

ベストケアレジデンス羽衣 重要事項説明書

<平成 30 年 4 月 1 日現在>

当事業所はご利用者に対して特定施設入居者生活介護を提供します。事業所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。

1. 事業者

- | | |
|------------------|---|
| ① 法人名 | 悠馬エンタープライズ株式会社 |
| ② 法人所在地 | 群馬県富岡市富岡 1517-1 |
| ③ 電話番号 | 0274-63-5621 |
| ④ fax 番号 | 0274-64-4333 |
| ⑤ ホームページ
アドレス | http://bestcaregroup.jp |
| ⑥ 代表者名 | 代表取締役 富田 顕嗣 |

2. 事業所の概要

- | | |
|-----------------|--|
| ① 事業の種類 | 特定施設入居者生活介護事業 介護予防特定施設入居者生活介護
平成 25 年 9 月 1 日指定
事業所番号 1174201275 |
| ② 事業の目的 | 特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護
生活保護者であり介護保険の被保険者である要支援・要介護の高齢者へ、安心・安全・安値の施設サービス提供と生活の保護を目的とする。 |
| ③ 居住の権利形態 | 利用権方式
居住部分と介護や生活支援等のサービス部分の契約が一体となっている。 |
| ④ 事業所の名称 | ベストケアレジデンス 羽衣 (はごろも) |
| ⑤ 事業所の所在地 | 埼玉県児玉郡神川町新里 163-23 |
| ⑥ 電話番号 | 0495-77-1000 |
| ⑦ fax 番号 | 0495-77-1001 |
| ⑧ 管理者 | 木村 淳 |
| ⑨ 計画作成者 | 石井 幸子 |
| ⑩ 生活相談員
運営方針 | 城 さや香
事業実施にあたっては、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。 |

1. 地域の皆様の交流の場、学習の場になる。
2. 地域の皆様に利用して頂きやすい価格でありながら、質の高いサービスを提供する。
3. 人権・プライバシー・個人情報を徹底する。
4. 介護保険法をはじめとする各種関係法令・基準・通知事項を尊重する。
5. 地域に暮らす入居者様を地域に暮らすスタッフが援助する。

3. 職員の体制

当事業所では、ご利用者に対して特定施設入居者生活介護（介護予防）サービスを提供する職員として、以下の職員を配置しています。

① 管理者	常勤	1名	⑥ 看護師	常勤	2名
② 介護支援専門員	常勤	1名		非常勤	2名
③ 生活相談員	常勤	1名	⑦ 調理	常勤	2名
④ 機能訓練指導員	常勤	1名		非常勤	1名
⑤ 介護従業者	常勤	15名	⑧ 栄養士	非常勤	1名
	非常勤	9名			

4. 利用料金

- ① 特定施設入居者生活介護（介護予防含む）を提供した場合の利用料の額は介護報酬公示上の額とし、特定施設入居者生活介護（介護予防含む）が法定代理受領サービスであるときは、その1割の額とする。
- ② 前項の費用の支払いを受けるほか、次に掲げる費用についてその実費の支払いを利用者から受けるものとし、当該サービスの提供にあたっては、あらかじめ利用者又はその家族に対し当該サービスの内容及び費用について文章で説明を行い、支払いに同意する旨の文章に署名（記名捺印）を受けることとする。
- ③ 基本文（介護報酬）

状態区分	自己負担額
要支援1	179 単位/日
要支援2	308 単位/日
要介護1	533 単位/日
要介護2	597 単位/日
要介護3	666 単位/日
要介護4	730 単位/日
要介護5	798 単位/日

④ 加算分

区分	自己負担額	備考
機能訓練体制加算	12 単位/日	
夜間看護体制加算	10 単位/日	
医療機関連携加算	80 単位/月	医療連携体制承認後
介護職員	1月につき+所定単位×30 / 1000	

処遇改善加算 II	
-----------	--

⑤欠食 / 不在時の取扱い・請求の考え方

「不在期間」の考え方	「不在期間」は、外出初日と当ホームに戻った日を除いた実不在日を基準に計算いたします。
1 介護費用の取扱い	不在期間については、介護保険給付費は支給されませんので、自己負担分の請求もございません。
2 食費割引	前日までにお申し出頂くことにより、不在期間について、欠食割引が受けられます。

⑥その他の料金

区分	料金	備考
居室家賃 一般居室	2,000 円/日 1,670 円/日 1,340 円/日	要支援 1,2 及び要介護度 1, 2, 3 の該当者 要介護度 4 の該当者 要介護度 5 の該当者
特別室	10,000 円加算	
管理費	1,300 円/日	施設共有スペース水光熱費含む
食材料費	1,380 円/日	
居室光熱費	5,150 円/月	入居者一律
理美容代	実費	
オムツ代	実費	持ち込み可能
パット代	実費	持ち込み可能
洗濯費	5,000 円/月	
ゴミ処理費	3,100 円/月	オムツ・日常生活ゴミ処理
同行・代行サービス費	1,000 円/1 時間	通院付き添い・買い物等・処方薬受け取り
その他日常生活費	実費	
レクリエーション費	3,000 円/月	12 月度及び 1 月度のみ 5,000 円/月
金銭管理費	2,000 円/月	
敷 金	200,000 円	退去時 居室清掃費等、その他原状回復費用を控除後 90 日以内に返還
その他の利用者の負担	<p>利用者は、医療費、化粧品、衣類、クリーニング、嗜好品等、専ら利用者の個人的利用、使用に係る費用を負担します。</p> <p>また利用者が、当ホーム又はその設備・備品等を汚損又は毀損、滅失、その他現状を変更した場合には、利用者の選択により、直ちに自己の費用により原状に復するか、またはその対価を支払って、損害を賠償します。</p>	
医療費控除	<p>国税庁からの通達のに基づき、当ホームを含めた特定施設入居者生活介護/介護予防特定施設入居者生活介護の利用料は、確定申告時の医療費控除の対象にはなりません。</p>	

5. 協力医療機関

- ① 富永クリニック 内科・小児科（埼玉県児玉郡神川町）
- ② さとう歯科（群馬県高崎市）

6. 秘密保持

- ① 事業者及び事業に従事する者は、サービス提供をするうえで知り得た利用者及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 事業者及び事業に従事する者は、利用者及びその家族かあらかじめ文章で同意を得ない限り、利用者及びその家族の個人情報を用いません。
- ③ 但し、サービス提供会議及び民間医療機関の受診の場合は用いますのであらかじめご了承下さい。

7. 苦情の受付

当事業所に対する苦情やご相談は以下の窓口で受け付けます。

- ① ベストケアレジデンス羽衣（管理者）木村 淳 0495-77-1000
- ② 神川町介護保険課 0495-77-2111(代)
- ③ 埼玉県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情窓口 048-824-2568

特定施設入居者生活介護（介護予防含む）の提供の開始にあたり、契約書及び本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 1 年 9 月 12 日

住 所 埼玉県児玉郡神川町新里 186-6
事業者名 介護付有料老人ホーム
ベストケアレジデンス 羽衣
0495-77-1000
説明者 木村 淳 印

私は、契約書及び本書面により、事業者からの特定施設入居者生活介護（介護予防含む）について説明を受けサービスの提供開始に同意いたしました。

利用者 住所
氏名 印

保証人 住所
氏名 印