった場合は、新たに同意を得ることとします。

2 利用者は、前項に定める事項の他、本約款、別紙1、別紙2及び別紙3の改定が行われない限り、初回利用時の同意書提出をもって、繰り返し当施設を利用することができるものとします。

(利用者からの解除)

第3条 利用者及び扶養者は、当施設に対し、退所の意思表示をすることにより、本約款に基づく入所利用を解除・終了することができます。

(当施設からの解除)

第4条 当施設は、利用者及び扶養者に対し、次に掲げる場合には、本約款に基づく入所利用を解除・終了することができます。

- ① 利用者が要介護認定において自立又は要支援1、要支援2と認定された場合
- ② 当施設において定期的実施される入所継続検討会議において、退所して居宅において生活できると判断された場合
- ③ 利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設での適切な介護保健施設サービスの提供を超えると判断された場合
- ④ 利用者及び扶養者が、本約款に定める利用料金を1か月分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず30日間以内に支払われない場合
- ⑤ 利用者が、当施設、当施設の職員又は他の入所者等に対して、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
- ⑤ 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

(利用料金)

- 第5条 利用者及び扶養者は、連帯して、当施設に対し、本約款に基づく介護保健施設サービスの対価として、別紙2の利用単位ごとの料金をもとに計算された月ごとの合計額及び利用者が個別に利用したサービスの提供に伴い必要となる額の合計額を支払う義務があります。但し、当施設は、利用者の経済状態等に変動があった場合、上記利用料金を変更することがあります。
- 2 当施設は、利用者及び扶養者が指定する者に対し、前月料金の合計額の請求書及び明細書を、毎月15日までに発行し、所定の方法により交付する。利用者及び扶養者は、連帯して、当施設に対し、当該合計額をその月の末日までに支払うものとします。
 - 3 当施設は、利用者又は扶養者から、1項に定める利用料金の支払いを受けたときは、利用者又は扶養者の指定する者に対して、領収書を所定の方法により交付します。

(記録)

- 第6条 当施設は、利用者の介護保健施設サービスの提供に関する記録を作成し、その記録を利用終了後2年間は保管します。(診療録については、5年間保管します。)
- 2 当施設は、利用者が前項の記録の閲覧、謄写を求めた場合には、原則として、これに応じます。但し、扶養者その他の者(利用者の代理人を含みます。)に対しては、利用者の承諾その他必要と認められる場合に限り、これに応じます。

(身体の拘束等)

- 第7条 当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合は、施設管理者又は施設長が判断し、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。
- この場合には、当施設の医師がご利用者様の心身の状況、緊急やむを得なかった理由、身体拘束の内容、目的、拘束の時間、経過観察や検討内容を記録し、5年間保管します。
- 又、施設として身体拘束をなくしていく為の取組を積極的に行います。
- ① 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ります。
 - ② 身体的拘束等の適正化のための指針を整備します。
 - ③ 介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施します。

(感染症対策)

- 第8条 当施設は、施設内で発生が予測される感染症に対し、すべての職員が同じ手順で対策が行われるように感染症対策マニュアルを作成しています。
- 2 ご利用者様の使用する施設、食器その他の整備又は引用に供する水について、衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じます。
 - 3 食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所の助言指導を求めるとともに、常に密接な連携に努めます。
 - 4 当施設において感染症又は食中毒が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じます。

- ① 当施設における感染症又は食中毒の予防及びまん延防止のための対策を検討する
- ② 委員会をおおむね3月に1回以上開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底します。
- ③ 当施設における感染症又は食中毒の予防及びまん延の防止のための指針整備をしています。
- ④ 職員に対し、感染症及び食中毒の予防及びまん延防止のための研修並びに感染症の予防及びまん延防止のための訓練（シュミレーション）を定期的実施します。
- ⑤ ①から③までのほか、厚生労働大臣が定める感染症又は食中毒の発生が疑われる際の対処等に関する手順に沿った対応を行います。

（高齢者虐待防止）

第9条 当施設は、ご利用者様等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するため次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- ① 虐待防止に関する担当者を選定しています。
虐待防止に関する責任者：理事 虐待防止に関する担当者：リスクマネージャー
- ② 成年後見制度の利用を支援します。
- ③ 職員が支援にあたっての悩みや苦悩を相談できる体制を整えるほか、職員がご利用者様等の権利擁護に取り組める環境整備に努めます。
- ④ 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催し、その結果について職員に周知徹底を図っています。
- ⑤ 虐待防止のための指針の整備をしています。
- ⑥ 職員に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施します。
- ⑦ サービス提供中に、当該施設職員又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われるご利用者様を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

（ハラスメント対策）

第10条 介護サービス事業者の適切なハラスメント対策を強化する観点から、男女雇用機会均等法におけるハラスメント対策に関する当施設の責務を踏まえ、適切なハラスメント対策をおこないます。

ハラスメントに対する相談窓口：事務長・看護師長

（秘密の保持及び個人情報の保護）

第11条 当施設とその職員は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者又は扶養者若しくはその家族等に関する個人情報の利用目的を別紙3のとおり定め、適切に取り扱います。また正当な理由なく第三者に漏らしません。但し、例外として次の各号については、法令上、介護関係事業者が行うべき義務として明記されていることから、情報提供を行なうこととします。

- ① サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等
- ② 居宅介護支援事業所等との連携
- ③ 利用者が偽りその他不正な行為によって保険給付を受けている場合等の市町村へ通知

- ④ 利用者に病状の急変が生じた場合等の主治の医師への連絡等
 - ⑤ 生命・身体の保護のため必要な場合（災害時において安否確認情報を行政に提供する場合等）
- 2 前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取扱いとします。

（緊急時の対応）

- 第 12 条 当施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。
- 2 当施設は、利用者に対し、当施設における介護保健施設サービスでの対応が困難な状態、又は、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、他の専門的機関を紹介します。
- 3 前 2 項のほか、入所利用中に利用者の心身の状態が急変した場合、当施設は、利用者及び扶養者が指定する者に対し、緊急に連絡します。

（事故発生時の対応）

- 第 13 条 サービス提供等により事故が発生した場合、当施設は、利用者に対し必要な措置を講じます。
- 2 施設医師の医学的判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼します。
- 3 前 2 項のほか、当施設は利用者の家族等利用者又は扶養者が指定する者及び保険者の指定する行政機関に対して速やかに連絡します。
- 4 事故が発生した場合の対応について、報告等の方法を定めた事故発生防止のための指針を整備します。
- 5 事故が発生した場合又はそれに至る危険性がある事態が生じた場合に、当該事実を報告し、その分析を通じた改善策についての研修を職員に対して定期的に行います。
- 6 事故発生防止のための委員会及び職員に対する研修を定期的に行います。
- 7 4 から 6 の措置を適切に実施するための担当者を配置しています。
安全管理責任者：理事 安全管理担当者：リスクマネージャー
- 8 当施設は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置を記録します。

（賠償責任）

- 第 14 条 介護保健施設サービスの提供に伴って当施設の責に帰すべき事由によって、利用者が損害を被った場合、当施設は、利用者に対して、損害を賠償するものとします。
- 2 利用者の責に帰すべき事由によって、当施設が損害を被った場合、利用者及び扶養者は連帯して、当施設に対してその損害を賠償するものとします。

（利用契約に定めのない事項）

- 第 15 条 この約款に定められていない事項は、介護保険法令その他諸法令に定めるところにより、利用者又は扶養者と当施設が誠意をもって協議して定めることとします。

<別紙1>

介護老人保健施設 シルバーケアホームのぞみの入所ご案内

(令和6年4月1日現在)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 医療法人 桂慈会 介護老人保健施設シルバーケアホームのぞみ
- ・開設年月日 平成7年12月1日
- ・所在地 栃木県芳賀郡益子町大字埜316
- ・電話番号 0285-72-7050
- ・ファックス番号 0285-72-3234
- ・管理者名 西澤 高士
- ・介護保険指定番号 介護老人保健施設(0952780013号)

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保健施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、また、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護サービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

[介護老人保健施設シルバーケアホームのぞみの運営方針]

「明るく家庭的な雰囲気の中で、老人の自立を支援し、家庭や地域との結びつきを重視し、家庭の復帰を目指すことを目的とする。」

(3) 施設の職員体制

	常 勤	非常勤	夜 間	業務内容
・医 師	1			日常的な医学的対応
・看護職員	6			健康管理・医療補助
・薬剤師	1			調剤・薬剤管理・服薬指導
・介護職員	14以上			生活全般の介護・環境の整備
・支援相談員	1以上			利用者や家族との相談
・作業療法士	1以上			リハビリテーションの実施
・管理栄養士	1			栄養管理・栄養状態の管理
・介護支援専門員	1以上			施設サービス計画の立案
・事務員	1			請求及び記録の整備
・その他	4			調理員等

(4) 入所定員等 定員 60名

- ・療養室 2人室 4室、 4人室 13室

2. サービス内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 食事（食事は原則として食堂でおとりいただきます。）
 - 朝食 7時30分～8時00分
 - 昼食 11時30分～12時00分
 - 夕食 18時00分～18時30分
- ③ 入浴（一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応します。入所利用者は、週に最低2回ご利用いただきます。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。）
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ 介護（退所時の支援も行います）
- ⑥ リハビリテーション
- ⑦ 相談援助サービス
- ⑧ 栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理
- ⑨ 利用者が選定する特別な食事の提供
- ⑩ 出張による理美容サービス（別途料金）
- ⑪ 行政手続代行
- ⑫ その他

*これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

3. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

- ・協力医療機関
 - ・名 称 医療法人 桂慈会 菊池病院
 - ・住 所 栃木県芳賀郡益子町大字塙316
- ・協力歯科医療機関
 - ・名 称 ウエスト歯科クリニック
 - ・住 所 栃木県芳賀郡益子町大字塙1163

◇緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

4. 施設利用に当たっての留意事項

- 施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいただきます。食費は保険給付外の利用料と位置づけられていますが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みはご遠慮いただきます。
- 面会 …ご利用者との関係を絶やさないため、頻繁な面会をお願いいたします。
面会時間は、AM9：00～PM8：00です。面会時には、面会簿の記入をお願いします。
*感染症予防時期に関しては、別途対応となります。
- 外出・外泊…ご利用者のために、なるべく外泊外出の機会を持てるようにお願いしています。外出・外泊時には、準備がありますので事前にお申し出ください。
*感染症予防時期に関しては、別途対応となります。
- 飲酒・喫煙…行事等の当施設の指定日以外は、原則禁酒といたします。
喫煙につきましては、指定の場所をお願いします。
- 火気の取扱い…当施設内では火気の使用は原則禁止といたします。
- 設備・備品の利用…施設の設備・備品の利用をご希望の方は、ご相談ください。
- 所持品・備品等の持ち込み…所持品、備品等については、名前を明記の上、個人の責任において管理していただきます。入所時には、持ち込み内容の確認をさせていただきます。刃物（鋏、かみそり、ナイフなど）は、安全上の点からお持ち帰られるか、施設で預からせていただきます。
- 金銭・貴重品の管理…個人の責任において管理をお願いしています。
- 外泊時等の施設外での受診…必ず、事前にご連絡ください。緊急の場合は、事後でも必ずご連絡ください。
- 宗教活動…当施設では、宗教の自由は尊重いたしますが、他の利用者、職員に迷惑のかかる宗教活動は禁止しています。
- ペットの持ち込み…原則として、ペットの持ち込みは禁止しています。

5. 非常災害対策

- 防災設備 当施設では、防火設備、消防用設備を設置しています。
- 防災訓練 避難訓練を年2回実施しています。

6. 業務継続計画 感染症や非常災害の発生時において、利用者様に対するサービスの提供を継続的に実施するため、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画を策定し、当該計画に従って必要な措置を講じます。

- 職員に対し、当該計画について周知し、必要な研修・訓練を定期的 to 実施します。
- 定期的 to 計画の見直しを行い、必要に応じて変更を行います。

7. 禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。

8. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。（電話0285-72-7050）

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、

施設に備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

また以下の窓口でも苦情をお受けいたします。

益子町高齢者支援課 介護保険係 (電話 0285-72-8852)

栃木県国民健康保険団体連合会 介護福祉課 (電話 028-643-2220)

栃木県運営適正化委員会 (電話 028-622-2941)

<別紙2>

介護保健施設サービスについて
(令和6年4月1日現在)

1. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みに当たり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

2. 介護保健施設サービス

当施設でのサービスは、どのような介護サービスを提供すれば家庭に帰っていただける状態になるかという施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご本人・扶養者の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

◇医療：

介護老人保健施設は入院の必要のない程度の要介護者を対象としていますが、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

◇リハビリテーション：

原則としてリハビリテーション室（機能訓練室）にて行いますが、施設内でのすべての活動がリハビリテーション効果を期待したものです。

◇栄養管理：

心身の状態の維持・改善の基礎となる栄養管理サービスを提供します。

◇生活サービス：

当施設入所中も明るく家庭的な雰囲気のもとで生活していただけるよう、常に利用者の立場に立って運営しています。

3. 利用料金
 (1) 介護保健施設利用料

<介護保健施設 多床室> (1日あたり)

	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	777円	1,554円	2,331円
要介護2	826円	1,652円	2,478円
要介護3	889円	1,778円	2,667円
要介護4	941円	1,882円	2,823円
要介護5	991円	1,982円	2,973円

(2) 加算料金

	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
*外泊時費用	362円	724円	1,086円
*ターミナルケア加算(死亡日)	1,900円	3,800円	5,700円
*ターミナルケア加算(死亡日以前2~3日)	910円	1,820円	2,730円
*ターミナルケア加算(死亡日以前4~30日)	160円	320円	480円
*ターミナルケア加算(死亡日以前31~45日)	72円	144円	216円
*初期加算(Ⅱ)	30円	60円	90円
*療養食加算	6円(1食)	12円	18円
*サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円(/日)	44円	66円
*介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の3.9%を加算 ※負担金額は利用者により異なります (令和6年5月31日まで)		
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ~Ⅳ)	所定単位数の4.4~7.5%相当(国の基準に基づく割合)が加算 ※負担金額は利用者により異なります (令和6年6月1日から)		

(3) その他の料金

① 食費(1日当たり) 1,810円(令和6年7月31日まで)
 (ただし、食費について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負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。)

食費(1日当たり) 1,900円(令和6年8月1日から)
 (ただし、食費について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負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。)

- ② 居住費（療養室の利用費）（1日当たり）（令和6年7月31日まで）
・多床室 430円
（ただし、居住費について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負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。）

居住費（療養室の利用費）（1日当たり）（令和6年8月1日から）
・多床室 500円
（ただし、居住費について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負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。）

- ③ 電気使用料／1日 31円

- ④ その他
利用者が選定する特別な食事の費用、日常生活品費、教養娯楽費等は、別途資料をご覧ください。

（4）支払い方法

- ・毎月15日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の末日までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。
- ・お支払い方法は、受付窓口で現金でお支払いいただきます。支払い方法が困難な場合、別途ご相談ください。

<別紙3>

個人情報の利用目的

(令和6年4月1日現在)

介護老人保健施設シルバーケアホームのぞみでは、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

[介護老人保健施設内部での利用目的]

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス
- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち
 - －入退所等の管理
 - －会計・経理
 - －事故等の報告
 - －当該利用者の介護・医療サービスの向上（サービス担当者会議等を含む）

※場合によっては事実の確認をする為写真撮影や個人の名前を表記する場合があります。

[他の事業者等への情報提供を伴う利用目的]

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
 - －利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
 - －利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - －検体検査業務の委託その他の業務委託
 - －家族等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち
 - －保険事務の委託
 - －審査支払機関へのレセプトの提出
 - －審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の利用目的】

[当施設の内部での利用に係る利用目的]

- ・当施設の管理運営業務のうち
 - －医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - －当施設において行われる学生の実習への協力
 - －当施設において行われる事例研究
 - －趣味活動・創作活動において作成した作品の展示
 - －行事活動等の写真の掲示
 - －居室・食札・座席・下駄箱等への氏名の掲示

[他の事業者等への情報提供に係る利用目的]

- ・当施設の管理運営業務のうち－外部監査機関への情報提供

介護老人保健施設入所利用同意書

介護老人保健施設シルバーケアホームのぞみを入所利用するにあたり、介護老人保健施設入所利用約款及び別紙1、別紙2及び別紙3を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

また、利用者の写真及び映像が施設ホームページやパンフレットに使用されることへの同意について、

同意します。

同意しません。

令和 年 月 日

<利用者>

住 所

氏 名

印

<扶養者>

住 所

氏 名

印

介護老人保健施設シルバーケアホームのぞみ

管理者 西澤 高士 殿