

特別養護老人ホームゆうあいの里重要事項説明書
〈令和7年4月1日 現在〉

1 当協議会の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 つがる市社会福祉協議会
代表者役職・氏名	会 長 白 戸 英 行
所 在 地	青森県つがる市木造若緑52番地 木造福祉センター内
電話番号・FAX	0173-42-4886 ・ 0173-42-4686
営 業 所 数	<ul style="list-style-type: none"> ・（総合事業）訪問介護 1ヵ所 ・（総合事業）通所介護 4ヵ所 ・（介護予防）短期入所者生活介護 2ヵ所 ・（介護予防）認知症対応型共同生活介護 2ヵ所 ・地域密着型介護福祉施設 2ヵ所 ・居宅介護支援事業者 3ヵ所

2 施設名称及び事業者番号

事 業 所 名	特別養護老人ホームゆうあいの里（地域密着型介護老人福祉施設）
所 在 地	青森県つがる市豊富町屏風山1番地377
電 話	0173-69-5100
F A X	0173-69-5101
事 業 者 番 号	0272100678
管理者の氏名	坂 本 豪 世

3 事業の目的及び運営方針

（1）事業の目的

ア 施設サービス計画に基づき、可能な限り居宅における生活への復帰を念頭において、入浴、排泄、食事の介護、相談及び援助、社会生活上便宜の供与その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を行うことにより、利用者がその有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるようにすることを目指す。

イ 地域における老人福祉の中核的役割を担う。

（2）運営方針

ア 懇切丁寧に行うことを旨とし、職員から見た利用者の問題行動の解決という視点だけではなく、利用者のニーズを尊重しながらケアのプロとして専門性を発揮した個別援助計画を作成する。

イ 個別援助計画に基づき、利用者の機能訓練及び日常生活を営むのに必要な援助を行う。

ウ ADLの改善よりもQOLの向上を重視して、利用者がここで生活に満足できるように努める。

エ 介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービスの提供を行う。

オ 全員を定期的に見直すことで、その方にとって今一番大事なことを分け隔てなく取り組む体制を目指す。

カ 利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講ずるものとする。

キ 居宅介護支援事業者その他保険医療サービス又は福祉サービスを提供する者と密接な連絡に努める。

4 施設の概要

(1) 構造等

敷 地		17,254.221㎡
建 物	構 造	鉄筋コンクリート平屋造一部鉄骨造
	延べ床面積	3,260.229㎡ (特養厨房94.696㎡を含む)
	利用定員	29 名

(2) 当施設の設備の概要

居室の種類	室 数	面 積	備 考
一人部屋	29	19㎡	全室個室
食堂兼機能回復訓練室	1	112.92㎡	
浴 室	1	50.57㎡	
特 別 浴 室	1	31.90㎡	特別浴槽1台設置
医 務 室	1	32.78㎡	
静 養 室	1	2.26㎡	

5 事業所の職員体制

従業者の職種	資 格	合計	区 分				勤務の内容
			常 勤		非常勤		
			専従	兼務	専従	兼務	
管 理 者	介護福祉士	1		1			業務の管理
生 活 相 談 員	介護福祉士	2		2			日常の相談・指導の業務
介護支援専門員	介護支援専門員	2		2			施設ケアプラン作成
介 護 職 員	介護福祉士	13		12		1	生活全般に係わる世話等
	ヘルパー２級以上	2		2			
	その他	2		1		1	
看 護 職 員	看護師	1				1	医療・保健衛生に関すること
	准看護師	2		2			
機能訓練指導員	准看護師	1		1			機能訓練に関すること
栄 養 士	栄養士	1		1			献立・栄養指導に関すること
医 師	医師免許	1				1	医療に関すること
事 務		2		2			経理全般
洗濯清掃員		3		2		1	施設の環境整備

6 職員の勤務体制

従業者の職種	勤 務 体 制			
管 理 者 介護支援専門員 栄 養 士	正規の勤務時間帯（8：30～17：15）常勤で勤務			
医 師	上記時間帯の1時間勤務（金曜日）			
看 護 職 員	早 6：30～15：15	早遅 6：30～17：30		
	2 8：45～17：30	半日 6：30～12：30		
生 活 相 談 員 介 護 職 員	日勤 8：30～17：15	遅日 8：30～18：30		
	日 2 6：00～14：45	遅 10：00～18：45		
	早 1 7：15～16：00	泊明 17：00～9：00		
	早日 7：30～17：30			

7 施設サービスの内容

（1）介護給付対象サービス

ア サービス内容

種 類	内 容
食 事	（食事時間） ・朝食 7：30 ・昼食 11：45 ・夕食 17：30 栄養士の立てる献立表により、利用者の身体状況に配慮した食事を提供します。
入 浴	週2回の入浴又は清拭を行ないます。 寝たきり等で座位のとれない方は、特殊浴槽を用いての入浴も可能です。
排 泄	利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行なうと共に、排泄の自立についても適切な援助を行います。
離床、着替え 整容等	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。 個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行なわれるよう援助をします。 シーツ交換は週1回、寝具の消毒は必要に応じて実施します。
機 能 訓 練	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。 〈当施設の保有するリハビリ器具〉 ・平行棒 ・歩行器（歩行補助車含む） 7台 ・車椅子 30台
健 康 管 理	医師による月2回以上の回診日を設けます。回診日以外でも心配な時はいつでも診察を受け付けます。 外部の医療機関に通院する場合は、その介添えについて出来る限り配慮します。
レクリエーション	当施設では、次のような行事を計画してあります。 ・買い物外出、遠足、花見、夏祭り、敬老会等 ・創作活動（集団活動）
相談及び援助	利用者とその家族からのご相談に応じます。

イ 費用

原則として料金表の利用料のうち利用者の負担割合に応じた額が負担額となります。

介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、事業者が直接介護保険給付が行なわれない場合があります。その場合、料金表の利用料金額をお支払いください。利用料のお支払いと引き換えにサービス提供証明書と領収書を発行します。

サービス提供証明書及び領収書は、後に利用料の償還払いを受けるときに必要になります。

(2) 現金等の管理

現金等の管理を施設に依頼される場合は、施設に預けることができます。

詳細は「預り金管理委託契約書」によります。主な内容は次のとおりです。

ア 管理する金銭の限度額

○所持金取り扱い規程では限度額の設定はございません。

○年金の入金等の管理に限定し、必要最小限の受払いを代行いたします。

○遺産相続等に係わる財産等の管理はいたしません。

イ 管理する金銭等の形態

○指定する金融機関の預金通帳を施設で管理します。

ウ お預かりするもの

○上記の現金・預金通帳と通帳印等（原則各一つ）

エ 保管場所

○通帳等管理（保管責任者 事務員）
（保管場所 事務室大金庫）

○印鑑（保管責任者 施設長）
（保管場所 事務室小金庫）

○現金（保管責任者 事務員、生活相談員）
（保管場所 事務室金庫）

オ 保管管理者 坂 本 豪 世

○施設長が責任を持って管理します。

但し、利用者及び身元引受人により3ヶ月ごとに現金出納の確認し、出納簿・通帳コピーを家族へ郵送致します。また、入所契約の終了後30日以内に所持品及び現金等は入所者及び身元引受人にお引渡し致します。

(3) 所持品の管理

入所時に「物品預り表」を確認していただきます。尚、原則的に所持品は日常生活用品に限り、貴重品は避けていただきます。

8 サービスの利用方法

(1) 入所対象者

①要介護度3以上の認定結果が出ている方

②心身に重度の障害があり、常時介護を必要とする方

③緊急やむをえない場合や、介護度未認定の方でもサービス利用は可能です。

(2) サービスの利用方法

まずは電話等でお申込み下さい。

(3) サービスの終了

①利用者の都合でサービスを終了する場合

退所を希望する日の30日前までにお申し出下さい。

②自動終了

以下の場合は、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了します。

・利用者が他の介護保険施設に入所した場合。

・介護保険給付でサービスを受けていた利用者の要介護認定区分が、非該当もしくは要支援と認定された場合

- ・利用者が死亡した場合

③その他

- ・利用者がサービス利用料金の支払いを3ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず10日以内に支払わない場合、または利用者やご家族などが当施設のサービス従事者に対して本契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合は、文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。

なお、この場合、契約の終了後の予約は無効となります。

- ・利用者が病院または診療所に入院し、明らかに3ヶ月以内に退院できる見込みがない場合、または入院後3ヶ月経過しても退院後できないことが明らかになった場合。

9 サービス内容に関する苦情等相談窓口

(1) 当事業所における苦情（相談・窓口）の受付及びサービス利用の相談窓口

苦情解決責任者：事務局長 長内 信行

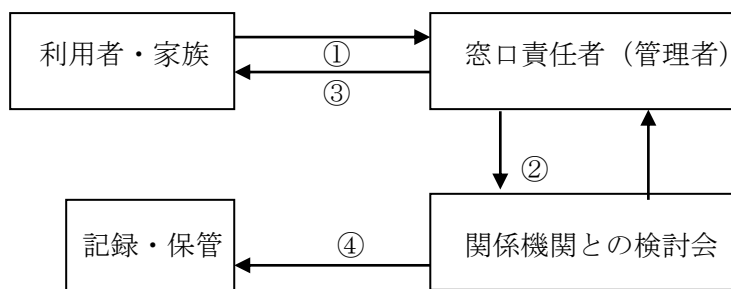
苦情受付担当者：管理者 坂本 豪世

電話番号：0173-69-5100

受付日：年中無休

受付時間：8:30 ～ 17:15

(2) 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順



① 苦情受付担当者（管理者）が相手方と連絡を取り、直接訪問するなどして状況の把握に努めます。

② 事業者が必要ありと判断した場合は、管理者を含め検討会を行います。

③ 検討の結果は、速やかに具体的な対応に努めます。

④ 記録を台帳に記録し、再発防止に努めます。

(3) その他

当施設以外に、お住まいの市町村または下記の相談・苦情窓口等に苦情を伝えることができます。

○つがる市役所

電話 0173-42-2111

○青森県運営適正化委員会～福祉サービス相談センター

電話 017-731-3039

○青森県国民健康保健団体連合会

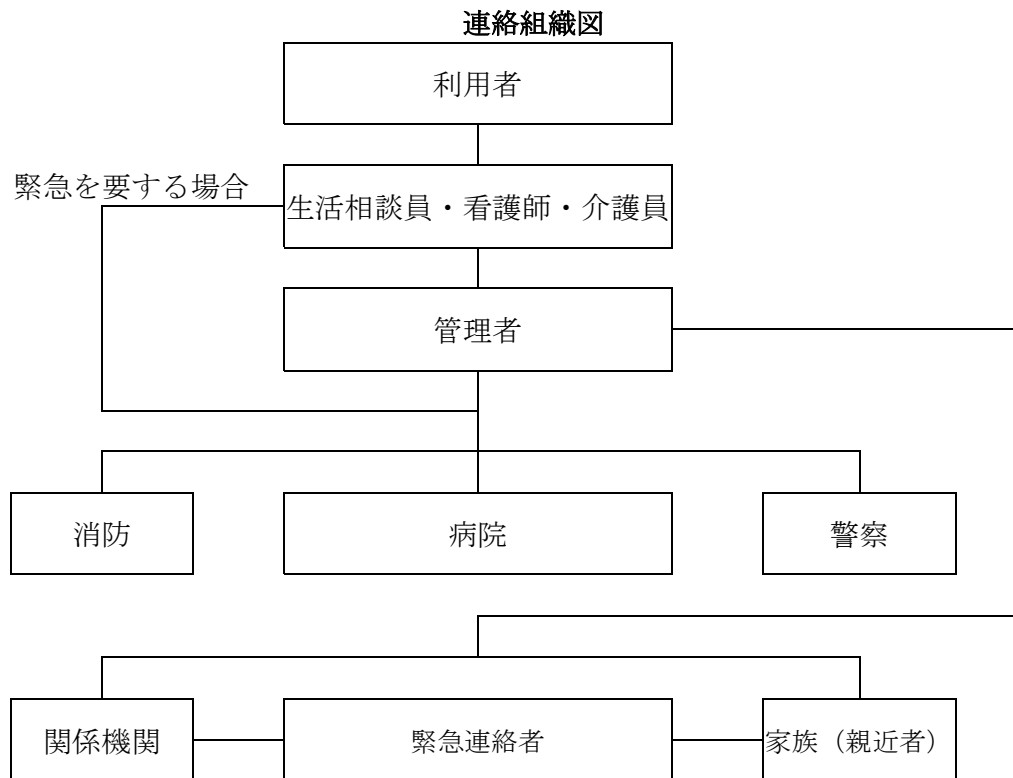
電話 017-723-1336

○つがる市社会福祉協議会 福祉サービス苦情解決第三者委員会

電話 0173-42-4660

10 緊急時等における対応方法

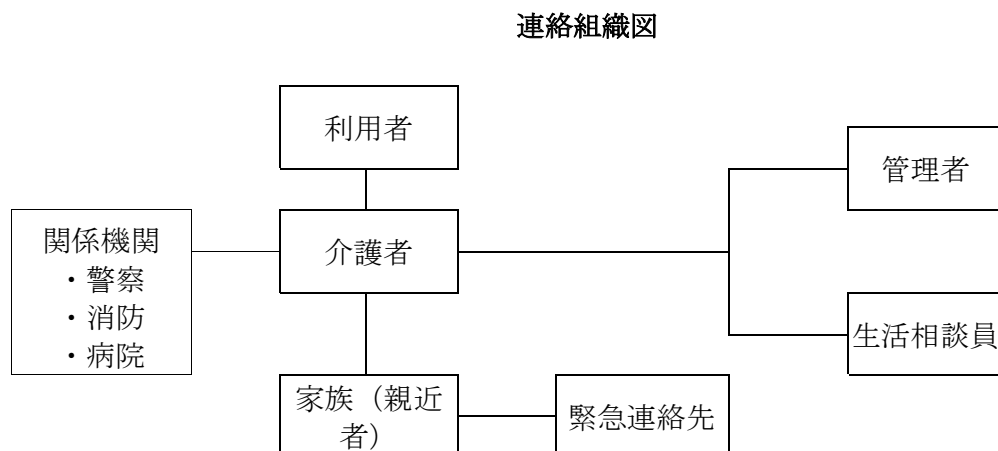
サービス提供中に病状の急変などがあった場合は、速やかに利用者の主治医、救急隊、緊急連絡先（ご家族等）へ連絡します



- 1 利用者に様態の急変を発見した場合は、管理者に連絡します。
- 2 管理者状況確認の上、協力機関（協力医・消防・警察等）に連絡します。
- 3 利用者の家族もしくは緊急連絡先へ連絡します。

11 事故発生時の対処方法

（１）サービス提供中に事故等があった場合は、速やかに関係機関（消防署・警察・病院）・家族・緊急連絡先へ連絡し、その後、管理者・生活相談員への連絡を行います。



- ① 事故発生時は、利用者の状況等を把握し速やかに関係機関等に連絡し利用者の状況を伝え

ます。

- ② 関係機関等に連絡した際、応急処置等の支持を仰ぎ処置に努めます。
 - ③ 利用者の家族・緊急連絡先への連絡をします。
 - ④ 管理者・生活相談員へ連絡します。
- (2) 利用者に対して、当事業所の介護サービスにより賠償すべき事故が発生した場合は速やかに、損害保険株式会社により、損害を賠償します。
- ただし、当事業所の責任とならない場合は、賠償できないこともあります。

主治医	病院名			
	氏 名		電話	

緊急時連絡先 (家族等)	住 所			
	氏 名		電話	

嘱託医	病院名	中 泊 お の 医 院		
	氏 名	小 野 裕 明	電話	0173-57-5758

また主な入院医療機関は次のとおりです。

病 院 名		住 所	電 話
	公立かなぎ病院	五所川原市金木町金木菅原 1 9	0173-53-3111
	つがる総合病院	五所川原市字岩木町 1 2 - 3	0173-35-3111

12 秘密の保持

当施設の従事者及び従事者であった者は、正当な理由がなくその業務上知り得た利用者及びご家族の秘密を漏らしません。そのため、従事者との雇用契約の内容に秘密の保持すべき旨を盛り込んでおります。

13 個人情報の利用

当施設では利用者の医療上緊急の必要がある場合又はサービス担当者会議等で必要がある場合に限り文書により同意を得た上で、必要な範囲内で利用者又はご家族の個人情報を利用します。

14 サービス提供記録並びに介護・看護記録の開示

利用者又はその家族からサービス提供記録並びに介護・看護記録の開示を求められた場合は、身分証明書等により本人又は家族であることを確認の上、提供した介護サービスの提供記録並びに介護・看護記録を開示いたします。

15 虐待の防止について

利用者様等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- ①虐待防止に関する責任者を選定しています。
- ②苦情解決体制を整備しています。
- ③従業者に対して、虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。
- ④サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われるご利用者様を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。

虐待防止に関する責任者： 管理者 坂 本 豪 世

16 衛生管理について

(1) 指定地域密着型介護福祉施設に供する、施設設備及び食器その他備品等について、衛生的な管理に努め、衛生上必要な措置を講じます。

(2) 指定地域密着型介護福祉において感染症が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講じます。その他、「感染予防マニュアル」を作成し、感染予防に努めます。

(3) 食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携に努めます。

17 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める消防計画に沿って対応を行ないます。			
避難訓練	別途定める消防計画に沿って年2回夜間及び昼間を想定した避難訓練を行ないます。			
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	あり	防火戸・シャッター	4箇所
	避難階段	なし	屋内消火栓	あり
	自動火災報知機	あり	ガス漏れ探知機	なし
	誘導灯	17箇所		
	カーテン、布団等は防災性能のあるものを使用しています。			
消防計画等	つがる市北消防署へ提出 提出日：令和6年6月 防火管理者：北澤 俊隆			

18 施設の利用にあたっての留意事項

来訪・宿泊	面会時間 制限はありませんが、必ずその都度職員に届け出てください。 (利用者の生活を考慮し、面会してください) 宿 泊 必ず事業所の許可を得てください。
外出・外泊	外出・外泊の際には、必ず行き先と帰宅日時を職員にお知らせ下さい。
設備・設置・器具の利用	住居内の居室や設備・器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等生じた場合、弁償していただく場合があります。
喫 煙	ホーム内での喫煙はご遠慮下さい。
迷惑行為等	騒音等他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮ください。 また、むやみに他の入居者の居室等に立ち入らないでください。
所持金の管理	所持金品は、自己の責任で管理してください。
宗教活動 政治活動	居住内でのほかの入居者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。
動物飼育	ホーム内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

19 地域との連携について

(1) 運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等地域との交流に努めます。

(2) 指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護の提供に当たっては、利用者、利用者の家族、

地域住民の代表者、つがる市福祉行政担当の職員、(介護予防)認知症対応型共同生活介護について知見を有する者等により構成される協議会（以下、この項において「運営推進会議」と言います。）を設置し、概ね２月に１回以上運営推進会議を開催します。

（３）運営推進会議に対し、サービス内容及び活動状況を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、必要な要望・助言等を聴く機会を設けます。また、報告・評価・要望・助言等についての記録を作成し、公表します。

20 身体拘束等の適正化の推進

利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するために、緊急やむを得ない場合を除き身体的拘束は行ってならないこととし、身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録します。

21 業務継続計画

当事業所は、感染症や非常災害が発生した場合でも、業務を継続的に実施・再開するための計画を策定し、必要な研修及び訓練を定期的に行い、必要に応じて変更していきます。

22 介護サービスの情報提供の開示について

利用者又はその家族からサービス提供記録の開示を求められた場合は、身分証明書等により本人又は家族であることを確認の上、提供した介護サービスの提供記録を開示いたします。上記の重要事項説明を証するため、本書２通を作成し、利用者、事業所が署名押印の上、１通ずつ保有するものとします。

上記の重要事項説明書を証するため、本書2通を作成し、利用者、施設が署名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

令和 年 月 日

施設名

〈所在地〉 青森県つがる市豊富町屏風山1番地377
〈名称〉 特別養護老人ホームゆうあいの里
(指定番号 0272100678)
〈管理者氏名〉 施設長 坂 本 豪 世 印
〈電話〉 0173-69-5100

重要事項説明者

〈職 名〉
〈氏 名〉 印
〈電話〉 0173-69-5100

私は、本書面により、施設から特別養護老人ホームゆうあいの里入所について重要事項の説明を受け、サービスの提供開始に同意いたします。

利用者

〈住 所〉
〈氏 名〉 印
〈電 話〉

(代理人)

〈住 所〉
〈氏 名〉 印
〈続 柄〉
〈電 話〉

個人情報提供に関する同意書

私（及び家族）の個人情報の利用については、下記により必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

記

1 使用目的

- （１）介護サービスの提供を受けるにあたって、介護支援専門員と介護サービス事業者との間で開催されるサービス担当者会議において、利用者の状態、家族の状況を把握するために必要な場合
- （２）上記（１）の外、介護支援専門員又は介護サービス事業所との連絡調整のために必要な場合
- （３）現に介護サービスの提供を受けている場所で、体調などを崩し又はケガ等で病院へ行ったときで、医師・看護師等に説明する場合

2 個人情報を提供する事業所

- （１）居宅サービス計画に記載されている介護サービス事業所
- （２）病院または診療所（体調を崩し又はケガ等で診療することとなった場合）

3 使用する期間

サービスの提供を受けている期間

4 使用する条件

- （１）個人情報の利用については、必要最小限の範囲で使用するものとし、個人情報の提供に当たっては関係者以外の者に洩れることのないよう細心の注意を払う。
- （２）個人情報を使用した会議、相手方、個人情報利用の内容等の経過を記録する。

5 肖像権について

当施設のパフレット・施設内研修・掲示物・広報誌などにおいて、ご利用者さまの映像・写真を使用させていただく場合がございます。使用につきましては以下に○をご記入下さい。

（ 同意する ・ 同意しない ）

令和 年 月 日

特別養護老人ホームゆうあいの里 殿

住所

氏名

印

（家族）住所

氏名

印