

介護医療院ケア大宮花の丘 入所重要事項説明書

1 当施設が提供するサービスについての相談窓口

電話 048-620-2400

FAX 048-620-2401

担当 大西球子（総師長）

*ご不明な点は、何でもお尋ねください。

2 施設の概要

(1) 事業所の名称等

- ・施設名 介護医療院ケア大宮花の丘
- ・開設年月日 令和6年4月1日
- ・所在地 さいたま市西区内野本郷975番地5
- ・電話番号 048-620-2400
- ・ファックス番号 048-620-2401
- ・管理者名 石川香織
- ・介護保険事業者番号 11B6500048

(2) 介護医療院の目的

介護医療院は、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護その他の世話及び機能訓練その他の必要な医療を提供することにより、ご利用者が有する能力に応じ自立した日常生活を確保できることを目的とした施設です。

さらに、家庭復帰の場合には、療養環境の調整などの退所時の支援も行いますので安心して退所いただけます。

(3) 施設の職員体制（基準数による）

職 種	常勤換算	指定基準	業務内容
医 師	1.5人以上	1.5人	医療
薬 剤 師	1人以上	1人	薬剤管理
看護職員	25人以上	25人	看護
介護職員	37.5人以上	37.5人	生活介護
理学療法士	1人以上	必要数	機能訓練
作業療法士	1人以上	必要数	機能訓練
言語聴覚士	1人以上	必要数	機能訓練
管理栄養士	1人以上	1人	栄養指導
介護支援専門員	1.5人以上	1.5人	ケアマネジメント
診療放射線技師	1人以上	必要数	放射線管理
支援相談員	1人以上	必要数	相談業務

(4) 施設設備等の概要

定 員		150名
居 室	4人室	30室
	個 室	30室
浴 室		一般浴槽と特別浴槽
訓 練 室		1
食 堂		3

3 サービス内容

- ① 施設サービス計画の作成
- ② 食事
- ③ 入浴（一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応）
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ 介護（退所時の支援も行います）
- ⑥ 機能訓練（リハビリテーション、レクリエーション）
- ⑦ 相談援助サービス
- ⑧ 理美容サービス
- ⑨ 行政手続代行
- 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。

4 サービスの特徴等

(1) 運営の方針

療養が必要な要介護者を対象に、療養上の世話、看護、医学的管理の下における介護その他の世話及び機能訓練、その他必要な医療を提供する施設として、明るく家庭的な雰囲気のもとで地域や家庭との結びつきを重視した施設運営を行います。また、地域に対する公共性、公益性の重要な役割を踏まえて、利用者やその家族に安心、満足、可能性を追求できるケアを提供します。

(2) サービス利用のために

事 項	有無	備 考
男性介護職員の有無	有	
従業者への研修の実施	有	年1回以上の専門研修を実施しています。
サービスマニュアルの作成	有	
第三者評価の有無	無	
身体拘束の有無	有	生命・身体を保護するため緊急やむをえない場合のみ、同意のうえ行います。

5 施設利用にあたっての留意事項

- ・面会 午前9時～午後8時
- ・外出、外泊 施設様式により届出
- ・喫煙 施設内及び施設敷地内全面禁煙
- ・設備、備品の利用 備え付けのものを利用
- ・金銭、貴重品の管理 個人管理
- ・薬については、同じ効用のジェネリック医薬品（後発医薬品）の使用をお願いする場合があります。
- ・当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は禁止します。
- ・ご利用者またはご家族による暴言や暴力、パワーハラスメントやセクシャルハラスメント等のハラスメント行為等により、事業者または従業者もしくは他のご利用者等の生命・身体・精神・財物・信用等を傷つけたり、または著しい不信行為を行ったりなど、利用契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合は契約を解約する場合があります。

6 緊急時の対応方法

- (1) ご利用者の容態に変化等あった場合は、医師に連絡する等必要な処置を講ずる他ご家族へ速やかに連絡します。

緊急連絡先

氏名	①	②
住所		
電話番号		
続柄		

(2) 協力医療機関

- ・医療法人三慶会 指扇病院：さいたま市西区宝来1295-1
- ・医療法人へブロン会 大宮中央総合病院：さいたま市北区東大成町1-227
- ・医療法人社団彩明会 大宮デンタルクリニック：さいたま市北区植竹町1-755-2 TKビル

(3) 医療機関での受診

医師の指示により必要に応じて実施します。この場合、医療保険を利用しますと医療保険の一部負担が発生します。

7 事故発生時の対応

- (1) 介護医療院サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、ご利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な処置を講じます。
- (2) 介護医療院サービスの提供により事故が発生した場合は、その事故の状況及び事故に際して採った処置について記録します。

(3) 介護医療院サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

8 非常災害対策

- ・災害時の対応 消防計画規定により生命の安全を最優先に避難します。
- ・防災設備 スプリンクラー、消火器、消火栓、防火扉
- ・防災訓練 年2回

9 秘密保持

- (1) 事業者および事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得たご利用者およびその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。
- (2) 事業者は、ご利用者から予め文書で同意を得ない限り、居宅介護支援事業者等に対し、ご利用者の個人情報を提供しません。

10 サービス内容に関する相談・苦情

- (1) 当施設の相談・苦情の受付窓口

〔苦情・相談受付担当者〕

〔総 師 長〕 大西球子
電話 048-620-2400

- (2) その他

お住まいの市町村役場の介護保険担当課にお気軽にご相談ください。

他に、国民健康保険団体連合会にもご相談いただけます。

また、施設内の居宅介護支援センターでも介護保険全般についてご相談いただけます。

主な窓口

- | |
|---|
| ◇さいたま市役所（介護保険課）
さいたま市浦和区常盤6-4-4
電話 048-829-1264 FAX 048-829-1981 |
| ◇さいたま市西区役所（高齢介護課）
さいたま市西区西大宮3-4-2
電話 048-620-2668 FAX 048-620-2762 |
| ◇埼玉県国民健康保険団体連合会
さいたま市中央区大字下落合1704 国保会館
電話 048-829-2568 FAX 048-824-2561 |
| ◇ケア大宮花の丘居宅介護支援センター
さいたま市西区内野本郷975番地5
電話 048-620-7670 FAX 048-620-7671 |

11 当法人の概要

法人名 医療法人 丸山会
代表者役職・氏名 理事長 丸山和敏
法人所在地 長野県上田市中丸子1771番地1
法人電話番号 0268-42-1111

定款の目的に定めた事業

1. 病院の経営 丸子中央病院
2. 診療所の経営 上田透析クリニック
3. 介護医療院の経営 丸子中央病院介護医療院ケアあおぞら ケア大宮花の丘
4. 介護老人保健施設の経営 御所苑・ケアまるこ・ケア新小岩・ケア東久留米
5. その他これに付随する業務
 - *訪問看護ステーション そよ風訪問看護ステーション・御所苑訪問看護ステーション
御所苑訪問看護ステーションあおきサテライト
 - *居宅介護支援事業所
丸子中央病院居宅介護支援センター・御所苑居宅介護支援センター
ケア新小岩居宅介護支援センター・ケア大宮花の丘居宅介護支援センター
ケア東久留米居宅介護支援センター
 - *地域包括支援センター 城下地域包括支援センター
 - *在宅介護支援センター 東久留米市在宅介護支援センター

事業所数

- *病院 1ヶ所
 - 一般病床 99床 地域包括ケア病床 50床
 - 療養病床 50床 (医療型)
 - 介護保険サービス：通所リハビリテーション (介護予防含む)
通所型サービスA (総合事業)
訪問リハビリテーション (介護予防含む)
居宅療養管理指導 (介護予防含む)
- *診療所 1ヶ所 (透析専門診療所)
- *介護医療院 2ヶ所
 - 介護保険サービス：介護医療院
短期入所療養介護 通所リハビリテーション (予防含む) 訪問リハビリテーション (予防含む)
- *介護老人保健施設 4ヶ所
 - 介護保険サービス：介護老人保健施設
短期入所療養介護 (介護予防含む)
通所リハビリテーション (介護予防含む)
訪問リハビリテーション (介護予防含む)
- *訪問看護ステーション 2ヶ所 (サテライト事業所 1ヶ所)
 - 介護保険サービス：訪問看護 (介護予防含む)
- *居宅介護支援事業所 5ヶ所
 - 介護保険サービス：居宅介護支援 (介護予防含む)
- *地域包括支援センター 1ヶ所
 - 介護保険サービス：介護予防支援
- *在宅介護支援センター 1ヶ所

_____年____月____日

介護医療院利用にあたり、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ました。

事業者

[名 称] 介護医療院ケア大宮花の丘
(事業所番号 11B6500048)
[住 所] 埼玉県さいたま市西区内野本郷975番地5
[代表者名] 施設長 石川香織 印

[説 明 者] 介護医療院 ケア大宮花の丘
氏 名 _____ 印

私は、契約書および本書面により、事業者から介護医療院利用についての重要事項の説明を受け、サービス開始について了承しました。

利用者

[住 所] _____
[氏 名] _____ 印

(代理人)

[住 所] _____
[氏 名] _____ 印