

看護小規模多機能 シェント
(指定看護小規模多機能型居宅介護)
重要事項説明書

1 事業者

- (1) 法人名 株式会社 シェント
- (2) 法人所在地 岐阜県恵那市大井町2220番地1
- (3) 電話番号 0573-22-9525
- (4) 代表者氏名 代表取締役 森川 素行
- (5) 設立年月日 平成23年12月1日

2 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定看護小規模多機能型居宅介護
- (2) 指定事業者番号 恵那市 第2191700190号
- (3) 事業の目的 利用者が可能な限り、住み慣れた地域でその人らしい暮らしが実現できるよう、療養上の管理の下で通い・訪問・宿泊等を柔軟に組み合わせることにより、家庭的な環境と地域住民との交流を通じ、必要な日常生活上の援助を行い、利用者がその有する能力に応じ、心身の機能の維持回復を図るとともに、機能訓練及び居宅において自立した日常生活を営むことができることを目的とする。
- (4) 事業所の名称 看護小規模多機能 シェント
- (5) 事業所の所在地 岐阜県恵那市大井町2220番地1
- (6) 電話番号・FAX 0573-22-9513 / 0573-59-8232
- (7) 代表者氏名 吉田 真木
- (8) 管理者氏名 吉田 真木
- (9) 運営方針 当事業所において提供する看護小規模多機能型居宅介護サービスは、介護保険法並びに関係する厚生労働省令、告示の主旨及び内容に従い、利用者の意思及び人格を尊重し、看護小規模多機能型居宅介護計画に基づき、通い・訪問・宿泊を組み合わせ、要介護状態の軽減若しくは悪化の防止に資するよう目標を設定してサービスを提供することにより、利用者の居宅における機能訓練および日常生活または療養生活の支援を行う。又、事業の実施にあたっては、恵那市、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。
- (10) 開設年月日 平成29年3月1日
- (11) 登録定員 29名 通いサービス定員 18名/宿泊サービス定員 9名
- (12) 居室等の概要

| | |
|--------|--------------------------------|
| 個室 | 9室 (8.88~8.93 m ²) |
| 居間・食堂 | 1室 (58.34 m ²) |
| 浴室(UB) | 個室(リフト付き)2室、脱衣室1室 |
| 予備室 | 1室 (9.09 m ²) |
| その他 | 消防設備 |

3 実施地域、営業日及び営業時間

(1) 通常の実施地域 大井町・長島町・東野・三郷町・武並町・笠置町・中野方町

(2) 営業日 365日

(3) 営業時間 8時30分～17時30分

① 通いサービス 基本時間 9時から16時

② 宿泊サービス 基本時間 16時から 9時

③ 訪問サービス 24時間

尚、通い及び宿泊サービスの営業時間については、利用者の心身の状況・希望及びそのおかれている環境をふまえて、柔軟に対応するものとする。
また、上記の営業時間の他、電話により24時間常時連絡が可能な体制とし、利用者の要請に基づき、営業時間外の対応を行うことができることとする。

4 従業員の配置状況

| 従業員の職種 | 資格 | 員数 | 勤務の体制 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------|
| 管理者 | 看護師 | 1名 | 常勤 1名（常勤・兼務） |
| | ・事業所の従事者の管理及び業務の管理 | | |
| 介護支援専門員 | 介護支援専門員 | 2名 | 非常勤 2名 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の居宅サービス計画及び看護小規模多機能型居宅介護サービス計画等の作成 ・法定代理受領の要件であるサービス利用に関する市町村への届出代行 ・利用者様及びご家族の日常生活上の相談・調整 ・地域包括支援センターや他の関係機関との連絡・調整 | | |
| 看護従業者 | 看護師・准看護師 作業療法士・理学療法士 | 20名 | 常勤 8名（内1名管理者と兼務） 非常勤 12名 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の衛生管理、健康管理 ・自宅等で暮らしている方々に対して対応できる体制を確保する。 ・主治医の指示による訪問看護業務 ・看護小規模多機能型居宅介護報告書の作成 | | |
| 介護従業者 | 介護福祉士又は 介護職員初任者研修修了者等 | 16名 | 常勤 8名 非常勤 8名 |
| | ・利用者の心身の状況等を的確に把握し、利用者に対して必要な介護及び世話、支援を行う。 | | |
| 事務職員 | 事務職員 | 1名 | 非常勤 1名 |
| | ・必要な事務を行う。 | | |

5 当事業者が提供するサービスの概要

| 提供するサービスの種類 | 提供するサービスの概要 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 通いサービス | <p>当事業所へ通所していただき、家庭的な環境と地域住民との交流の下で、入浴、排泄、食事等の介護その他日常生活上の世話及び機能訓練を行う。サービスの提供に当たっては、可能な限りご利用者様と従業員が共同で行うように努めるものとする。</p> <p>⑤ 日常生活の援助 ②健康チェック ③機能訓練 ④食事介助 ⑤入浴介助 ⑥排泄介助 ⑦送迎支援</p> |

| 提供するサービスの種類 | | 提供するサービスの概要 |
|-------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 訪問サービス | 介護サービス | <p>ご利用者の居宅を訪問して次の介護サービスを行う。サービスの提供に当たっては、可能な限り利用者と従業者が共同で行うよう努めるものとする。</p> <p>①入浴、排泄、食事、清拭、体位変換等の身体介護 ②調理、住居の掃除、生活必需品の買物等の生活援助 ③安否確認、見守り</p> |
| 訪問サービス | 看護サービス | <p>主治医が看護サービスの必要性を認めたものに限り、訪問看護指示書に基づき、主治医との連携をはかりながら看護サービスの提供を行う。ご利用者の居宅を訪問して、次の療養上の世話又は必要な診療の補助を行う。</p> <p>①病状・障害の観察 ②清拭・洗髪等による清潔の保持 ③食事及び排泄等日常生活の世話 ④床ずれの予防・処置 ⑤リハビリテーション ⑥ターミナルケア ⑦認知症患者の看護 ⑧療養生活や介護方法の指導 ⑨カテーテル等の管理 ⑩その他医師の指示による医療処置</p> |
| | | <p>訪問サービス実施のため必要な備品等（電気・水道・ガス等）は無償で使用させていただきます。</p> <p>通いサービス及び訪問サービスを利用しない日であっても、電話による見守り等の声かけを行う。</p> |
| 宿泊サービス | | <p>当事業所に宿泊していただき、入浴、排泄、食事等の介護その他日常生活上の世話を行う。サービス提供に当たっては、可能な限り利用者と従業者が共同で行うよう努めるものとする。</p> |
| 相談、援助等 | | <p>利用者又はその家族に対して日常生活における介護等に関する次の相談、援助等を行う。</p> <p>①日常生活に関する相談、助言 ②認知症有病者である利用者の家族に対する相談、助言 ③福祉用具の利用方法の相談、助言 ④在宅改修に関する情報の提供 ⑤医療系サービスの利用についての相談、助言 ⑥日常生活を営む上で必要な行政機関に対する手続き ⑦家族や地域との交流支援 ⑧その他必要な相談、助言</p> |
| 短期利用居宅介護 | | <p>ご利用者の状況や利用者のご家族様等の事情により、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員が緊急に利用することが必要と認めた場合であって、当事業所の支援専門支援員が当事業所の登録者に対する当事業所の提供に支障がないと認めた場合に、登録定員の範囲内で、空いている宿泊室等を利用し、短期間の看護小規模多機能型居宅介護を提供します。</p> |

6 看護小規模多機能型居宅介護計画

- (1) 看護小規模多機能型居宅介護計画の作成にあたっては、ご利用者様一人ひとりの人格を尊重し、その置かれている環境等を十分に踏まえて、援助の目標や具体的サービスを作成記載します。
- (2) 看護サービスについては、看護師等と綿密な連携を図り、ご利用者様の希望・主治医の指示・看護目標及び具体的なサービス内容等を記載します。

- (3) 当事業所は、ご利用者の状況に合わせて適正なサービスを提供するため、ご利用者と協議の上で居宅サービス計画を定め、またその実施状況を評価します。居宅サービス計画の内容及び評価結果等は書面に記載してご利用者に説明の上交付致します。

7 サービス提供の記録

提供したサービスについては、その都度「サービス提供記録」に記録し、その控えをご利用者に交付します。また、この記録は5年間保存することとします。

8 サービス利用料金

別紙1～2 「サービスの利用料金」参照

9 身元引受人

- (1) 利用者又は利用者の親族の方は、契約書を締結される場合、事業者に対して身元引受人を1名指定して頂きます。但し、社会通念上、身元引受人を定めることができないやむを得ない理由がある場合はその限りではありません。
- (2) 身元引受人は、利用者の事業者に対する一切の責務について連帯保証人となると共に、事業者が必要ありと認め要請したときは、これに応じて事業者と協議し、身上監査に関する決定、利用者の身柄の引き取り、残置財産の引き取り等を行うことに責任を負います。
- (3) 利用者は、身元引受人が死亡、行方不明又は破産の申し立て、和議の申し立て等を受けるなどで、その資格を喪失した時は、その旨を事業者に報告すると共に、新たな身元引受人を1名指定して頂きます。

10 個人情報の保護

- (1) 当事業所は、その業務上知り得たご利用者様及びそのご家族様の個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）その他関係法令等を遵守し、適正に取り扱います。また、その業務上知り得たご利用者様及びそのご家族様の秘密を保持いたします。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続いたします。
- (2) 当事業所は他の福祉サービス事業者等に対して、利用者等及びその家族に関する情報を提供する際は、あらかじめ文書により利用者等及びその家族の同意を得るものとする。

11 虐待防止

- (1) 事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対して研修を実施する等の措置を講じます。
- (2) 事業所は、サービス提供中に、従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）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、速やかに市町村に通報します。

12 身体拘束

- (1) 当事業所は、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、ご利用者様に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を行わない。
- (2) やむを得ず前項の身体拘束を行う場合は、身体拘束の内容、目的、緊急やむを得ない理由、拘束の時間、時間帯、期間等を記載し、その記録は5年間保存します。

13 運営推進会議の設置

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 当事業所では、看護小規模多機能型居宅介護サービスの提供にあたり、サービスの提供状況について定期的に報告するとともに、その内容について評価、要望、助言を受けるため、下記のとおり運営推進会議を設置しています。 | |
| 構成 | 利用者や利用者の家族、地域住民の代表者、地域包括支援センター職員 看護小規模多機能型居宅介護サービスについて知見を有する者等 |
| 開催 | おおむね2ヶ月に1回以上 |
| 議事録 | 運営推進会議の内容、評価、要望、助言等について記録を作成します。 |

1.4 第三者評価について

| | |
|-------------------|-------|
| 第三者評価実施の有無 | 有 ・ 無 |
| 第三者評価を実施した直近の年月日 | |
| 第三者評価を実施した評価機関の名称 | |
| 第三者評価結果の開示状況 | |

1.5 苦情対応窓口

| | | |
|--------------------|-------|------------------------------|
| 看護小規模多機能 シェント | 受付時間 | 平日 午前9時～午後5時 土日 午前9時～午後5時 |
| | 電話番号 | 0573-22-9513 |
| | 場 所 | 看護小規模多機能 シェント |
| | 担 当 者 | 吉 田 真 木 |
| 恵那市役所 高齢福祉課 介護保険係 | 受付時間 | 平日 午前8時半～午後5時 |
| | 電話番号 | 0573-26-2111 |
| 中津川市役所 高齢支援課 介護保険室 | 受付時間 | 平日 午前8時半～午後5時 |
| | 電話番号 | 0573-66-1111 |
| 岐阜県国民健康保険団体連合会 | 受付時間 | 平日 午前9時～午後5時 |
| | 電話番号 | 058-275-9826 |

1.6 緊急時の対応方法

| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|--|--|
| サービスの提供を行っているときに利用者に病状の急変、その他緊急事態が生じたときは、看護職員は必要に応じて臨時応急の手当てを行うとともに、速やかに主治医に連絡を行い指示を求める等の必要な措置を講じるとともに、管理者に報告するものとする。主治医への連絡が困難な場合は、協力医療機関への連絡又は緊急搬送等の必要な措置を講じます。 | | | | |
| 利用者の主治の医師 | 氏名 | | | |
| | 医療機関の名称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| 協力医療機関 | 医療機関の名称 | 市立恵那病院 | | |
| | 所在地 | 岐阜県恵那市大井町 2725 番地 | | |
| | 電話番号 | 0573-26-2121 | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 電話番号 | 自宅 | | |
| | | 携帯 | | |

1.7 非常災害対策

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>非常火災時には、別途定める防災計画に則って対応いたします。また、避難訓練を年2回、ご利用者様も参加して行います。</p> <p><消防用設備></p> <p>自動火災報知器、消火器等消防法による設備を設置しております。</p> <p><地震・大水害等災害発生時の対応></p> <p>防災計画に基づき緊急連絡体制の確保及び対応を行います。</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1.8 サービス利用にあたっての留意事項

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1 利用者及びその家族は、当事業所の提供を受ける際には、医師の診断や日常生活上の留意事項、利用当日の健康状態等を当事業所の従業者に連絡し、心身の状況に応じたサービスの</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|

提供を受けるよう留意するものとする。

- 2 利用者はサービス利用の際には、介護保険被保険者証または医療保険証を提示するものとする。
- 3 利用者は、当事業所の従業員の指導により居宅生活の継続維持に努め、当事業所においてサービスを利用する時は他の利用者との共同利用の秩序を保ち、相互の親睦に努めるものとする。
- 4 利用者は、当事業所においてサービスを利用するときは、共同利用スペースの清潔、整頓、その他の環境衛生に協力するものとする。
- 5 利用者は、サービス利用を新たに追加、変更又は中止する場合は、サービス利用予定日の前日までに当事業所に申し込むものとする。
- 6 利用者は、当事業所において次の行為をしてはならない。
 - ①宗教や信条の相違等で他人を攻撃し、又は自己の利益のために他人の利益を侵すこと。
 - ②喧嘩、口論、泥酔等で他人に迷惑を及ぼすこと。
 - ③当事業所の秩序若しくは風紀を乱し、又は安全衛生を害すること。
 - ④指定した場所以外で火気を用いること。
 - ⑤故意に当事業所若しくは物品に損害を与え、又は物品を持出すこと
 - ⑥他の利用者の不利益となる情報を無断で漏らさないこと。
 - ⑦現金、貴重品の管理は自己の責任において行うこと。

看護小規模多機能型居宅介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

事業所所在地 岐阜県恵那市大井町2220番地1

事業所名 看護小規模多機能 シェント

管理者氏名 吉田 真木

説明者氏名 説明者 _____ 印

上記内容の説明を事業者から受け、指定看護小規模多機能型居宅介護サービスの提供開始に同意しました。

令和 年 月 日

利用者 住 所 〒

氏 名 _____ 印

身元引受人 住 所 〒

兼連帯保証人

氏 名 _____ 印