

特別養護老人ホーム麻布慶福苑 重要事項説明書

1 特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑の概要

(1) 施設の名称・所在地等

施設名称 特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑

所在地 東京都港区南麻布五丁目1番20号

介護保険事業所番号 介護老人福祉施設 1370300293

(2) 同施設の職員体制（短期入所生活介護を含む）

①施設長1名 ②副施設長1名 ③介護支援専門員1名

④生活相談員1名 ⑤介護職員（非常勤含む）35名

⑥看護職員5名 ⑦管理栄養士1名 ⑧機能訓練指導員1名

⑨事務員3名 ⑩介助員1名 ⑪調理員委託

(3) 同施設の設備概要

①定員 104名（内短期入所生活介護4名）

②居室 多床室 …四人部屋（10室）、二人部屋（2室）

プライバシー化半個室（13室）

従来型個室 …一人部屋（4室）

③浴室 一般浴室（リフト浴）・特別浴室（機械浴）

④その他 医務室、静養室、機能訓練室、食堂、デイルーム

2 サービス内容

①施設サービス計画の作成 ②栄養ケアマネジメントの作成

③機能計画の作成 ④食事 ⑤入浴 ⑥介護 ⑦機能訓練

⑧生活相談 ⑨健康管理 ⑩特別食の提供⑪理美容（整髪）

⑫行政手続代行 ⑬日常費用支払代行 ⑭買い物代行 ⑮趣味活動

3 入所中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、ご契約者の希望により、下記協力医療機関において診療・入院治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・入院治療を保障するものではありません。また、下記医療機関での診療・入院治療を義務付けるものでもありません。）なお、入退院の手続き入院中の洗濯や備品補充はご家族様に行っていただきます。

【協力医療機関】 名称 西麻布ライフケアクリニック

所在地 港区西麻布4-4-3フリーディオ西麻布1階

電話 03-3797-1717

4 当施設のサービスの特徴

(1) 運営方針

利用者の個性や価値観を尊重し、利用者一人ひとりのニーズと状況を十分把握し質の高いサービスを提供するよう努めます。また、家族的な温かい雰囲気の中で利用者の生活に潤いと豊かさをもたらすよう生きがい活動等を積極的に行います。

利用者が住み慣れた地域や家庭において、できるかぎり自立した生活を維持できるよう支援するとともに家族の介護負担の軽減に努めます。

(2) 施設利用にあたっての留意事項

① 面会は、利用者または外来者が施設長に届けてください。

② 外出・外泊は、外出先・外泊先・用件・帰着日時を施設長に届けてください。

③ 喫煙は所定の場所で喫煙していただきます。

④ 施設内では以下の行為を禁止とします。

・けんか、口論、泥酔等他人に迷惑をかけること

・政治活動、宗教、習慣等により、自己の利益のために他人の自由を侵害したり他人を排撃したりすること

・故意または無断で、当施設もしくは備品に損害を与え、または当施設以外に持

ち出すこと

- ・当施設の秩序、風紀を乱し、または安全衛生を害すること

5 非常災害対策

- ・防災設備 消防法令に基づき、消火設備、非常放送設備等、災害、非常時に備えて必要な設備を設置しています。
- ・防災訓練 月1回の消火、通報、避難訓練を実施します。
- ・防火管理者 田中 新一郎

6 サービス内容に関する相談・苦情

- (1) 当施設利用者相談・苦情窓口担当
担当（生活相談員） 兒玉博司、小高良太 電話番号 03-3446-5501
- (2) 区市町村の相談・苦情窓口
港区 高齢者支援課介護事業者支援担当 電話番号 03-3578-2821
- (3) 東京都国民健康保険団体連合会苦情相談窓口
電話番号 03-6238-0177

7 当法人の概要

法人名 社会福祉法人恩賜財団慶福育児会
代表者 理事長 佐々木 典夫
所在地 東京都港区南麻布五丁目1番20号
定款の目的に定めた事業（抜粋）

I. 第一種社会福祉事業

- (1) 慶福育児会麻布乳児院の設置経営
- (2) 特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑の設置経営

II. 第二種社会福祉事業

- (1) 民間社会福祉事業に対する援助
- (2) 老人短期入所事業（特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑）の設置経営

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑入所にあたり、利用者に契約書および本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

【事業者】

所在地 東京都港区南麻布五丁目1番20号
名称 特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑

説明者 _____ 印

私は、契約書および本書面により、事業者から特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑についての重要事項の説明を受けました。

【利用者】

住所 _____

氏名 _____ 印

【代理人】

住所 _____

氏名 _____ 印