# 入所利用重要事項説明書

# 1. 施設の概要

(1)

施設の名称	介護老人保健施設 水都苑				
	(住 所) 愛媛県西条市大町739番地				
所在地・連絡先	(電話) 0897-56-2301 (FAX) 0897-56-2306				
事業所番号	3857780302				
開設年月日	平成8年5月2日				
施設長の氏名	小野敦美				

### (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機能訓練、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、利用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、一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一日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)や通所リハビリテーション(介護予防通所リハビリテーション)といったサービスを提供し、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 水都苑の運営方針】

- 1) 医療と福祉の機能を十分備えた施設としての介護保険サービスを行い、医療への偏重 を避け、生活援助の場としての施設であることを原則として、バランスのとれた介護 サービスの実施に努める。
- 2) 介護保健施設の4つの基本方針「総合的ケアサービス」「家庭復帰施設」「在宅ケア支援施設」「地域に開かれた施設」に基づき機能するよう努める。

# (3) 施設の職員体制

			常勤	非常勤	業 務 内 容	
医		師	1	2	利用者の診療、健康管理、保健衛生指導に関すること。 ケアプランの検討と実施に関すること。	
薬	剤	師		1 (委託)	医師の指示による薬剤の処方に関すること。	
看	護職	員	1 0		医師の指示に基づく、利用者の看護、診療の介助、健康管理に関すること、利用者の日常生活の介護、支援及び家族に対する指導に関すること、ケアプランの検討と実施に関すること。	

介 護 職 員	1 9	利用者の日常生活の介護、支援に関すること。 ケアプランの検討と実施に関すること。
支援相談員	1	利用者及び家族の支援相談に関すること。ケアプランの検討と実施に関すること。
理学療法士及び作業療法士	3	利用者の機能回復訓練ならびに日常生活動作能力の 改善に関すること。ケアプランの検討と実施に関す ること。
管理栄養士	1	利用者の栄養摂取量の調整及び栄養指導に関すること。給食献立表の作成及び調理実務指導に関すること。 と。ケアプランの検討と実施に関すること。
介護支援専門員	1	利用者の施設サービス計画の作成に関すること。施 設サービス計画の実施状況の把握、変更に関するこ と。
事務職員	4	請求、精算事務に関すること。受付、窓口業務全般に 関すること。総務、庶務、経理に関すること。

## (4)職員の勤務体制

従業員の職種	勤務体制	従業員の職種		勤務体制
施設長(医師)	9:00~18:00	支援相談員		
		理学療法士		
   看護職員	日勤 8:30~17:30	作業療法士	日勤	$8:30\sim17:30$
	遅出 10:00~19:00	管理栄養士	口到	0.50 -17.50
介護職員	夜勤 16:00~ 8:30	介護支援専門員		
		事務職員		

### (5) 入所定員等

- ・定 員 …… 55名(入所者、短期入所者及び介護予防短期入所者を含む。)
- ·療養室 …… 個室 8室、 2人部屋 2室、 3人部屋 13室、 4人部屋 1室

# 2. サービスの内容

- 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。)
- 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 行政手続代行
- ① 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利用料金とは別に利用料金をいただくものがありますので、具体的にご相談ください。

# 3. 協力医療機関

医療機関		病院名及び所在地	社会医療法人社団更生会 村上記念病院 西条市大町739番地
		電話番号	0897-56-2300
歯	科	病院名及び所在地	社会医療法人社団更生会 村上記念病院 歯科 西条市大町739番地
		電 話 番 号	0897-56-2300

# 4. 施設の利用にあたっての留意事項

4. 施設の利用にめたつ 	(ツ田心事で)
食事	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。
来 訪 ・ 面 会	面会時間 8:30~19:00
外 出 • 外 泊	ご希望される場合は、事前に3階サービスステーション(詰所)までご相談ください。必要書類にご記入、ご提出いただきます。また、行き帰りの際には、必ず職員にご一報ください。
飲酒 • 喫煙	原則として、利用者の方にはご遠慮いただいています。
火気の取り扱い	施設内での火気の使用は禁止しています。
設備・備品の利用	ご利用いただける設備・備品については、利用の際にご説明いたします。
所持品の持ち込み	所持品は必要最小限のものをお願いします。また、衣類も含めて すべての所持品に、はっきりとわかるようにお名前を書いてくだ さい。
金銭・貴重品の管理	原則として、施設でお預かりできませんので、金銭及び貴重品は 所持しないようにお願いいたします。ただし、状況によりご相談 に応じますので、支援相談員までお申し出ください。
外泊時等の施設外受診	当施設以外の医療機関の受診を希望される場合または受診された 場合は、必ず3階サービスステーションまでご報告をお願いいた します。
宗 教 活 動	個人の範囲での信仰については制限しておりませんが、他の利用 者のご迷惑にならないようにお願いしています。
ペットの持ち込み	施設内へのペットの持ち込みはご遠慮ください。

### 5. 非常災害対策

・防災設備 …… スプリンクラー、消火器、消火栓、火災自動通報装置

• 防災訓練 …… 年2回

### 6. 事故発生時の対応及び賠償責任

(1) 利用者の方に対するサービスの提供にあたって事故が発生した場合には、別に定める「安全管理対策運営規程」の手順に従い、速やかに利用者のご家族の方や連帯保証人等関係者に連絡するとともに、必要な措置を講じます。

また、当該保険者及び関係機関(西条市、愛媛県、国民健康保険団体連合会)へ連絡を 行います。

(2) サービスの提供にともなって、施設の責めに帰すべき事由により利用者の方の生命、身体、財産に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償します。

### 7. 禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活をおく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員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。

電話 0897-56-2301

時間 平日8:30~17:30 (土日・祝日・年末年始12/30~1/3除く)

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、 水都苑に備えつけられた「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。

その他の相談窓口:西条市役所 長寿介護課 (電話 0897-56-5151)

愛媛県国民健康保険団体連合会 介護事業課(電話 089-968-8700)

### 9. 虐待の防止について

当施設では、入所者等の人権の擁護・虐待の防止のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

(1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。

【虐待防止に関する責任者: 施設長 小野敦美】

- (2) 成年後見制度の利用を支援します。
- (3) 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。

### 10. その他運営に関する重要事項

- (1) 地震等非常災害その他やむを得ない事情の有る場合を除き、入所定員及び居室の定員を超えて利用させません。
- (2) 運営規程の概要、施設職員の勤務体制、協力病院、利用者負担の額及び苦情処理の対応等については、施設内に掲示します