

入所サービス重要事項説明書

介護老人保健施設グランファミリアのご案内
(2025年3月1日 改定)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

施設名	医療法人社団 松下会 介護老人保健施設 グランファミリア		
開設年月日	平成11年3月16日		
所在地	奈良県生駒市小明町1130-111		
電話番号	0743-75-0013	ファックス番号	0743-75-0014
管理者	施設長		
介護保険指定番号	介護老人保健施設(2950380168号)		

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保険施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、また、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)や通所リハビリテーション(介護予防通所リハビリテーション)といったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

[介護老人保健施設グランファミリアの運営方針]

- ・ 地域の方が必要に応じて気軽に利用できる施設づくりを目指します。
- ・ 入所者の意思及び人格を尊重し、療養生活の質的内容の充実を保障し、家庭的な雰囲気の中で自立能力を高めるよう看護・介護を提供します。
- ・ 施設サービス計画に基づき療養上の管理、医学的管理下での看護、介護や機能訓練、その他必要な医療と日常生活のお世話を行うことにより利用者がその有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことが可能となることを目指します。
- ・ 家族と密接な連携を保ちながら家庭復帰をめざすと共に、市町村、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者(地域包括支援センター)、他の介護保険施設、他の保健医療サービス又は、福祉サービスとの密接な連携に努めます。
- ・ 高齢者に関する諸般の専門的知識・情報を提供し相談に応じます。

(3) 施設の職員体制

医師	1人以上
看護職員	10人以上
薬剤師	必要数
介護職員	24人以上
支援相談員	1人以上
理学療法士・作業療法士等	1人以上
管理栄養士	1人以上
介護支援専門員	1人以上
事務職員	必要数

(4) 入所定員等

定員	100名	療養室	個室：	12室	2人室：	12室	4人室：	16室
----	------	-----	-----	-----	------	-----	------	-----

(5) 通所定員

定員	30名
----	-----

2. サービス内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護)計画の立案
- ③ 通所リハビリテーション(介護予防リハビリテーション)計画の立案
- ④ 食事

朝食	7時30分～
昼食	12時00分～
おやつ	15時00分～
夕食	17時30分～

- ⑤ 入浴(一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽等に対応します。入所利用者は、週に2回ご利用いただきます。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。)
- ⑥ 医学的管理・看護
- ⑦ 介護(退所時の支援も行います。)
- ⑧ リハビリテーション
- ⑨ 相談援助サービス
- ⑩ 栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態の管理
- ⑪ 利用者が選定する特別な食事の提供
- ⑫ 理美容サービス(月1回実施します。)
- ⑬ 基本時間外施設利用サービス(何らかの理由により、ご家族等のお迎えが居宅介護サービス計画で定められた通所リハビリテーション利用時間の終了に間に合わない場合に適用)
- ⑭ 行政手続代行
- ⑮ その他

*これらのサービスの中には、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

3. 協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

・ 協力医療機関

名 称 医療法人社団 松下会 白庭病院
住 所 奈良県生駒市白庭台6丁目10番1号

・ 協力歯科医療機関

名 称 いこまデンタルクリニック
住 所 奈良県生駒市山崎町2-6 幸前マンションビル1階
名 称 へぐり歯科
住 所 奈良県生駒郡平群町下垣内84-7

◇ 緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

4. 施設利用に当たっての留意事項

- ・施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいただきます。食費は保険給付外の利用料と位置付けられていますが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みはご遠慮いただきます。
- ・面会時間は、午前10時～午後5時まででお願い致します。
- ・外出・外泊される場合は、必ず看護・介護職員に申し出ていただき、外出・外泊届に記入してください。また、外泊の延長若しくは緊急事態がおこれば必ず当施設へご連絡ください。

5. 非常災害対策

- ・防災設備 スプリンクラー、消火器、屋内消火栓
- ・防災訓練 年2回

6. 禁止事項

当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、以下の行為を禁止しております。

- ・営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動
- ・飲酒、喫煙ほか火気を用いること。
- ・喧嘩、口論などで他の利用者に迷惑を及ぼすこと。
- ・施設の秩序を乱して安全衛生を害すること。
- ・ハサミやナイフ等の危険物を持ち込むこと。
- ・ペットを持ち込むこと。
- ・金銭・貴重品等を持ち込むこと。
- ・故意に施設や備品に損害を与え、またはこれを持ち出すこと。

7. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。(電話：0743-75-0013)

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、玄関前に備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

(施設以外の苦情相談窓口)

生駒市役所 介護保険課

〒630-0288 奈良県生駒市東新町8番38号

代表電話番号:0743-74-1111

代表FAX:0743-74-9100

奈良県国民健康保険団体連合会 介護保険制度のサービス苦情・相談受付窓口

〒634-0061 奈良県橿原市大久保町302番1(奈良県市町村会館内)

フリーダイヤル:0120-21-6899

代表電話番号:0744-29-8311

代表FAX:0744-29-8322

E-mail:info@kokuhoren-nara.jp

8. 第三者評価

当施設では、BSIグループジャパン株式会社の第三者評価を受けております。

(第三者評価機関)

BSIグループジャパン株式会社

〒222-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい3-7-1 OCEAN GATE MINATO MIRAI 3階

代表電話番号:045-414-3020

代表FAX:045-414-3061

9. その他

当施設についての詳細は、パンフレットを用意しておりますので、ご請求ください。

10. 介護保険証の確認

入所日にご利用者の介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、介護保険負担限度額認定証、後期高齢者医療被保険者証、健康保険被保険者証、国民健康保険被保険者証、健康手帳、身体障害者手帳を確認させていただきます。

11. 介護保険施設サービス

当施設でのサービスは、どのような介護サービスを提供すれば家庭に帰っていただける状態になるかという施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご本人・身元引受人の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

◇ 医療

介護老人保健施設は入院の必要のない程度の要介護者を対象としていますが、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

◇ リハビリテーション

原則として、リハビリテーション室（機能訓練室）にて行いますが、施設内でのすべての活動がリハビリテーション効果を期待したものです。

◇ 栄養管理

心身の状態の維持・改善の基礎となる栄養管理サービスを提供します。

◇ 生活サービス

当施設入所中も明るく家庭的な雰囲気のもとで生活していただけるよう、常に利用者の立場に立って運営しています。

12. 利用料金

(1) 基本料金(利用者負担)(消費税込み)

	1割負担	2割負担	3割負担
(従来型個室) 基本型			
・ 要介護1	734 円	1,467 円	2,200 円
・ 要介護2	780 円	1,559 円	2,339 円
・ 要介護3	844 円	1,687 円	2,530 円
・ 要介護4	898 円	1,796 円	2,693 円
・ 要介護5	950 円	1,900 円	2,850 円
(多床室) (二人室、四人室) 基本型			
・ 要介護1	810 円	1,619 円	2,428 円
・ 要介護2	859 円	1,718 円	2,576 円
・ 要介護3	923 円	1,845 円	2,767 円
・ 要介護4	975 円	1,950 円	2,924 円
・ 要介護5	1,031 円	2,061 円	3,091 円
(従来型個室) 強化型			
・ 要介護1	777 円	1,553 円	2,330 円
・ 要介護2	851 円	1,701 円	2,552 円
・ 要介護3	915 円	1,829 円	2,743 円
・ 要介護4	972 円	1,944 円	2,915 円
・ 要介護5	1,031 円	2,061 円	3,091 円

	1割負担	2割負担	3割負担
(多床室) (二人室、四人室) 強化型			
・ 要介護1	859 円	1,718 円	2,576 円
・ 要介護2	935 円	1,870 円	2,804 円
・ 要介護3	1,001 円	2,001 円	3,001 円
・ 要介護4	1,058 円	2,116 円	3,174 円
・ 要介護5	1,115 円	2,229 円	3,343 円
短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	265 円	530 円	795 円
短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	206 円	411 円	617 円
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	247 円	493 円	740 円
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	124 円	247 円	370 円
夜勤職員配置加算	25 円	50 円	74 円
外泊時費用	372 円	744 円	1,116 円
初期加算(Ⅰ)	30 円	61 円	92 円
初期加算(Ⅱ)	61 円	123 円	184 円
再入所時栄養連携加算	206 円	411 円	617 円
栄養マネジメント強化加算	12 円	23 円	34 円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	4 円	7 円	10 円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	14 円	27 円	41 円
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	11 円	21 円	31 円
排せつ支援加算(Ⅰ)	11 円	21 円	31 円
排せつ支援加算(Ⅱ)	16 円	31 円	47 円
排せつ支援加算(Ⅲ)	21 円	42 円	62 円
排せつ支援加算(Ⅳ)	103 円	206 円	309 円
療養食加算	7 円	13 円	19 円
経口移行加算	29 円	58 円	87 円
経口維持加算(Ⅰ)	411 円	822 円	1,233 円
経口維持加算(Ⅱ)	103 円	206 円	309 円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	92 円	184 円	277 円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	112 円	225 円	338 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	103 円	206 円	309 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	247 円	493 円	740 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	103 円	206 円	309 円
所定疾患療養費(Ⅰ)	246 円	491 円	737 円
所定疾患療養費(Ⅱ)	493 円	986 円	1,479 円
地域連携診療計画情報提供加算	309 円	617 円	925 円
試行的退所時指導加算	411 円	822 円	1,233 円
入退所前連携加算(Ⅰ)	617 円	1,233 円	1,849 円
入退所前連携加算(Ⅱ)	411 円	822 円	1,233 円
退所時情報提供加算(Ⅰ)	514 円	1,027 円	1,541 円
退所時情報提供加算(Ⅱ)	257 円	514 円	771 円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	463 円	925 円	1,387 円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	493 円	986 円	1,479 円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	35 円	70 円	105 円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	309 円	617 円	925 円
訪問看護指示加算	309 円	617 円	925 円
緊急時治療管理	532 円	1,064 円	1,596 円
協力医療機関連携加算	102 円	205 円	308 円
安全対策体制加算	21 円	42 円	62 円

	1割負担	2割負担	3割負担
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10 円	20 円	30 円
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5 円	10 円	15 円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	42 円	83 円	124 円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	62 円	124 円	185 円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	102 円	205 円	308 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 円	20 円	30 円
自立支援推進加算	309 円	617 円	925 円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	34 円	68 円	102 円
ターミナルケア加算	165 円	329 円	493 円
ターミナルケア加算	843 円	1,685 円	2,527 円
ターミナルケア加算	1,695 円	3,390 円	5,084 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23 円	46 円	68 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19 円	37 円	56 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	7 円	13 円	19 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			
基本サービス費に各種加算を加え、総金額に7.5%乗じた金額が自己負担となります。			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)			
基本サービス費に各種加算を加え、総金額に7.1%乗じた金額が自己負担となります。			
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)			
基本サービス費に各種加算を加え、総金額に5.4%乗じた金額が自己負担となります。			
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)			
基本サービス費に各種加算を加え、総金額に4.4%乗じた金額が自己負担となります。			

(2) その他の料金(消費税込)

① 食費(1日当たり)

	食費(上限)	内 訳			
第4段階	2,083 円	朝	530 円	昼	780 円 夕 773 円
第3段階②	1,360 円	朝	372 円	昼	550 円 夕 523 円
第3段階①	650 円	朝	372 円	昼	550 円 夕 523 円
第2段階	390 円	朝	372 円	昼	550 円 夕 523 円
第1段階	300 円	朝	372 円	昼	550 円 夕 523 円

(ただし第1～3段階の食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に貴台されている食費の負担額が1日にお支払いいただく食費の上限額となります。)

② 居住費(療養室の利用費)(1日当たり)

	従来型個室	多床室(二人・四居室)
第4段階	1,780 円	490 円
第3段階②	1,370 円	430 円
第3段階①	1,370 円	430 円
第2段階	550 円	430 円
第1段階	550 円	0 円

(ただし第1～3段階の居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に貴台されている居住費の負担額が1日にお支払いいただく居住費の上限額となります。)

③ 特別な室料(1日当たり)

室 料	個 室	二人室
	1,000 円	500 円

④ おやつ(1日当たり) 230 円 ※選択制

⑤ 日用品費(1日当たり) 200 円

⑥ 教養娯楽費(1日当たり) 150 円

⑦ 理美容代 ※選択制

種 類	金 額
カット・顔そり・シャンプー	3,060 円
カット・ブロー	1,940 円
カット・シャンプー	2,750 円
カット・顔そり	2,750 円
カラー	4,070 円

⑧ くもん学習療法(対象者のみ)(1か月当たり) 2,600 円 ※選択制

⑨ 文書作成料金

種 類	金 額
単純文書 (各種証明)	2,200 円
複雑文書 (診断書等)	5,500 円

(3) 支払方法

約款第5条2項に掲載しています。

個人情報の利用目的

(2021年8月1日現在)

介護老人保健施設グランファミリアでは、利用者の尊厳を守り、安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下のとおり定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

〔介護老人保健施設内部での利用目的〕

- ・ 当施設が利用者等に提供する介護サービス
- ・ 介護保険事務
- ・ 介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち
 - － 入退所等の管理
 - － 会計・経理
 - － 事故等の報告
 - － 当該利用者の介護・医療サービスの向上

〔他の事業者等への情報提供を伴う利用目的〕

- ・ 当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
 - － 利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携(サービス担当者介護等)、照会への回答
 - － 利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - － 検体検査業務の委託その他の業務委託
 - － 家族等への心身の状況説明
- ・ 介護保険事務のうち
 - － 保険事務の委託
 - － 審査支払機関へのレセプトの提出
 - － 審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・ 損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の利用目的】

〔当施設の内部での利用に係る利用目的〕

- ・ 当施設の管理運営業務のうち
 - － 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - － 当施設において行われる学生の実習への協力
 - － 当施設において行われる事例研究

〔他の事業者等への情報提供に係る利用目的〕

- ・ 当施設の管理運営業務のうち
 - － 外部監査機関への情報提供