

[介護老人福祉施設重要事項説明書]

<令和7年3月16日現在>

1. 小平健成苑が提供するサービスについての相談窓口

電話番号：042-451-2900

担当者：竹花 憲司(施設長)・田澤 和季(相談課主任)

* 不明な点はご遠慮なくおたずね下さい。

2. 小平健成苑の概要

1) 提供できるサービスの種類

施設名称：小平健成苑
所在地：東京都小平市鈴木町2丁目230番地の3
介護保険番号：介護老人福祉施設（1374300208号）

2) 職員体制

	資格など	常勤	非常勤	計
管理者（施設長）	社会福祉主事任用資格・介護福祉士	1		1
医師	内科・精神科 皮膚科		2	2
生活相談員	介護福祉士、社会福祉士主事	2	3	5
栄養士	管理栄養士	1	0	1
機能回復訓練指導員	柔道整復師、マッサージ師	1	1	2
介護支援専門員	介護支援専門員	1	1	2
事務職員		3	4	7
介護職員	介護福祉士 初任者研修修了	14	8	42
		10	10	
看護職員	看護師 准看護師	3	1	5
		0	1	
営繕・清掃・ドライバー		0	8	8

3)小平健成苑の概要

定員	入所	85名
	短期入所	5名

居室	4人部屋 12室	(1室46. 8㎡) 内	短期入所 0 室
	2人部屋 8室	(1室25. 2㎡) 内	短期入所 1室
	個室 26室	(1室19. 5㎡) 内	短期入所 3室
介助浴	3階	静養室 2階	談話室 1階
特殊浴	1階	医務室 2階	食堂・デイルーム2・3階

3. サービス内容

- * 食事 * 機能訓練 * 特別食の提供
- * 入浴 * マッサージ * 理美容
- * 介護 * 健康管理 *レクリエーション *生活相談 他

4. 利用料金

1) 基 本 料 金

*利用料金及び食費については、段階(所得)により異なります。【重要事項説明書別紙】
をご参照下さい。

*日用品費 別途セット内容にて選択して頂きます。
(歯ブラシ・歯磨き粉・保湿剤・タオル・ティッシュペーパー等)

2) その他の料金

- *医療費・薬費・歯科受診費
 - *嗜好品・行事参加費・理美容費
 - *申請代行・行政手続きの経費
 - *送迎費・交通費（遠隔地への）
 - *コロナ・インフルエンザ予防接種ほか
 - *書類作成料 死亡診断書 1 通 11,000 円
- 上記については実費にて請求致します。

3) 支払い方法

当月の料金の合計額の請求書に明細を付して、翌月 15 日を目途にご利用者様および窓口になられているご家族様などに通知致します。

当月の料金の合計額は、翌月 23 日に指定の口座より引き落としをさせていただきます。引き落としが確認できましたら領収書を発行します。

5. 退所の手続き

1) 契約の解約

○ご入居者様から契約を解除する場合

30 日間の予告期間をおいて、小平健成苑に文書で通知して下さい。

○小平健成苑が契約を解除する場合（30 日間の予告期間をおいて、文書で通知致します）

- ・ご入居者様が、支払うべき利用料金を正当な理由なく 2 ヶ月以上遅延し、支払うよう催告したにもかかわらず 15 日間以内に支払われない場合
- ・ご入居者様が病院または診療所に入院し、担当医師より長期入院が見込まれると判断された場合。ご家族様との相談・話し合いをもって解約を検討します。
- ・ご入居者様・ご家族様等が小平健成苑や職員または他のご入居者様・ご利用者様に対してこの契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合
- ・やむを得ない事情により、施設を閉鎖または縮小する場合

2) 契約の自動終了

以下のときは、契約は自動的に終了します。

- ・他の介護保険施設・認知症対応型共同生活介護施設等へ入所した場合
- ・介護認定区分が非該当（自立）、要支援となった場合
- ・ご入居者様が死亡または、被保険者資格を喪失した場合

6. 小平健成苑の特徴など

- ### 1) 基本理念
- I 地域社会に貢献し、市民・都民から信頼される法人になること
 - II 社会に対し、誠実な法人たること
 - III ご入居者様・ご利用者様およびそのご家族の幸せを願い、その努力をする法人たること

2) サービスのために

職員研修…年 2 回実施しております。

サービスマニュアルの作成

…ISO9001〔2000 年版〕（品質保証の国際規格）に基づく手順書を作成し、サービスの質の管理に努めております。

3) ご利用にあたってのご案内

＊面会 ― 8時30分～19時の間のみ可能です。

ただし、お看取り対応の方に関しては例外場合があります。

※新型コロナウイルス感染予防の為、上記通りではない場合があります。

＊外出 ― ご家族様の付き添いがあれば原則的に自由です。予め、お帰りの時間をお知らせください。また、お食事のキャンセルは早めにお申し出下さい。

※新型コロナウイルス感染予防の為、上記通りではない場合があります。

＊喫煙・飲酒―あらかじめ、生活相談員・介護支援専門員にお申し出ください。健康状態や現病・既往歴等を勘案して可能であれば所定の場所での喫煙・飲酒になります。

＊設備・器具の利用―介護用品に関しては、貸出しが可能なものもあります。自己負担で購入を希望する方は、ご相談を承ります。

＊金銭・貴重品の管理―原則お持ち込みはご遠慮ください。
紛失・破損された場合、施設側で責任を負いかねますので
あらかじめご了承ください。

＊所持品の持ち込み―必ずお名前を記入してください。

＊受診・入退院など―事務手続き・付き添いについては代行が可能です。状況に応じて、ご家族様などの付き添いをお願いいたします。

7. 緊急時の対応方法

ご入居者様の容体に変化などがあった場合は、医師に連絡するなど必要な処置を講ずるほか、窓口になっているご家族様などに速やかにご連絡いたします。

緊急やむを得ない場合は、ご家族様への連絡が前後することもあります。あらかじめご了承ください。

小平健成苑の協力病院は、西東京中央総合病院、武蔵野徳洲会病院 になります。

8. 非常災害対策

防災時の対応…小平健成苑『防災計画書』に準じます。

防火責任者 …尾崎 智也

9. サービス内容に関する相談・苦情

- 1) 小平健成苑 ご入居者様相談・苦情
相談課 電話番号…042-452-3866
- 2) その他 小平市高齢者支援課など

10. 小平健成苑の概要

- 1) 名称・法人種別 社会福祉法人 平心会
- 2) 代表者氏名 理事長 松川 茂雄
- 3) 在地・電話番号 東京都小平市鈴木町2丁目230番地の3
0424-51-2900

4) 定款の目的に定めた事業

- | | |
|------------|--|
| ①第1種社会福祉事業 | 特別養護老人ホーム |
| ②第2種社会福祉事業 | 老人デイサービスセンター
老人短期入所事業
老人介護支援センター |
| ③公益事業 | 居宅介護支援事業所 |

4)定款の目的に定めた事業

- | | |
|----------------|---|
| 1. 第1種社会福祉事業 | 特別養護老人ホーム |
| 2. 第2種社会福祉事業 | 老人デイサービスセンター
老人短期入所事業
認知症対応型老人共同生活援助事業
小規模多機能型居宅介護事業 |
| 3. 公益事業 | 居宅介護支援事業所
地域包括支援センター |
| 4. 介護保険法に定める事業 | 指定介護老人福祉施設 小平健成苑
指定短期入所生活介護事業所 小平健成苑
指定通所介護事業所 小平健成苑
指定居宅介護支援事業所 小平健成苑 |

令和 年 月 日

介護老人福祉施設入所にあたり、ご入居者様に対して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

東京都小平市鈴木町2丁目230番地の3

社会福祉法人 平心会

介護老人福祉施設 小平健成苑

説明者

相談課

私は、契約書および本書面により、事業者小平健成苑から介護老人福祉施設についての重要事項の説明を受けました。

ご入居者様

住所

氏名

代理人・代筆者様（

代理人・代筆者）

住所

氏名