短期入所生活介護

重要事項説明書

社会福祉法人　伸 生 会

平塚特別養護老人ホーム

事　業　概　念　説　明　書

1. 施設経営法人

(1) 法人名	社会福祉法人　　伸生会
(2) 法人所在地	〒254-0061　　神奈川県平塚市御殿 2 丁目 17 番 42 号
(3) 電話番号	0463－35－3440
(4) 代表者氏名	理事長　　大畑　直裕
(5) 設立年月日	昭和 28 年 7 月 7 日

2. ご利用施設

(1) 施設の種類	指定介護老人福祉施設・短期入所生活介護
(2) 介護保険事業者番号	神奈川県指定　　特別養護老人ホーム　1472000221
(3) 施設の目的	指定介護老人福祉施設は、介護保険法令に従い、ご利用者が、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、必要な居室及び共用施設等をご利用いただき、介護福祉施設サー ビスを提供します。当施設は、身体上または精神上の障害があるために、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方がご利用いただけます。
(4) 施設の名称	平塚特別養護老人ホーム
(5) 施設の所在地	〒254-0061　　神奈川県平塚市御殿2丁目17番42号
(6) 電話番号	特別養護老人ホーム　0463－35－3440
(7) 管理者氏名	特別養護老人ホーム　北沢　秀記
(8) 当施設の運営方針	① 施設は、個々のご利用者の状況に応じた施設サービス計画に基づき、可能な限り居宅での復帰を念頭において、入浴、排泄、食事等の介護、相談及び援助、社会生活上の便宜の供与、その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を行います。そのことにより、ご利用者がその有する能力に応じた日常生活ができるよう努めます。 ② 施設は、ご利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立った介護福祉施設サービスを提供するよう努めます。 ③ 施設は、明るく家庭的な雰囲気の下、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、市区町村、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、保健医療サービス、福祉サービス、との密接な連係に努めます。

	④サービスの内容から逸脱している、次のことは行うことができません。 （1）ご利用者またはご家族からの金銭・金品・飲食の授受。 （2）身体拘束その他ご利用者の行動を制限する行為（緊急やむを得ない場合は除く）
（9）開所日	昭和49年6月1日

3. 職員の配置状況

職　　種	配置人数
施設長（管理者）	１人
生活相談員	１人以上
介護職員	常勤換算２２．０人以上
看護職員	常勤換算４．０人以上
栄養士	２人以上
調理職員	２人以上
事務員	１人以上
介護支援専門員	１人
機能訓練指導員	１人
医師（嘱託）	１人
宿直員	１人以上

4. 利用料金その他

※利用料金は別表のとおりです。

ア　ご利用負担金は、次のいずれかの方法によりお支払い頂きますようお願いします。

Ａ：自動口座引き落とし（ご指定の金融機関の口座から月１回引き落とさせて頂きます。）

Ｂ：現金払い（原則として、次回ご利用時にお支払い頂きます。次回ご利用が未定の場合は、その都度ご連絡しお支払い方法を決めさせて頂きます。）

Ｃ：銀行振込（ご利用者の方にお振込頂きます。月末までにお振込みください。）

振込先：中栄信用金庫　平塚支店　　普通　0188966
口座名：社会福祉法人　伸生会
　　理事長　　大畑　直裕

※手数料はご利用者負担となります。

イ　要介護認定の決定が遅れている等の場合には、要介護認定後、翌月にまとめて請求させて頂きます。

☆介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。）には、全額ご利用者負担となります。（介護保険外のサービスとなる場合には、居宅サービス計画を作成する際に介護支援専門員から説明のうえ、ご利用者の同意を得る事になります。）

5. 協力医療機関

済生会平塚病院	内科、外科、整形外科、形成外科、脳外科、皮膚科、泌尿器科

6. 当施設のサービス方針等

※個々のご利用者に応じたサービスの提供を通して生活の質の向上を目指します。

7. 相談窓口、苦情対応

（1）当施設における苦情の受付

苦情受付担当者	上田　ますみ
電話番号	0463－35－3440
受付時間	月曜日から土曜日までの午前8時30分から午後5時30分まで

（2）行政機関等の苦情受付窓口

①平塚市役所介護保険課

所在地	平塚市浅間町9－1
電話番号	0463－21－8790
ＦＡＸ	0463－21－9602
受付時間	午前8時30分から午後5時まで

②神奈川県国民健康保険団体連合会　介護苦情相談係

所在地	横浜市西区楠町27－1
電話番号	0570-022110（苦情専用）または　045-329-3447
受付時間	午前8時30分から午後5時15分まで

③神奈川県社会福祉協議会

所在地	横浜市神奈川区沢渡4－2
電話番号	045－311－1428
ＦＡＸ	045－313－4590
受付時間	午前8時45分から午後5時まで

8. 当法人の概要

名称・法人種別	社会福祉法人　　伸生会
代表者氏名	理事長：大畑　直裕
所在地・電話番号	平塚市御殿２－17－42 0463－35－3440
事業内容	平塚特別養護老人ホーム　昭和４９年６月１日 介護老人福祉施設　定員６８名 短期入所生活介護　定員　７名 （介護予防短期入所生活介護） 伸生会デイケアセンター　平成　元年４月１日 通所介護　定員３０名 居宅介護支援事業所　平成１１年９月１日 訪問介護　平成　６年４月１日 地域包括支援センターごてん　平成１８年４月１日 平塚養護老人ホーム　昭和４４年８月１日 養護老人ホーム　定員６０名 湘南の街（特定施設）　平成１９年４月１日 短期入所生活介護　定員１０名 （介護予防短期入所生活介護） 認知症対応型通所介護　平成１８年６月１日 いきいき　定員　９名 地域包括支援センターまつがおか　平成２９年４月１日 伸生会ケアセンターまつがおか 居宅介護支援事業所まつがおか　令和１年６月１日 うんどう・デイ・まつがおか　令和１年７月１日 大磯町東部地域包括支援センター　令和５年４月１日 学童保育 伸生会金目っ子クラブ　令和３年４月１日 伸生会金目っ子クラブ 2nd　令和５年４月１日 伸生会岡崎っ子クラブ　令和５年４月１日 伸生会岡崎っ子クラブ 2nd　令和５年４月１日

9. その他

(1) 研修について

全国社会福祉協議会、神奈川県社会福祉協議会等の主催する研修会に管理者等及び職員を積極的に参加し、職員の質の向上に努めます。

(2) 秘密保持について

施設職員は、業務上知り得たご利用者またはそのご家族の秘密保持を厳守いたします。

(3) 事故発生時の対応について

施設利用中にケガや体調の急変があった場合には、医師やご家族への連絡その他適切な措置を迅速に行います。

(4) センサー使用について

事故等の発生を軽減するためにも必要に応じて転倒、転落防止センサーや離床センサーを使用させて頂く可能性がありますので御理解ください。

但し、センサー使用によって全ての事故等を未然に防止出来るわけではございませんので御了解願います。

【説明確認欄】

年　　月　　日

サービス契約の締結に当たり、上記により重要事項について文書を交付し、説明をしました。

事業者　　所在地：平塚市御殿２－１７－４２

事業者名：平塚特別養護老人ホーム

説明者　　㊞

サービス契約の締結に当たり、上記により重要事項について説明を受け、同意し、交付を受けました。　　年　　月　　日

利用者　　[住　所]

[氏　名]　　㊞

代理人又は立会人

[住　所]

[氏　名]　　㊞