

重要事項説明書

あなたに対する介護医療院 施設サービス提供にあたり、脳神経外科枚田クリニック介護医療院の人員、設備及び運営に関する基準(平成 11 年 3 月 31 日厚生省令 41 号) 基準省令 6 条に基づいて、当事業者があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

1、事業者の概要

事業者の名称	脳神経外科 枚田クリニック
施設の所在地	兵庫県 養父市 上野 1168
代表者の氏名	枚田 一広
電話番号	0 7 9 - 6 6 4 - 0 1 9 9

2、ご利用施設

施設の名称	脳神経外科 枚田クリニック介護医療院
施設の所在地	兵庫県 養父市 上野 1 1 6 8
県知事指定番号	2 8 B 4 8 0 0 0 1 1
施設長の氏名	枚田 一広
電話番号	0 7 9 - 6 6 4 - 0 1 9 9
ファクシミリ番号	0 7 9 - 6 6 4 - 0 3 9 9

3、施設の目的と運営の方針

施設の目的 この施設は落ちついた施設環境の中で脳神経外科の専門性を生かし家庭への復帰を支援していきます。

運営の方針 当施設の運営にあたっては、患者様ご本人の病状の掌握、体調の維持、管理とともに、より良き療養環境の整備につとめる。

4、施設の概要

脳神経外科枚田クリニック介護医療院

敷地		3 2 6 6 m ²
建物	構造	鉄筋コンクリート
	延床面積	1 5 0 5 . 6 9 m ²
	利用定員	1 5 名

重要事項説明書

5、療養室

病室の種類	室数	面積	1人当り面積
4人部屋	3室	32.4m ²	8.1m ²
2人部屋	1室	21.06m ²	10.53m ²
個室部屋	1室	14.85m ²	14.85m ²

6.職員の勤務体制

職員の職種	勤務体制	外来休診（木、土曜日 午後日曜日）
医師 臨床検査技師 放射線技師	日勤体制 時間外対応 外来 医療一般 兼務	オンコール対応
栄養士 調理員	勤務交代制	
看護職員	2交代制	
介護職員	2交代制(勤務交代制)	
理学療法士	日勤体制 外来医療兼務	
支援相談員	看護師 兼任	
介護支援専門員	理学療法士 兼任	
事務 相談窓口	日勤体制 時間外対応	

7、

職員の職種	員数	常勤兼務	常勤換算	指定基準	資格
医師(施設長)	1	外来医療兼務	1	本体施設 1	有
臨床検査技師	2	外来医療兼務	2	本体施設 1	有
診療放射線	1	外来医療兼務	1	本体施設 1	有
看護職員	8	常勤 7 非常勤 1	10	常勤換算 6 対 1	有
介護職員	3	常勤 3	3(看護職員)	常勤換算 5 対 1	有

重要事項説明書

理学療法士	1	外来医療 兼務	1	常勤換算 15/100 本体施設 1	有
介護支援専門員	1	理学療法兼務	1	1 適数	有
栄養士	2	本体	1.5	適数	有

※ 上記に加え必要に応じ職員を配置する。

8、施設サービスの概要と利用料

サービスの種別	内容	自己負担額
食事	<p>食事時間</p> <p>朝食 8時～9時まで</p> <p>昼食 12時～13時まで</p> <p>夕食 18時～19時まで</p> <p>食事場所</p> <p>できるだけ離床して食堂でお食ください。</p> <p>食べられないものや、アレルギーがある方は事前にご相談ください。</p> <p>お茶または白湯は用意させていただきます。</p>	<p>標準負担額</p> <p>1日あたり 1,445 円</p> <p>原則として全額を自己負担していただきます。</p>
医療 看護	<p>あなたの病状にあわせた医療、看護を提供します。</p> <p>医師による診察は、常時行います。手術等急性期の治療については、一般病床にて行います。また必要に応じ、歯科、皮膚科、整形等他病院を紹介受診していただく場合があります。</p>	<p>介護保険公示額をご負担してもらいます。</p> <p>居住費として1日あたり 437 円をご負担していただきます。</p> <p>オムツは、当施設で用意します。オムツ代金等はいただきません。</p>
機能訓練	理学療法士による機能訓練をあなたの状況にあわせて行います。	
排泄	自立排泄か、時間排泄か、オムツ使用について、利用者の状況にあわせて、対応します。	
入浴 清拭	<p>入浴日 月 火 木 金 のうち2回</p> <p>入浴時間 9時 ～ 12時</p> <p>清拭は入浴できない時に適宜おこないます。</p>	
離床	寝たきり防止のため、毎日離床のお手伝いをします。	
着替え	着替えのお手伝いをします。	
整容	身の回りのお手伝いをします。	

重要事項説明書

シーツ交換	シーツの交換は週 1 回行います。	
寝具の消毒	寝具の消毒は適時行います。	
洗濯	各自ご家族で、お願いします。洗濯機 乾燥機使用料負担でご利用できます。	
介護相談	入所者とそのご家族からのご相談に応じます。	

介護保険給付外サービス

サービスの種類	内容	自己負担金
レクリエーション行事	花見、会食、散歩 院内飾り付け ゲーム 等 日程が決まり次第連絡します。	事前に実費程度ご負担願います。
福祉用品の購入代行	看護職員 介護スタッフに申しつけてください。	実費ご負担
特別な居室	ご事情により、個室利用の場合、実費をご負担いただきます。	病院側の理由での居室は原則負担なし。

9、苦情申し立て窓口

当施設サービスについて、ご不明な点、苦情がございましたら、当施設ご利用相談室

『 窓口担当者 黒田 電話 079-664-0199 』

にお気軽にご相談ください。責任を持って調査、改善をさせていただきます。

また下記公的機関においても窓口を設置しています。

養父市役所 介護保険課 養父市八鹿町八鹿 1675	電話番号 079-662-7603 受付時間 午前 9 時～午後 5 時 月曜日～金曜日 (祝日、 12/29～1/3 除く)
朝来市役所 高年福祉課 朝来市和田山町東谷 213-1	電話番号 079-672-6124 受付時間 午前 8 時～午後 5 時 月曜日～金曜日 (祝日、 12/29～1/3 除く)
〔市町村〔保険者〕の窓口〕 豊岡市 高年介護課 豊岡市立野 12-12	電話番号 0796-24-2401 受付時間 午前 9 時～午後 5 時 月曜日～金曜日 (祝日、 12/29～1/3 除く)
〔公的団体の窓口〕 兵庫県国民健康保険団体連合会 神戸市中央区三宮町 1-9-1-1801	電話番号 078-332-5617 受付時間 午前 9 時～午後 5 時 月曜日～金曜日 (祝日、 12/29～1/3 除く)

重要事項説明書

10、非常災害時の対策

災害時の対応	別途定める「脳神経外科枚田クリニック介護医療院 消防計画」 にのっとり対応をおこないます。
平常時の訓練	脳神経外科枚田クリニック介護医療院 消防計画にのっとり、年 2 回夜間及び昼夜を想定した避難訓練を実施します。
防火設備	避難階段 避難はしご 自動火災報知器 非常通報装置 自動消火スプリンクラー消火設備 誘導灯 熱感知器 煙感知器 防火カーテンの使用

11、当施設ご利用の際ご留意いただく事項

来訪 面会	面会時間 13 時～19 時 来訪者は面会時間を厳守し、宿泊される場合は許可を得てください。
外出 外泊	外出 外泊は必ず医師の許可をとってください。
居室 設備 器具 の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用ください。 破損等が生じた場合弁償していただくことがあります。
喫煙 飲酒	喫煙はお断りします。院内禁煙 禁酒となっております。
迷惑行為等	騒音等他の入所者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、やみくもに他の入所者の居室等に立ち入らないようにしてください。
所持品 現金の管理	必要最低限にて各自での管理をお願いします。
動物 飼育	院内にペットの持ち込みはお断りします。

重要事項説明書

私は、本書面に基づいて、乙の職員（職名
氏名）から上記重要事項の説明を受けた
ことを確認します。

年 月 日

時刻 [AM 時 分 PM 時 分]

ご説明場所 [療養室 ナースセンター 相談室
他 ()]

(利用者)
住所

氏名 印

(署名代行者)
私は、下記の理由により、甲の意思を確認したうえ、上記署名を代行しまし
た。

住所

氏名 印