

# 短期入所療養介護重要事項説明書

(令和7年4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

電話 048-932-0011 (9時00分～17時30分)

担当 計画担当介護支援専門員、支援相談員

※ご不明な点は、なんでもお尋ね下さい。

## 2 介護老人保健施設「翔寿苑」の概略

### (1) 提供できるサービスの種類

施設名称	介護老人保健施設 翔寿苑 (しょうじゅえん)
所在地	〒340-0002 埼玉県草加市青柳8-51-13
介護保険指定番号	埼玉県 1151880012号

### (2) 施設の職員体制

職種		常勤	非常勤	計	業務内容
医師		1	3	4	利用者の病状及び心身の状況に応じて、日常的な医学的対応を行います。
看護・介護職員	看護師	4	7	11	医師の指示に基づき投薬、検温、血圧測定等の医療行為を行うほか、利用者の施設サービス計画に基づく看護を行います。
	准看護師	2	4	6	
	介護福祉士	23	9	32	
	実務者研修課程修了 (1級ヘルパー)	1	2	3	
	初任者研修課程修了 (2級ヘルパー)	4	7	11	
	その他	0	17	17	
理学療法士		4	0	4	リハビリテーション実施計画書を作成するとともにリハビリテーションの実施に際し指導を行います。
作業療法士		1	0	1	
言語聴覚士		2	1	3	
支援相談員		5	0	5	利用者及びその家族からの相談に適切に応じるとともに、レクリエーション等の計画指導を行い、市町村との連携をはかるほか、ボランティアの指導を行います。
管理栄養士		3	0	3	利用者の栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理を行います。
介護支援専門員		4	1	5	利用者の施設サービス計画の原案をたてるとともに、要介護認定及び要介護認定更新の申請手続きを行います。
薬剤師		0	1	1	医師の指示に基づき調剤を行い、施設で保管する薬剤を管理するほか、利用者に対し服薬指導を行います。
事務職員		4	7	11	入所者の被保険者資格、要介護認定の有無並びに有効期間等を確認し、提供された入所サービスの対価として、利用料並びに介護保険給付の請求等を行います。

### (3) 施設の設備の概要 (入所定員108名・うち認知症専門棟54名)

療養室	4人部屋24室 (定員96名)	医務室	2カ所
	1人部屋12室 (定員12名)	食堂	2カ所
浴室	一般浴室 2カ所	機能訓練室	1カ所
	機械浴室 1カ所	談話室	2カ所
事務室	1カ所	相談室	1カ所

### 3 サービス内容

#### ①施設サービス計画の立案

包括的自立支援プログラムにて作成致します。

#### ②食事

管理栄養士の作成したメニューを提供し、栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理致します。

#### ③入浴

ご利用者の状態に合わせた入浴方法でご入浴して頂きます。

#### ④介護

利用者の施設サービス計画に基づく介護を行います。

#### ⑤機能訓練

理学療法士、作業療法士等による訓練を実施致します。

#### ⑥生活相談

日常生活に関する悩みや、介護サービス等に関するご相談に対応させて頂きます。

#### ⑦健康管理

医師及び看護・介護職員により健康に留意致します。歯科の往診が受けられます。

#### ⑧レクリエーション

生活面での指導・援助を行います。各種レクリエーションを実施致します。

等々

### 4 利用料金：地域区分別1単位の単価（5級地）＝10,45円

(1) 利用料：介護保険からの給付サービスを利用する場合は、原則として基本料金（料金表）の1割です。  
ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

#### ①1割：基本サービス費（在宅強化型・施設利用料）

個室＝サービス費（I－ii）／4人室＝サービス費（I－iv）

介護区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室	単位	819	893	958	1,017	1,074
	基本料金	8,558円	9,331円	10,011円	10,627円	11,223円
	(保険負担)	7,702円	8,397円	9,009円	9,564円	10,100円
	<b>自己負担金</b>	<b>856円</b>	<b>934円</b>	<b>1,002円</b>	<b>1,063円</b>	<b>1,123円</b>
4人室	単位	902	979	1,044	1,102	1,161
	基本料金	9,425円	10,230円	10,909円	11,515円	12,132円
	(保険負担)	8,482円	9,207円	9,818円	10,363円	10,918円
	<b>自己負担金</b>	<b>943円</b>	<b>1,023円</b>	<b>1,091円</b>	<b>1,152円</b>	<b>1,214円</b>

#### 2割：基本サービス費（在宅強化型・施設利用料）

個室＝サービス費（I－ii）／4人室＝サービス費（I－iv）

介護区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室	単位	819	893	958	1,017	1,074
	基本料金	8,558円	9,331円	10,011円	10,627円	11,223円
	(保険負担)	6,846円	7,464円	8,008円	8,501円	8,978円
	<b>自己負担金</b>	<b>1,712円</b>	<b>1,867円</b>	<b>2,003円</b>	<b>2,126円</b>	<b>2,245円</b>
4人室	単位	902	979	1,044	1,102	1,161
	基本料金	9,425円	10,230円	10,909円	11,515円	12,132円
	(保険負担)	7,540円	8,184円	8,727円	9,212円	9,705円
	<b>自己負担金</b>	<b>1,885円</b>	<b>2,046円</b>	<b>2,182円</b>	<b>2,303円</b>	<b>2,427円</b>

3割：基本サービス費（在宅強化型・施設利用料）

個室＝サービス費（I－ii）／4人室＝サービス費（I－iv）

介護区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室	単位	819	893	958	1,017	1,074
	基本料金	8,558円	9,331円	10,011円	10,627円	11,223円
	(保険負担)	5,990円	6,531円	7,007円	7,438円	7,856円
	<b>自己負担金</b>	<b>2,568円</b>	<b>2,800円</b>	<b>3,004円</b>	<b>3,189円</b>	<b>3,367円</b>
4人室	単位	902	979	1,044	1,102	1,161
	基本料金	9,425円	10,230円	10,909円	11,515円	12,132円
	(保険負担)	6,597円	7,161円	7,636円	8,060円	8,492円
	<b>自己負担金</b>	<b>2,828円</b>	<b>3,069円</b>	<b>3,273円</b>	<b>3,455円</b>	<b>3,640円</b>

②夜勤職員配置加算（24単位／日）

夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たしているので加算料金を頂戴致します。

1日につき250円 1割：(自己負担金25円)

2割：(自己負担金50円)

3割：(自己負担金75円)

③個別リハビリテーション実施加算（240単位／日）

利用者の状態像に応じ、「リハビリテーション実施計画書」を作成し、理学療法士等が個別リハビリテーションを実施した場合は加算料金を頂戴致します。

1日につき2,508円 1割：(自己負担金251円)

2割：(自己負担金502円)

3割：(自己負担金753円)

④認知症ケア加算（76単位／日）

「自立度判定基準」によるランクⅢ、Ⅳ又はMに該当し、認知症専門棟（3階）において認知症に対応したサービスを提供した場合は加算料金を頂戴致します。

1日につき794円 1割：(自己負担金80円)

2割：(自己負担金159円)

3割：(自己負担金239円)

⑤認知症行動・心理症状緊急対応加算（200単位／日）※7日を上限

医師が認知症の行動・心理症状を認め、在宅生活が困難であり、緊急に短期入所を利用することが適当であると判断して利用した場合は加算料金を頂戴致します。

1日につき2,090円 1割：(自己負担金209円)

2割：(自己負担金418円)

3割：(自己負担金627円)

⑥緊急短期入所受入対応加算（90単位／日）※7日を上限

居宅サービス計画にない短期入所を緊急に利用した場合は加算料金を頂戴致します。

1日につき940円 1割：(自己負担金94円)

2割：(自己負担金188円)

3割：(自己負担金282円)

⑦送迎加算（184単位／片道）

片道1回あたり1,922円 1割：(自己負担金193円)

2割：(自己負担金385円)

3割：(自己負担金577円)

## ⑧療養食加算（8単位／回）※1日に3回を限度

医師の指示せんに基づく療養食を提供した場合は加算料金を頂戴致します。

1回につき83円 1割：(自己負担金 9円)  
2割：(自己負担金17円)  
3割：(自己負担金25円)

## ⑨総合医学管理加算（275単位／日）※10日を上限

治療管理を目的とし、別に厚生労働大臣が定める基準に従い、指定短期入所療養介護を行った場合に加算料金を頂戴致します。

1日につき2,873円 1割：(自己負担金288円)  
2割：(自己負担金575円)  
3割：(自己負担金862円)

## ⑩サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（18単位／日）

介護従事者のうち、介護福祉士の資格保有者が60%以上配置されているため加算料金を頂戴致します。

1日につき188円 1割：(自己負担金19円)  
2割：(自己負担金38円)  
3割：(自己負担金57円)

## ⑪生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（10単位／月）

利用者の安全並びに介護サービスの質の確保、及び職員の負担軽減を手助けする方針を検討するための委員会の開催、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っている場合は加算料金を頂戴致します。

1月につき104円 1割：(自己負担金11円)  
2割：(自己負担金21円)  
3割：(自己負担金32円)

## ⑫介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とした所定単位数に7.5%を乗じた単位数を算定させて頂き加算料金を頂戴致します。

## ⑬在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）（51単位／日）

以下の要件のうち達成度の合計が70ポイント以上だった場合、加算料金を頂戴致します。

- ◆在宅復帰率 ◆ベッド回転率 ◆入所前後訪問指導割合 ◆退所前後訪問指導割合
- ◆居宅サービスの実施数 ◆リハ専門職の配置割合 ◆支援相談員の配置割合 ◆要介護4又は5の割合
- ◆喀痰吸引の実施割合 ◆経管栄養の実施割合

1日につき532円 1割：(自己負担金 54円)  
2割：(自己負担金107円)  
3割：(自己負担金160円)

## ⑭その他

介護保険法に定められた料金を頂戴致します。

## (2) 食費（別紙参照）

## (3) 居住費（別紙参照）

## (4) その他（別紙参照）

- ①日常生活品費／日額 280円
- ②教養娯楽費／日額 200円
- ③理美容代／1回につき 1,600円
- ④行事費（その実費を頂きます）
- ⑤健康管理費

- ⑦私物の洗濯代
- ⑧送迎費
- ⑨電気代/日額 110円 (3製品まで)
- ⑩その他の費用

(5) 基本料金及び食費等の減免措置 (第1段階から3段階まで)

世帯全員が市町村民税非課税の方(市町村民税世帯非課税者)の場合は、食費・居住費(滞在費)の負担が軽減されます。詳細に関しましては、保険者市区町村の担当窓口にお問合せ下さい。

(6) キャンセル料

お客様の御都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①ご利用の24時間前までにご連絡いただいた時	無料
②ご利用の12時間前までにご連絡いただいた時	介護保険に定められた当該基本料金の25%
③ご利用の12時間前までにご連絡がなかった時	介護保険に定められた当該基本料金の50%

(7) 支払方法

毎月中旬までに前月分の御請求をさせていただきますので、当月中にお支払下さい。お支払頂きますと、領収書を発行致します。

お支払方法は、口座振替となっております。手続きが間に合わない場合は銀行振込、現金窓口支払(日曜を除く平日・土曜・祭日の9:00~17:30)でお支払い下さい。

## 5 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずは、お電話等でお申込下さい。相談、診察(実態調査)、短期入所判定会を経て、短期入所契約を結んだのち、短期入所療養介護サービス提供を開始致します。居宅介護サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談下さい。

(2) サービス利用契約の終了

①お客様のご都合でサービス利用契約を終了する場合

サービスの終了を希望する日の1週間前までに文書でお申し出下さい。

②当事業所の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させて頂く場合がございます。その場合は、終了1ヶ月前までに文書で通知致します。

③自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的に契約を終了致します。

- ・ご利用者様が病院または診療所に入院した場合。
- ・ご利用者様が介護保険施設に入所した場合。
- ・ご利用者様の要介護認定区分が、要支援もしくは非該当(自立)と認定された場合。
- ・ご利用者様がお亡くなりになった場合。

④その他

- ・当事業所が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、ご利用者様やご家族様などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、又は当施設が破産した場合。
- ・ご利用者様が、サービス利用料金の支払いを1ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催促したにもかかわらず、1週間以内に支払われない場合。
- ・ご利用者様やご家族様などが当事業所や従業員等に対して本契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合。
- ・ご利用者様、またはご家族様による従業者へのハラスメント等(暴力、乱暴な言動、個人の尊厳や人格を傷つける言動、性的な嫌がらせ等その他の迷惑行為)により、健全な信頼関係を築くことができない場合。

## 6 当施設のサービスの特徴等

### (1) 運営の方針

- ①当施設では、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とされる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ます。
- 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いません。
- ③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ます。
- ④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ます。
- ⑤サービス提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、入所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ます。
- ⑥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し、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致します。

### (2) サービス利用のために

事項	有無	備考
男性従業員の有無	○	介護職員の約20%は男性職員です。
従業員への研修の実施	○	年12回、内部研修を開催しています。 適宜、外部研修に出席・参加しています。
サービスマニュアルの作成	○	各サービスに関して業務マニュアルを作成しています。
各種委員会	○	感染症対策委員会、事故防止委員会、安全衛生委員会、身体的拘束適正化検討委員会、栄養管理委員会、褥瘡対策委員会、苦情対応虐待防止委員会、広報記録委員会、災害対策委員会

### (3) 施設利用にあたっての留意事項

- ・施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事を摂取して頂きます。食費は利用料として規定されるものですが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、食事内容を管理・決定できる権限を委任して頂きます。
- ・飲食物の持ち込みに関しては、食中毒防止や衛生管理などの観点から原則禁止とさせて頂いておりますが、ご本人様の状態に応じて個別に対応させて頂きますので、持ち込みされる場合は必ず事前にお申し出下さい。
- ・面会にこられた方は、入館票に必要な事項をご記入して頂き、入館証をお受け取り下さい。
- ・入退所状況やご本人様の体調などを勘案して苑の判断で療養室の変更をする場合があります。
- ・外出・外泊については、届出用紙に必要な事項を記入の上、担当職員にご提出下さい。
- ・飲酒、喫煙はできません。
- ・設備、器具等の利用を希望される方は、職員にお申出下さい。
- ・金銭、貴重品の持ち込みは、必要最小限にして下さい。施設内などで紛失された場合の責任は負いかねますのであらかじめご了承下さい。
- ・日常生活品以外の所持品の持ち込みについては、施設にお申出下さい。
- ・外泊中に医療機関を受診される場合は、職員にご一報下さい。
- ・ご面会の方を含め、ペットの持ち込みはお断り致します。
- ・政治活動、宗教活動(布教)、署名活動はお断り致します。
- ・ご本人様へのお電話のお取次ぎは致しかねます。
- ・苑内においてのご本人様と外部業者との契約締結などをご遠慮下さい。  
(一切の責任は負いかねますのであらかじめご了承下さい。)
- ・万が一、離苑事故が発生した場合は、警察へ連絡し防災無線を利用しますので予めご了承下さい。
- ・その他、ご不明な点は職員にお尋ね下さい。

## 7 協力病院など

【協力病院】 埼玉草加病院、八潮中央総合病院、広瀬病院

【協力歯科医院】 野田歯科医院、かみむら歯科医院、しろうま歯科こども歯科

## 8 非常災害対策

- ・災害時の対応：被害を最小限にとどめるため、自衛消防隊を編成し、任務の遂行に当たります。
- ・災害設備：スプリンクラー、防火壁、消火器等、消防法に定められた諸整備が備えられています。
- ・防災訓練：年2回の訓練を実施しております。
- ・防火責任者：選任しており、定期的に諸設備の点検、職員への教育・訓練をしております。

## 9 サービス内容に関する相談・苦情

### ① 施設ご利用者相談・苦情担当：武居（TEL 048-932-0011 FAX 048-936-7135）

1階事務所が苦情相談窓口となっております。

なお、皆様の忌憚のないご意見を参考とさせて頂きたく、1階公衆電話脇に“ご意見箱”を設置しておりますのでご投函下さい。

### ②その他

当施設以外に、下記にても相談・苦情を受け付けております。

- ・埼玉県国民健康保険団体連合会介護福祉課苦情対応係／TEL 048-824-2568 FAX 048-824-2561
- ・草加市役所健康推進部地域介護課／TEL 048-922-0151（代） FAX 048-922-3279

## 10 当法人の概要

名称・法人種別	医療法人 眞幸会	
代表者役職・氏名	理事長 松本 眞彦	
本部所在地・電話番号	〒340-0013 埼玉県草加市松江2-3-26 048-935-4838	
施設・拠点等	介護老人保健施設	1カ所
	短期入所療養介護	1カ所
	介護予防・短期入所療養介護	1カ所
	通所リハビリテーション	1カ所
	介護予防・通所リハビリテーション	1カ所
	通所介護	2カ所
	介護予防通所介護相当サービス	2カ所
	訪問リハビリテーション	1カ所
	介護予防・訪問リハビリテーション	1カ所
	居宅介護支援センター	2カ所
	地域包括支援センター	1カ所
	認知症対応型共同生活介護	1カ所
	介護予防・認知症対応型共同生活介護	1カ所
	認知症対応型通所介護	1カ所
介護予防・認知症対応型通所介護	1カ所	

**11 緊急時の対応方法**

ご利用者様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致します。

**【緊急連絡先】**

氏名	(続柄： )
住所	
電話番号	

年 月 日

短期入所療養介護提供開始にあたり、

利用者に対して契約及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

**【事業所】**

所在地：〒340-0002 埼玉県草加市青柳8-51-13

名称：介護老人保健施設 翔寿苑

説明者：所属

氏名

私は、契約書及び本書面により、事業所から短期入所療養介護についての重要事項の説明を受けました。

**【利用者】**

住所

氏名

印

**【代理人】**

住所

氏名

印

(続柄： )

## 別紙

## (1) 食費

一日につき**2,530円** (全額自己負担) を頂戴致します。

(内訳：朝食＝740円、昼食＝820円、おやつ＝160円、夕食＝810円)

※介護保険負担限度額認定者は別途「おやつ代」として1日につき160円を頂戴致します。

※利用者の希望(選定)による特別な食事(メニュー)等を提供した場合には実費相当分の料金を頂戴致します。

## (2) 居住費(滞在費)

## ①個室の場合

一日につき**2,060円** (全額自己負担) を頂戴致します。

## ②4人室の場合

一日につき**810円** (全額自己負担) を頂戴致します。

## ③特別な室料

利用者の希望(選定)による特別な室料に関しては、追加的費用を頂戴致します。

## (3) その他

## ①日常生活品費/日額 280円

日常生活上、ご家庭でも必ずご使用になっておられる消耗品類の費用で、石鹸・シャンプー・リンス・ボディソープ・ハンドソープ・おしぼり・タオルなどが含まれます。施設でご用意させて頂いたこれらの物品をご提供させて頂きまますので、その費用をお支払い頂きます。

## ②教養娯楽費/日額 200円

倶楽部やレクリエーションで使用する、折り紙・模造紙・半紙・のり・セロハンテープ・ガムテープ・絵の具・色鉛筆・クレヨン・粘土等の費用であり、施設で用意する物をご提供させて頂きまますので、お支払い頂きます。また、お誕生会、納涼会等季節行事についても実費を頂戴致します。

## ③理美容代/1回につき 1,600円

理美容をご利用の場合に依頼先にお支払い頂きます。

## ④行事費(その実費を頂きます)

小旅行・カラオケ教室・華道教室・茶道教室・ヨガ教室等参加された場合にお支払い頂きます。

## ⑤健康管理費

予防接種に係る費用で、インフルエンザ予防接種、肺炎球菌ワクチン接種を希望された場合にお支払い頂きます。

## ⑥私物の洗濯代

私物の洗濯を業者に依頼される場合に依頼先にお支払い頂きます。

## ⑦送迎費/片道につき(通常の事業の実施地域以外の場合、通常の事業の実施地域からの直線距離)

送迎代(片道につき)				
	1km以上2km未満	2km以上5km未満	5km以上10km未満	10km以上
一般送迎	110円	220円	440円	880円

## ⑧電気代/日額 110円(3製品まで)

電化製品を持ち込む場合にお支払い頂きます。

## ⑨その他の費用

利用者の選択によって使用される施設備品レンタル料、診断書等の文書の発行に係る費用等。