

様

サービス利用契約書

(施設入所)

社会福祉法人 城 山 会
特別養護老人ホーム 城山苑

特別養護老人ホーム城山苑 利用契約書

介護老人福祉施設を利用するに当たり、重要事項の説明及び重要事項説明書、施設入所に関する同意書の交付を受けて、下記のとおり契約を締結します。

第1条（契約の目的）

社会福祉法人城山会特別養護老人ホーム城山苑（以下、「事業者」という。）は、要介護認定を受けた入所者（以下、「入所者」という。）に対し、介護保険法等の趣旨に従って、入所者がそ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支援の提供を目的として、重要事項説明書において同意を得たサービスを提供します。

第2条（契約期間と更新）

本契約の契約期間は契約締結の日から要介護認定有効期間の満了日までとします。

ただし、契約期間満了日以前に入所者が要介護状態区分の更新の認定を受け、要介護認定有効期間の満了日が更新された場合は、更新後の要介護認定の満了日をもって契約期間の満了日とします。

2 契約期間満了の7日前までに、入所者又は入所者代理人から書面による契約終了の申し入れがない場合には、本契約は更に同じ条件で更新されるものとし、以後も同様とします。

3 本契約が自動更新された場合、更新後の契約期間は、期間経過の翌日から更新後の要介護認定有効期間の満了日とします。

ただし、契約期間満了日以前に入所者が要介護状態区分の変更の認定を受け、要介護認定有効期間の満了日が更新された場合、更新後の要介護認定有効期間の満了日をもって契約期間の満了日とします。

第3条（施設サービス計画の作成・変更）

事業者は、入所者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえ、「施設サービス計画」を作成します。

2 事業所は、入所者の要介護状態の軽減もしくは悪化を防止に資するよう、介護老人福祉施設介護の目標を設定し、「施設サービス計画」に基づき計画的に行います。

3 事業者は、入所者が書面によりサービスの内容や提供方法等の変更を希望する場合には、速やかに施設サービス計画の変更等の対応を行います。

4 事業者は、施設サービス計画の作成及び変更に当っては、入所者及びその家族に対し、説明し、同意を得て計画書を交付します。

第4条（緊急時の対応）

事業者は、現にサービスの提供を行っているときに、入所者の病状の急変が生じた場合、その他必要な場合は、速やかに主治医又は協力医療機関に連絡をとるなど必要な措置を講じます。

第5条（入院期間中の取り扱い）

事業者は、入所者が入所期間中、医療機関に入院した場合であって、入院の日から3か月以内に退院することが見込まれるときは、入退院の手続その他必要な便宜を提供するとともに、やむを得ない

事情がある場合を除いて、概ね3ヵ月以内の退院であれば、円滑に再入所できるようにします。

但し、入院後1ヶ月を目途に施設職員が当該入院医療機関へ赴き、症状等の経過を尋ね、その結果3ヶ月を経過しても退院できない事が明らかになった場合は契約を終了とさせていただきます。また、3ヶ月以内の退院の場合、退院時に施設の準備が整っていない時には、併設されている別の介護老人福祉施設若しくは短期入所生活介護の居室等をご利用いただく場合があります。

第6条（サービス提供の記録等）

事業者は、サービスを提供した際には、あらかじめ定めた「施設サービス提供記録書」等の書面に、提供したサービス内容等の必要事項を記入し、入所者の確認を受けることとします。

- 2 事業者は、一定期間ごとに、前項の施設サービス提供記録書等の書面その他の書面に目標達成の状況等を記載して、入所者に説明の上その写しを交付します。
- 3 事業者は、施設サービス提供記録書等の書面を作成した後5年間これを保存し、入所者の求めに応じて閲覧に供し、又は実費負担によりその写しを交付します。

第7条（利用料及びその変更）

入所者は、サービスの対価として「重要事項説明書」の記載に従い、利用料を支払います。

- 2 入所者負担金のうち関係法令に基づいて定められたものが、契約期間中に変更になった場合、関係法令に従って改定後の利用料が適用されます。
その際には、事業者は入所者に事前に説明します。
- 3 事業者は、提供するサービスのうち、介護保険の適用を受けないものがある場合には、特にそのサービス内容及び利用料を説明し、入所者の同意を得ます。
- 4 事業者が、前項の利用料の変更（増額又は減額）を行う場合には、入所者に対して変更予定日の1か月前までに文書により説明し、同意を得ます。

第8条（利用料の支払い）

施設サービスの利用料は、「指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準」に定められる額とし、その利用料の額は、厚生労働大臣が定める基準による介護報酬の告示上の額とし、法定代理受領の場合は、介護保険負担割合証に定める割合の額（以下、「負担割合」という。）とする。

- 2 保険料の滞納などにより、サービス費の負担割合の「入所者負担金」で利用できなくなる場合は、一旦サービス費全額をお支払いいただき、後日、保険者から保険給付分の払い戻しを受ける手続きが必要となります。
- 3 事業者は当月の利用料の請求に明細を付して、翌月末までに入所者に請求し、入所者は、次の方法により支払います。
 - （1）当事業者指定の金融機関への口座振替（ただし、口座振替が開始されるまでの期間は、口座振込又は現金による支払いで対応する）
 - （2）当事業者指定の金融機関への口座振込

第9条（利用料の滞納）

入所者が、正当な理由なく、利用料全額あるいは利用料の一部を3か月滞納し、その滞納により事業者が継続的なサービスの提供に支障を来すほど信頼関係が失われた場合においては、事業者は30

日以上の期間を定めてその滞納金の支払いを催告し、入所者が期間満了までに滞納金を支払わないときは、文書によりこの契約を解除できます。

- 2 前項により、事業者がこの契約を解除する場合には、事業者は、本人、家族、市町村等の関係機関と協議し、入所者の日常生活を維持する見地から、在宅サービスの提供、生活の場の確保、あるいは入院手続に協力し、必要な調整を行うよう努めるものとします。

第10条（その他の利用料の滞納）

前条の場合を除き、理美容代、日用品費等、そのサービスの提供を停止しても入所者の日常生活に支障ないサービスの利用料の滞納があったときは、事業者は、10日以上を定めてその支払いを催告し、入所者が期間満了までにその支払いをしないときは、その支払があるまで当該サービスの提供を停止することができます。

第11条（身体拘束の禁止）

事業者は、サービス提供にあたり身体的拘束その他入所者の行動を制限する行為を行いません。ただし、入所者又は他の入所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は、この限りではありません。

- 2 前項ただし書きの規定に基づき身体的拘束等の行為を行う場合には、事業者は、事前又は事後速やかに入所者の代理人又は家族代表に対し、その日時、態様、入所者の心身の状況、緊急やむを得ないと判断した理由、当該行為が必要と判断した従業者等及び当該行為を行った従業者等の氏名その他必要な事項について、十分説明し同意を得ることとします。また、その内容に関してサービス提供記録書等の書面に記録します。

第12条（入所者からの解約）

入所者は事業者に対して、契約満了希望日の7日前までに通知することにより、この契約を解約することができます。なおこの場合、事業者は入所者に対し、文書による確認を求めることができます。

ただし、入所者の病状の急変、急な入院などやむを得ない事情がある場合は、直ちにこの契約を解約することができます。

- 2 次の事由に該当した場合は、入所者は文書で通知することにより、直ちにこの契約を解約することができます。
 - （1）事業者が、正当な理由なくサービスを提供しないとき
 - （2）事業者が、入所者やその家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行ったとき

第13条（事業者からの解除）

事業者は、次の場合において、入所者に対し、その理由を記載した文書を交付することにより、この契約を解除することができます。

- ① 入所者が、要介護認定において要介護2以下と認定された場合
- ② 入所者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設でのサービスの提供では適さないと判断された場合
- ③ 入所者又はその関係者（以下、「入所者等」という。）の強い介護拒否・自傷他害により、生命又は健康に重大な影響を及ぼす恐れがあり、治療の必要がある場合や、通常の対応では予防が困難

な場合

④入所者等からの対応しがたい期待や要望がある場合

⑤入所者等が、著しい不信行為や感情的、威圧的な言動で従業者の心理状態に支障をきたす行為によりこの契約を継続することが困難となった場合

⑥入所者等が、他の入所者や職員に対して、暴力行為、ハラスメント行為（セクシュアル・モラル・カスタマー等）、その他の迷惑行為により、介護業務その他の業務の妨げになる行為を行った場合

2 前項の場合においては、施設は、速やかにその判断を入所者に告げるものとし、入所者は異議を述べる機会を与えられるものとします。

3 第1項の場合、施設は、本人、家族、市町村等の関係機関と協議し、入所者の日常生活を維持する見地から、在宅サービスの提供、生活の場の確保について必要な調整を行うよう努めることとします。

第14条（契約の満了）

次に掲げる事由が発生した場合は、この契約は終了するものとします。

入所者が、医療機関へ入院した場合で、明らかに入院後3ヵ月以内に退院できる見込みがないとき、又は入院後3ヵ月を経過しても退院できないことが明らかとなるとき。

2 第12条に基づき、入所者が契約を解約したとき。

3 第13条に基づき、事業者が契約を解除したとき。

4 入所者が、死亡したとき。

第15条（事故時の対応等）

事業者は、サービス提供に際して入所者のけがや体調の急変があった場合には、医師、家族への連絡、その他適切な措置を迅速に行います。

第16条（秘密保持等）

事業者及び職員は、サービスを提供する上で知り得た入所者及びその家族の個人情報（個人情報保護法における定義に従います。）を正当な理由なく第三者に漏らしません。なお、この守秘義務は、契約終了後も同様です。

第17条（個人情報の保護）

前条の規定にかかわらず、事業者は、以下の場合に限り入所者に関する心身等の情報を含む個人情報を提供できるものとします。

一 介護サービスの提供を受けるに当たって、介護支援専門員と介護サービス施設との間で開催されるサービス担当者会議において、入所者の状態、家族の状況を把握するために必要な場合

二 上記（一）の外、介護支援専門員又は介護サービス施設との連絡調整のために必要な場合

三 現に介護サービスの提供を受けている場合で、入所者が体調等を崩し又はケガ等で病院へ行ったときで、医師・看護師等に説明をする場合

四 介護保険サービスの質の向上のための学会、研究会等での事例研究発表等

五 施設内の広報物、ホームページの写真等の掲載

2 入所者は、本契約の締結により前項の内容の個人情報の使用を了承するものとします。

第18条（損害賠償）

事業者は、サービス提供に当たって故意又は過失により、入所者の生命・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。

ただし、入所者に故意又は過失が認められ、かつ入所者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる場合には、損害賠償額を減ずることができるものとします。

2 事業者は、自己の責めに帰すべき事由がない限り、損害賠償責任を負いません。とりわけ以下の各号に該当する場合には、施設は損害賠償責任を免れます。

- （1）入所者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに専ら起因して損害が発生した場合
- （2）入所者が、サービスの実施のため必要な事項に関する聴取、確認に対して故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに専ら起因して損害が発生した場合
- （3）入所者の急激な体調の変化等、施設が実施したサービスを原因としない事由に専ら起因して損害が発生した場合
- （4）入所者が、施設及びサービス従業者の指示・依頼に反して行った行為に専ら起因して損害が発生した場合

第19条（苦情対応）

事業者は、入所者又はその家族からの提供したサービスに関する相談、苦情等に対応する窓口を設置し、迅速かつ適切に対応し、サービスの向上及び改善に努めます。

- 2 事業者は、入所者が苦情申立を行った場合、これを理由としていかなる不利益な扱いもいたしません。
- 3 当該相談苦情等については、主介護者（キーパーソン）方のみ対応させていただきます。相談苦情の内容については、ご家族内で話し合いをして頂きたく存じます。
- 4 入所者は、介護保険法令にしたがい、市町村及び国民健康保険団体連合会等の苦情申立機関に苦情を申し立てることができます。

第20条（代理人）

入所者は、代理人を選任することができます。ただし、代理人がその代理権を行使する場合は、事業者に対し、その権限を証する書面を提示してこれを行うこととします。

第21条（裁判管轄）

この契約に関する紛争の訴えは、入所者の住所地を管轄する裁判所を管轄裁判所とすることに合意します。

第22条（契約外事項）

この契約に定めない事項については、介護保険法令その他諸法令の定めるところによります。

第23条（協議事項）

この契約に関して問題が生じた場合は、第1条記載の目的のため、当事者が互いに信義に従い、誠実に協議したうえで解決するものとします。

特別養護老人ホーム城山苑 重要事項説明書

1. 事業の目的と運営方針

要介護状態にある方に対し、適正な介護老人福祉施設サービスを提供することにより要介護状態の維持・改善を目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。

また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

2. 施設の内容

(1) 事業者名

事業者の名称	社会福祉法人 城山会
法人所在地	鹿児島市長田町32番1号
代表者名	理事長 中村佐知子
電話番号	099-219-6030 (代表)
法人成立年月日	平成9年12月12日

(2) 利用施設

施設名 特別養護老人ホーム城山苑
 指定番号 4670101221
 所在地 鹿児島市長田町32番1号
 管理者の氏名 施設長 村上 英代
 電話番号 099-219-6030
 F A X 番号 099-219-6031
 開設年月日 平成11年7月1日

(3) 施設であわせて実施する事業

事業の種類	指定年月日	介護保険事業所番号	定員
特別養護老人ホーム	平成12年4月1日	4670101221	50名
短期入所生活介護	平成12年4月1日	4670101221	20名
介護予防短期入所生活介護	平成19年4月1日	4670101221	(介護予防含)
通所介護	平成12年4月1日	4670101403	65名
予防型通所介護 (総合事業含む)	平成30年4月1日	4670101403	(予防型含)
訪問介護	平成12年5月1日	4670102161	—
予防型訪問介護 (総合事業含む)	平成30年4月1日	4670102161	—
居宅介護支援事業	平成13年4月1日	4670100512	—
グループホーム	平成17年9月1日	4670104555	18名
配食サービス	(介護保険対象外)	—	—
地域密着型特別養護老人ホーム	平成26年4月1日	4690101110	20名
ユニット型特別養護老人ホーム	平成30年5月1日	4670112269	30名

(4) 施設の職員体制

職 種	従事するサービス 種類、業務	員 数	区 分				常勤換 算人数	指定 基準	保有資格
			常勤		非常勤				
			専 従	兼 務	専 従	兼 務			
施 設 長	業務の一元的な管理	1		1			1	1	
事 務 員	労務、会計、保険請求	4	1	3			3	1	
生活相談員	生活相談及び指導	3	3				3	1	社会福祉士 1名
介護支援 専門員	施設サービス計画作成	1		1			1	1	介護支援専門員 1名
介護職員	介護業務	28	27		1		27.7	22	介護福祉士 22名
看護職員	心身の健康管理、口腔 衛生と機能のチェック 及び指導、保健衛生管 理	7	6		1		6.7	2	正看護師 3名 准看護師 4名
機能訓練 指導員	身体機能の向上、健康 維持のための指導	1	1				1	1	言語聴覚士等 1名
医 師	健康管理及び療養上の 指導	1			2		0.2	(1)	医 師 1名
栄 養 士	食事の献立作成、栄養 計算、栄養指導等	2		2			1.4	1	管理栄養士 1名 栄養士 1名

令和3年12月1日現在

(5) 職種の勤務体制

職 種	勤 務 態 勢	休暇
施設長	正規の勤務時間帯（８：３０～１７：３０）常勤	月 9 日
事務職員	正規の勤務時間帯（８：３０～１７：３０）常勤	月 9 日
生活相談員	正規の勤務時間帯（８：３０～１７：３０）常勤	月 9 日
介護支援専門員	正規の勤務時間帯（８：３０～１７：３０）常勤	月 9 日
介護職員	早出１（ ６：３０～１５：３０） １日あたり３名以上 早出２（ ７：００～１６：００） １日あたり１名以上 日勤（ ８：３０～１７：３０） １日あたり３名以上 遅出（１０：００～１９：００） １日あたり４名以上 夜勤（１７：００～翌９：００） １日あたり３名	月 9 日
看護職員	早出（ ７：００～１６：００） 日勤（ ８：３０～１７：３０）	月 9 日
医 師(嘱託)	月曜～金曜のうち週３日以上（１日２時間）	—
管理栄養士	正規の勤務時間帯（８：３０～１７：３０）	月 9 日

※ １日あたりの人数は、介護・看護職員を合算しての人数

(6) 設備の概要 定員50名

①土地・建物

敷地		7, 235. 62 m ²
建物	構造	鉄筋コンクリート造陸屋根平屋建
	延べ床面積	3, 256 m ²
	利用定員	他ショートステイ20人

②居 室

居室の種類	数	面 積	1人あたり面積
1人部屋	15室	15. 0 m ² ×15室	15. 0 m ²
2人部屋	2室	24. 0 m ² × 2室	12. 5 m ²
3人部屋	1室	48. 0 m ² × 1室	16. 0 m ²
4人部屋	7室	48. 0 m ² × 7室	12. 0 m ²

③主な設備

設備の種類	数	面積	1人あたり面積
食堂	1室	210. 0 m ²	3. 0 m ²
機能訓練室	1室	84. 0 m ²	1. 2 m ²
浴室	1室	60. 0 m ²	—
医務室	1室	15. 0 m ²	—
家族室	1室	35. 0 m ²	—
理髪室	1室	6. 0 m ²	—
デイルーム	1室	33. 0 m ²	—

3. サービスの内容

(1) 基本サービス

介護保険給付対象サービス費

種 類	内 容
食 事	- 管理栄養士の管理指導の元に、利用者の健康状態及び身体状況に配慮したバラエティに富んだ食事を提供します。 - 身体状況及び健康状態に配慮し、出来るだけ離床して食堂で食べていただけるよう配慮します。 - 適温で温かい食事を食べていただけるように配慮します。 [食事時間] 朝食 7:00～ 9:00 昼食 12:00～13:00 夕食 17:00～19:00
排 泄	入所者の身体的機能及び精神的機能を把握し、ニーズに応じた適切な排泄介助を行うと共に、自立に向けた排泄援助を行います。
入 浴	身体状況ならびに健康状態に応じて、一般浴、特殊浴、清拭等を行い身体の保清

	に努めます。
離 床 着替え 整容等	- 計画的な機能訓練、レクリエーション行事等の実践により、日常生活にメリハリをもてるように努めます。 - モーニングケア、ナイトケアの徹底により平常着と寝衣の着替えを行うように配慮します。ドライクリーニングや特殊な扱いが必要な衣類の持ち込みはご遠慮ください。 - 定期的リネン交換は週1度行い、汚染時の交換は随時行います。
機能訓練	医師ならびに言語聴覚士・看護職員等の指導のもと、看護・介護職員により入所者の状況に適合した機能訓練・生活動作訓練を行います。当施設の保有するリハビリ器具を使用、ゲームやカラオケ、創作活動を行います。 [当施設の保有するリハビリ器具] 歩行器 5台 平行棒台 1台 牽引滑車運動器 2台 階段昇降練習機 1台 等々
健康管理	- 嘱託医師が健康管理及び療養上の指導を行います。（定期回診週3回程度） - 看護職員が健康管理及び療養上のお世話を行い、体調不良などのある場合は必要に応じ受診介助を行います。 また、緊急な医療上の必要性がある場合は、嘱託医と連携し主治医あるいは協力医療機関等に引継ぎし、入所者の心身等の情報を提供します。 - 入所者が外部医療機関等を受診する場合は、ご家族様のご同伴をお願いします。また、職員による介添え（送迎・引継ぎ）について出来るだけ配慮します。（定期通院等のご家族でのご対応をお願いする場合があります） [当施設の嘱託医] 氏 名 西本 佳代／中村（哲）産婦人科・内科 医師 診療科 内科・婦人科
相談及び 援助	- 当施設は、入所者及びそのご家族から、入所者の生活についてのあらゆるご相談に誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うように努めます。 - 定期的（入所時やケアプラン見直し時期等）あるいは必要に応じて、入所者及びご家族と面談し、意向を全面的に介護サービスに反映することを努めます。 [相談窓口] 生活相談員 山本 清志 介護支援専門員 釜付 晃
社会生活 上の便宜	- 事務所横にご意見箱を設置。定期的に開封し、検討していきます。 - 南日本新聞を定期購読。ならびにテレビの設置。 - 当施設では、施設内での日常生活を心豊かで実りあるものとするため、適宜レクリエーション行事を企画します。 [主なレクリエーション行事] 誕生会（毎月1回）、初詣、花見、六月灯、夏祭りなどの季節行事の他、買い物や近隣施設などにも出かけます。 ※レクリエーションや行事については、別途費用がかかる場合があります。
管理代行	当施設での社会生活を円滑におこなっていただくために、入所の際に次のもの

	を入所者及び家族に代わって保管させていただきます。 (1) 介護保険被保険者証【原本】 (2) 後期高齢者医療被保険者証（国民健康保険被保険者証）【原本】 (3) その他、特に必要と思われるもの
--	---

(2) 介護保険給付外サービス

①食事の提供に要する費用

② 居住に要する費用

③理美容師等サービス 毎月2回、理美容師等の出張による理美容サービスが利用できます。

※利用の際は実費負担となります。

④入所者の選定により提供するもの

(3) その他

サービス提供記録の保管	この契約の終了後、5年間保管します。
サービス提供記録の閲覧	毎日（土・日曜日・祝日を除く）午前9時～午後5時
サービス提供記録の複写物の交付	複写に際しては、実費相当額を負担していただきます。
計画作成までのサービス	日常生活が快適に安心して送れるよう適切な各種サービスを提供いたします。

4. 利用料金

厚生労働大臣が定める基準による介護報酬の告示上の額とし、当該介護老人福祉施設のサービスが法定代理受領の場合は、介護保険負担割合証に定める割合の額とする。

□介護報酬告示額

お支払いいただく利用者負担金は次のとおりです。

(1) 介護保険給付対象サービス（ 要介護 1・2・3・4・5 ）

施設介護サービス費 (10割負担)	利用者負担金 (負担割合証参照)	算定根拠（単価×30日の場合）
円	円	施設介護サービス費

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。

※保険料を滞納した場合は、いったん利用者が施設介護サービス費（10割）を支払い、市に対して保険給付分利用者負担金（10割）を支払う。その後市に対して保険給付分（負担割合証参照）を請求していただくことになります。

(2) 加算料金等（負担割合が1割の場合）

ア、初期加算 1日 30円

利用者が新規に入所及び1ヶ月以上の入院後再び入所した場合、30日加算

イ、入院・外泊時加算 1日 246円

利用者が入院及び外泊の場合 6 日を限度として加算(但し、入院・外泊の初日及び末日のご負担はありません)

ウ、栄養マネジメント強化加算 1 日 11 円

管理栄養士の配置を位置付け、状態に応じた栄養管理の計画的な実施し、入所者全員への丁寧な栄養ケアの実施や体制強化等を評価する加算

エ、個別機能訓練加算 1 日 12 円

機能訓練指導員等が入所者ごとに個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づいて機能訓練を行っている場合に加算

オ、若年性認知症入所者受入加算 1 日 120 円

受け入れた若年性認知症利用者毎に個別担当者を定め、その者を中心に、サービス提供を行った場合(提供者のみ)

カ、看護体制加算(Ⅰ) 1 日 6 円：常勤の正看護師を 1 名配置

キ、看護体制加算(Ⅱ) 1 日 13 円：常勤の看護職員を基準(3 名)より多く配置

ク、看取り介護体制加算(Ⅱ)

医師が終末期にあると判断した入所者について、医師・看護師・介護職員等が協働し、本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合に、加算

1 日 72 円(死亡日以前 31～45 日)

1 日 144 円(死亡日以前 4～30 日)

1 日 780 円(死亡日の前日・前々日)

1 日 1,580 円(死亡日)

ケ、配置医師緊急時対応加算

1 早朝又は夜間時 650 円(1 回につき)

2 深夜 1,300 円(1 回につき)

医師が早朝・夜間又は深夜に施設を訪問し、診察を行った場合について加算

コ、療養食加算 1 日 3 食 1 食 6 円(対象者のみ)

医師が発行する食事箋に基づいて提供した療養食について加算

サ、夜勤職員配置加算 1 日 28 円：夜勤帯に介護職員・看護職員を基準以上配置

シ、日常生活継続支援加算 1 日 36 円

算定前 6 月間又は前 1 2 月間における新規入所者の総数のうち、要介護 4・要介護 5 の占める割合が 70%以上又は介護を要する認知症の入所者の占める割合が 65%以上である。介護福祉士を常勤換算方法で、介護職員の 60%以上であること。

ス、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位×14.0%/月

ソ、科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 50 円/月

基本的な情報に加えて、入所者ごとの疾病の状況等の情報を、LIFE を用いて厚生労働省に報告した場合について加算。

(3) 介護保険給付対象外のサービス

①食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費)

	月 額	通常 (第 4 段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
			第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②
食事の提供に 要する費用	43,350 円	1 日 1, 445 円	1 日 300 円	1 日 390 円	1 日 650 円	1 日 1,360 円

※上記の記載、第 1～3 段階につきましては補足的給付受給限度額、

第 4 段階につきましては食費の基準費用額の表示です。

②居住に要する費用(光熱水費相当額)

1 日当たりの利用料(居住費)

居住(滞在)に 要する費用	月 額	通常 (第 4 段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
			第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②
多床室	25,650 円	1 日 855 円	1 日 0 円	1 日 430 円	1 日 430 円	1 日 430 円
従来型個室	35,130 円	1 日 1, 171 円	1 日 380 円	1 日 480 円	1 日 880 円	1 日 880 円

※上記の記載、第 1～3 段階につきましては補足的給付受給限度額、

第 4 段階につきましては居住費の基準費用額の表示です。

③ 理美容サービス (月に 2 回) : カット 1,600 円 カラー 3,500 円 (カット込) 顔剃り 500 円

④入所者の選定により提供するもの

(※日常生活に要する費用で、本人に負担していただくことが適切であるもの)

区 分	利用者負担金
1、レクリエーション代	実費負担 (参加者のみ)
2、健康管理費 (予防接種費用等)	実費負担

(4) 利用者負担金の支払い方法

上記入所者負担金の支払いは、毎月 15 日までに月単位で請求します。

原則、自動口座引き落としとさせていただきますが、お振込みの場合は、毎月 25 日までにお支払い頂きますようお願いいたします。

自動口座引き落とし ※手数料無料	ご指定の銀行口座より毎月 25 日に引き落とし
銀行振り込み ※振込手数料は、ご利用者の 負担となります。	肥後銀行 鹿児島支店 普通預金口座 口座番号 1143824 口座名義 社会福祉法人城山会 理事長中村佐知子

(5) 領収書の発行

事業者は、入所者等からお支払いを受けたときは、領収書を発行します。

(6) サービス提供証明書の発行

事業者は、入所者等から利用者負担金の支払いを受け、証明書の発行を求められた際は、入所者等に対し、提供した老人福祉施設介護サービスの内容、利用単位、費用等を記載した

「サービス提供証明書」を交付いたします。

(7) 居室の明け渡し

契約が終了するときは、利用者負担金を支払いの上、契約終了日までに居室を明け渡していただきます。※契約終了日までに居室を明け渡さない場合、本来の契約終了日の翌日から現実に居室を明け渡された日までの期間に係る所定の利用者負担金をお支払い頂きます。

5. サービス利用に当たっての留意事項

来訪・面会	来訪者は面会時間（８：３０～１７：３０）を遵守し、必ず面会簿にご記入ください。また、時間外の訪問時は、あらかじめ、お電話ください。 介助中の為、面会困難な場合があります。特に家族以外の面会はあらかじめご相談ください。
外出・外泊	外出・外泊の際には必ず行き先と帰苑時間を職員に申し出てください。その際、必ず「外出・外泊時連携書」を事前に記載し、提出してください。
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備・器具は本来の用法に従ってご利用下さい。これに反したご利用により破損が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	敷地内での喫煙・飲酒はできません。
迷惑行為等	騒音等他の入所者の迷惑になる行為はご遠慮願います。 また、むやみに他の入所者の居室等には立入らないようにして下さい。入所者のみならず、その関係者も謹んでください。
所持品の管理	最小限にしてください。
現金等の管理	施設では管理できません。
宗教活動	施設内で他の入所者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮下さい。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

6. 非常災害対策

事業者は、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を備えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき措置についてあらかじめ防災計画を作成し、防災計画に基づき、年２回以上ご入所者及び職員等の訓練を行います。

非常時の対応	別途定める「特別養護老人ホーム 城山苑 消防計画」にのっとり対応を行います。			
平常時の訓練	別途定める「特別養護老人ホーム 城山苑 消防計画」にのっとり年２回の夜間及び昼間を想定した避難訓練を、消防署の指導のもと、入所者も参加して実施します。			
防災設備	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	自動火災報知器	1	防災シャッター	3

	(P型1級受信・感知機)		防火扉	7
	誘導灯	29	屋内消火栓	13
	ガス漏れ警報機	6	非常通報装置	1
	非常用電源（自家発電）	1	漏電通報装置	—
	※カーテン等は、防災仕様ものを使用しています。			
消防計画	防火管理者：事務次長 山野博貴			

7. 緊急時の対応

サービス提供時に入所者の病状が急変した場合、その他必要な場合は、速やかに主治医や協力医療機関への連絡等必要な措置を講じます。

また、緊急搬送を要する場合において、夜間及びやむを得ない状況下では、職員による同行（同乗）が行えない場合もあります。

その場合には市町村等の救急車や医療機関と連携し必要な措置を講じます。

8. 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、ご家族、市町村および関係諸機関等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。

9. 守秘義務に関する対策

事業者は、入所者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。事業者及び以下職員は、サービス提供をする上で知り得た入所者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。事業者は、職員に、業務上知り得た入所者又はその家族の秘密を保持させるため、職員である期間及び職員でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、職員との雇用契約の内容とします。

10. 入所者の尊厳

入所者の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、職員教育を行います。

11. 身体拘束の禁止

原則として、入所者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。

ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に入所者及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その態様及び時間、その際の入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。

12. 苦情相談窓口

事業者のご利用に当たっての苦情ご不満等につきましては、下記までご連絡ください。

ご利用相談窓口	担当	生活相談員	山本清志
		介護支援専門員	釜付 晃
	解決責任者	施設長	村上英代
	受付日時	随時	８：３０～１７：３０
	連絡先	TEL	０９９－２１９－６０３０
		〒８９２－８６７７	
		鹿児島市山下町１１番１号	
		鹿児島市介護保険課給付係	（８：３０～１７：１５）
		TEL	０９９－２１６－１２８０
		〒８９０－００６４	
		鹿児島市鴨池新町６－６	（鴨池南国ビル内）
		鹿児島県国民健康保険団体連合会	（９：００～１７：００）
		TEL	０９９－２１３－５１２２
		〒８９０－００６４	
		鹿児島市鴨池新町１－７	
		福祉サービス運営適正化委員会	（９：００～１６：００）
		TEL	０９９－２８６－２２００

１３．協力医療機関等

事業者では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、入所者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

中村（哲）産婦 人科・内科	所在地	鹿児島市樋之口町３－７
	電話番号	０９９－２２３－２２３６
	診療科目	婦人科・内科
市来歯科医院	所在地	鹿児島市山之口町５－６
	電話番号	０９９－２２６－６２５４
	診療科目	歯科

１４．損害賠償について

当事業所において、事業者の責任により入所者に生じた損害については、事業者は、速やかにその損害を賠償します。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、損害の発生について、入所者に故意又は過失が認められた場合には、入所者の置かれた心身の状況等を斟酌して減額するのが相当と認められた場合には、事業者の損害賠償責任を減じさせていただきます。

１５．第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実 施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		

令和 年 月 日

介護老人福祉施設サービスの開始にあたり、入所者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明し交付しました。

事業者 所在地 鹿児島市長田町３２番１号
事業所名 特別養護老人ホーム城山苑
指定番号 ４６７０１０１２２１
管理者名 施設長 村上英代 印
電話番号 ０９９－２１９－６０３０
FAX ０９９－２１９－６０３１
説明者 所属 _____
氏名 _____ 印

令和 年 月 日

私は、契約書及び本書面により、事業者から介護老人福祉施設サービスについて重要事項に関する説明を受け契約の内容に同意し、契約書の交付を受けました。

入所者

住所 _____

氏名 _____ 印

入所者代理人

住所 _____

氏名 _____ 印（続柄 ）

家族代表

住所 _____

氏名 _____ 印（続柄 ）