

重要事項説明書

(特別養護老人ホーム ミ・カサ)

「お客様」に対する介護福祉施設サービス提供開始にあたり、平成11年厚生省令第39号第4条に基づいて、当事業者があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 江原恵明会
法人所在地	岡山県津山市津山口306番地
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長 江原 秀国
電話番号	0868(23)5355

2 利用施設

名称	特別養護老人ホーム ミ・カサ
事業種別(介護保険)	ユニット型介護老人福祉施設
所在地	岡山県津山市北町44-1
管理者(施設長)	落合 淳
電話番号	0868(23)3111
開設年月日	平成26年12月1日

3 ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類		岡山県知事の事業者指定		利用定数
		指定年月日	指定番号	
施設	介護老人福祉施設	平成26年12月1日	岡山県 3370302105号	60名
居宅	(介護予防) 短期入所生活介護			空床利用型
居宅	(介護予防) 通所介護	平成26年12月1日	岡山県 3370302089号	20名

4 事業の目的と運営の方針

事業の目的	<p>特別養護老人ホーム「ミ・カサ」は、ユニット型の介護老人福祉施設として必要な居室、共用施設をご利用頂き、出来るだけ自宅に近い居住環境の下で在宅での生活に近い日常を過ごしていただくことが出来るよう支援することを目的としています</p> <p>入所対象者は、身体上または精神上著しい障害があるために常時介護を必要とし、かつ、居宅においてこれを受けることが困難な要介護者の方です。</p>
施設運営の方針	<p>当施設にあつては、お客様の意思及び人格を尊重し、常にお客様の立場にたつて介護福祉施設サービスを提供するよう努めます。また、在宅の生活への復帰を念頭に置き、入所前の在宅での生活と入所後の生活が連続したものとなるよう配慮しながら、各ユニットにおいてお客様が相互に社会関係を築き、自律的な日常生活を営むことを支援していきます。明るく家庭的な雰囲気を有し地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保険施設その他の保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。</p>

5 施設の概要

特別養護老人ホーム ミ・カサ

敷 地	2,381.1 m ²	
建 物	構 造	鉄筋コンクリート造 3 階建て
	延べ床面積	3,401.68 m ²
	利用定員	60 名
	ユニット数	6 ユニット
	ユニット定員	各 10 名

(1) 居 室

居室の種類	室 数	面 積	1 人あたり面積
1 人部屋	60 室	939.12 m ²	15.66 m ²

(注) 指定基準は、居室の床面積は、13.2 m²/室

(2) 主な設備

設備の種類	数	面積	1人あたりの面積
共同生活室	6	638.43 m ²	10.64 m ²
地域交流スペース	1	56.48 m ²	
特殊浴室	6	74.52 m ²	
医務室	1	21.95 m ²	
調理室	1	30.93 m ²	

6 職員体制（主たる職員）

従業者の職種	員数	事業者の 指定基準	保有資格
管理者（施設長）	1	1	社会福祉主事 等
生活相談員	1以上	1	社会福祉主事 等
介護職員	17以上 （常勤換算）	17	介護福祉士 等
看護職員	3以上 （常勤換算、内1以上は常勤）	3	（准）看護師
機能訓練指導員	1以上 （専任または兼任）	1	（准）看護師 等
介護支援専門員	1以上	1	介護支援専門員
医師（嘱託医）	1以上	必要数	医師
栄養士	1以上	1	（管理）栄養士
事務員	1以上	1	-
管理宿直員	2以上	-	-

7 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制（勤務時間）
管理者	（ 8：30～17：30 ）常勤で勤務。
生活相談員	（ 8：30～17：30 ）常勤で勤務。
介護職員	<ul style="list-style-type: none"> ・早番 （ 6：00 ～ 15：00 ） ・日勤 （ 9：00 ～ 18：00 ） ・遅番 （ 11：30 ～ 20：30 ） ・準夜勤 （ 15：00 ～ 24：00 ） 深夜勤（ 00：00 ～ 9：00 ）
看護職員	（ 8：30～17：30 ）常勤で勤務。 夜間については、交代でオンコール体制により緊急時に備えます。
介護支援専門員	（ 8：30～17：30 ）常勤で勤務
医師	週1日（水曜日）2時間勤務
栄養士	原則として（ 8：30～17：30 ）常勤で勤務。
管理宿直員	原則として（ 17：00～8：30 ）非常勤で勤務。

8 施設サービスの概要

(1) 介護サービス

種類	内容
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の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。 ・食事はできるだけ離床して共同生活室で食べていただけるように配慮します。 （食事時間）概ね下記の時間帯です。 朝食 6：30 ～ 8：30 昼食 11：00 ～ 13：00 夕食 17：00 ～ 19：00
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・お客様の状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立についても適切な援助を行います。
入浴	<ul style="list-style-type: none"> ・快適に暮らして頂けるよう適切な方法で入浴を提供します。 ・入浴できないときは、清拭等を行います。
離床、着替え 整容等	<ul style="list-style-type: none"> ・寝たきり防止のため、出来る限り離床に配慮します。 ・季節や生活のリズムを考え、着替えを行うよう配慮します。 ・個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助をします。 ・シーツ交換は、週1回実施します。
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> ・嘱託医師により、週1回診察日を設けて健康管理に努めます。 ・また、緊急等必要な場合には主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引継ぎます。 ・お客様が外部の医療機関に通院する場合は、その付き添い等についてできるだけ配慮します。

	<p>(当施設の嘱託医師)</p> <p>氏名： 宮本 健史</p> <p>診療科： 内科 (所属病院 積善病院)</p> <p>診察日： 毎週水曜日</p>
相談及び援助	<p>・当施設は、お客様及びそのご家族様からのいかなる相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。</p> <p>(相談窓口)： 生活相談員</p>
社会生活上の便宜	<p>・当施設では、必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするため、適宜レクリエーションや行事を企画します。</p> <p>・定期の余暇活動</p> <p> クラブ活動 (生け花、音楽、その他)、ミニ喫茶 (毎月1回)</p> <p>・主なレクリエーション行事は、各ユニットにて計画致します。</p> <p>・行政機関に対する手続きが必要な場合には、お客様及びご家族の状況によっては、代わりに行います。</p>
介護計画	<p>・介護支援専門員によって、お客様の解決すべき課題を把握し、お客様・ご家族様の希望、状態等を踏まえた施設サービス計画を立案し、その達成を目的に、日々援助いたします。またその計画の実施状況・経過を観察し、変更等お客様の心身の状況に応じて随時行うとともに、その都度お客様・ご家族様に説明させていただきます。</p>

(2) その他のサービス

サービスの種別	内 容
理容・美容	<p>・専門職の出張による理美容サービスをご利用いただけます。</p>
日常生活品の購入代行	<p>・お客様及びご家族が自ら購入が困難である場合は、施設の購入代行サービスをご利用いただけます。</p>
金銭管理	<p>自らの手による金銭の管理が困難な場合は、金銭管理サービスをご利用いただけます。詳細は次のとおりです。</p> <p>① 管理する金銭等の形態</p> <p> 現金 10,000 円まで</p> <p> 但し、施設長の判断による特別の場合はこの限りではない。</p> <p>② 保管場所</p> <p> 事務室内金庫</p> <p>③ 保管管理者</p> <p> 管理者が責任をもって管理します。</p> <p>④ 出納方法</p> <p> 別添の「預り金管理規程」のとおり。</p>

9 利用料

(1) 法定給付

区 分	利 用 料
居住費	別表1「特別養護老人ホーム ミ・カサ利用料金表」に定める額
食 費	別表1「特別養護老人ホーム ミ・カサ利用料金表」に定める額
法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額の1割または2割
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額 (施設介護サービスの基準額に同じ)

(2) 法定外給付

別表1「特別養護老人ホーム ミ・カサ利用料金表」のその他利用料以外の料金をご参照下さい。

10 苦情等申立先

当施設苦情相談室	窓口担当者：施設長が任命した者。 ご利用時間：毎日午前8時30分～午後5時30分 ご利用方法：電話の場合 0868(23)3111
----------	---

1 1 行政機関その他苦情受け付け機関

津山市社会福祉事務所 高齢介護課	所在地：津山市山北520 電 話：0868-32-2066 受付時間：8:30～17:15
岡山県国民健康保険団体連合会	所在地：岡山市北区桑田町17番5号 電 話：086-223-8811 受付時間：8:30～17:00
岡山県運営適正化委員会 岡山県総合福祉会館（きらめきプラザ）内	所在地：岡山市南方2丁目13-1 電 話：086-226-9400 受付時間：8:30～17:30

1.2 協力医療機関

医療機関の名称	一般財団法人 江原積善会 積善病院
院長名	院長 江原 良貴
所在地	岡山県 津山市 一方 140
電話番号	0868 (22) 3166
診療科	精神科・神経科・内科・歯科
入院設備	ベッド数 295床 (R2.4.1現在)
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設と積善病院とは、お客様に病状の急変があった場合の受け入れをお願いしています。

医療機関の名称	医療法人 平野同人会 総合病院 津山第一病院
院長名	院長 澤田 隆
所在地	岡山県津山市中島438
電話番号	0868 (28) 2211
診療科	内科、外科その他 (総合病院)
入院設備	ベッド数 199床 (R2.4.1現在)
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設と津山第一病院とは、お客様に病状の急変があった場合の受け入れをお願いしています。

1.3 協力歯科医療機関

名称	一般財団法人 江原積善会 積善病院歯科
院長名	院長 江原 良貴
所在地	岡山県 津山市 一方 140
電話番号	0868 (24) 5544

1.4 非常災害時及び事故発生時の対策

(1) 非常災害時

非常時の対応	別途定める「特別養護老人ホーム ミ・カサ消防計画」にのっとり対応を行います。			
近隣との協力関係	地元町内会との連携を深め取り組んでまいります。			
平常時の訓練等 防災設備	別途定める「特別養護老人ホーム ミ・カサ消防計画」にのっとり年2回以上夜間および昼間を想定した避難訓練・防災訓練を、お客様も参加して実施します。			
	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	防火扉・シャッター	あり
	避難階段	4箇所	屋内消火栓	11箇所
	自動火災報知機	あり	非常通報装置	あり
	誘導灯	25箇所	漏電報知機	なし
	ガス漏れ報知機	あり	非常用電源	あり
	カーテンは防災性能のあるものを使用しております。			
消防計画等	消防署への届出日：変更の都度			

(2) 緊急時又は事故発生時

- ① お客様が介護サービス利用中に、重篤な体調不良・ケガ等の発生時には、医療スタッフの判断のもと、速やかに医療機関への受診等適切な措置を実施します。また、合わせて緊急連絡先へのご連絡を取らせていただきます。
- ② 万一の事故発生の際は、ご家族様への連絡はもとより、行政庁、保険者への報告を実施します。また事故の状況および事故に際して採った処置の内容は記録し保存いたします。
- ③ サービス提供中に賠償すべき事故が発生した場合は誠意を持って速やかに対応いたします。

1 5 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	<ul style="list-style-type: none"> ・来訪者は、面会時間（8：30～19：30）を遵守し、必ずその都度職員に届出てください。来訪者が宿泊される場合には必ず許可を得てください。 ・面会時に、飲食物等を差し入れされる場合は、必ず職員にお知らせください。
外出・外泊	<ul style="list-style-type: none"> ・外泊、外出の際には必ず行き先と帰宅時間を職員に申出てください。
嘱託医師以外の医療機関への受診	<ul style="list-style-type: none"> ・配置医師の指示に基づく日常の外来受診は、施設職員により付き添い送迎をいたします。なお、受診の内容によってはご家族様の同伴をお願いすることがあります。
居室・設備・器具の利用	<ul style="list-style-type: none"> ・施設内の居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがございます。
喫煙・飲酒	<ul style="list-style-type: none"> ・喫煙は決められた場所以外ではお断りします。 ・飲酒は、健康上の問題のない方で、他のお客様への迷惑になるおそれがない範囲で愉しんでいただくことは可能です。
迷惑行為等	<ul style="list-style-type: none"> ・騒音等他のお客様の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他のお客様の居室等に立ち入らないようにしてください。
所持品の管理	<ul style="list-style-type: none"> ・お客様者のご希望により、施設で管理いたします。
現金等の管理	<ul style="list-style-type: none"> ・お客様者のご希望により、施設で管理いたします。
宗教活動 政治活動	<ul style="list-style-type: none"> ・施設内で他のお客様に対する宗教活動および政治活動はご遠慮ください。
動物飼育	<ul style="list-style-type: none"> ・施設内へのペットの持ち込みおよび飼育はお断りします。

1 6 秘密の保持

- 1 事業者及び事業者の使用する者は、業務上知りえたお客様およびそのご家族様に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らしません。
- 2 従業者であった者が、業務上知りえたお客様およびそのご家族様に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らすことのないよう、必要な措置を講じます。
- 3 事業者は、お客様及びそのご家族様からの同意を得ない限り、規約に基づく会議及びその他の福祉機関・介護保険機関・医療機関等の連絡調整において、お客様の個人情報を用いませぬ。

個人情報同意事項

1. 利用期間

福祉サービス提供に必要な期間および契約期間（契約に基く事業の場合）に準じます。

2. 利用目的

- (1) 行政庁、医療機関、福祉事業者、介護支援専門員、介護サービス事業者、自治体（保険者）、その他社会福祉団体等との連絡調整のため
- (2) 行政庁などに対する措置費、保護費、補助金等の請求事務のため
- (3) 利用者の利用する施設（事業所）内のカンファレンスのため
- (4) 介護保険における介護認定の申請および更新、変更のため
- (5) 行政の開催する評価会議、サービス担当者会議
- (6) 利用者に関わる介護計画（ケアプラン）を立案し、円滑にサービスが提供される為に実施するサービス担当者会議での情報提供のため
- (7) 利用者が、医療サービスの利用を希望している場合および主治医等の意見を求める必要がある場合
- (8) その他サービス提供で必要な場合
- (9) 上記各号に関わらず、緊急を要するときの連絡等の場合

3. 使用条件

- (1) 個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に関わる目的以外決して利用しない。また、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結前からサービス終了後においても、第三者に漏らさない。
- (2) 個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて経過を記録し、請求があれば開示する。

以上の契約の証しとして本契約書を2通作成し、利用者及び事業者は署名押印のうえ、各自その1通を保有します。

年 月 日

「事業者」

事業者名	特別養護老人ホーム ミ・カサ (事業所番号 33)
住所	岡山県津山市北町 44-1 TEL 0868-23-3111
代表者名	社会福祉法人 江原恵明会 理事長 江原 秀国 印

「利用者」 (又は代理人)

住所		
電話番号		
フリガナ 氏名	印	
代理人	住所	
	電話番号	
	氏名	印
	続柄	

私は、第10条第3項に掲げる個人情報の使用に同意いたします。

「利用者家族の代表」

住所	
電話番号	
フリガナ 氏名	印

重 要 事 項 説 明 書

(ミ・カサ予防・短期入所生活介護サービス)

「お客様」に対する介護福祉施設サービス提供開始にあたり、平成11年厚生省令第39号第4条に基づいて、当事業者があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 江原恵明会
法人所在地	岡山県津山市津山口306番地
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長 江原 秀国
電話番号	0868(23)5355

2 利用施設

名称	特別養護老人ホーム ミ・カサ
事業種別	介護老人福祉施設
通称	短期入所生活介護／介護予防短期入所生活介護
所在地	岡山県津山市北町44-1
管理者（施設長）	落合 淳
電話番号	0868(23)3111
開設年月日	平成26年12月1日

3 ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類		岡山県知事の事業者指定		利用定数
		指定年月日	指定番号	
施設	介護老人福祉施設	平成26年12月1日	岡山県 3370302105号	60名
居宅	(介護予防) 短期入所生活介護			空床利用型
居宅	(介護予防) 通所介護	平成26年12月1日	岡山県 3370302089号	20名

4 事業の目的と運営の方針

事業の目的	この事業は、居宅において、身体または精神的に著しい障害があるため、常時介護が必要な高齢者が、一時的に家族等の介護が受けられない状態におかれた時、当施設を利用していただくことにより、お客様個々の能力に応じた介護サービスを提供し、心身機能の維持回復を図り、もって生活機能の維持又は向上を目指すことを目的としています。また同時に、お客様のご家族様等の身体及び精神的負担の軽減を図ることを目的としています。
施設運営の方針	当施設にあつては、お客様の意思及び人格を尊重し、常にお客様の立場にたつて介護福祉施設サービスを提供するよう努めます。また、在宅の生活への復帰を念頭に置き、入居前の在宅での生活と入居後の生活が連続したものとなるよう配慮しながら、各ユニットにおいてお客様が相互に社会関係を築き、自律的な日常生活を営むことを支援していきます。明るく家庭的な雰囲気有し地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保険施設その他の保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。

5 施設の概要

特別養護老人ホーム ミ・カサ

敷 地		2,381.1 m ²
建 物	構 造	鉄筋コンクリート造 2階建て
	延べ床面積	3,401.68 m ²
	利用定員	60名 (空床利用型)
	ユニット数	6ユニット
	ユニット定員	各ユニット 10名

(1) 居 室 (ショート空床利用を含む)

居室の種類	室 数	面 積	1人あたり面積
1人部屋	60室	939.12 m ²	15.66 m ²

(注) 指定基準は、居室の床面積は、13.2 m²

(2)主な設備

設備の種類	数	面積	1人あたりの面積
共同生活室	6	638.43 m ²	10.64 m ²
地域交流スペース	1	56.48 m ²	
特別浴室	6	74.52 m ²	
医務室	1	21.95 m ²	
調理室	1	30.93 m ²	

6 職員体制（主たる職員）

従業者の職種	員数	事業者の 指定基準	保有資格
管理者（施設長）	1	1	社会福祉主事 等
生活相談員	1以上	1	社会福祉主事 等
介護職員	17以上 （常勤換算）	17	介護福祉士 等
看護職員	3以上 （常勤換算、内1以上は常勤）	3	（准）看護師
機能訓練指導員	1以上 （専任または兼任）	1	（准）看護師 等
介護支援専門員	1以上	1	介護支援専門員
医師（嘱託医）	1以上	必要数	医師
栄養士	1以上	1	（管理）栄養士
事務員	1以上	1	-
管理宿直員	2以上	-	-

7 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制（勤務時間）
管理者	・（8：30～17：30）常勤で勤務
生活相談員	・（8：30～17：30）常勤で勤務
介護職員	・早番（6：00～15：00） ・日勤（9：00～18：00） ・遅番（11：30～20：30） ・準夜勤（15：00～24：00）深夜勤（00：00～9：00）

看護職員	<ul style="list-style-type: none"> ・（ 8:30～17:30 ） 常勤で勤務 ・夜間については、交代で自宅待機を行い、緊急時に備えます。
介護支援専門員	<ul style="list-style-type: none"> ・（ 8:30～17:30 ） 常勤で勤務
医師	<ul style="list-style-type: none"> ・週1日（水曜日）2時間勤務
栄養士	<ul style="list-style-type: none"> ・原則として（ 8:30～17:30 ） 常勤で勤務
管理宿直員	<ul style="list-style-type: none"> ・原則として（ 17:00～8:30 ） 非常勤で勤務

8 施設サービスの概要

(1) 介護サービス

種類	内容
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の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。 ・食事はできるだけ離床して共同生活室で食べていただけるように配慮します。 <p>（食事時間）お客さまの生活習慣を配慮し概ね下記の時間帯です。</p> <p>朝食 6:30 ～ 8:30 昼食 11:00 ～ 13:00 夕食 17:00 ～ 19:00</p>
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・お客様の状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立についても適切な援助を行います。
入 浴	<ul style="list-style-type: none"> ・快適に暮らして頂けるよう適切な方法で入浴を提供します。 ・入浴できないときは、清拭等を行います。
離床、着替え 整容等	<ul style="list-style-type: none"> ・寝たきり防止のため、出来る限り離床に配慮します。 ・季節や生活のリズムを考え、着替えを行うよう配慮します。 ・個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助をします。 ・シーツ交換は、週1回実施します。
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> ・嘱託医師により、週1回診察日を設けて健康管理に努めます。 ・また、緊急等必要な場合には主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引継ぎます。 ・お客様が外部の医療機関に通院する場合は、ご家族様での対応となります。 <p>（当施設の嘱託医師） 氏 名： 宮本 健史 診療科： 内科（所属病院 積善病院） 診察日：毎週 水曜日</p>
相談及び援助	<ul style="list-style-type: none"> ・当施設は、お客様及びそのご家族様からのいかなる相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。（相談窓口） 生活相談員

社会生活上の 便宜	<ul style="list-style-type: none"> 当施設では、必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするため、適宜レクリエーションや行事を企画します。 定期の余暇活動 クラブ活動（生け花、音楽、その他）、ミニ喫茶（毎月1回） 主なレクリエーション行事は、別添の施設行事計画のとおり 行政機関に対する手続きが必要な場合には、お客様及びご家族の状況によっては、代わりに行います。
通常の送迎の 実施地域	<ul style="list-style-type: none"> 通常の送迎サービス実施区域は旧津山市内とし、近隣地域については相談に応じます。

(2) その他のサービス

サービスの種別	内 容
理容・美容	毎月1回、専門職の出張による理美容サービスを実施します。 希望者多数の場合はご希望に添えない場合があります。
日常生活品の購入代行	お客様及びご家族が自ら購入が困難である場合は、施設の購入代行サービスをご利用いただけます。

9 利用料

(1) 法定給付

区 分	利 用 料
居住費	別表1「特別養護老人ホーム ミ・カサ利用料金表」に定める額
食費	別表1「特別養護老人ホーム ミ・カサ利用料金表」に定める額
法定代理受領の場合	介護報酬告示上の額の1割
法定代理受領でない場合	介護報酬告示上の額 (施設介護サービスの基準額に同じ)

(2) 法定外給付

別表1「特別養護老人ホーム ミ・カサ利用料金表」のその他利用料以外の料金をご参照下さい。

10 苦情等申立先

当施設苦情相談室	窓口担当者：施設長が任命した者。 ご利用時間：毎日午前8時30分～午後5時30分 ご利用方法：電話の場合 0868 (23) 3111
----------	---

1.1 行政機関その他苦情受け付け機関

津山市社会福祉事務所 高齢介護課	所在地：津山市山北520 電話：0868-32-2066 受付時間：8:30～17:15
岡山県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口	所在地：岡山市北区桑田町17番5号 電話：086-223-8876 受付時間：9:00～17:00
岡山県運営適正化委員会 岡山県総合福祉会館（きらめきプラザ）内	所在地：岡山市南方2丁目13-1 電話：086-226-9400 受付時間：8:30～17:30

1.2 協力医療機関

医療機関の名称	一般財団法人江原積善会 積善病院
院長名	院長 江原 良貴
所在地	岡山県 津山市 一方 140
電話番号	0868 (22) 3166
診療科	精神科・神経科・内科・歯科
入院設備	ベッド数 295床 (R2.4.1 現在)
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設と積善病院とは、お客様に病状の急変があった場合の受け入れをお願いしています。

医療機関の名称	医療法人 平野同人会 総合病院 津山第一病院
院長名	院長 澤田 隆
所在地	岡山県津山市中島438
電話番号	0868 (28) 2211
診療科	内科、外科その他（総合病院）
入院設備	ベッド数 199床 (R2.4.1 現在)
救急指定の有無	有り
契約の概要	当施設と津山第一病院とは、お客様に病状の急変があった場合の受け入れをお願いしています。

1.3 協力歯科医療機関

名称	一般財団法人 江原積善会 積善病院
院長名	院長 江原 良貴
所在地	岡山県 津山市 一方 140
電話番号	0868 (24) 5544

1.4 非常災害時及び事故発生時の対策

(1) 非常災害時

非常時の対応	別途定める「特別養護老人ホーム・ミ・カサ消防計画」にのっとり対応を行います。			
近隣との協力関係	地元町内会との連携を深め取り組んでまいります。			
平常時の訓練等 防災設備	別途定める「特別養護老人ホーム・ミ・カサ消防計画」にのっとり年2回以上避難訓練・防災訓練を、お客様も参加して実施します。			
	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	防火扉・シャッター	あり
	避難階段	4箇所	屋内消火栓	11箇所
	自動火災報知機	あり	非常通報装置	あり
	誘導灯	25箇所	漏電報知機	なし
	ガス漏れ報知機	あり	非常用電源	あり
	カーテンは防災性能のあるものを使用しております。			
消防計画等	消防署への届出日：原則として年度当初又は変更の都度			

(2) 事故発生時

- ① お客様が介護サービス利用中に、重篤な体調不良・ケガ等の発生時には、医療スタッフの判断のもと、速やかに医療機関への受診等適切な措置を実施します。また、合わせて緊急連絡先へのご連絡を取らせていただきます。
- ② 万一の事故発生の際は、ご家族様への連絡はもとより、行政庁、保険者、居宅介護支援事業者への報告を実施します。また事故の状況および事故に際して採った処置の内容は記録し保存いたします。
- ③ サービス提供中に賠償すべき事故が発生した場合は誠意を持って速やかに対応いたします。

15 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	来訪者は、面会時間を遵守し、必ずその都度職員に届出てください。来訪者が宿泊される場合には必ず許可を得てください。面会時に、飲食物等を差し入れされる場合は、必ず職員にお知らせください。
外出	外出の際には必ず行き先と帰宅時間を職員に申出てください。
嘱託医師以外の医療機関への受診	受診は、ご家族にお願いいたしておりますが、緊急の場合には施設職員により付き添いをいたします。
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したがってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがございます。
喫煙・飲酒	喫煙は決められた場所以外ではお断りします。 飲酒は、健康上の問題のない方で、他のお客様への迷惑になるおそれがない範囲で愉しんでいただくことは可能です。
迷惑行為等	騒音等其他のお客様の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他のお客様の居室等に立ち入らないようにしてください。
所持品の管理	お客様者のご希望により、施設で管理いたします。
現金等の管理	お客様者のご希望により、施設で管理いたします。
宗教活動 政治活動	施設内で他のお客様に対する宗教活動および政治活動はご遠慮ください。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込みおよび飼育はお断りします。

16 秘密の保持

- 1 事業者及び事業者の使用する者は、業務上知りえたお客様およびそのご家族様に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らしません。
- 2 従業者であった者が、業務上知りえたお客様およびそのご家族様に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らすことのないよう、必要な措置を講じます。
- 3 事業者は、お客様及びそのご家族様からの同意を得ない限り、規約に基づく会議及びその他の福祉機関・介護保険機関・医療機関等の連絡調整において、お客様の個人情報を用いませ

個人情報同意事項

1. 利用期間

福祉サービス提供に必要な期間および契約期間（契約に基づく事業の場合）に準じます。

2. 利用目的

- (1) 行政庁、医療機関、福祉事業者、介護支援専門員、介護サービス事業者、自治体（保険者）、その他社会福祉団体等との連絡調整のため
- (2) 行政庁などに対する措置費、保護費、補助金等の請求事務のため
- (3) 利用者の利用する施設（事業所）内のカンファレンスのため
- (4) 介護保険における介護認定の申請および更新、変更のため
- (5) 行政の開催する評価会議、サービス担当者会議
- (6) 利用者に関わる介護計画（ケアプラン）を立案し、円滑にサービスが提供される為に実施するサービス担当者会議での情報提供のため
- (7) 利用者が、医療サービスの利用を希望している場合および主治医等の意見を求める必要がある場合
- (8) その他サービス提供で必要な場合
- (9) 上記各号に関わらず、緊急を要するときの連絡等の場合

3. 使用条件

- (1) 個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に関わる目的以外決して利用しない。また、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結前からサービス終了後においても、第三者に漏らさない。
- (2) 個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて経過を記録し、請求があれば開示する。

以上の契約の証しとして本契約書を2通作成し、利用者及び事業者は署名押印のうえ、各自その1通を保有します。

令和 年 月 日

「事業者」

事業者名	特別養護老人ホーム ミ・カサ (事業所番号)
住所	岡山県津山市北町 44-1 TEL 0868 (23) 3111
代表者名	社会福祉法人 江原恵明会 理事長 江原 秀国 印

「利用者」 (又は代理人)

住所		
電話番号		
フリガナ 氏名	印	
代理人	住所	
	電話番号	
	氏名	印
	続柄	

私は、第9条第3項に掲げる個人情報の使用に同意いたします。

「利用者の家族代表」

住所	
電話番号	
フリガナ 氏名	印