

重 要 事 項 説 明 書（介護予防・短期入所療養介護）

1. 施設の概要

事業所名	新川老人保健施設		
所在地	富山県魚津市住吉236番地		
提供可能サービス及び 介護保険事業所番号	① 施設サービス ② 通所リハビリテーション ③ 短期入所療養介護 ④ 訪問リハビリテーション ⑤ 介護予防通所リハビリテーション ⑥ 介護予防短期入所療養介護 ⑦ 介護予防訪問リハビリテーション	1650480062号 (①、②、③、⑤、⑥) 1670400686号 (④、⑦)	
管理者及び連絡先	サービス種類	氏名	連絡先
	① 施設サービス ② 通所リハビリテーション ③ 短期入所療養介護 ④ 訪問リハビリテーション ⑤ 介護予防通所リハビリテーション ⑥ 介護予防短期入所療養介護 ⑦ 介護予防訪問リハビリテーション	平井 晃	新川老人保健施設
サービス提供地域	① 施設サービス ② 通所リハビリテーション ③ 短期入所療養介護 ④ 訪問リハビリテーション ⑤ 介護予防通所リハビリテーション ⑥ 介護予防短期入所療養介護 ⑦ 介護予防訪問リハビリテーション	魚津市・黒部市・滑川市 魚津市・黒部市・滑川市 魚津市・黒部市・滑川市 魚津市・黒部市・滑川市 魚津市・黒部市・滑川市 魚津市・黒部市・滑川市	

2. ご利用事業所

ご利用事業所の名称	新川老人保健施設
指 定 番 号	富山県1650480062号
所 在 地	富山県魚津市住吉236番地
電 話 番 号	0765-24-3080
F A X 番 号	0765-24-3019

3. 介護老人保健施設の目的と運営方針

(1) 介護老人保健施設の目的

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険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を目的とした施設です。

(2) 新川老人保健施設の運営方針

- 1 当施設では、短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）計画に基づいて、医学的管理の下における機能訓練、看護、介護その他日常的に必要な医療並びに日常生活上の世話をを行い、利用者の身体機能の維持向上を目指すとともに、利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図り、利用者が1日でも長く居宅での生活を維持できるよう在宅ケアの支援に努める。
- 2 当施設では、利用者の意思及び人格を尊重し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合以外、原則として利用者に対し身体拘束を行なわない。
- 3 当施設は、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、研修を実施する等の措置を講じるものとする。
- 4 当施設では、介護老人保健施設が地域の中核施設となるべく、居宅介護支援事業者、その他保健医療福祉サービス提供者及び関係市区町村と綿密な連携をはかり、利用者が地域において統合的サービス提供を受けることができるよう努める。
- 5 当施設では、明るく家庭的雰囲気を重視し、利用者が「にこやか」で「個性豊かに」過ごすことができるようサービス提供に努める。
- 6 サービス提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、利用者又はその家族に対して療養上必要な事項について、理解しやすいように指導又は説明を行うとともに利用者の同意を得て実施するよう努める。
- 7 利用者の個人情報の保護は、個人情報保護法に基づく厚生労働省のガイドラインに則り、当施設が得た利用者の個人情報については、当施設での介護サービスの提供にかかる以外の利用は原則的に行わないものとし、外部への情報提供については、必要に応じて利用者またはその代理人の了解を得ることとする。

4. 施設の職員体制

	職員数	夜 間	業務内容
・ 医 師	1 人以上	看護職員 介護職員 併せて 5 人	医療業務
・ 看護職員	1 0 人以上		看護業務
・ 薬剤師	0. 3 人以上		調剤業務
・ 介護職員	2 4 人以上		介護業務
・ 支援相談員	1 人以上		相談業務
・ 理学療法士	2 人以上		機能訓練業務
・ 作業療法士			機能訓練業務
・ 管理栄養士	1 人以上		栄養管理業務
・ 栄養士	1 人以上		栄養管理業務
・ 介護支援専門員	1 人以上		ケアプラン業務
・ 事務職員	1 人以上		

5. 営業日

①（介護予防）通所リハビリテーション	月～日曜日（但し12月31日～1月2日までの3日間及び8月13日～16日までの期間の内いずれかの2日間は休業）
②（介護予防）短期入所療養介護	年中無休
③（介護予防）訪問リハビリテーション	月～金曜日（但し祝祭日、年末年始、お盆は休業）

6. 入所定員等

- ・定員 98名（一般棟58名／認知症専門棟40名）

療 養 室	一 般 棟	認知症専門棟
個 室	2 室	4 室
2 人部屋	1 室	
3 人部屋	2 室	
4 人部屋	12 室	9 室

7. サービス内容

- ① 短期入所療養介護計画書の立案
- ② 食事
- ③ 入浴（一般浴槽の他、入浴に介助を要する利用者には特殊浴槽で対応）
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ 介護
- ⑥ 機能訓練（リハビリテーション、運動機能向上、レクリエーション）
- ⑦ 栄養管理
- ⑧ その他 上記以外のサービスおよび詳細については職員までお気軽にご相談下さい。

※これらのサービスのなかには、利用者の方から施設利用料、加算料金とは別に利用料金を頂くものもあります。

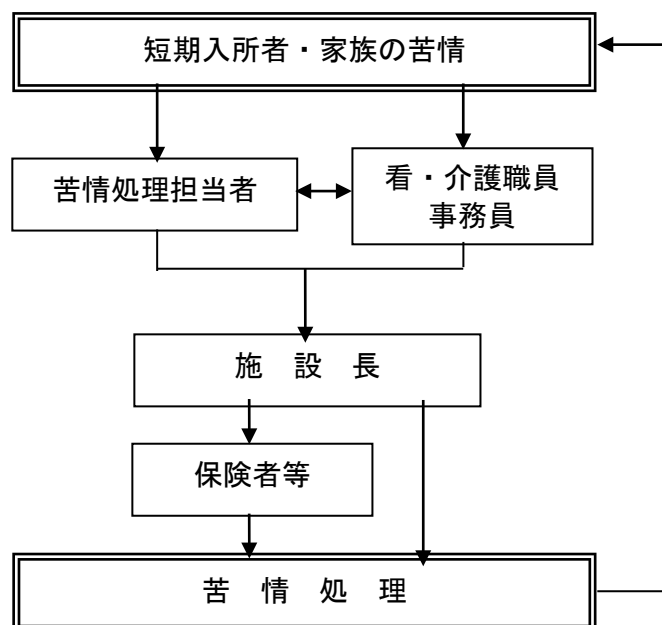
8. 利用料

介護保険制度では、要介護認定による要介護の区分によって利用料が異なります。また食費・居住費については、所得の段階に応じて料金が異なります。（別紙料金表をご覧ください）

9. 苦情申し立て窓口

①利用者相談窓口	利用時間	月～土	午前9時～午後5時
	利用方法	電話	0765-24-3080
		面接	当施設にて
	窓口担当者	村井	由美子（看護師長）
		倉崎	真美子（看護師長）
		中村	香（介護支援専門員・支援相談員）

②円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順



苦情が発生した場合、上記フローシートに基づき次の手順で処理を行う。

- ① 入所者・家族からの苦情は苦情処理担当者へ。
- ② 苦情処理担当者又はその他の職員で即刻処理できることは、直ちに処理する。
- ③ 処理担当者単独で処理できないことは、施設長・施設の各部門と協議し、速やかに処理する。
- ④ 保険者等に関することは、保険者等に相談或は指示を仰ぎ速やかに処理する。
- ⑤ 苦情処理の結果は、発生元に報告する。

提供するサービスの第三者評価の実施状況 → 実施なし

《各保険者及び市町村窓口》

魚津市	魚津市社会福祉課介護保険係	TEL 0765-23-1148
新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合		TEL 0765-57-3303
黒部市	黒部市福祉課	TEL 0765-54-2111
入善町	入善町保険福祉課	TEL 0765-72-1100
朝日町	朝日町健康課	TEL 0765-83-1100
滑川市	滑川市福祉介護課	TEL 076-475-2111
富山市	富山市福祉保健部 介護保険課	TEL 076-433-2042
中新川広域行政事務組合	介護保険課	TEL 076-464-1316
上市町	上市町福祉課	TEL 076-472-1111
立山町	立山町健康福祉課	TEL 076-463-1121
舟橋村	舟橋村生活環境課	TEL 076-464-1121
糸魚川市	糸魚川市福祉保健課	TEL 0255-52-1511

《その他》

富山県国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口

ご利用時間 月～金 午前９時～午後５時

ご利用方法 TEL 076-431-9833

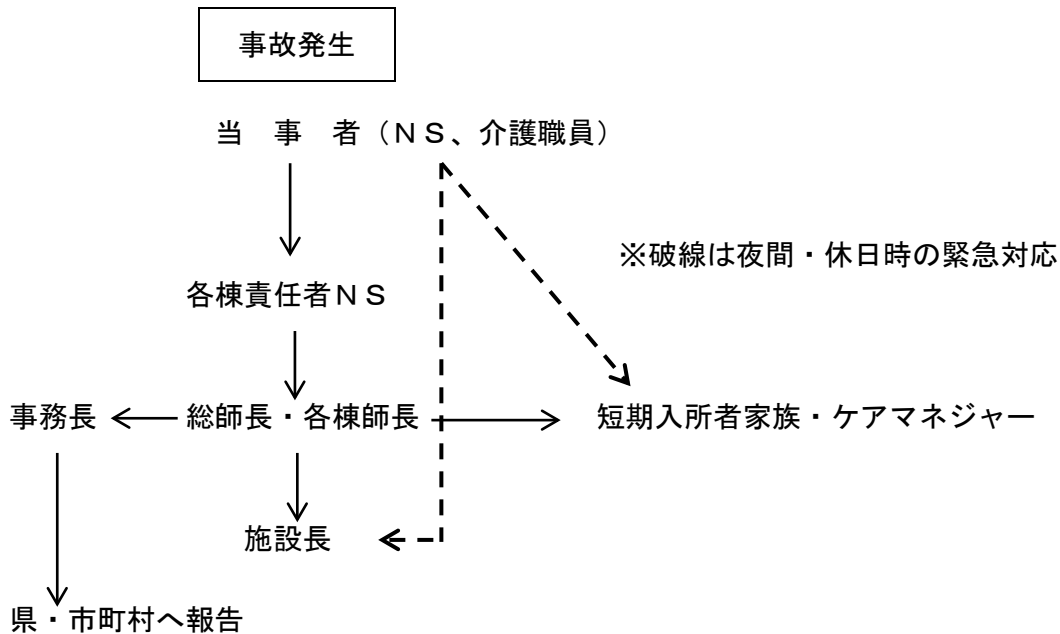
富山県福祉サービス運営適正化委員会

ご利用時間 月～金 午前９時～午後５時

ご利用方法 TEL 076-432-3280

介護事故発生時の対処方法

I、事故報告ルート



II、事故発生時の対応手順

- ① 各棟責任NSは、正確に状況を把握し、当事者と共に入所者の安全確保に努める。必要時、各棟スタッフを緊急招集し対処する。
- ↓
- ② 各棟責任NSは、施設長、総師長の指示に従った応急処置をスタッフに指示し共に対処にあたる。
- ↓
- ③ 総師長（又は各棟責任NS）は、経過状況を正確に把握し医師に報告。
- ↓
- ④ 医師、総師長により短期入所者、又は家族に対して速やかに明確に状況の説明を行う。
- ↓
- ⑤ 事故当事者、各棟責任NSを中心に事故報告書を作成する。
- ↓
- ⑥ 各棟責任NSは、総師長に事故報告書を提出する。
- ↓
- ⑦ 総師長から施設長、事務長への報告書提出。
- ↓
- ⑧ 全職員による事故発生の原因究明と防止対策、改善策をたてる。
- ↓
- ⑨ ⑧の内容報告書を総師長を通じて施設長に提出。
- ↓
- ⑩ 事故の種類によっては、施設長または事務長が市役所、所管保健所へ報告する。

10. 緊急時の対応方法

当施設では、下記の医療機関に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、すみ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 新川病院
住 所 魚津市住吉 2 3 6 番地

- ・ 協力歯科医療機関

名 称 寺崎歯科医院
住 所 魚津市上口 2 丁目 1 8 番 3 3 号

- ・ 協力耳鼻科眼科医療機関

名 称 大橋耳鼻科眼科クリニック
住 所 黒部市新牧野 1 7 6

※ 緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「契約書」にご記入いただいた連絡先に連絡すると共に、担当ケアマネジャー及び主治医に連絡します。

11. 賠償責任規定

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。

12. 介護サービスの提供記録の開示

当施設では利用者または代理人からの求めによりサービス提供記録を開示いたします。

13. 非常災害対策

- ・ 防災設備・・・スプリンクラー、消火器、消火栓、防火扉、排煙装置、
非常放送設備、自家発電設備等
- ・ 防災訓練・・・年 2 回以上

14. 施設利用にあたっての留意事項

(1) 短期入所（介護予防）療養介護中の医療機関への受診等について

新川老人保健施設には、医師がおり、利用者の健康管理をしております。そのため、他の医療機関への受診には当施設の医師の紹介状が必要です。

また、ご家族・利用者は他の医療機関への受診を希望される時には、当施設の医師、看護師、支援相談員にご相談下さい。

(2) 衣類

季節に合った衣類をご用意ください。また衣類には名前の記入をお願いいたします。

(3) 所持品

多額な現金及び貴重品（ブレスレット、ネックレス、指輪等の貴金属）などの持参はご遠慮願います。当施設では現金の管理は基本的には行っておりません。上記紛失、破損等の保

(5) 内服薬

(6) その他

令和 年 月 日

基づいて、重要事項を説明しました。

事業所所在地 富山県魚津市住吉236番地

名称 新川老人保健施設 (印)

説明者 所 属 支援相談員

氏 名 中村 香

私は、事業者から重要事項説明書に基づいて、重要事項の説明を受け十分理解の上同意しました。

住所

氏 名 (印)

住所

氏 名 (印)