

重 要 事 項 説 明 書

従 来 型 短 期 入 所 生 活 介 護

ユ ニ ッ ト 型 短 期 入 所 生 活 介 護

社会福祉法人 山中福祉会

重要事項説明書(短期入所生活介護)

＜令和 5年 10月 1日現在＞

1. 特別養護老人ホーム 和喜園及び和喜園 田園の概要

(1) 提供できるサービスの種類

施設名称	和喜園（従来型介護老人福祉施設）
	和喜園 田園（ユニット型介護老人福祉施設）
所在地	神奈川県大和市下和田 822-1

(2) 同施設の職員体制

職種	業務内容	人員		
		常勤	非常勤	計
管理者		1名		1名
医師			1名	1名
生活相談員	利用者、ご家族の相談窓口	1名		1名
管理栄養士	栄養管理	2名		2名
機能訓練指導員		1名		1名
介護支援専門員		0名		0名
介護職員（従来型）	介護サービスの提供	19名	15名	34名
介護職員（ユニット型）	介護サービスの提供	19名	18名	37名
看護職員	健康管理	1名	9名	10名

(3) 同施設の設備概要

	定員	数量	備考
特養従来型	多床室（4人部屋）	13室	内短期入所利用 4室
	多床室（2人部屋）	2室	
	個室	14室	
	一般浴室	1室	
	特別浴室（機械浴室）	1室	
特養ユニット型	1F居室（個室）	18室	内短期入所利用 8室 内2室が機械浴槽
	2F居室（個室）	18室	
	3F居室（個室）	14室	
	浴室（個室）	3室	
	食堂	6か所	
共有部	医務室	2室	
	静養室	1室2床	
	機能訓練室	1室	

2. サービスの内容

送迎

ご希望により送迎を行います。

基本的には、自宅玄関～当施設～自宅玄関とします。

身体の状態、地理的条件等により、介助の必要な場合はご相談下さい。

居室

個室の提供となります。(一部多床室あり。)

食事

朝食 8:00～9:00

昼食 12:00～13:00

夕食 18:00～19:00

原則、2階・3階の食堂にて提供いたします。

又、利用者の体調によっては食事の時間を変更することもできます。

入浴

下記の通り行います。

ただし状態に応じ機械浴または清拭となる場合があります。

① 特養 (従来型)	[特別浴 (機械浴)	女性入所者	月	・	木
			男性入所者	火	・	金
		一般浴	2階・3階入所者	水	・	土
② 特養 (ユニット型)	-----	週2回				

介護

サービス計画に沿って、次の介護を行います。

着替え、排泄、食事等の介助

おむつ交換、体位変換、シーツ交換、施設内の移動の付き添い等

機能訓練

機能訓練室にて機能訓練を行います。

生活相談

生活相談員に、介護以外の日常生活に関することも含め相談できます。

健康管理

入所日に簡単な健康チェックを行います。

レクリエーション

介護福祉施設と同様のプログラムを、年間の予定表にて行います。

3. サービスの利用方法

サービスの利用申し込み

担当の介護支援専門員を通じ、電話等でお申込みください。

ご利用期間決定後、事前面接を行い、契約を締結いたします。なおご利用の予約は2カ月前からできます。

4. 利用料金及びその他の費用

- (1) サービスを提供した場合の利用料（別紙「利用料金表及び同意書」による）の額は、厚生労働大臣が定める基準によるものとし、当該介護老人福祉施設におけるサービスが法定代理受領サービスであるときは、介護保険法による介護報酬の告示上の額とします。
- (2) 施設は提供するサービスのうち、介護保険の適用のない物がある場合には、そのサービスの利用及び、利用料を説明し、入所者の同意を得ます。

5. サービスの特徴

(1) 運営方針

利用者の自己決定の原則に立ち、生かすうる機能の活用を図り、サービスの継続性により利用者の自立支援を行います。

(2) サービス利用のために

事 項	有 無	備考
男性介護職員の有無	有	
従業員への研修の実施	有	
サービスマニュアルの作成	有	
変更・追加の申し込み	有	
その他		

(3) 施設利用に当たっての留意事項

面 会	午前8時45分～午後5時45分
飲酒・喫煙	生活相談員にご相談ください
設備・器具の利用	生活相談員にご相談ください
金銭・貴重品の持ち込み	生活相談員にご相談ください
所持品の持ち込み	生活相談員にご相談ください
宗教活動	生活相談員にご相談ください

6. 緊急時の対応方法

サービス提供にあたり、事故・体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づきご家族・主治医・救急機関・居宅介護支援事業者等に連絡いたします。

第一緊急連絡先	第二緊急連絡先
氏名 (続柄)	氏名 (続柄)
電話	電話
携帯	携帯
医療機関	
電話	

7. 非常災害

- ・ 防災時の対応 消防計画書に基づき行います
- ・ 防災設備 スプリンクラー・非常散水栓・緊急通報装置等
- ・ 防災訓練 年 2 回実施
- ・ 防火責任者 石井 敏英

8. 相談窓口・苦情対応

(1) サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

相談窓口	電話番号 046-268-2733
	FAX 046-268-2603
	担当者 石井 康愛
	対応時間 月曜日～金曜日 午前9時～午後5時45分

(2) 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

大和市 介護保険相談窓口	所在地 大和市鶴間 1-31-7 介護保険課 電話番号 046-260-5170 FAX 046-262-0999
神奈川県国民健康保険 団体連合会(国保連)	所在地 横浜市西区楠町 27-1 電話番号 045-329-3447 0570-033110(ダイレクト)
大和市以外	住所地の介護保険課に申出ができます。

9. 当法人の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 山中福祉会
代表者役職・氏名	理事長 石井敏英
所在地	神奈川県大和市下和田 822-1
電話番号	046-268-2733
定款に定めた事業法人が行う介護保険サービス	<ol style="list-style-type: none"> 1. 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） 2. 短期入所生活介護（ショートステイ） 3. 予防短期入所生活介護（ショートステイ） 4. 通所介護（デイサービス） 5. 予防通所介護（デイサービス） 6. 居宅介護支援事業所 7. 桜丘・和田地域包括支援センター事業