

介護老人保健施設フォーシーズンズヴィラいろどり
短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護） 重要事項説明書

1. 法人の概要

法人種別・名称	医療法人 青鳳会
代表者氏名	理事長 美馬 紀章
所在地	徳島県吉野川市鴨島町上下島497
電話	0883-24-2957
F A X	0883-24-0724

2. ご利用施設

名称	介護老人保健施設 フォーシーズンズヴィラいろどり
施設長氏名	風間 繁
所在地	神奈川県横浜市緑区三保町867
電話	045-938-5253
F A X	045-938-5254

3. ご利用施設で実施する事業

事業の種類	都道府県の指定		利用定員
	指定年月日	指定番号	
介護老人保健施設	平成20年6月1日	1453380045	120名

4. 施設の目的

当施設は、要介護状態（介護予防にあつては要支援状態）と認定された、主としてその心身の機能の維持回復を図り、居宅における生活を営むことができるようにするための支援が必要である利用者（以下単に「利用者」という。）に対し、介護保険法令の趣旨に従って、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するとともに、利用者の居宅における生活への復帰を目指した介護保健施設サービスを提供することを目的とします。

5. 運営の方針

当施設では、利用者の有する能力に応じ、自立した日常生活を営む事が出来るよう、施設サービス計画に基づき、医学的管理の下におけるリハビリテーション、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、居宅における生活への復帰を目指します。

6. 施設の概要

敷地	11218.05㎡	
建物	構造	鉄筋コンクリート3階建
	延床面積	6827.14㎡
	利用定員	120名

7. 居室（※10室単位の個室を1つの生活単位とし、施設全体では合計12ユニット）

居室の種類	室数	面積	1人あたり面積
ユニット型個室	120室	2016㎡	13.39～13.87㎡

8. 主な設備

設備	室数	面積（一人当たりの面積）	備考
食堂	12	720.72㎡(6.0㎡)	
機能訓練室	1	176.42㎡(1.47㎡)	
浴室	15	374.99㎡(3.12㎡)	
診察室	1	23.8㎡	
レクリエーションルーム	2	151.58㎡(1.26㎡)	

9. 施設の職員体制（R8.2.1現在）

従業者の職種	人数	区分				常勤換算後の人数
		常勤		非常勤		
		専従	兼務	専従	兼務	
管理者	1		1			1.0
医師	2		1	1		1.2
薬剤師	1			1		0.7
看護職員	12	6		7		10.7
介護職員	62	55		6		58.0
支援相談員	4	4	2			5.0
理学療法士	5	1	4			5.0
作業療法士	2		2			2.0
言語聴覚士	2	1		1		1.5
管理栄養士	1	1				1.0
介護支援専門員	3	1	2			2.0
事務員	7	3		4		5.3

10. 職務内容

職種	職務内容
管理者	介護老人保健施設に携わる従業者の総括管理、指導を行う。
医師	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う。
薬剤師	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う

看護職員	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なうほか、利用者の施設サービス計画に基づく看護を行う。
介護職員	利用者の施設サービス計画に基づく介護を行う。
支援相談員	利用者及びその家族からの相談に適切に応じると共に、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計る他、ボランティアの指導を行う。
理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	医師や看護師等と共同して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う。
管理栄養士	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う。
介護支援専門員	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う。
事務員	施設運営に関し施設長を補佐するとともに、報酬・利用料の請求、会計上の計数管理、利用者に関する情報管理、施設設備の管理、物品等の購入等事務的業務を行う。

1.1. 施設サービスの内容と費用

(1) 介護保険給付対象サービス

ア. サービス内容

種 類	内 容
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・時間 朝食8:00～9:00 昼食12:00～13:00 夕食18:00～19:00 ・場所 各ユニットの共同生活室 ・できるだけ離床してお召し上がりください。 ・お薬の関係で召し上がれないものやアレルギーがある方は事前にご相談下さい。
医療・看護	<ul style="list-style-type: none"> ・ご利用者の病状に合わせた健康管理を提供しますが、主治医は原則的にかかりつけ医療機関の医師となります。 ・ショートステイ中に急な体調不良や急変などがあつた場合に限り施設医師による診察等の対応を行います。急を要さない場合や継続的な治療が必要な場合はご家族様にてかかりつけ医療機関の受診をお願いする事となります。 ・利用期間中でも当施設医師が健康管理上の理由からショートステイ継続が不可能と判断した場合には早期退所となる場合があります。
機能訓練	<ul style="list-style-type: none"> ・理学療法士、作業療法士、言語聴覚士によりご利用者の状況に適した機能訓練を行い、身体機能の低下を防止するよう努めます。
入 浴	<ul style="list-style-type: none"> ・週2回の入浴又は清拭を行います。 ・寝たきり等で座位のとれない方は、機械を用いての入浴も可能です。
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ご利用者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。
整 容	<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。 ・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。

整 容	・身の回りのお手伝いをします。
シーツ交換	・シーツ交換は週1回行います。
相談援助業務	・入所者とその家族からのご相談に応じます。

イ. 費用

- ・原則として別紙利用表の利用料金をご利用者の負担額となります。

(2) 介護保険給付対象外サービス

ア. サービス内容

種 類	内 容
理 美 容	毎月1回以上、理美容業者が施設に出張します。
行 事	主な行事 ①いろどり祭 ②クリスマス会 等 ※任意参加となります。
日用生活品費	石けん・ハブラシ等の日常生活に必要な物品の費用
食 事	食事の提供に関する費用
特別な食事	ご希望による特別な食事の提供の費用
特別な居室	居室内の設備に関する費用
教養・娯楽	施設での教養娯楽、クラブ活動等の費用
お や つ	おやつ・飲み物に関する費用

※医療について

当施設の医師で対応した医療・看護については介護保険給付サービスに含まれておりますが当施設以外の医療機関における処置や手術、及び病状の著しい変化に対する医療につきましては他の医療機関による往診や入院により対応し、医療保険適用により別途自己負担をして頂くこととなります。

イ. 費用

- ・原則として別紙利用表の利用料金をご利用者の負担額となります。

1 2. 身体の拘束等

当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等、緊急時やむを得ない場合は、施設長が判断し、身体拘束及び利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。この場合には、施設医師がその様態及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録に記載することとします。

1 3. 虐待防止に関する対応

当施設は、利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発防止をするために、次の掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図る。
- (2) 虐待防止のための指針の整備
- (3) 職員に対し虐待を防止するための定期的な研修の実施
- (4) 前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者の設置

14. 相談、苦情等の対応

(1) サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

介護老人保健施設 フォーシーズンズヴィ ラいろどり	所在地	〒226-0015 横浜市緑区三保町867
	電話番号	045-938-5253
	F A X	045-938-5254
	担 当	支援相談員
	対応時間	8:40~17:40

(2) 次の機関においても、苦情申出等ができます。

横浜市はまふくコール (横浜市苦情相談コ ールセンター)	所在地	〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50番地10
	電話番号	045-263-8084
	F A X	045-550-3615
	対応時間	9:00~17:00 (月曜日~金曜日)
横浜市 健康福祉局 高齢施設課	所在地	〒231-0017 横浜市中区港町1番地1
	電話番号	045-671-3923
	F A X	045-641-6408
	対応時間	8:45~17:15 (月曜日~金曜日)
神奈川県 国民健康保険 団体連合会 介護苦情相談課	所在地	〒220-0003 横浜市西区楠町27番地1
	電話番号	045-329-3447 0570-022110 (ナビダイヤル)
	F A X	0570-033110 (ナビダイヤル)
	対応時間	8:45~17:15 (月曜日~金曜日)
緑区役所 高齢・障害支援課 福祉保健相談係	所在地	〒226-0013 横浜市緑区寺山町118
	電話番号	045-930-2311
	F A X	045-930-2310
	対応時間	8:45~17:15 (月曜日~金曜日)

15. 非常災害時等の対策

- (1) 施設サービスの提供中に、天災その他の災害が発生した場合、職員は利用者の避難等適切な措置を講じます。また、管理者は非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等の災害に対処するための計画を作成し、具体的な対処方法、避難経路を確保、非常災害時の協力機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に職員に周知します。
- (2) 非常災害に備え、定期的に避難訓練を行います。

16. 協力医療機関

①	医療機関名	横浜新緑総合病院
	所在地	横浜市緑区十日市場1726-7
	電話番号	045-984-2400
	診療科	消化器内科・消化器外科・脳神経外科・整形外科・内科・呼吸器科・循環器科・神経内科・血液内科・外科・乳腺外科・婦人科・泌尿器科・皮膚科
	入院設備	あり(236床)
②	医療機関名	上白根病院
	所在地	横浜市旭区上白根2-65-1
	電話番号	045-951-3221
	診療科	内科・循環器内科・呼吸器内科・糖尿病内科・外科・整形外科・脳神経外科・形成外科・眼科・婦人科・皮膚科・泌尿器科・耳鼻咽喉科・他
	入院設備	あり(150床)
③	医療機関名	医療法人社団 ユニメディコ
	所在地	横浜市泉区領家3-2-4 山手台IKプラザ2F
	電話番号	045-814-6821
	診療科	内科(訪問)
④	医療機関名	高村歯科医院
	所在地	東京都町田市小川3-2-5
	電話番号	042-795-6718
	診療科	歯科(訪問)

17. 施設の利用にあたっての留意事項

来訪・面会	面会時間 9時から17時30分(退出)まで。 ※来所される方は面会時間を遵守してください。 事務所受付 9時から17時30分まで。 ※お電話でのお問い合わせも上記の時間内にてお願い致します。
外出・外泊	外出・外泊の際には必ず『外出・外泊届』を記入・提出して下さい。
喫煙	館内・敷地内禁煙となります。
禁止行為等	①宗教や習慣の違いなどで他人を排撃し、又は自己の利益のために他人の自由を侵すこと ②喧嘩又は口論、泥酔する等他の入所者等に迷惑を及ぼすこと。 ③故意に施設もしくは物品を破損したり施設外に持ち出すこと。 ④金品又は物品によって、賭け事をする事。 ⑤施設内の秩序を乱したり、安全衛生を害すること。 ⑥ハラスメント行為などにより、当施設又は当施設の職員の通常の業務遂行に支障を生じさせること。 ・暴力又は乱暴な言動、無理な要求(物を投げつける、刃物をむける、手を払いのける等) ・セクシュアルハラスメント(体を触る、手を握る、性的な卑猥な言動等) ・その他(個人の携帯電話番号を聞く、ストーカー行為) ⑦無断で物品の位置を変えたり、形状を変えること。 ※上記の違反行為により、他の入所者や施設の物品等に被害が生じた場合は、賠償責任が発生することがあります。

貴重品の管理	①不要な貴重品は持ち込まないでください。 ②貴重品は、本人又はその家族等が保管してください。
動物等の飼育	施設内への動物等の持ち込み及び飼育はお断りします。

施設利用料金①

1. 施設利用料(令和6年8月1日改訂)

	要介護度	基本料金	食 費	居住費	利用料合計
第二段階	要支援1	¥729	¥600	¥880	¥2,209
	要支援2	¥907			¥2,387
	要介護1	¥972			¥2,452
	要介護2	¥1,054			¥2,534
	要介護3	¥1,124			¥2,604
	要介護4	¥1,186			¥2,666
	要介護5	¥1,249			¥2,729
第三段階①	要支援1	¥729	¥1,000	¥1,370	¥3,099
	要支援2	¥907			¥3,277
	要介護1	¥972			¥3,342
	要介護2	¥1,054			¥3,424
	要介護3	¥1,124			¥3,494
	要介護4	¥1,186			¥3,556
	要介護5	¥1,249			¥3,619
第三段階②	要支援1	¥729	¥1,300	¥1,370	¥3,399
	要支援2	¥907			¥3,577
	要介護1	¥972			¥3,642
	要介護2	¥1,054			¥3,724
	要介護3	¥1,124			¥3,794
	要介護4	¥1,186			¥3,856
	要介護5	¥1,249			¥3,919
第四段階	要支援1	¥729	¥1,900	¥2,560	¥5,189
	要支援2	¥907			¥5,367
	要介護1	¥972			¥5,432
	要介護2	¥1,054			¥5,514
	要介護3	¥1,124			¥5,584
	要介護4	¥1,186			¥5,646
	要介護5	¥1,249			¥5,709

※1. 第4段階は、一般料金です。主に市県(区都)民税を納付されている方となります。

※2. 第1段階は、生活保護の方となります。

※3. 第2～3①②段階料金で利用される方は、市区町村より発行される「介護保険負担限度額認定証」(市区町村にて申請発行)を施設までご提出の必要があります。

※4. 制度の概要や申請方法につきましては、支援相談員へお問い合わせ下さい。

施設利用料金②

2. 加算料金 ※サービス内容に応じて、個別に加算算定される費用となります。

種 類	負担額	適用単位	備 考
送迎加算	¥198	1回	片道につき
夜間職員配置加算	¥26	1日	基準準拠の場合
個別リハビリテーション加算	¥258	1回	
療養食加算	¥26	1回	病状に合わせた特別食の提供
緊急時治療加算	¥556	1日	緊急時特定の医療行為

介護職員処遇改善加算が上記料金に加算されます。

3. ご入所様様の要望に応じて提供する物品及びサービス ※利用回数に応じご負担戴きます。

種 類	負担額	適用単位	備 考	
特別な室料A	¥660	1日		
特別な室料B	¥550	1日		
特別な室料C	¥440	1日		
おやつ代（特別な食事）消費税込	¥220	1日		
教養娯楽費	実 費	1回	行事やクラブ活動に参加された場合	
衣類リース 日用品費	A. 基本セット	¥255	1日	口腔用品、スキンケア用品、衛生セット
	B. 衣類リース	¥713	1日	衣類、パジャマ、肌着、靴下
	ブリーフ（男性用）	¥81	1日	
	ショーツ（女性用）	¥81	1日	
テレビ使用料	¥165	1日	特別室を除く	
理美容代	実 費	1回	カット、ブロー	
予防接種	実 費	1回	インフルエンザ予防接種等	
診断書料	¥3,605～	1枚	検査は別途実費になる事があります	
特別行事食	実 費	1回	納涼祭等特別な食事にかかる費用	
嗜好食材料費	実 費	1個	嗜好品などの提供をした場合	
電気使用料	¥110	1日		

当施設は入所を希望する利用者の関係者に対し、重要事項説明書に基づき介護老人保健施設フォーシーズンズヴィラいろいろのサービス内容及び重要事項を説明致しました。

令和 年 月 日

【事業所(乙)】

住 所	〒226-0015 神奈川県横浜市緑区三保町867	
法 人 名	医療法人 青鳳会	
事業所名	介護老人保健施設 フォーシーズンズヴィラ いろいろ	
理 事 長	美馬 紀章	印

【説明者】

職 名	支援相談員	
氏 名		印

私は、重要事項説明書に基づき介護老人保健施設フォーシーズンズヴィラいろいろのサービス及び重要事項の内容について、上記説明者より説明を受けこれらを十分に理解した上で同意致します。

令和 年 月 日

【利用者(甲)】

住 所	〒	
氏 名		印

【代理人】

住 所	〒	
氏 名		印