

社会福祉法人 悠生会

ショートステイ 白ゆり南あいの里  
重要事項説明書  
(介護予防及び短期入所生活介護)



当施設は介護保険の指定を受けています  
(北海道指定第0170204267号)

介護予防短期入所生活介護サービス及び短期入所生活介護サービス提供にあたり、指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準第46条に基づいて、当事業者がご利用者に説明すべき事項は次のとおりです。

## 1、施設経営法人

運営法人の名称	社会福祉法人 悠生会
主たる法人の所在地	札幌市北区あいの里3条8丁目14番1号
法人種別	社会福祉法人
代表者の氏名	理事長 佐藤 文彦
電話番号	011-778-5555
設立年月日	平成20年7月17日

## 2、ご利用施設

施設の名称	ショートステイ 白ゆり南あいの里
施設の所在地	札幌市北区南あいの里5丁目4番1号
事業所番号	0170204267
管理者の氏名	管理者 大平 真由美
電話番号	011-778-5555
通常の送迎実施地域	全域～札幌市北区・東区 一部～札幌市中央区・白石区・手稲区・当別町・石狩市
送迎時間	9:30 ～ 17:30
利用定員	9名

### 3、ご利用施設で併せて実施する事業

施設の名称	地域密着型介護老人福祉施設 白ゆり南あいの里
事業所の種類	指定地域密着型介護老人福祉施設
事業所番号	0190200220
事業所の定員	29名
施設の名称	デイサービス白ゆり南あいの里
事業所の種類	(介護予防) 通所介護
事業所番号	0170204226
事業所の定員	46名

### 4、施設の目的と運営の方針

施設の目的	1、業務の適正かつ円滑な執行と、老人福祉法の理念と介護保険法に基づき、又「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準」及び「指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準」の遵守を通じて、ご利用者の生活の安定及び生活の充実並びにご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ることを目的とします。
運営の方針	<p>1、短期入所生活介護は、ご利用者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、ご利用者の心身機能の維持並びにご利用者のご家族の身体的及び精神的な負担軽減を図ることを目指します。</p> <p>2、介護予防短期入所生活介護は、ご利用者が可能な限りその居宅において、相互に社会的な関係を築き、自立的な生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、ご利用者の心身機能回復を図り、もってご利用者の生活機能の維持又は向上を目指します。</p> <p>3、事業所は、地域やご家族との結びつきを重視しながら、札幌市や介護保険サービス提供者等と密接な連携を図るものとします。</p>

## 5、施設の概要

### (1) 建物等の概要 【介護老人福祉施設 白ゆり南あいの里】

敷 地		1 5 9 6 . 4 7 m <sup>2</sup>
建 物	構 造	鉄筋コンクリート造 3階建
	延床面積	2 0 8 9 . 6 4 m <sup>2</sup>

### (2) 主な設備

◎当施設では以下の居室、設備をご用意しています。居室はすべて個室となります。

設備の種類	数	備考
ショートステイフロア		・ 1 3 . 2 m <sup>2</sup> ～1 3 . 5 m <sup>2</sup> (約8畳)
居室 (3階)	1ユニット (9名) はばたきの家	・ 1 人室 (洗面台、カーテン、ベッド、タンス等の設備あり)
介護老人福祉施設フロア		・ 1 3 . 2 m <sup>2</sup> ～1 3 . 5 m <sup>2</sup> (約8畳)
居室 (2階)	2ユニット (19名)	・ 1 人室 (洗面台、カーテン、ベッドの設備あり)
(3階)	1ユニット (10名)	
浴 室 (大浴場)	1階～2ヶ所	・ 2階～1ヶ所 (個別浴室) ・ 3階～1ヶ所 (個別浴室)
浴 室	特別浴室 1階～1ヶ所	
トイレ	各ユニット 3ヶ所	
共同生活室	2階～2ヶ所 3階～2ヶ所	
介護材料室	2階～2ヶ所 3階～2ヶ所	
汚物処理室	2階～2ヶ所 3階～2ヶ所	
医務室	1階1室	(共用)
相談室	1階1室	(共用)
調理室	1階1室	(共用)
洗濯室	2階～2ヶ所 3階～2ヶ所	

### ◎居室の変更

ご利用者から居室の変更希望の申し出があった場合、居室の空き状況により施設でその可否を決定します。また、ご利用者の心身の状況等により、居室を変更する場合があります。その際には、予めご利用者及びご家族様等と協議のうえ決定するものとします。

## 6、職員の配置状況

当施設では、ご利用者に施設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。

(1) 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。

従業者の職種	指定基準	備考
管理者	1 名	常勤・兼務
医 師	1 名以上	非常勤
生活相談員	3 名	常勤・兼務
介護職員	8 名以上	常勤・兼務
看護職員	1 名	非常勤・機能訓練指導員兼務
管理栄養士	1 名以上	介護老人福祉施設兼務
機能訓練指導員	1 名以上	非常勤・看護職員兼務

(2) 勤務体制（各ユニット共通）

管理者	日勤（9：00～18：00） 月～金
医 師	日勤（13：00～15：00）
生活相談員	日勤（9：00～18：00） 月～金
介護職員	日勤・早番・遅番・夜勤（シフトにより変動有）
看護職員	日勤（9：00～16：00）
管理栄養士	日勤（9：00～18：00） 月～金
機能訓練指導員	日勤（シフトにより変動有）

(3) 職務内容

管理者	事業所の責任者として、その管理を統括します。
医 師	ご利用者の診察、健康管理及び保健衛生指導に従事します。
生活相談員	ご利用者の生活相談等に関する事を行います。
介護職員	ご利用者の日常生活の介護、援助を行います。
看護職員	医師の指示を受け、ご利用者の健康管理を行います。
管理栄養士	ご利用者の栄養管理や栄養マネジメントを行います。
機能訓練指導員	ご利用者が日常生活を営むのに必要な機能訓練を行います。
調理員(業務委託)	給食業務に従事します。

## 7、当施設が提供するサービスと利用料金（契約書第4条・第5条参照）

当施設が提供するサービスについては、次のものがあります。

- （1）利用料金が介護保険から給付されるサービス
- （2）利用料金の全額をご契約者にご負担していただくサービス

### （1）介護保険の給付対象となるサービス（契約書第4条参照）

#### ①【サービス内容】

食 事	<p>当施設では、栄養士（管理栄養士）の立てる献立表により、栄養並びにご利用者の身体の状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。できる限り離床し、共同生活室で食事を摂って頂けるよう支援します。ご利用者の生活習慣を尊重し、心身の状況に応じてできる限り自立して食事を摂る事ができる様に必要な時間を確保します。食べられないものやアレルギー等がある場合は事前にご相談下さい。</p> <p>ご利用者の病状により、医師の発行する食事箋に基づき療養食を提供させていただきます。</p> <p>・食事時間    朝食    8：15～                       昼食   12：00～                       夕食   17：45～</p>
入 浴	入浴は週2回を予定しておりますが、ご利用者の意向に合わせた適切な方法で対応します。入浴が難しい場合には清拭にて対応します。
排 泄	<p>ご利用者の状況に合わせた排泄介助を行います。</p> <p>身体状況に応じて各種の排泄用資材（ポータブルトイレ、尿瓶、紙おむつ等）をご用意させていただきます。</p>
機能訓練	機能訓練指導員等（看護師）による機能訓練指導をご利用者の状況にあわせて行います。
健康管理	嘱託医師、施設職員が健康管理を行います。尚、緊急等必要な場合には、主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引き継ぎます。
離 床	寝たきり防止のため、毎日の離床のお手伝いをします。
着 替 え	毎朝夕の着替えのお手伝いをします。
整 容	身の回り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。
レクリエーション	各種レクリエーション、行事を用意しております。参加につきましては任意です。
介護相談	ご利用者とそのご家族からのご相談に応じます。

②ー１【利用料金（ユニット型介護予防短期入所生活介護サービス）】  
（契約書第４条参照）

◎ご利用者の要介護度、介護保険負担割合証に記載の利用者負担割合分に応じた利用者負担額＋各種加算費と食費（食材及び調理費等）並びに居住費（光熱水費等）の合計金額をお支払い下さい。

※下記利用者負担額は基本サービス費（基本単価）のみとなっております。

※基本サービス費に下記（④【その他の加算サービス提供時の利用者負担額（１割）について】）適用となる各種加算費用がかかります。各種加算は当該月体制によつての算定可否決定に伴い対象となる月とならない月とがあります。

利用者負担 段階	要介護度	① 利用者負担 額（１割）	② 食費	③ 居住費	利用者負担額 合 計 (①+②+③)
第１段階	要支援１	538 円/日	300 円/日	820 円/日	1,658 円/日
	要支援２	667 円/日			1,787 円/日
第２段階	要支援１	538 円/日	600 円/日		1,958 円/日
	要支援２	667 円/日			2,087 円/日
第３段階①	要支援１	538 円/日	1,000 円/日	1,310 円/日	2,848 円/日
	要支援２	667 円/日			2,977 円/日
第３段階②	要支援１	538 円/日	1,300 円/日	1,310 円/日	3,148 円/日
	要支援２	667 円/日			3,277 円/日
第４段階	要支援１	538 円/日	1,445 円/日	2,600 円/日	4,583 円/日
	要支援２	667 円/日			4,712 円/日

※上記料金につきましては、単位数で算定するため、若干の誤差が生じます。

※一定上の所得がある方は２割（利用者負担額に２を乗じた数）、または３割負担（利用者負担額に３を乗じた数）になる事もあります。

②ー２【利用料金（ユニット型介護短期入所生活介護サービス）】  
（契約書第４条参照）

◎ご利用者の要介護度、介護保険負担割合証に記載の利用者負担割合分に応じた利用者負担額＋各種加算費と食費（食材及び調理費等）並びに居住費（光熱水費等）の合計金額をお支払い下さい。

※下記利用者負担額は基本サービス費（基本単価）のみとなっております。

※基本サービス費に下記（④【その他の加算サービス提供時の利用者負担額（１割）について】）適用となる各種加算費用がかかります。各種加算は当該月体制によつての算定可否決定に伴い対象となる月とならない月とがあります。

利用者負担段階	要介護度	① 利用者負担 額（１割）	② 食費	③ 居住費	利用者負担額 合 計 (①+②+③)	
第１段階	要介護１	716 円/日	300 円/日	880 円/日	1,896 円/日	
	要介護２	785 円/日			1,965 円/日	
	要介護３	861 円/日			2,041 円/日	
	要介護４	934 円/日			2,114 円/日	
	要介護５	1,004 円/日			2,184 円/日	
第２段階	要介護１	716 円/日	600 円/日			2,196 円/日
	要介護２	785 円/日			2,265 円/日	
	要介護３	861 円/日			2,341 円/日	
	要介護４	934 円/日			2,414 円/日	
	要介護５	1,004 円/日			2,484 円/日	
第３段階①	要介護１	716 円/日	1,000 円/日	1,370 円/日	3,086 円/日	
	要介護２	785 円/日			3,155 円/日	
	要介護３	861 円/日			3,232 円/日	
	要介護４	934 円/日			3,304 円/日	
	要介護５	1,004 円/日			3,372 円/日	
第３段階②	要介護１	716 円/日	1,300 円/日	1,370 円/日	3,386 円/日	
	要介護２	785 円/日			3,455 円/日	
	要介護３	861 円/日			3,531 円/日	
	要介護４	934 円/日			3,604 円/日	
	要介護５	1,004 円/日			3,674 円/日	
第４段階	要介護１	716 円/日	1,445 円/日	2,600 円/日	4,761 円/日	
	要介護２	785 円/日			4,830 円/日	
	要介護３	861 円/日			4,906 円/日	
	要介護４	934 円/日			4,979 円/日	
	要介護５	1,004 円/日			5,049 円/日	

※上記料金につきましては、単位数で算定するため、若干の誤差が生じます。



※一定上の所得がある方は2割(利用者負担額に2を乗じた数)、または3割負担(利用者負担額に3を乗じた数)になる事もあります。

### ③ 【利用料金の変更について】

- 1) 介護保険給付サービスの利用料金について、介護給付費体系の変更があった場合は当該サービスの利用料金を変更することがあります。
- 2) 介護保険給付外サービスについては、経済状況の著しい変化その他止むを得ない事由がある場合は事前に説明したうえで、当該サービスの利用料金を相当な額に変更する場合があります

### ④ 【その他の加算サービス提供の利用者負担額（1割）について】

サービスの提供が必要になった場合等における利用者負担額（1割）は次のとおりですが、単位数で算定するため若干の誤差が生じます。

(札幌：7級地 10.17)

サービス提供体制加算 (Ⅰ)	22 単位／日	夜勤職員配置加算 (Ⅱ)	18 単位／日
サービス提供体制加算 (Ⅱ)	18 単位／日	若年性認知症入所者 受入加算	120 単位/日
サービス提供体制加算 (Ⅲ)	6 単位／日	医療連携強化加算	58 単位／日
常勤の機能訓練指導員 を配置した場合	12 単位／日	認知症行動・心理症状緊急 対応加算(7日間を限度)	200 単位/日
個別機能訓練加算	56 単位／日	療養食加算	23 単位／日
看護体制加算 (Ⅰ)	4 単位／日	生産性向上推進体制加算 (Ⅰ)	100 単位/月
看護体制加算 (Ⅱ)	8 単位／日	生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	10 単位/月
緊急短期入所受入加算 (7日、最大14日限度)	90 単位／日	下記1月に所定単位数の決められた相当する 単位数加算	
送迎加算 (片道)	184 単位	介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	140/1000 加算/ 月
口腔連携強化加算	50 単位/回		
短期生活長期利用者減算 (31日～60日)	-30 単位/日		
長期利用の適正化 (61日～)	要介護1 -34 単位/日		
	要介護2～5 -32 単位/日		

※上記加算は対象となる方に応じて算定となります。

(2) 介護保険の給付対象外となるサービス (契約書第5条参照)

種 別	内 容	自己負担額
食 費	利用者負担段階、第1段階から第3段階の方は、限度額が設定されており補足給付が受けられます。 ※1日の金額です。 ※食費は朝食/380円 昼食/585円(おやつ代含む) 夕食/480円とします。 (令和3年8月1日より)	第1段階 300円 第2段階 600円 第3段階① 1,000円 第3段階② 1,300円 第4段階 1,445円
居住費	利用者負担段階第1段階から第3段階の方は、限度額が設定されており、補足給付が受けられます。 ※1日の金額です。	第1段階 820円 第2段階 820円 第3段階 1,310円 第4段階 2,600円
教養娯楽費	クラブ活動等の個人参加で掛る材料費です。	ご利用者が参加する場合は実費となります
理美容費 (要予約)	理・美容サービスを受けた場合の費用です。	実 費
電気代	居室内に設置してあるテレビをご利用の場合に、電気代としてご負担いただきます。	50円/日
預り金出納管理費	預り金をした場合の管理費です。	1,000円/月
特別な食事	特別な食事を提供した場合。	要した費用の全額実費
クリーニング代	外部のクリーニング店に取り次いだ場合にご負担いただきます。	実 費
複写物の交付	介護・看護サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。	
料金を掲示した以外に、ご利用者等からの依頼により購入する物品等については、実費を徴収させていただきます。		

注) 1 日常生活上必要となる諸費用の実費

- ・日常生活品の購入代金等、ご利用者の日常生活に要する費用で、ご利用者に負担いただくことが適当であるものに係る費用をご負担いただきます。ただし、おむつ代は介護保険給付対象となっていますので、ご負担の必要はございません。

## 8、契約書第17条に規定する所定の料金（契約書第17条の2項）

ご利用者が契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了日の翌日から実際に居室が明け渡された日までの期間に係る下記の料金（居住費含む）を、ご利用者に負担していただきます。

介護予防サービス及び介護サービス共通

1日あたり基本単位数の10割負担分に第4段階の居住費を加えた金額をご負担いただきます。

## 9、利用料金のお支払い方法（契約書第6条）

前記7の（1）及び（2）の利用料金は、1ヶ月毎に計算しご請求いたしますので、下記の方法でお支払い下さい。（1ヶ月に満たない期間のサービスに係る利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額になります。）

前月分の利用料金を、その翌月15日前後にご請求し（請求書発送）、その月20日（土・日曜日、祝日の場合は翌営業日）に引き落させていただきます。

支払方法	利用料のお支払いは原則、口座自動引き落としにてお願いします。
	受付営業日 祝祭日を除く 月曜日～金曜日 9時～17時
	振込先銀行 ゆうちょ銀行
	口座番号 19090-28853961
	口座名義 社会福祉法人悠生会

## 10、入居中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、ご利用者の希望により、下記協力医療機関等において診療を受けることができます。（但し、下記医療機関での優先的な診療を保証するものではありません。また、下記医療機関での診療を義務づけるものでもありません。）

◎協力医療機関

医療機関の名称	ブレッシングヘルスケアクリニック
所在地	札幌市西区山の手1条8丁目4番20号 ベンデミア18 302号
電話番号	011-215-8772
診療科	内科
入院設備	なし

◎協力歯科医療機関

医療機関の名称	医療社団法人緑稜会 みどりクリニック新道東歯科
所在地	札幌市東区北37条東16丁目2-24
電話番号	011-792-1660
診療科	歯科
入院設備	なし

## 1 1、施設を退居して頂く場合（契約の終了について）（契約書第14条）

当施設との契約では契約が終了する期間は特に定めていません。但し以下のような事由に該当するに至った場合には、当施設との契約は終了し、退居していただくことになります。

- ① ご利用者が死亡した場合
- ② 要介護認定により、ご利用者に心身の状況が自立であると判定された場合
- ③ 事業者が解散した場合、破産した場合またはやむを得ない事由により施設を閉鎖した場合
- ④ 施設の滅失や重大な毀損により、ご利用者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- ⑤ 当施設が介護保険の指定を取り消された場合または指定を辞退した場合
- ⑥ ご利用者から退居の申し出があった場合（詳細は以下をご参照ください）
- ⑦ 事業者から退居の申し出を行った場合（詳細は以下をご参照ください）

### （1）ご利用者からの退居の申し出（中途解約・契約解除）（契約書第14・15条参照）

契約の有効期間であっても、ご利用者及びご家族様から、当施設からの退居を申し出ることができます。その場合、退居を希望する日の1ヶ月前までに退居届をご提出下さい。

ただし、以下の場合には、即時契約を解約・解除し、施設を退居することができます。

- ① 利用料金の変更に同意できない場合
- ② ご利用者が入院された場合
- ③ 事業者もしくはサービス従事者が正当な理由なく、本契約に定める施設サービスを実施しない場合
- ④ 事業者もしくはサービス従事者が守秘義務に違反した場合
- ⑤ 事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失によりご利用者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合
- ⑥ 他のご利用者がご利用者の身体・財物信用等を傷つけた場合、もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合

### （2）事業者からの申し出により退去して頂く場合（契約解除）（契約書第16条参照）

以下の事項に該当する場合には、当施設から退居していただくことがあります。

- ① ご利用者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、または不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ② ご利用者によるサービス利用料金の支払いが2ヶ月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合
- ③ ご利用者が故意または重大な過失により、事業者またはサービス従事者もしくは他のご利用者等の生命・身体・財物等を傷つけ、または著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ④ ご利用者が連続して3ヶ月を超えて病院または診療所に入院すると見込まれる場合、もしくは入院した場合

## 1 2、身元引受人（契約書第 1 9 条参照）

契約書第 2 2 条の規定に基づき、身元引受人をご指定下さい。身元引受人の主な責任は次のとおりです。

- （１）ご利用者の事業者に対する経済的債務
- （２）ご利用者の入院に関する手続・費用負担
- （３）ご利用者が死亡した場合のご遺体及び残置物の引取り等
- （４）その他ご利用者に関して必要と思われる事項

## 1 3、連帯保証人

身元引受人は連帯保証人の責務を持ち、本契約から生じる利用者の債務について、極度額 60 万円の範囲内で連帯してご負担いただきます。その額は、利用者又は連帯保証人が亡くなったときに確定し、生じた債務について、ご負担いただく場合があります。

連帯保証人からの請求があった場合には、本会及び施設は、連帯保証人の方に利用料等の支払い状況、滞納金の額、損害賠償の額等、利用者の全ての債務の額等に関する情報を提供します。

## 1 4、苦情の受付（契約書第 2 1 条）

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、当施設苦情等申し立て窓口（生活相談員）までお気軽にご相談下さい。

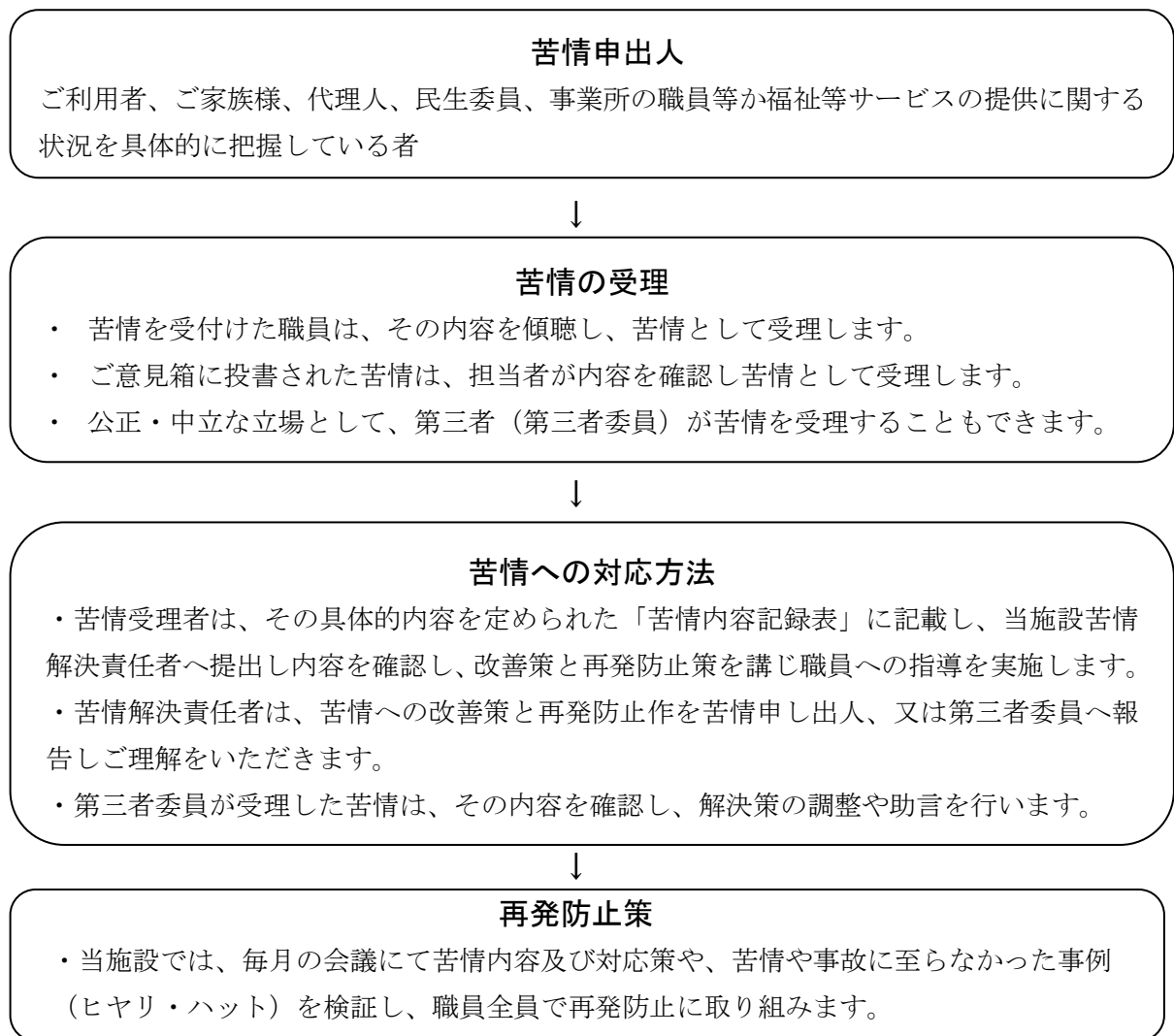
また、ご意見箱を 1 階に設置しておりますのでご利用下さい。責任をもって調査、改善をさせていただきます。

◎苦情解決責任者	管 理 者	大平 真由美
◎苦情受付担当者	生活相談員	畠山 拓也
◎連 絡 先	0 1 1 - 7 7 8 - 5 5 5 5	

◎第三者委員 工藤 繁	0 1 1 - 7 0 4 - 3 7 1 2
◎第三者委員 佐藤 昇	0 1 1 - 7 8 6 - 3 4 6 6

◎札幌市役所 介護保険課	0 1 1 - 2 1 1 - 2 9 7 2
◎北区役所 保険福祉課	0 1 1 - 7 5 7 - 2 4 0 0
◎北海道国民健康保険団体連合会	0 1 1 - 2 3 1 - 5 1 6 1

## 苦情受付の流れ



## 1 5、事故発生時の対応（契約書第 2 2 条参照）

- （1）サービスの提供にあたって事故が発生した場合は、すみやかにご利用者のご家族、身元引受人等関係者、市町村等に連絡を行い必要な措置を講じます。
- （2）当施設に過失があった場合は、その損害を賠償します。
- （3）サービスのご利用にあたっては、防ぎきれない事故等のリスクがあることもご理解下さい。

## 1 6、非常災害時の対策

- （1）災害時の対応  
別途定める「介護老人福祉施設 白ゆり南あいの里消防計画」に則り対応を行います。
- （2）平常時の訓練  
別途定める「介護老人福祉施設 白ゆり南あいの里消防計画」に則り年 2 回夜間及び昼間を想定した避難訓練を実施します。

(3) 防災設備

スプリンクラー、避難階段、自動火災報知器、誘導灯、ガス漏れ報知器、防火扉、非常通報装置、カーテン(防災加工のあるもの)、非常用電源（自家発電機）、消火器、非常用照明を使用しております。

**17、損害賠償について（契約書第11・12条参照）**

- (1) 当施設において、事業者の責任によりご利用者に生じた損害については、事業者は速やかに、その損害を賠償いたします。守秘義務に反した場合も同様といたします。
- (2) 但し、その損害の発生について、ご利用者に故意または過失が認められる場合にはご利用者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる時に限り、事業者の損害賠償額を減じる場合があります。

**18、個人情報保護（契約書第9条参照）**

- (1) 当施設は、個人情報の取扱いにあたり、「個人情報の保護に関する法律」やガイドライン、守秘義務に関する他の法令等に加え、法人が定める当該基本方針や就業規則等の内規を遵守することにより、ご利用者やご家族様に関する情報を適正に保護します。
- (2) 当施設は、サービスを提供する上で知り得たご利用者やご家族様に関する個人情報については、ご利用者又は第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合を除いて、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。
- (3) あらかじめ文書によりご利用者やご家族様の同意を得た場合は、前項の規定に関わらず、一定の条件の下で個人情報を利用できるものとします。
- (4) 当施設は、業務上知り得たご利用者及びご家族様の秘密を保持させるため、在職中は元より、職員の退職後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を雇用契約の内容とします。

ショートステイ白ゆり南あいの里の利用に当り、契約書及び本書面に基づいて重要事項及び利用料の説明を行いました。

令和 年 月 日

(事業者)

所在地	札幌市北区南あいの里5丁目4番1号
法人名	社会福祉法人 悠生会
施設名称	ショートステイ 白ゆり南あいの里

説 明 者 生活相談員 畠山 拓也

私は、契約書及び本書面により、事業者からショートステイ白ゆり南あいの里についての、重要事項及び利用料の説明を受けました。

(ご利用者)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所

(身元引受人)

氏 名 (続柄)

住 所



### <重要事項説明書付属文書>

当施設のご利用に当たり、施設をご利用されている他のご利用者との共同生活の場として快適性、安全性を確保するため、下記事項をお守り下さい。

#### (1) 面会・来訪

- ・面会時間「午前 9：30～11：30」、「午後 13：30～16：30」です。来訪者は面会時間を遵守し、必ずその都度職員に届け出て下さい。(感染症予防のため体調確認や面会受付カードへのご記入をお願いしております。又、感染症及び職員配置等により予約制や日程調整をさせていただく場合があります。)

#### (2) サービス利用に関わるリスク

- ・サービス利用中は、安全に配慮したサービス提供を徹底致しますが、防ぎきれない事故等のリスクがあることについてご理解下さい。

#### (3) 居室・設備・器具の利用

- ・施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。

#### (4) 喫煙・飲酒

- ・施設内は禁煙となっております。
- ・ご利用者の病状や他のご利用者とのトラブルの状況によっては、飲酒をお断りする場合があります。

#### (5) 迷惑行為等

- ・騒音等他のご利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。

#### (6) 所持金品の管理

- ・ご本人様、ご家族様にて管理をお願いします。  
(日常生活上の買物等に伴う少額の金銭の所持は可能ですが、紛失の場合においては責任を負いかねます。)

#### (7) 宗教活動・政治活動

- ・施設内での他のご利用者に対する、執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮下さい。

#### (8) 動物の飼育

- ・施設内でのペットの飼育等はお断りします。

#### (9) 利用料の減額

- ・社会福祉法人等による生計困難者に対する、介護保険サービスに係る利用料等の減額を行っておりますのでご遠慮なくご相談下さい。

#### (10) 高額介護サービス費

- ・毎月の利用料（介護保険 1 割負担額）が上限額を超えた場合、世帯により高額介護サービス費の適用になる場合があります。ご遠慮なくご相談下さい。