

重要事項説明書（介護医療院サービス）

令和7年8月1日

当事業所はご契約に対して介護医療院サービスを提供します。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とおり説明します。

1. 事業者

- | | |
|-----------|--------------|
| (1) 法人名 | 医療法人社団和宏会 |
| (2) 法人所在地 | 金沢市大手町5番32号 |
| (3) 電話番号 | 076-221-1863 |
| (4) 代表者氏名 | 理事長 土用下 和之 |
| (5) 設立年月日 | 昭和59年3月1日 |

2. 事業所の概要

- | | |
|-------------|-----------------------|
| (1) 事業所の種類 | 介護医療院 |
| (2) 事業者指定番号 | 金沢市指定 第17B0100021 |
| (3) 事業所の名称 | 医療法人社団和宏会 大手町病院 介護医療院 |
| (4) 事業所の所在地 | 金沢市大手町5番32号 |
| (5) 電話番号 | 076-221-1863 |
| (6) 管理者氏名 | 尤 高峰 |
| (7) 利用定員 | 70名 |
| (8) 居室 | |

居室の種類	室数	1人当たりの面積
4人部屋 洗面付き	10室	8m ² 以上
3人部屋 洗面付き	7室	8m ² 以上
2人部屋 洗面付き	3室	8m ² 以上
1人部屋 洗面付き	3室	16m ² 以上

※利用者様から居室の変更申し出があった場合は、居室の空き状況により、施設で可否を決定します。

また、利用者様の心身の状況、施設の都合により居室を変更する場合があります。その際には、利用者様はご家族様と協議し、了解をいただいた上で決定するものとします。ただし、緊急を要するとの判断された場合には、医師の判断により、了解をいただく前に居室を変更させていただく場合があります。

(9) 主な設備

サービスステーション、食堂・談話室・レクリエーションルーム、浴室、洗濯室、機能訓練室、レントゲン室、検査室、薬局、売店、相談室（地域連携室）

(10) 事業者の運営方針

- 施設は、施設サービス計画に基づき、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を行うことにより、利用者様が有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるようになるとともに、その方の居宅における生活への復帰を目指すものとします。
- 施設は、利用者様の意思及び人格を尊重し、常に利用者様の立場に立って介護医療院サービスを提供するように努めるものとします。

- ③ 施設は、利用者様の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、心身の状況等に応じて妥当適切に療養を行うものとします。
- ④ 施設は、明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、利用の他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する方との密接な連携に努めるものとします。

(11) 開設年月日 平成30年11月1日

3. 職員の配置状況

当事業所では、ご契約に対して介護医療院サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

(主な職員の配置状況) ※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

管理者 1名 医師 2名以上 薬剤師 1名以上 看護職員 12名以上（内看護師 2割以上）

介護職員 18名以上 理学療法士 1名以上 作業療法士 1名以上 管理栄養士 1名以上

介護支援専門員 1名以上 診療放射線技師 1名以上 事務員 1名以上

看護職員勤務体制 2交代制

介護職員勤務体制 2交代制、遅番・早番

4. 事業者が提供するサービスと利用料金

(1) サービス内容

- ① 施設サービス計画の作成

利用者様が自立した日常生活を営むことが出来るように施設サービス計画を作成します。

- ② 施設サービス計画の実施

施設サービス計画に基づき、診療、入浴、排泄、褥瘡の予防、離床、着替え、整容等の日常生活上の世話、食事、機能訓練、レクリエーション行事、相談・援助、を行い、利用者様が自立した日常生活を営むことが出来るように目指します。

- ③ 施設サービス計画実施状況を把握し、必要に応じて計画の変更をいたします。

- ④ 施設サービスの質の向上に努めます。

- ⑤ 利用者様等の求めに応じてサービス提供記録を開示します。

(2) サービス利用料金（別紙1参照）

5. 協力医療機関

当事業所は次の医療機関と連携することとします。

医療法人社団和宏会 大手町病院

金沢市大手町5番32号 TEL 076(221)1863

医療法人社団和宏会 敬愛病院

金沢市兼六元町14番21号 TEL 076(222)1301

まめだ歯科医院

金沢市大豆田本町ハ50—3 TEL 076(291)0856

6. 個人情報の取り扱いについて

- (1) 利用者様又はご家族様の個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。
- (2) 施設が得た利用者様の又はご家族様の個人情報については、施設での介護医療院サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については入所者の方又はご家族様の同意を、あらかじめ書面により得るものとします。

7. 非常災害時の対策

施設は、非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等の災害に対処する計画を作成し、防火管理者または火気・消防等についての責任者を定め、年2回定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。

8. 苦情の受付について

当施設のサービスについて、ご不明の点や疑問・苦情がございましたら、お気軽にご相談ください。責任をもって調査、改善をさせていただきます。

〈受付窓口〉

水野雅人（地域連携室 入退院調整看護師） 米嶋美恵（介護支援専門員）

〈苦情受付行政機関〉

①金沢市介護保険課 TEL 076(220)2264

②石川県長寿社会課 TEL 076(225)1416

③石川県国民健康保険団体連合会 TEL 076(231)1110

④石川県福祉サービス運営適正化委員会 TEL 076(234)2556

9. 事故発生時の対応

利用者様に対する施設サービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに市町村、ご家族様等に連絡を行うとともに、必要な処置を講じます。

介護医療院サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

年 月 日

サービス提供者 医療法人社団和宏会 大手町病院 介護医療院

説明者 氏名

私は、本書面に基づいて事業所から重要事項の説明を受け、介護医療院のサービス提供開始に同意しました。

利用者 住所

(契約者) 氏名

(代理人) 住所

 氏名

別紙1

(1) 法定給付サービス分

※1 利用者負担は介護保険負担割合証に記載された負担割合です(1割~3割)。

※2 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)が適用となります。月額の総請求単位数に5.1%が上乗せされます。

①利用する居室の種類及び要介護度によるサービス費の額、利用者負担額(1単位あたり10.14円)

«多床室(4人部屋、3人部屋)の場合»

要介護	1日あたり			1月あたり				1か月(30日)あたり				
	I型介護 医療院 サービス費 (Ⅰ)	栄養マネジメント強化加算	夜間勤務等看護加算(Ⅲ)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	協力医療機関連携加算	サービス費(10割)	利用者負担金(1割)	利用者負担金(2割)	利用者負担金(3割)
要介護1	833単位	11単位	14単位	22単位	40単位	10単位	5単位	50単位	268,760円	26,876円	53,752円	80,628円
要介護2	943単位								302,222円	30,223円	60,445円	90,667円
要介護3	1,182単位								374,926円	37,493円	74,986円	112,478円
要介護4	1,283単位								405,650円	40,565円	81,130円	121,695円
要介護5	1,375単位								433,637円	43,364円	86,728円	130,092円

«従来型個室(1人部屋)»

要介護	1日あたり			1月あたり				1か月(30日)あたり				
	I型介護 医療院 サービス費 (Ⅰ)	栄養マネジメント強化加算	夜間勤務等看護加算(Ⅲ)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	協力医療機関連携加算	サービス費(10割)	利用者負担金(1割)	利用者負担金(2割)	利用者負担金(3割)
要介護1	721単位	11単位	14単位	22単位	40単位	10単位	5単位	50単位	234,690円	23,469円	46,938円	70,407円
要介護2	832単位								268,456円	26,846円	53,692円	80,537円
要介護3	1,070単位								340,856円	34,086円	68,172円	102,257円
要介護4	1,172単位								371,884円	37,189円	74,377円	111,566円
要介護5	1,263単位								399,566円	39,957円	79,914円	119,870円

②各種加算(1単位あたり10.14円)

加算名称	加算の条件	1日あたり			
		算定根拠(単位)	利用者負担金(1割)	利用者負担金(2割)	利用者負担金(3割)
初期加算	入所日から30日まで	30単位	31円	61円	92円
療養食加算	1食につき(1日3回限度)	6単位(1食)	6円(1食)	12円(1食)	18円(1食)
安全対策体制加算	入所初日に1回	20単位	21円	41円	61円
他科受診	他科受診(4日限度)	362単位	367円	734円	1,101円
外泊	外泊時(6日限度)	362単位	367円	734円	1,101円

③特別診療費(1単位あたり10円)

名称	日数/回数	算定根拠(単位)	自己負担金(1割)	自己負担金(2割)	自己負担金(3割)
初期入所診療管理	入所中1回	250単位	250円	500円	750円
感染対策指導管理	1日	6単位	6円	12円	18円
褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	1日	6単位	6円	12円	18円
理学療養(Ⅰ)	1回	123単位	123円	246円	369円
理学療法 リハビリ体制強化加算	1回	35単位	35円	70円	105円
作業療法	1回	123単位	123円	246円	369円
作業療法 リハビリ体制強化加算	1回	35単位	35円	70円	105円
言語聴覚療法	1回	203単位	203円	406円	609円
摂食機能療法	1回	208単位	208円	416円	624円
情報活用加算	1回	33単位	33円	66円	99円
医学情報提供(Ⅰ)	1回	220単位	220円	440円	660円
医学情報提供(Ⅱ)	1回	290単位	290円	580円	870円

(2)法定給付外サービス分

①居住費(1日あたり)

«多床室(3人部屋、4人部屋の場合)»

利用者負担金段階	居住費の内訳	金額	1か月(30日)の費用
第4段階	光熱水費	450円	13,500円
第3段階②		430円	12,900円
第3段階①		430円	12,900円
第2段階		430円	12,900円
第1段階		0円	0円

«従来型個室(1人部屋)»

利用者負担金段階	居住費の内訳	金額	1か月(30日)の費用
第4段階	室料+光熱水費	1,750円	52,500円
第3段階②		1,370円	41,100円
第3段階①		1,370円	41,100円
第2段階		550円	16,500円
第1段階		550円	16,500円

②食費(1日あたり)

利用者負担金段階	食費の内訳	金額	1か月(30日)の費用
第4段階	食材料費+調理コスト	1,600円	48,000円
第3段階②		1,360円	40,800円
第3段階①		650円	19,500円
第2段階		390円	11,700円
第1段階		300円	9,000円

③特別な室料費(1日あたり)

1人部屋	1,650円
2人部屋	1,000円

※1人部屋は、医療院が終末期と判断した場合、ご家族等のご希望があれば、10日以内を目途として室料差額を免除して提供することもできます。

④日用品費等

病衣・タオルセットプラン	1日あたり	330円
テレビレンタル代	1日あたり	110円
テレビレンタル代	1か月あたり	3,300円
教養娯楽費	入所者希望時	実費
予防接種代(インフルエンザ等)		実費
私物のクリーニング代		実費
クラブ・行事活動費・材料費		実費
理美容代		実費

※上記金額以外にも医療処置等で別途医療保険による一部負担金が発生する場合があります。