

【 別 紙 】 重 要 事 項 説 明 書

令和6年8月1日
城南内科介護医療院

当施設の介護・医療サービスの提供開始にあたり、当施設があなたに説明すべき事項は次の通りです。

1 事 業 者

事業者の名称	医療法人社団城南会
事業者の所在地	富山市太郎丸本町一丁目8番1
法人種別	医療法人社団
代表者名	飴谷 博
電話番号・FAX番号	電話 076-491-3366 ・ FAX 076-491-2852

2 ご利用施設

施設の名称	城南内科介護医療院
施設の所在地	富山市太郎丸西町一丁目6番6
管理者	長谷川 洋
電話番号・FAX番号	電話 076-421-6300 ・ FAX 076-461-3306

3 施設事業者番号

事業の種類	事業所番号	指定(異動)年月日
介護医療院	16B0100063	令和元年・6・1
介護医療院短期入所療養介護	16B0100063	令和元年・6・1
介護医療院介護予防短期入所療養介護	16B0100063	令和元年・6・1

4 事業の目的と運営の方針

事業の目的	○長期にわたり療養加療の必要な患者様に対し、施設サービスの計画に基づいて、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の世話を行なうことを目的とします。
施設運営の方針	○当施設は、入所者の意思及び人格を尊重し、常に入所者の立場に立って介護医療院サービスの提供に努めます。 また、明るく家庭的な雰囲気有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行ないます。

5 施設の概要

(1) 敷地および建物

敷 地		4 1 5 0. 6㎡
建 物	構 造	鉄骨耐火建物
	延べ床面積	6 4 9 5. 5㎡
	利用定員	8 9名

(2) 病 室

病室の種類	室 数	面 積	1人あたりの面積
1 人 部 屋	1 室	14.7 m ²	14.7 m ²
2 人 部 屋	10 室	20.3 m ²	9.1 m ²
4 人 部 屋	17 室	34.1 m ²	8.0 m ²

(3) 主な設備

設 備 の 種 類	数	面 積	特 色
運動療法室	1 室	197.0 m ²	
談 話 室	兼食堂 1 室	98.6 m ²	
食 堂	1 室	98.6 m ²	
一 般 浴 室	特殊浴槽 2 台 1 室	57.4 m ²	
厨 房	1 室	120.2 m ²	
診 察 室	1 室	7.9 m ²	
薬 局	1 室	19.3 m ²	
写真撮影室	1 室	7.9 m ²	
処 置 室	1 室	26.7 m ²	
検 査 室	1 室	17.0 m ²	言語療法室として

6 職員体制

従業者の職種	員数	区分				常勤換算後の人員	事業者の指定基準	保有資格
		常勤		非常勤				
		専従	兼務	専従	兼務			
医 師	3	2	1			2.9	1.9 以上	医 師
看 護 職 員	22	18		4		20.9	14.9 以上	看護師 准看護師
介 護 職 員	27	22		5		25.7	17.9 以上	
理学療法士	1	1				1	必要数	理学療法士
作業療法士	2	2				2.0	必要数	作業療法士
薬 剤 師	1		1			0.6	0.6 以上	薬剤師
栄 養 士	3	3				3.0	0.89 以上	管理栄養士 栄養士
介護支援専門員	3	3				3.0	0.89 以上	介護支援専門員

7 職員の勤務体制

従業者の職種	勤 務 体 制	休 暇
院 長	勤務時間 (8:20~17:20)	土・日
医 師	勤務時間 (8:20~17:20) 常勤者 ※医師当直 (17:20~8:20)	土・日
看護職員	日勤時間帯 (8:20~17:20) 夜勤時間帯 (16:00~9:30)	交代制

介護職員	日勤時間帯（８：２０～１７：２０） 夜勤時間帯（１６：００～９：３０）	交代制
薬局職員	勤務時間（８：２０～１７：２０）	土・日
栄養課職員	勤務時間帯（５：００～１９：００）	交代制
事務職員	勤務時間（８：２０～１７：２０）	土・日

８ 施設サービスの概要

（１）介護保険給付サービス

１単位を 10.14 円とする。

種 類	内 容	利 用 料
基本サービス	○介護医療院サービス費は、利用料参照。 ○当施設は、医学的管理のもとに 24 時間体制で介護を行ない、安心して療養生活が続けられるよう支援します。 ○当施設は、入所者に対し施設の医師の医学的判断により対診が必要と認める場合は、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診察を依頼することがあります。	１割～３割負担の場合 施設サービス費（Ⅰ） ○多床室の場合（Ⅰ－ⅱ） 要介護１ 833 単位 要介護２ 943 単位 要介護３ 1,182 単位 要介護４ 1,283 単位 要介護５ 1,375 単位 以上は 1 日当りの単位数です。 外泊された場合は初日、最終日を除いて 1 日当り 362 単位になります。 （注）上記の単位数は改定により変更となる場合があります。
入 浴・清 拭	○週 2 回の入浴、または清拭を行います。 ・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。	
離 床	○寝たきり防止のため、離床のお手伝いをします。	
機 能 訓 練	○機能訓練指導員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、時間排泄、オムツ使用等については、利用者の心身状況に合わせて行います。	
整 容	○整髪、洗顔、歯磨き等、身の回りのお手伝いをします。	
着 替 え	○必要時は、着替え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。	

(2) 介護保険給付外のサービス

種 類	内 容	利 用 料														
食 事	○食費は、食材料費と調理費を基本にして設定しております。 ○食費の負担額は、市町村民税世帯非課税者や生活保護を受けておられる方は軽減されます。 ○栄養士が立てた献立表により、栄養と利用者の身体状況に配慮した、糖尿病、きざみ食、ミキサー食等、バラエティに富んだ食事を提供します。 ○食事は心身の状況に配慮しながら、できるだけ食堂でとっていただけるようにします。 （食事時間） <table><tr><td>朝食</td><td>7：30</td></tr><tr><td>昼食</td><td>12：00</td></tr><tr><td>夕食</td><td>18：00</td></tr></table>	朝食	7：30	昼食	12：00	夕食	18：00	○利用者負担段階が 4 段階の患者様の自己負担は、1 日当り 1,940 円です。 なお、所得段階に応じて 1～3 段階に認定された方は下記の料金になります。 <table><tr><td>1 段階</td><td>300 円／日</td></tr><tr><td>2 段階</td><td>390 円／日</td></tr><tr><td>3 段階①</td><td>650 円／日</td></tr><tr><td>3 段階②</td><td>1,360 円／日</td></tr></table>	1 段階	300 円／日	2 段階	390 円／日	3 段階①	650 円／日	3 段階②	1,360 円／日
朝食	7：30															
昼食	12：00															
夕食	18：00															
1 段階	300 円／日															
2 段階	390 円／日															
3 段階①	650 円／日															
3 段階②	1,360 円／日															
居 住 費	○居住費は施設の建設費用（修繕・維持費等）や近隣の類似施設の家賃、光熱水費を勘案して設定しております。	○利用者負担段階が 4 段階の患者様の自己負担は、多床室（2 人以上の部屋）で下記の料金になります。 1 日当り 610 円 （但し、所得段階に応じて 1～3 段階に認定された方は減額により、次の料金になります。） <table><tr><td>1 段階</td><td>負担無し</td></tr><tr><td>2 段階</td><td>430 円／日</td></tr><tr><td>3 段階</td><td>430 円／日</td></tr></table>	1 段階	負担無し	2 段階	430 円／日	3 段階	430 円／日								
1 段階	負担無し															
2 段階	430 円／日															
3 段階	430 円／日															
理美容サービス	○毎月 2 回、理美容店の出張による理髪サービスを希望に応じてご利用いただけます。	・実費														
レクリエーション行事	○当施設では、施設行事計画にそってレクリエーション行事を企画します。 ・納涼祭、敬老会、クリスマス会 等															

9 サービス内容に関する苦情、要望等の相談窓口

当施設ご利用 相談窓口	窓口担当者 城南内科介護医療院 看護副部長 中島留美・介護支援専門員 中谷克子 〒939-8271 富山市太郎丸西町一丁目6番6 TEL 076-421-6300 ご利用時間 ・毎 日 午前9時～午後5時 ご利用方法 ・電 話・面接 等
当施設以外の 連絡先	○富山県国民健康保険団体連合会・介護保険班 〒930-0871 富山市下野字豆田 995-3 TEL 076-431-9833 FAX 076-431-9834 ○富山市介護保険課 〒930-8510 富山市新桜町7番38号 TEL 076-443-2041 FAX 076-443-2076 ○富山市福祉サービス運営 適正化委員会 〒930-0094 富山市安住町5-2 富山市総合福祉会館（サンシップとやま2階） TEL 076-432-3280 FAX 076-432-6532

10 事故発生の防止及び発生時の対応

事故発生の防止	当施設は、安全かつ適切に、質の高い介護・医療サービスを提供するために、事故防止のための指針を定め、介護・医療事故を防止するための体制を整備しています。
事故発生時の対応	サービス提供等において事故が発生した場合、当施設は、利用者及び身元引受人が指定する者に対し、事故の状況を迅速に連絡説明することとします。必要な措置を行なうものとします。また、その内容は、事故報告書として記録し、関係機関に報告いたします。 なお、診療過程において、より専門的な医学的対応が必要になった場合は、主治医の医学的判断により他の急性期医療機関又は専門的機関での診療を依頼します。

11 非常災害時の対策

非常時の対応	「城南内科介護医療院消防計画」に従い対応を行います。			
近隣との協力関係	城南会関係施設（病院・診療所・介護老人保健施設・グループホーム）			
平常時の訓練等	「城南内科介護医療院消防計画」に従い、年2回夜間及び昼間を想定した避難訓練を実施します。			
防 災 設 備	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	432	防火扉・シャッター	7
	非難階段	2	屋内消火栓	12
	自動火災報知機	有	非常通報装置	有
	誘導灯	有	漏電火災報知機	有
	ガス漏れ報知機	有	非常用電源	有
消 防 計 画 等	富山消防署へ訓練計画書を提出し実施しております。			

12 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	来訪者は、面会時間（11:00～20:00）を遵守し、必ずその都度職員に届出てください。来訪者が宿泊される場合には必ず許可を得てください。
外出・外泊	外泊・外出の際には必ず所定の手続きをとってください。
当院以外の医療機関への受診	歯科、眼科、緊急手術など、当院の診療科以外の受診を希望される方は主治医又は、看護師などに申し出てください。
居室・設備・器具の利用	施設内の設備、器具は職員の指示によってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合は、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	喫煙・飲酒はできません。
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、むやみ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。
所持品の持込み	職員の指示によってください。
現金等の管理	原則持ち込まない。持ち込む場合は受付窓口でご相談ください。
宗教活動・政治活動等	施設内で他の入居者に対する特定宗教の布教・勧誘、政治活動、営利行為等は禁止します。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

13 介護医療院のサービスの内容

(1)当施設の届出施設基準の内容は、次の通りとする。

- ①医師の配置基準(基準)
- ②環境基準(基準型)
- ③食事提供の状況(適時・適温)