

「指定介護老人福祉施設 ヴィラ向島」重要事項説明書

当施設は介護保険の指定を受けています。
(京都府指定 第 2670900121 号)

当施設はご契約者に対して指定介護福祉施設サービスを提供します。施設の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

※当施設への入所は、原則として要介護認定の結果「要介護 3」と認定された方が対象となります。

◇◆目次◆◇

1. 施設経営法人.....	1
2. ご利用施設.....	2
3. 居室の概要.....	2
4. 職員の配置状況.....	3
5. 当施設が提供するサービスと利用料金	4
6. 施設を退所していただく場合（契約の終了について）	13
7. 身元引受人.....	15
8. 苦情の受付について.....	16
9. 事故発生時の対応について.....	15
10. 秘密保持について.....	15

1. 施設経営法人

- | | |
|-----------|--------------------|
| (1) 法人名 | 社会福祉法人 洛南福社会 |
| (2) 法人所在地 | 京都市伏見区向島新上林町 16 番地 |
| (3) 電話番号 | 075-622-8687 |
| (4) 代表者氏名 | 理事長 長田 栄臣 |
| (5) 設立年月日 | 平成 10 年 4 月 1 日 |

2. ご利用施設

- (1) 施設の種類 指定介護福祉施設平成12年4月1日京都府2670900121号
- (2) 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、ご契約者（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、ご契約者に、日常生活を営むために必要な居室およ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。
- この施設は、身体上または精神上著しい障害があるために常時の介護を必要とし、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。
- (3) 施設の名称 特別養護老人ホーム ヴィラ向島
- (4) 施設の所在地 京都市伏見区向島新上林町16番地
- (5) 電話番号 075-622-8687
- (6) 施設長（管理者）氏名 長田 栄臣
- (7) 当施設の運営方針 利用者中心の施設運営に心掛け、基本的には「笑顔の輪」をモットーとする。
- 介護保険の枠にとらわれず、個々の生活歴や社会背景、状態を細やかに分析し、ニーズにこたえ処遇を行っていく。
- みんなが笑顔を絶やさず、利用者が生きがいを持って安心して生活できる施設作りに努める。
- (8) 開設年月日 平成10年4月1日
- (9) 入所定員 60人

3. 居室の概要

(1) 居室等の概要

当施設では以下の居室・設備をご用意しています。入居される居室は、原則として4人部屋ですが、他の種類の居室への入居をご希望される場合は、その旨お申し出下さい。（但し、ご契約者の心身の状況や居室の空き状況によりご希望に沿えない場合もあります。）

居室・設備の種類	室数	備考
2人部屋	6室	多床室
4人部屋	12室	多床室
合 計	18室	
食堂	2室	
浴室	3室	一般浴・機械浴・特殊浴槽
医務室	1室	ヴィラ向島医務室
集会室	1室	
会議室	1室	
介護教室	1室	
機能訓練室	1室	平行棒、歩行器等（デイサービスと併設）

※上記は、厚生労働省が定める基準により、指定介護老人福祉施設に必置が義務づけられている施設・設備です。この施設・設備の利用にあたって、ご契約者に特別にご負担いただく費用はありません。

☆居室の変更：ご契約者から居室の変更希望の申し出があった場合は、居室の空き状況により施設でその可否を決定します。また、ご契約者の心身の状況により居室を変更する場合があります。その際には、ご契約者やご家族等と協議のうえ決定するものとします。

☆居室に関する特記事項 トイレ 各フロアに6ヶ所

(2) 利用に当たって別途利用料金をご負担いただく施設・設備

理美容室	¥ 2,500	
居住費（多床室）	¥ 915	

※上記は、介護保険の基準サービスとならないため、ご利用の際は、ご契約者に別途利用料金をご負担いただきます。居住費は、介護保険負担限度額によって異なります。

4. 職員の配置状況

当施設では、ご契約者に対して指定介護福祉施設サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

- | | | | |
|-----|---------|------|---------------------------------|
| (1) | 管理者 | (兼務) | 1名 |
| (2) | 医師 | | 1名 |
| (3) | 事務員 | | 1名 |
| (4) | 生活相談員 | | 常勤2名以上 |
| (5) | 看護職員 | (兼務) | 常勤換算方法で4名以上(うち1名常勤の者) |
| (6) | 介護職員 | | 常勤換算方法で21名以上
(常勤の者を1名以上配置する) |
| (7) | 栄養士 | | 1名以上 |
| (8) | 介護支援専門員 | | 1名以上 |
| (9) | 機能訓練指導員 | | 1名以上 (看護職員と兼務) |

※常勤換算：職員それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数を当施設における常勤職員の所定勤務時間数（例：週 40 時間）で除した数です。

例) 週 8 時間勤務の介護職員が 5 名いる場合、常勤換算では、
1 名 (8 時間×5 名÷40 時間＝1 名) となります。

- ・前項に定める者のほか、必要に応じ職員を置くことが出来る。
- ・職員の定数は厚生労働省の基準を遵守するものとする。
- ・短期入所生活介護（ショートステイ）の職員を含む。

＜主な職種の勤務体制＞

職種	勤務体制
1. 医師	毎週月・火曜日 14:00～16:00
2. 介護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 早 朝：7:00～16:00 2名 日 勤：8:45～17:45 2名 遅出 S：10:00～19:00 1名 遅出 B：11:00～20:00 2名 夜 間：17:00～ 9:30 3名
3. 看護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 日勤： 8:30～17:30 4名
4. 生活相談員	標準的な時間帯における最低配置人員 日 勤： 8:30～17:30 1名
5. 介護支援専門員	標準的な時間帯における最低配置人員 日 勤： 8:30～17:30 1名

☆土日は上記と異なります。

5. 当施設が提供するサービスと利用料金

当施設では、ご契約者に対して以下のサービスを提供します。

当施設が提供するサービスについて、

- | |
|---|
| (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
(2) 利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合 |
|---|

があります。

(1) 当施設が提供する基準介護サービス（契約書第3条参照）

以下のサービスについては、居住費、食費を除き通常 7 割から 9 割が介護保険から給付されます。

＜サービスの概要＞

① 居室の提供

② 食事

- ・当施設では、栄養士(管理栄養士)の立てる献立表により、栄養並びにご契約者の身体
の状況および嗜好を考慮した食事を提供します。
- ・ご契約者の自立支援のため離床して食堂にて食事をとっていただくことを原則として
います。※希望があれば個別の対応もします。

(食事時間)

朝食：7:30～8:30 昼食：12:00～13:00 夕食：18:00～19:00

※希望があれば個別の対応もします。

③ 入浴

- ・入浴又は清拭を週 2 回行います。
- ・寝たきりでも機械浴槽を使用して入浴することができます。

④ 排泄

- ・排泄の自立を促すため、ご契約者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

⑤ レクリエーション

- ・ご契約者の心身等の状況に応じて、レクリエーションを実施します。

⑥ 健康管理

- ・医師や看護職員が、健康管理を行います。

⑦ その他自立への支援

- ・寝たきり防止のため、できるかぎ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。
- ・清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行なわれるよう援助します。
- ・身体拘束その他ご利用者様の行動を制限する行為は行いません（当該ご利用者様又は他の入所者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く。その場合には、その様態及び時間、その際のご利用者様の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録に残します）。

＜サービス利用料金(1日あたり)＞（契約書第 5 条参照）

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と食事に係る標準自己負担額の合計金額をお支払い下さい。

(サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度と介護保険の負担割合に応じて異なります。負担割合については、介護保険負担割合証にてご確認ください。)

(1) 当施設が提供する基準介護サービス（契約書第3条参照）

ご契約者の要介護度ならびに負担限度額とサービス利用料金（日額：円）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	7,777 円	8,601 円	9,460 円	10,284 円	11,095 円
2. うち、介護保険から給付される金額 (上段：9割の場合) (中段：8割の場合) (下段：7割の場合)	(6,999 円) (6,221 円) (5,443 円)	(7,740 円) (6,880 円) (6,020 円)	(8,514 円) (7,568 円) (6,622 円)	(9,255 円) (8,227 円) (7,198 円)	(9,985 円) (8,876 円) (7,766 円)
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2） (上段：9割の場合) (中段：8割の場合) (下段：7割の場合)	(778 円) (1,556 円) (2,334 円)	(861 円) (1,721 円) (2,581 円)	(946 円) (1,892 円) (2,838 円)	(1,029 円) (2,057 円) (3,086 円)	(1,110 円) (2,219 円) (3,329 円)
4. 居住に係る自己負担額（保険外）					
利用者負担額.第1段階	0 円				
利用者負担額.第2段階	430 円				
利用者負担額.第3段階①	430 円				
利用者負担額.第3段階①	430 円				
利用者負担額.第4段階	915 円				
5. 食事に係る自己負担額（保険外）					
利用者負担額.第1段階	0 円				
利用者負担額.第2段階	390 円				
利用者負担額.第3段階①	650 円				
利用者負担額.第3段階②	1360 円				
利用者負担額.第4段階	1445 円				

※食費につきましては、食数に関係なく 1 日単位で計算します。また、上記の金額は 4 段階の方対象であって、1 段階の方につきましては、1 日あたり 300 円、2 段階の方につきましては、1 日あたり 390 円、3 段階①の方につきましては、1 日あたり 650 円、3 段階②の方につきましては、1 日あたり 1360 円、となります。

【利用者負担額について】

（第1段階とは）

- ・世帯員全員が市民税非課税であって、老齢福祉年金を受給されている方。
- ・生活保護を受給されている方。

（第2段階とは）

- ・世帯員全員が市民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額（遺族年金や障害年金）の合計額が、年間 800,000 円以下である方。

（第3段階①とは）

- ・世帯員全員が市民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金

収入額の合計額が、年間 800,000 円超 1,200,000 円以下である方。

(第 3 段階②とは)

- ・世帯員全員が市民税非課税であって、第 1 段階～第 3 段階①に該当されない方。

(第 4 段階とは)

- ・上記以外の方。

- * 上記の第 1 段階から第 3 段階に該当する場合でも、世帯を別に行っている配偶者が市民税の課税者である場合や、預貯金等の金額によっては、特定入所者介護サービス費の支給対象となりません

- * 負担内容につきましては、介護保険負担限度額認定証でご確認ください。

【加算一覧表】

	1 日あたり サービス利用 料	1 日あたりの自己負 担額 1 割：2 割 3 割	加算要件
看護体制加算(Ⅰ)	約 41 円	約 4 円：約 8 円 約 13 円	看護職員を基準以上配置して いる場合
看護体制加算(Ⅱ)	約 83 円	約 8 円：約 17 円 約 25 円	看護職員を基準以上配置して いる場合
日常生活継続 支援加算	約 376 円	約 38 円：約 76 円 約 113 円	一定期間の新規入所者の方で、 要介護度 4 又は 5 の割合が 70%以上。または、認知症 生活自立度がⅢ以上の割合 が 65%以上であり、介護福 祉士の必要数を満たしてい ること。
夜勤職員配置加算	約 135 円	約 14 円：約 27 円 約 41 円	夜勤職員を基準以上配置して いる場合
入院・外泊時の 加算	約 2570 円	約 257 円：約 514 円 約 771 円	入院・外泊があった場合
個別機能訓練加算	約 125 円	約 13 円：約 25 円 約 38 円	機能訓練指導員を配置し機能 訓練を行った場合
初期加算	約 313 円	約 32 円：約 63 円 約 94 円	施設に入所された場合（30 日 間）
栄養マネジメント 強化加算	約 114 円	約 12 円：約 23 円 約 35 円	管理栄養士が継続的に入所者 ごとの栄養管理をした場合
療養食加算	約 62 円	約 7 円：約 13 円 約 19 円/1 食あたり	医師の指示のもと特別な食事 を提供した場合（1 日に 3 回 を限度）
サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）	約 188 円	約 19 円：約 38 円 約 57 円	介護福祉士を 60%以上配置し た場合
サービス提供体制 強化加算（Ⅱ）	約 62 円	約 7 円：約 13 円 約 19 円	常勤の職員を規定以上配置し た場合
若年性認知症入所 者受入加算	約 1254 円	約 126 円：約 251 円 約 377 円	若年性認知症患者を受け入れ た場合

認知症専門ケア加算	約 31 円	約 4 円 : 約 7 円 約 10 円	認知症介護実践リーダー研修 修了者を規定以上配置した 場合
口腔衛生管理加算	約 940 円	約 94 円 : 約 188 円 約 282 円	歯科医師または歯科衛生士に より介護職員に対して年に 2 回以上の技術的助言およ び指導を行う場合
科学的介護推進体 制加算	約 418 円	約 42 円 : 約 84 円 約 126 円	ADL 値、栄養状態、口腔機能、 認知症の状況その他の入所者 の心身の状況等に係る基本的 な情報を厚生労働省に提出
ADL 維持等加算	約 313 円	約 32 円 : 約 63 円 約 94 円	利用者等(当該施設等の評価対 象利用期間が 6 月を超える者) の総数が 10 人以上であること
個別機能訓練加算	約 125 円	約 13 円 : 約 25 円 約 38 円	機能訓練指導員を配置し機能 訓練を行った場合
排せつ支援加算 (I)	約 104 円	約 11 円 : 約 21 円 約 32 円	排泄に介護を要する要介護状 態の軽減の見込みについて医 師と連携した看護師が評価し た場合
自立支援促進加算	約 3135 円	約 314 円 : 約 627 円 約 941 円	医師が入所者ごとに、自立支援 のために特に必要な医学的評 価を入所時に行うとともに少な くとも 6 月に 1 回の見直しを 行う
認知症行動・心理 症状緊急対応加 算	約 2,090 円	約 209 円 : 約 418 円 約 627 円	認知症等により緊急の受入を 行った場合
生活機能向上連携 加算	約 2090 円	約 209 円 : 約 418 円 約 627 円	外部の理学療法等と施設職員 が協同で個別機能訓練計画を 作成する場合
低栄養リスク改善 加算	約 3135 円	約 314 円 : 約 627 円 約 941 円	低栄養状態を改善するための 栄養管理をした場合
再入所時栄養連携 加算	約 4180 円	約 418 円 : 約 836 円 約 1254 円	入所者が医療機関に入院し、施 設入所時と異なる栄養管理が 必要となった場合、施設の管理 栄養士が医療機関の管理栄養 士と相談した上で栄養ケア計 画の原案を作成した場合
褥創マネジメント 加算	約 31 円	約 4 円 : 約 7 円 約 10 円	継続的に入所者ごとの褥創管 理をした場合 (3 か月に 1 回)
排せつ支援加算	約 104 円	約 11 円 : 約 21 円 約 32 円	排せつに介護を要する入所者 に対して、支援計画に基づき支 援した場合
安全対策体制加算	約 209 円	約 21 円 : 約 42 円 約 63 円	安全対策についての体制が確 保できている場合(入所日当日 のみ)

口腔衛生管理加算 (Ⅰ)	約 940 円/月	約 94 円/月 (1 割) 188 円/月 (2 割) 282 円/月 (3 割)	歯科医又は歯科衛生士の指導により計画を作成、口腔管理を月 2 回以上行う場合
口腔衛生管理加算 (Ⅱ)	約 1,149 円	約 115 円/月 (1 割) 230 円/月 (2 割) 345 円/月 (3 割)	口腔衛生の管理の情報を厚生労働省へ提出し、口腔衛生の実施に活用している場合
生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	約 52 円/月	約 6 円 : 11 円 : 16 円/月	生産性向上のための委員会を設置し、見守り機器等のテクノロジーを導入した場合
協力医療機関連携加算	約 1,045 円/月	約 105 円/月 (1 割) 209 円/月 (2 割) 314 円/月 (3 割)	協力医療機関と定期的な会議において入居者の現病歴等の情報共有を行う場合
新興感染症感染症等施設療養費	約 2,508 円	約 251 円 : 502 円 : 753 円	新興感染症に感染した入居者に対し、介護サービスを行った場合
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	約 104 円/月	約 11 円/月 (1 割) 21 円/月 (2 割) 32 円/月 (3 割)	医療機関等と感染症発生時等の取り決めを行い、研修又は訓練に参加する場合
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	約 52 円/月	約 6 円 : 11 円 : 16 円/月	医療機関から感染制御等に係る実地指導を受けている場合
退居時情報提供加算	約 2,612 円	約 262 円 : 523 円 : 784 円	医療機関へ退居する入居者の生活状況を示す情報を提供した場合
認知症チームケア推進加算 (Ⅱ)	約 1,254 円/月	約 126 円/月 (1 割) 251 円/月 (2 割) 377 円/月 (3 割)	認知症介護に係る研修修了者を配置し行動・心理症状に対応するチームケアを実施する場合

【介護職員等処遇改善加算】

利用合計単位数に 17.6% を乗じた金額。

☆その他、加算要件に適合している場合に、別途以下の料金がかかります

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

☆居住と食事に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。

☆実際の負担額は、日額で設定されます。

(2) (1) 以外のサービス (契約書第 4 条、第 5 条参照)

*** 以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。**

<サービスの概要と利用料金>

①特別な食事 (酒を含みます。)

ご契約者のご希望に基づいて特別な食事を提供します。

利用料金：要した費用の実費

②理髪

[理髪サービス]

月に 3～4 回、理容師の出張による理髪サービス (調髪、顔剃) をご利用いただけます。

利用料金：1 回あたり 2,500 円

③金銭等の管理

ご契約者の希望により、金銭等管理サービスをご利用いただけます。詳細は、以下の通りです。

○管理する金銭の形態：施設の指定する金融機関に預け入れている預金

○お預かりするもの： 上記預貯金通帳と金融機関へ届け出た印鑑、有価証券、年金証書

○保管管理者： 施設長

○出納方法： 手続きの概要は以下の通りです。

- ・ 預金の預け入れ及び引き出しが必要な場合、備え付けの届出書を保管管理者へ提出していただきます。

- ・ 預け入れは 1 日前、引き出しは 2 日前に届けて下さい。

- ・ 保管管理者は出入金の都度、出入金記録を作成し、その写しをご契約者へ交付します。

○利用料金：1 か月につき 1,500 円

④レクリエーション

ご契約者の希望によりレクリエーションに参加していただくことができます。

利用料金：材料費等の実費をいただきます。

主なレクリエーション行事予定

	行事予定とその内容
1 月	初詣・新年祝賀会（おせち料理をいただき、新年をお祝いします。）
2 月	節分（施設内で豆まきを行います。）
3 月	雛祭り
4 月	花見外出
5 月	春の外出
6 月	買い物外出
7 月	七夕
8 月	納涼祭
9 月	敬老会
10 月	秋の外出
11 月	秋の外出
12 月	忘年会・餅つき

⑤ 複写物の交付

ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。1 枚につき 10 円

⑥ テレビ使用電気料金

月額 1 台につき 1,000 円

テレビ自体はご契約者の方でご準備いただきます。施設からの貸出は行なっていません。また、使用される場合は別に『テレビ使用電気料金契約書』でご契約いただきます。

⑦ 喫茶代金

1 杯につき 100 円

施設でご提供できる飲み物の中から好きなものをお選びいただけます。

⑧ ポリデント代金

1 個につき 10 円

⑨ 日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担していただきます。

⑩ 契約書第 19 条に定める所定の料金

ご契約者が、契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了日から現実に居

室が明け渡された日までの期間に係る料金（1日あたり）

ご契約者の 要介護度料金	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
	915 円	915 円	915 円	915 円	915 円

（３）利用料金のお支払い方法（契約書第 5 条参照）

前記（１）、（２）の料金・費用は、1 か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月 15 日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。（1 か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。）

ア．窓口での現金支払
イ．下記指定口座への振り込み
京都銀行 向島支店 普通預金 3 1 4 2 3 5 0
名義 社会福祉法人 洛南福社会
特別養護老人ホーム ヴィラ向島
施設長 長田 栄臣
(振込手数料は利用者負担)

（４）入所中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、ご契約者の希望により、下記協力医療機関において診療や入院治療を受けることができます。（但し、下記医療機関での優先的な診療・入院治療を保証するものではありません。また、下記医療機関での診療・入院治療を義務づけるものでもありません。）

①協力医療機関

医療機関の名称	完岡医院
所在地	宇治市小倉西畑 41-21
診療科	内科、外科、胃腸科、肛門科、小児科、乳腺クリニック

医療機関の名称	大島病院
所在地	京都市伏見区桃山町泰長老 115
診療科	外科、脳神経外科、整形外科、皮膚科、内科、神経内科 消化器科、循環器科、呼吸器科、眼科、放射線科 リハビリテーション科
医療機関の名称	金井病院
所在地	京都府京都市伏見区淀木津町 612-12
診療科	内科、神経内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、リウマチ科 小児科、外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、皮膚科 泌尿器科、肛門科、婦人科、眼科、耳鼻いんこう科、 リハビリテーション科、放射線科
医療機関の名称	六地藏総合病院
所在地	京都府宇治市六地藏奈良町 9

診療科	内科、呼吸器科、消化器内科、消化器外科、外科、整形外科 脳神経化、形成外科、泌尿器科、皮膚科、眼科、小児科 耳鼻咽喉科、放射線科、リハビリテーション科、麻酔科
医療機関の名称	蘇生会総合病院
所在地	京都府京都市伏見区下鳥羽広長町 101
診療科	内科、精神科、神経内科、循環器科、小児科、外科、整形外科 脳神経外科、心臓血管外科、皮膚科、泌尿器科、肛門科 婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、放射線科、リウマチ科、麻酔科 歯科、歯科口腔外科、病院、診療所
医療機関の名称	むかいじま病院
所在地	京都市伏見区向島四ツ谷池 5 番地
診療科	内科、外科、整形外科、皮膚科、眼科、血液内科、物忘れ外来

②協力歯科医療機関

医療機関の名称	本田歯科クリニック
所在地	京都市伏見区深草北新町 631-1
診療科	歯科
医療機関の名称	こがはしもと歯科医院
所在地	京都市伏見区久我森の宮町 2-1 第 20 洛西ハイツ久我 102 号
診療科	歯科
医療機関の名称	谷歯科医院
所在地	京都府宇治市宇治下居 5 番地 谷ビル 1F
診療科	歯科

6. 施設を退所していただく場合（契約の終了について）

当施設との契約では契約が終了する期日は特に定めていません。従って、以下のような事由がない限り、継続してサービスを利用することができますが、仮にこのような事項に該当するに至った場合には、当施設との契約は終了し、ご契約者に退所していただくことになります。（契約書第 14 条参照）

- ① 要介護認定によりご契約者の心身の状況が自立又は要支援、要介護 1,2 と判定された場合。但し、特例入所の要件に該当すると認められる場合に限り、施設で行われる入所検討委員会を経て、入所の継続が可能になります。
- ② 事業者が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由によりホームを閉鎖した場合
- ③ 施設の滅失や重大な毀損により、ご契約者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- ④ 当施設が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- ⑤ ご契約者から退所の申し出があった場合（詳細は以下をご参照下さい。）
- ⑥ 事業者から退所の申し出を行った場合（詳細は以下をご参照下さい。）

（1）ご契約者からの退所の申し出（契約解除）（契約書第 15 条参照）

契約の有効期間であっても、ご契約者から当施設からの退所を申し出ることができます。その場合には、退所を希望する日の 7 日前までに解約届出書をご提出ください。ただし、以下の場合には、即時に契約を解約・解除し、施設を退所することができます。

- ① 介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合

- ② ご契約者が入院された場合
- ③ 事業者もしくはサービス従事者が正当な理由なく本契約に定める介護福祉施設サービスを実施しない場合
- ④ 事業者もしくはサービス従事者が守秘義務に違反した場合
- ⑤ 事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失によりご契約者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合
- ⑥ 他の利用者がご契約者の身体・財物・信用等を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合

(2) 事業者からの申し出により退所していただく場合(契約解除)(契約書第 16 条参照)

以下の事項に該当する場合には、当施設から退所していただくことがあります。

- ① ご契約者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ② ご契約者による、サービス利用料金の支払いが遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合
- ③ ご契約者が、故意又は重大な過失により事業者又はサービス従事者もしくは他の利用者等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ④ ご契約者が連続して 3 か月を超えて病院又は診療所に入院すると見込まれる場合もしくは入院した場合
- ⑤ ご契約者が介護老人保健施設に入所した場合もしくは介護療養型医療施設に入院した場合

→ * 契約者が病院等に入院された場合の対応について * (契約書第 18 条参照)

当施設に入所中に、医療機関への入院の必要が生じた場合の対応は、以下の通りです。

① 検査入院等、6 日間以内の短期入院の場合

1 ヶ月につき 6 日以内（連続して 7 泊、複数の月にまたがる場合は 12 泊）の短期入院の場合は、退院後再び施設に入所することができます。

但し、入院期間中であっても、所定の利用料金をご負担いただきます。

1 日 915 円（介護保険限度額認定証によって異なります）

② 8 日間以上 3 ヶ月以内の入院の場合

3 ヶ月以内に退院された場合には、退院後再び施設に入所することができます。但し、入院時に予定された退院日より早く退院した場合等、退院時にホームの受入準備が整っていない時には、併設されている短期入所生活介護の居室等をご利用いただく場合があります。なお、短期入院の期間内は、上記利用料金をご負担いただきます。

③ 3ヶ月以内の退院が見込まれない場合

3ヶ月以内の退院が見込まれない場合には、契約を解除する場合があります。
この場合には、当施設に再び優先的に入所することができます。

<入院期間中の利用料金>

上記、入院期間中の利用料金については、介護保険から給付される費用の一部をご負担いただくものです。なお、ご契約者が利用していたベッドを短期入所生活介護に活用することに同意いただく場合には、所定の利用料金をご負担いただく必要はありません。

(3) 円滑な退所のための援助（契約書第 17 条参照）

ご契約者が当施設を退所する場合には、ご契約者の希望により、事業者はご契約者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、円滑な退所のために必要な以下の援助をご契約者に対して行います。

- 適切な病院もしくは診療所又は介護老人保健施設等の紹介
- 居宅介護支援事業者の紹介
- その他保健医療サービス又は福祉サービスの提供者の紹介

7. 身元引受人（契約書第 20 条参照）

契約締結にあたり、身元引受人が必要です。

ただし、入所契約が終了した後、当施設に残されたご契約者の所持品（残置物）をご契約者自身が引き取れない場合に備えて、「残置物引取人」を定めていただきます。（契約書第 21 条参照）

当施設は、「残置物引取人」に連絡のうえ、残置物を引き取っていただきます。

また、引渡しにかかる費用については、ご契約者又は残置物引取人にご負担頂きます。

※入所契約締結時に残置物引取人が定められない場合であっても、入所契約を締結することは可能です。

8. 苦情の受付について（契約書第 23 条参照）

（１）当施設における苦情の受付

当施設における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口（担当者）

〔職名〕 生活相談員 臼井 勇矢

○受付時間 毎週月曜日～日曜日 8：30～17：30

（２）行政機関その他苦情受付機関

伏見区役所 保健福祉センター健康長寿推進課	所在地 京都市伏見区鷹匠町 39 番地の 2 電話番号 075（611）2279 受付時間 9：00～17：00
京都府 国民健康保険団体連合会	所在地 京都市下京区烏丸通四条下る 水銀屋町 620 番地 COCON 烏丸内 電話番号 075（354）9090 受付時間 9：00～17：00
運営適正化委員会	所在地 京都市中京区竹屋町通 烏丸東入ル 京都府立総合社会福祉会館内 電話番号 075（252）2152 受付時間 9：00～17：00

9. 事故発生時の対応について

- （１） 発生時の連絡先は、ご家族（緊急第一連絡先）及び上司です。また、必要に応じて、保険者、行政機関に報告いたします。
- （２） 事故発生後の対応については、ご家族に状況、経過を連絡します。また、随時事故報告書を作成し上司に報告の上、速やかに問題解決に努めます。

10. 個人情報の取り扱い

- （１） 個人情報の取り扱いについては、社会福祉法人洛南福祉会個人情報保護規定に基づき取り扱います。
- （２） 当施設における個人情報の利用目的は別紙の通りです。

11. 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実施状況	① あり	実施日	令和 3 年 10 月 29 日
		評価機関名称	京都ボランティア協会
		結果の開示	① あり 2 なし
	2 なし		

重要事項同意書

令和 8 年 4 月 16 日

指定介護福祉施設サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

指定介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム ヴィラ向島

説明者 臼井 勇矢 印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定介護福祉施設サービスの提供開始に同意しました。

利用者家族住所 _____

氏名 _____ 印

利用者氏名 _____

※この重要事項説明書は、厚生省令第 39 号（平成 11 年 3 月 31 日）第 4 条の規定に基づき、入所申込者又はその家族への重要事項説明のために作成したものです。

※この書面は押印の上、事務所へお渡し下さい

<重要事項説明書付属文書>

1. 施設の概要

(1) 建物の構造 鉄骨鉄筋コンクリート造 地上3階、地下1階

(2) 建物の延べ床面積 2,287.40 m²

(3) 併設事業

当施設では、次の事業を併設して実施しています。

[短期入所生活介護]平成12年4月1日指定 京都府 2670900121号 定員10名

[通所介護] 平成12年4月1日指定 京都府 2670900121号 定員40名

[訪問介護] 平成14年5月1日指定 京都府 2670900121号

(4) 施設の周辺環境

田園に囲まれた中に施設はあります。近鉄線向島駅から西へ徒歩10分。

2. 職員の配置状況

<配置職員の職種>

介護職員… ご契約者の日常生活上の介護並びに健康保持のための相談・助言等を行います。

3名の利用者に対して1名の介護職員を配置しています。

生活相談員… ご契約者の日常生活上の相談に応じ、適宜生活支援を行います。

1名の生活相談員を配置しています。

看護職員… 主にご契約者の健康管理や療養上の世話をしますが、日常生活上の介護、介助等も行います。

4名の看護職員を配置しています。

介護支援専門員… ご契約者に係る施設サービス計画（ケアプラン）を作成します。生活相談員が兼ねる場合もあります。

1名の介護支援専門員を配置しています。

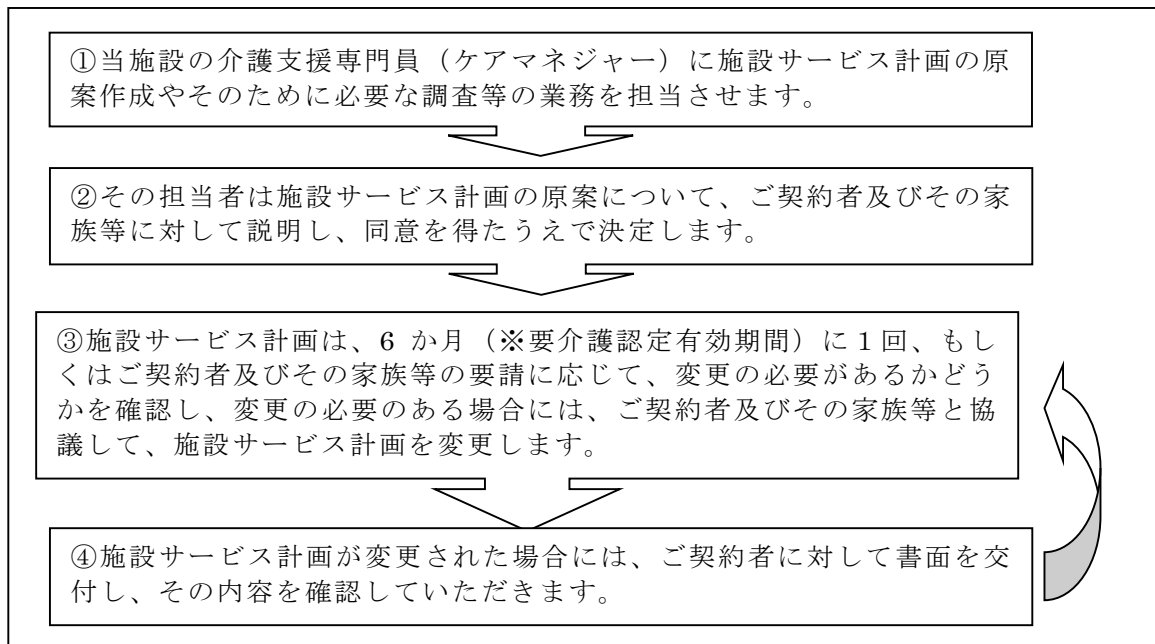
栄養士… ご契約者の栄養指導、健康管理、献立の管理、給食業務に関する業務を担当します。

医師… ご契約者に対して健康管理及び療養上の指導を行います。

1名の医師を配置しています。（非常勤、週2回往診）

3. 契約締結からサービス提供までの流れ

ご契約者に対する具体的なサービス内容やサービス提供方針については、入所後作成する「施設サービス計画（ケアプラン）」に定めます。「施設サービス計画（ケアプラン）」の作成及びその変更は次の通り行います。（契約書第2条参照）



4. サービス提供における事業者の義務（契約書第 7 条、第 8 条参照）

当施設は、ご契約者に対してサービスを提供するにあたって、次のことを守ります。

- ①ご契約者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮します。
- ②ご契約者の体調、健康状態からみて必要な場合には、医師又は看護職員と連携のうえ、ご契約者から聴取、確認します。
- ③ご契約者が受けている要介護認定の有効期間の満了日の 30 日前までに、要介護認定の更新の申請のために必要な援助を行います。
- ④ご契約者に提供したサービスについて記録を作成し、5 年間保管するとともに、ご契約者又は代理人の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。
- ⑤ご契約者に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を行いません。
ただし、ご契約者又は他の利用者等の生命、身体を保護するために緊急やむを得ない場合には、記録を記載するなど、適正な手続きにより身体等を拘束する場合があります。
- ⑥事業者及びサービス従事者又は従業員は、サービスを提供するにあたって知り得たご契約者又はご家族等に関する事項を正当な理由なく、第三者に漏洩しません。（守秘義務）
ただし、ご契約者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関等にご契約者の心身等の情報を提供します。
また、ご契約者の円滑な退所のための援助を行う際には、ご契約者の同意を得ます。

5. 施設利用の留意事項

当施設のご利用にあたって、施設に入所されている利用者の共同生活の場としての快適性、安全性を確保するため、下記の事項をお守り下さい。

(1) 持ち込みの制限＊

入所にあたり、以下のものは原則として持ち込むことができません。

ナマモノ、ペット、家具、危険物

(2) 面会

面会時間 9：00～17：00

※来訪者は、必ずその都度職員に届け出てください。

※なお、来訪される場合、ナマモノ、危険物の持ち込みはご遠慮ください。

(3) 外出・外泊（契約書第 22 条参照）

外出、外泊をされる場合は、事前にお申し出下さい。

(4) 食事

食事が不要な場合は、前日までにお申し出下さい。前日までに申し出があった場合には、重要事項説明書 5（1）に定める「食事に係る自己負担額」は減免されます。

(5) 施設・設備の使用上の注意（契約書第 9 条参照）

○居室及び共用施設、敷地をその本来の用途に従って利用して下さい。

○故意に、又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず、施設、設備を壊したり、汚したりした場合には、ご契約者に自己負担により原状に復していただくか、又は相当の代価をお支払いいただきます。

○ご契約者に対するサービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、ご契約者の居室内に立ち入り、必要な措置を取ることができるものとします。但しその場合、ご本人のプライバシー等の保護について、十分な配慮を行います。

○ご契約者は当施設の職員や他の入所者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うことはできません。

(6) 喫煙

施設内の喫煙スペース以外での喫煙はできません。

6. 損害賠償について（契約書第 11 条、第 12 条参照）

当施設において、事業者の責任によりご契約者に生じた損害については、事業者はその損害を賠償いたします。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、その損害の発生について、契約者に故意又は過失が認められる場合には、契約者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる時に限り、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。