

重 要 事 項 説 明 書

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 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
FAX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。さらに、家庭復帰の場合には、療養環境の調整など退所時の支援も行いますので、安心して退所いただけます。

(2) 通所リハビリテーションの運営規定

- 1 当施設では、利用者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、施設サービス計画に基づいて、医学的管理の下におけるリハビリテーション、看護、介護その他日常的に必要なとされる医療並びに日常生活上の世話をを行い、居宅における生活への復帰を目指す。
- 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。
- 8 当施設は、介護保健施設サービスを提供するに当たっては、介護保険法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努めるものとする。

4. 施設の職員体制

	職員数	
・管理者	1人	
・医師	1人以上	兼務・常勤換算
・看護職員	1人以上	専任
・介護職員	3.5人以上	専任
・支援相談員	1人以上	兼務
・理学療法士	1人以上	兼務
・作業療法士		
・言語聴覚士		
・管理栄養士又は栄養士	1人以上	兼務
・事務職員・調理員・運転手	適当数	

5. 営業日（お盆・年末年始を除く）

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日間のみ休業）
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. サービス内容

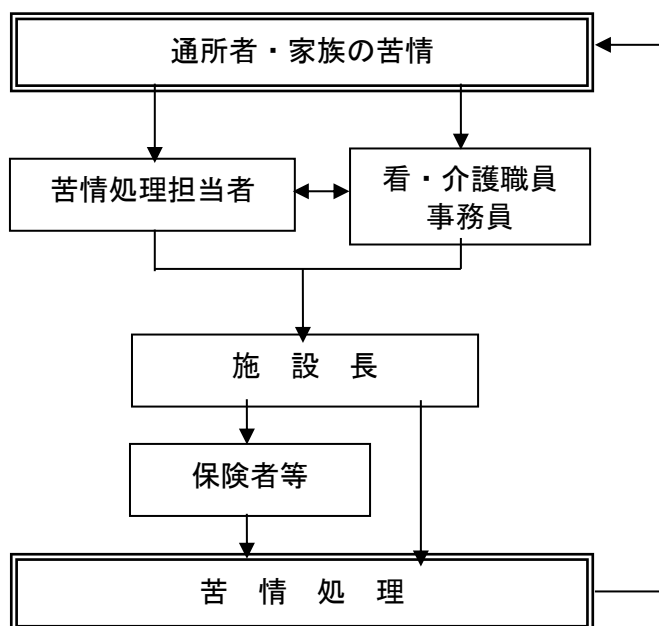
- ① 食事
- ② 入浴（一般浴槽の他、入浴に介助を要する利用者には特殊浴槽で対応）
- ③ 機能訓練（リハビリテーション、運動機能向上、レクリエーション）
- ④ 相談援助サービス
- ⑤ その他 上記以外のサービスおよび詳細については職員までお気軽にご相談下さい。

7. 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。
別紙料金表をご覧ください。

8. 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 |
| 窓口担当者 | 室澤 | 陽子（看護師長） |
- 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 通所者・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

滑川市 滑川市医療保険課介護保険係 TEL 076-475-1429

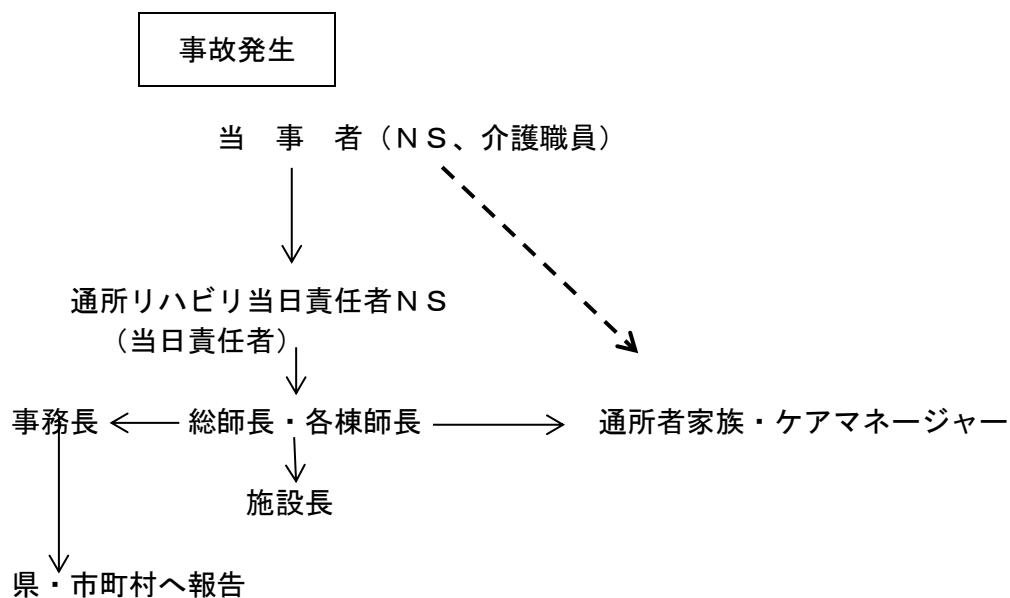
《その他》

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 通所責任NSは、正確に状況を把握し、当事者と共に通所者の安全確保に努める。
必要時、入所スタッフを緊急招集し対処する。



- ② 通所責任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応にあたる。



- ③ 総師長（又は通所責任NS）は、経過状況を正確に把握し医師に報告。



- ④ 医師、総師長により通所者、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、通所リハビリ責任NSを中心に事故報告書を作成する。



- ⑥ 通所リハビリ責任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。

9. 緊急時の対応方法

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します。

10. 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。

11. 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。

12. 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

令和 年 月 日

当事業者は、サービスの提供開始に当たり、☐利用者 ☐代理人 に対して重要事項説明書に
基づいて、重要事項を説明しました。

事業者

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

氏 名 (印)

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。

利用者

住所

氏 名 (印)

代理人

住所

氏 名 (印)