

医療法人社団 栄相会

介護老人保健施設 ミノゲール

指定介護老人保健施設  
指定（介護予防）短期入所療養介護事業所

## 重要事項説明書

### 1. 施設の概要

#### (1) 法人の概要

法人名	医療法人社団 栄相会
所在地	〒166-0002 東京都杉並区高円寺北二丁目8番1号内田ビル3階
代表者の氏名	理事長 深田尚美

#### (2) 施設の名称 等

施設名	医療法人社団 栄相会 介護老人保健施設 ミノゲール
開設年月日	平成20年9月1日
所在地	〒257-0021 神奈川県秦野市蓑毛164-1
介護保険事業所番号	1452880037
施設形態	独立型
電話番号	0463(81)1488
FAX番号	0463(81)1488

#### (3) 事業の目的・運営方針

介護老人保健施設は、家庭と病院との中間に位置し、病状安定期にある要介護高齢者等に対して、医療ケアと日常生活サービスを提供することによって要介護者等の自立を支援し、家庭への復帰を目指す施設です。

#### 【ミノゲールの運営方針】

当施設は、ご利用者さま一人ひとりの身体的・心理的特性をよく理解し、医学的管理・看護の下、個々のレベルに応じた介護及び機能訓練等の施設サービスを提供し、ご利用者様が無理なくご自身のペースでご家庭での自立した生活を営むことができるようになるまで、丁寧にお手伝いいたします。そして、ミノゲールに携わるすべての職員が一丸となりどんなときもご利用者様の心と体の痛みに寄り添うよう努め、秦野市の福祉医療の増進を図り、地域社会に貢献することを目指します。

#### (4) 入所定員 等

・入所定員：29名

- ・療養室：個室－2室、3人部屋－1室、4人部屋－6室

## 介護保険施設サービスについて

### 介護保険証の確認

ご利用の申し込みあたり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

### ケアサービス

当施設でのサービスは、ご利用者さまがその有する能力に応じて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すると共に、居宅における生活への復帰を目指し、施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、ご利用者様に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成され、また計画の内容については必ずご利用者様の同意を頂きます。

### 当施設の療養方針

#### 医療・リハビリ部門

入所者は、四肢骨折後や人工膝・股関節置換後の運動器リハビリテーションを主に、脳血管障害は四肢の片麻痺程度の脳血管リハビリテーションを行う予定である。

手術又は発症後の急性期リハビリテーションを病院で行い、在宅に戻るまでのリハビリテーションを行う。入所後は、3ヶ月に1回居宅における生活への復帰の可否の検討を行う。

自宅の居住環境を調べ、ご家庭と共に退所後のライフスタイルを想定し、できるだけ自立した生活が送れるような最適なりハビリテーションの計画を立てる。入所中に利用者の身体能力を調べ、退所後の衣食住を整える。たとえば、四肢の障害があっても着脱しやすい衣類や、一人で摂取できる食器類、咀嚼し易い食材等をご家族に提案する。手すりの設置・浴室やトイレの補助具などは最小限に留め、利用者の体力が低下しないよう努める。通所リハは、単に入浴・レクリエーションを主にせず、現在より高い生活レベルをゴールに設定し、リハビリ計画を立てる。

悪いところを改善させることに併せて、良いところを伸ばすアプローチを常に念頭に置き、“よく生きる＝well-being”を目指す。さらに痛みについては、その原因を病名だけのせいにならず、自分の中で上手にコントロールできる様に視点を変えるお手伝いをする。

#### 看護部門

施設利用者の身体的・心理的・社会的特性を理解しまた個々のQOLを常に心がけ、その自立と家庭復帰を目指し、看護・介護協力の下に施設利用者本人と家族の絆を深める相談援助を行う。

#### 介護部門

利用者一人ひとりの人権を尊重した質の高い介護サービスを実践し、どんな時も利用者の自立を促す介助を行う。そのためには、身体が思うように動かないことに対する苛立ちや不自由をご本人が感じぬよう、励まし・声かけを家族の如く行っていく。その上では、転倒や怪我などのない様、見守り・観察を常に行う。

## 生活サービス

当施設入所中は、小規模施設ならではの家庭的で明るい雰囲気をもって、楽しく生活して頂くことをモットーに質の高い各種サービスを実施して参ります。

①居室 個室：2部屋・3人部屋：1部屋・4人部屋：6部屋

②食事 朝食 8：00

昼食 11：40

おやつ 14：50

夕食 17：30

～ お食事は、秦野の山々を臨む広々とした食堂で召し上がって頂きます ～

③入浴 週に2回

～ 温泉のような広い浴槽で、自然の景観を楽しみながらゆったりとご入浴いただけます ～

④理美容サービス

ご利用者様・ご家族様のご要望により、施設内で理美容サービスを実施いたします。

～ パウダールームを完備し、美容室のような感覚で洗髪・カット等の理美容サービスを提供します ～

## 窓口営業時間(面会時間)

午前9：00～午後5：00（上記お食事の時間、リハビリ中、入浴中はお遠慮ください。）

※ケアマネジャー・相談員との面談は、事前にご予約くださいませ。

## 他医療機関との連携

当施設では、下記の病院と歯科医療機関に協力を依頼し、当施設のご利用者様の状態が急変した場合には、直ちに対応いたします。

また、当施設での対応が困難な場合や、専門的な対応が必要となった場合には、責任を持って他の施設や医療機関をご紹介しますのでご安心ください。

### ➤ 協力医療機関

名称：独立行政法人 国立病院機構 神奈川病院

住所：神奈川県秦野市落合666-1

### ➤ 協力歯科医院

名称：関歯科クリニック

住所：神奈川県秦野市寺山520

## 緊急時の連絡先

緊急の場合には、「ご利用申込書」にご記入頂いた緊急連絡先にお電話させていただきます。

## 施設の職員基準体制

職 種	常 勤	非 常 勤	業 務 内 容
医 師	1		適切な健康管理療養指導及び診察業務
薬剤師		1	薬事衛生
看護師		4	医師の指示の下療養上の看護。保健衛生管理
介護職員	5		日常生活の介護、相談、指導
理学療法士	1	1	機能回復訓練
栄養士		1	栄養相談
介護支援専門員	1		ケアプラン作成
支援相談員	1		相談対応
その他		1	調理

## サービスの内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 食 事
- ③ 入 浴（ご利用者様の身体機能によっては、特殊入浴装置での対応も行います）
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ 介 護
- ⑥ 退所時の支援
- ⑦ 機能訓練（リハビリテーション・レクリエーション）
- ⑧ 相談援助サービス
- ⑨ 理美容サービス
- ⑩ その他

※ 以上のサービスの中には、基本料金とは別にご利用料金を自己負担頂くものもあり、ご利用者様はそれらを自由に選択可能です。

## サービス利用料及び利用者負担

- (1) 利用料金については、別途料金表のとおりです。
- (2) 利用料金の支払い

月末締めにて、翌月下旬頃（毎月 25 日前後）に請求書を送付いたしますので、指定の期日までに下記口座まで銀行振り込みにてお支払いください。

（CS セットに関するお振込みは、委託先までお振込み下さい。）

横浜銀行 秦野支店 普通 1808485

医療法人社団 <sup>えいあい</sup> 栄相会

## 施設ご利用にあたっての留意事項

- ① 面会者は受付前のカウンターにて面会簿に記入して下さい。（面会時間は午前 9 時～午後 5 時）
- ② 消灯時間は午後 9 時です。

- ③ 施設利用中の食事は、特段の事由がない限り施設の提供する食事を摂るものとします。施設は利用者の栄養状態の管理を施設サービスの一環としている理由から、食事の持ち込みは堅く禁じます。
- ④ 入所中の飲酒・喫煙は原則禁止とします。
- ⑤ 設備・備品の利用は、必ず施設職員の指示に従ってください。
- ⑥ 所持品・備品の持ち込みは、他利用者に迷惑がかからない範囲内で必要最低限のもののみと致します。
- ⑦ 金銭・貴重品の管理は、利用者本人が行ってください。
- ⑧ 利用者個人でのペットの持ち込みは禁止いたします。
- ⑨ 他利用者への迷惑行為は堅く禁じます
- ⑩ 全ての利用者が安心して施設サービスを利用できるよう、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。

### 当施設からの解除

施設は利用者及びその家族に対し、次に掲げる事項にあてはまる場合には、2週間の予告期間において、本規程に基づく施設サービスの利用を解除・終了することがあります。

- ① 利用者が要介護認定において自立と認定された場合。
- ② 利用者の病状、心身の状態等が著しく悪化し、施設での提供可能なサービスの範囲を超えると判断される場合。
- ③ 利用者及びその家族が、本規程に定める利用料を1ヶ月以上滞納し、その支払いを督促したにもかかわらず7日以内に支払われない場合。
- ④ 利用者又はその家族が、施設・施設の職員又は他の利用者に対して、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、施設を利用させることができない場合。

### 身体拘束廃止

施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。ただし、自傷他害の恐れがある場合は、医師の判断の下、身体拘束または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、施設医師がその様態および時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録に記録するものとします。

### 秘密の保持及び個人情報の保護

施設職員は、業務上知り得た利用者または扶養者もしくはその家族等に関する個人情報を保持するため、在職中も、また職員でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を、職員との雇用契約の内容に含むものとします。また、正当な理由なくこれらの個人情報を第三者に漏らさないものとします。ただし例外として、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、情報提供を行うことがあります。

- 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（地域包括支援センター）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の通知

- 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）
- ※ これらの事項は、利用終了後も同等の取り扱いとします。

### 非常災害対策

- ・ 防災設備 消火器・避難救助袋
- ・ 防災訓練 年 2 回

### 相談窓口・苦情対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

当施設の相談窓口	電話番号 0463(81)1488 担当者 深田 七絵（介護支援専門員） 対応時間 午前10時～午後4時
秦野市高齢介護課	電話番号 0463(82)7394 対応時間 午前8時30分～午後5時
神奈川県国民健康保険団体連合会 介護苦情相談課	電話番号 045(329)3447 対応時間 午前8時30分～午後5時15分

※ 利用者及びその家族は、施設備え付けの用紙にて管理者宛ての文書で所定の場所に設置する「ご意見箱」に投函して申し出ることができます。

### 事故発生防止

当施設は、安全かつ適切に、質の高い介護・医療サービスを提供するために、事故防止マニュアルを作成し、介護・医療事故を防止するための体制を整備します。

### 感染症・食中毒防止

当施設は、感染症が発生し又はまん延しないように、感染症及び食中毒の防止マニュアルを作成し、その防止のための体制を整備します。

### 褥瘡対策

当施設は、利用者に対し良質なサービスを提供する取り組みのひとつとして、褥瘡が発生しないような適切な介護に努めると共に、褥瘡防止マニュアルを作成し、その発生を防止するための体制を整備します。

**【説明確認欄】**

令和 年 月 日

1. サービスの内容について、本書面を交付の上重要事項を説明しました。

医療法人社団 栄相会 介護老人保健施設 ミノゲール

説明者氏名 \_\_\_\_\_ 印

2. サービスの内容について、本書面を受領の上説明を受け、サービスの内容に同意しました。

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印