

【重要事項説明書】

<令和6年6月1日現在>

1. 当施設が提供するサービスについての相談窓口

生活相談員 佐藤 俊
電 話 03-5727—1161
(毎週月曜日から金曜日 午前9時～午後5時)

2. 運営方針

施設の指定短期入所生活介護は、利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活が営めるよう、入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の援助・支援及び機能訓練を行うことにより利用者の心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るよう努める。

3. 喜多見ホームの概要

(1) 事業名称・所在地等

事業所名	喜多見ホーム
所在地	東京都世田谷区喜多見7丁目20番26号
事業所番号	1371202910

(2) 事業所内の職員体制

職種	当施設の配置人数
施設長（管理者）	1人
医師	1名以上
介護支援専門員	1名以上
生活相談員	1名以上
栄養士	1名以上
機能訓練指導員	1名以上
介護職員	20名以上
看護職員	3名以上
事務職員	必要数

施設の設備の概要

定員		70 名（内、介護老人福祉施設 60 名 短期入所生活介護 10 名）		トイレ (ウォシュレット設備)	2 階	17 箇所
					3 階	14 箇所
居 室	居室の種類	室数	1 人あたりの面積	洗面所	2 階	17 箇所
	個室	22 室	16.02 m ²		2 階	17 箇所
	2 人部屋	3 室	14.00 m ²		3 階	21 箇所
	3 人部屋	2 室	12.86 m ²	静養室	1 室 2 床	
	4 人部屋	9 室	12.19 m ²	医務室	1 室	
浴 室	一般・介助浴槽、特殊機械浴槽があります。			食 堂	4 室	
				談話室	4 室	

4. サービス内容

(1) 介護保険給付によるサービス（契約書別紙に記載）

(2) 介護保険外のサービス（契約書別紙に記載）

5. 利用料金（法律の改正および経済情勢の変化により契約期間中に変更される場合があります）

(1) 基本料金

① 介護報酬（別紙参照）

② 食 費（別紙参照）

③ 滞在費（別紙参照）

(2) 加算料金（別表参照）

(3) その他の費用

理 美 容 費	委託理美容師による出張サービス	1 回 2,750 円～
行 事 費	行事・趣味活動等の参加費、材料費等	実費
交 通 費	個人的な医療機関等への交通費等	実費
特別送迎費	緊急時等のやむを得ない場合の送迎費	1 回 5,000 円
医 療 費 等	医療機関等への受診等・感染予防に係る費用	実費
個人の嗜好によるおやつ代	一日 1 回	1 食 180 円
キャンセル料	利用開始の前日、17 時以降の連絡の場合	1 日利用料 の 1 割

6. 利用の手続き

介護支援専門員（ケアマネ）から申込みいただきます。

利用の申込みは 2 ヶ月前の第 1 営業日の 8：30am から受け付けます。

新規のご利用者は当施設担当者が訪問のうえ、身体状況等について打合せをさせていただきます。受入れが決定しますと契約を締結しサービスの提供を開始いたします。

7. 当施設のサービスの特徴等

(1) 介護の方針

当施設は温かい家庭の雰囲気と良好で清潔な生活環境を提供し、「手作り」の介護を行うことを目指しています。

自立支援、各種クラブ活動や創作活動を中心にしたアクティビティ、機能訓練指導員を中心とした機能訓練やグループワークを通して心身両面の活性化、自立を進めていきます。

(2) 施設利用に当たっての留意事項

入退所日・時間	原則 月曜日～金曜日 入所時間 14 時 退所時間 11 時
面会時間	午前 9 時～午後 8 時 ※面会は他の入居者の生活に留意し、上記時間内にお願いいたします。 また面会の際には 1 階事務所に備え付けの面会簿にご記入ください。
外出	外出の際には、必ず「外出・外泊簿」にご記入のうえ職員にお申し出ください。
飲酒	原則として、飲酒はお断りいたします。
喫煙	健康増進法 受動喫煙防止に伴い館内全面禁煙です。
設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は職員の許可を得て、本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合は弁償していただくことがあります。
金銭・貴重品管理	居室には多額の現金、貴重品を置かないでください。それ以外の預金や財産はご家族等の管理でお願いいたします。万一の事故があっても当施設では責任を追いかねます。
所持品の持込	非常の活動及び生活空間が損なわれない程度の所持品を、施設指定の場所に収納してください。
宗教活動・政治活動	施設内での他の入居者に対する宗教活動及び政治活動は禁止いたします。
ペット	施設内へのペットの持込み及び飼育は禁止いたします。
迷惑行為	他の入居者及び職員に対する暴力並びに威嚇的な迷惑行為は禁止いたします。 契約書第 9 条第 4 項により契約を解除いたします。
サービス提供記録の 閲覧等	毎週月曜日から金曜日 午前 9 時から午後 5 時（祝祭日は除く） 記録が施設外に保管の場合は他の日時になる場合があります。
電話受付時間	毎週月曜日から金曜日 午前 9 時から午後 5 時（祝祭日は除く）

8. 緊急（事故）時の対応方法

利用者に容体の変化等があった場合は、医師に連絡する等必要な処置を講ずるほか、ご家族の方に速やかに連絡いたします。別紙の緊急連絡先一覧表にご記入ください。

9. 非常災害対策

災害時の対応・防災訓練	当施設の「消防計画」に基づき実施します。
防災設備	自動火災報知機、非常通報装置、スプリンクラー、屋内消火栓 非常電源、漏電火災報知器、ガス漏れ報知器、防火扉、防火シャッター 非常階段。 ※カーテン、布団等は防火性能のあるものを使用しております。
防災計画の届け	成城消防署 平成 14 年 3 月
防火責任者	佐藤 浩二

10. サービス内容に関する相談・苦情

【当施設苦情申し立て窓口】

電話：03-5727-1161

担当： 那須 幸子

(受付時間：月～金曜日 9：00～17：00)

【東京都国民健康保険団体連合会介護保険相談窓口】

電話：03-6238-0177

【世田谷区の苦情相談窓口】

世田谷総合支所保健福祉課

電話： 03-5432-2850

北沢保健福祉センター保健福祉課

電話： 03-6804-8701

玉川総合支所保健福祉課

電話： 03-3702-1894

砧総合支所保健福祉課

電話： 03-3482-8193

烏山総合支所保健福祉課

電話： 03-3326-6136

【狛江市の苦情相談窓口】

電話： 03-3430-1111

11. 当ホームの概要

法人名

社会福祉法人南山会

事業所名

喜多見ホーム

代表者役職・氏名

理事長 西牟田 徳

本部所在地・電話番号

世田谷区喜多見 7 丁目 20 番 26 号 03-5727-1161

定款の目的に定めた事業

1. 特別養護老人ホーム喜多見ホーム
2. 老人短期入所事業（喜多見ホーム）
3. デイサービス喜多見
4. 喜多見ホームヘルパーセンター

施設・拠点等

- | | |
|-----------------|-----|
| 1. 介護老人福祉施設 | 1カ所 |
| 2. 短期入所生活介護 | 1カ所 |
| 3. 介護予防短期入所生活介護 | 1カ所 |
| 4. 通所介護（総合事業含む） | 1カ所 |
| 5. 訪問介護（総合事業含む） | 1カ所 |

短期入所生活介護施設利用にあたり、利用者に対して契約書および本書面に基づいて重要な事項を説明し、同意を受け交付しました。

令和 年 月 日

事業者

所在地 東京都世田谷区喜多見 7 丁目 20 番 26 号
法人名 社会福祉法人 南山会
代表者 理事長 西牟田 徳
事業者 喜多見ホーム
説明者 佐藤 俊 ㊞

私は、契約書および本書面により、事業者から短期入所生活介護施設についての重要な事項の説明を受け、同意し受領しました。

利用者

<住 所> _____

<氏 名> _____ ㊞

家族代表者

<住 所> _____

<氏 名> _____ ㊞

【 別 表 】 令和6年6月1日より

従来型個室 ・ 多床室

施設利用料金（ 1日あたり ）

介護報酬（基本料金）

要介護度	単位	介護報酬額	介護保険 1割負担額	介護保険 2割負担額	介護保険 3割負担額
要介護 1	603 単位	6,693 円	670 円	1,339 円	2,008 円
要介護 2	672 単位	7,459 円	746 円	1,492 円	2,238 円
要介護 3	745 単位	8,269 円	827 円	1,654 円	2,481 円
要介護 4	815 単位	9,046 円	905 円	1,810 円	2,714 円
要介護 5	884 単位	9,812 円	982 円	1,963 円	2,944 円

サービス提供体制強化加算 I 22 単位 夜勤職員配置加算 I 13 単位

機能訓練体制加算 12 単位

滞在費・食費（令和6年8月1日～）

利用者 負担段階区分	滞 在 費		食 費
	個 室	多 床 室	
第 1 段階	380 円	0 円	300 円
第 2 段階	480 円	430 円	600 円
第 3 段階①	880 円	430 円	1,000 円
第 3 段階②	880 円	430 円	1,300 円
第 4 段階	2,780 円	1,600 円	2,420 円

その他 加算（療養食は1食あたりとなります）

	単 位	介護報酬額	介護保険	介護保険	介護保険
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
送迎加算	184 単位	2,042 円	205 円	409 円	613 円
療養食加算	8 単位	88 円	9 円	18 円	27 円
介護職員処遇改善加算Ⅲ		単位数 × 1000 分の 113 相当単位数			