重要事項説明書

令和6年12月1日

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・施設名 信和会 介護老人保健施設エンゼルホーム
- ・開設年月日 令和6年 12月 1日
- ・所在地宮崎市大字広原1350番地
- ・電話番号 0985-37-1588 0985-67-6676(直通) ファックス番号 0985-37-1556
- ・管理者名 出井 知博 介護保険指定番号 4550180113 介護老人保健施設(0180113号)

(2) 事業実施地域及び営業時間

- ・通常の実施地域 宮崎市、西都市、国富町、新富町、高鍋町
- ・営業時間 毎週月曜日～土曜日 午前8時00分～午後17時00分(年末年始は除く)
- ・休業 台風、行事等にて休業する場合があります

(3) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護や機能訓練、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保険施設サービスを提供することで、利用者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く在宅生活に復帰できる様に支援すること、また、利用者の方が在宅での生活を1日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護や(介護予防)通所リハビリテーションといったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めさせていただいておりますので、ご理解いただいた上でのご利用をお願い申し上げます。

- ① 当施設では、利用者の要介護状態等の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じた自立した日常生活を営むことに必要な施設サービスが利用出来るよう支援します。
- ② 事業の実施にあたっては、関係市町村・地域の保険・医療・福祉サービスとの密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

(4)職員体制

	常勤	非常勤	業務内容
・医師	1名	1名	健康管理と医療処置
・看護職員	1名		看護業務
・介護職員	4名		介護業務
・理学療法士	2名(兼務)		理学療法の実施
・作業療法士	1名(兼務)		作業療法の実施
・言語療法士	1名(兼務)		言語療法の実施
・管理栄養士	2名(兼務)		給食業務
・事務職員	1名(兼務)		事務管理
・その他		2名	事務補助

※介護職員のうち、介護福祉士4名(令和6年12月現在)

(5)通所定員 40名(介護予防通所リハビリテーション含む)

2. サービス内容

① (介護予防)通所リハビリテーション計画の立案

② 送迎

*送迎時(朝の迎え時に体調面がおもわしくない場合は、ご利用が中止になる場合があります。)

③ 食事 11時30分～12時30分 おやつ 15時30分～15時45分

利用者が選定する特別な食事及びおやつの提供有(療養食、禁食他)

主食(飯)(常食 軟飯 粥 ミキサー) 副食(普通 一口大 キザミ ミキサー エネルギー制限食)

カロリー制限食 *水分(お茶など)にとろみをつけることがあります

④ 入浴(月 火 水 木 金 土)

* 祝祭日や行事等特別な場合は、休止。また、利用者の体調がすぐれない場合、極端な拒否がある場合は中止する場合があります。

⑤ 医学的管理・看護

⑥ 介護、各種運動、レクリエーション

⑦ 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による機能訓練等、(実施計画に基づいて行います。)

⑧ 相談援助サービス。(退所時についての支援も行います。)

⑨ 基本時間外施設利用サービス(何らかの理由により、ご家族のお迎えが居宅介護サービス計画で定められた(介護予防)通所リハビリテーション利用時間の終了に間に合わない場合に適用)

⑩ その他

*これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください

3. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関・歯科医療機関に協力いただいています

協力医療機関

名称 : 宮崎市郡医師会病院

住所 : 宮崎県宮崎市大字有田 1173 番地

協力歯科医療機関

名称 : 真鍋歯科医院

住所 : 宮崎市大字広原 188-4

4. 緊急時の連絡先

利用者に容態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、「契約書」にご記入いただいた連絡先に連絡しますのでよろしくお願ひします。

5. 施設利用に当たっての留意事項

1) 医療機関への受診等について

①通所日に、医療機関へ受診される場合は、原則としてご家族の対応となります。受診前、若しくは、受診後に通所を利用していただくこともできます。

②当施設には、常勤の医師がおり、利用者の健康を管理しております。お聞きしたいことがありましたら、当職員を通じてお知らせ下さい。

③通所中に急変があった場合は、協力機関または協力歯科医療機関にて受診する場合があります。また、その時、ご家族に連絡をとらせていただきます。

④トラブルを防止する為に、貴重品、現金(利用料支払いを除く)等の持ち込みはご遠慮していただきます。施設内で紛失した際は、当施設は一切、責任を負わないものとします。

⑤リハビリテーションを提供するにあたり、転倒の危険性がありますことをご了承いただきます。

2) 衣類 名前の記入をお願い致します。

3) 内服薬 内服薬は、通所日に当施設職員にお渡し下さい。服薬管理が困難な場合は、相談下さい。

4) 面会時間 午前8:30～午後17:00 希望する家族は事前に相談してください。

※ 尚、利用者及びご家族による職員へのお心遣いは一切不要ですのでご協力くださるようお願い致します。

6. 非常災害対策 ・防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓

・防災訓練 年 2 回

7. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として「相談員」が勤務していますので、お気軽にご相談ください。要望や苦情などは、「相談員」にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、施設内に設けられた「ご意見箱」をご利用いただき、施設管理者に直接お申し出いただくこともできます。

施設 0985-37-1588

国民健康保険団体連合会 0985-35-5301

介護保険課 0985-21-1777

8. 押印に関して

ご利用者様の利便性向上や介護サービス事業所の業務負担軽減の観点から政府の方針を踏まえ、重要事項説明書における同意に関しては原則押印は求めず、署名にて同意とします。

9. その他

当施設についての詳細は、パンフレットを用意してありますので、ご請求ください。また、当施設のホームページもありますので、気になった際にはご閲覧ください。