

横須賀老人ホーム 通所介護サービス 重要事項説明書

平成21年 6月 8日現在

1 法人の概要

法人の名称	神奈川県社会福祉事業団
法人の所在地	横須賀市野比5-5-6
法人の種別	社会福祉法人
代表者の氏名	理事長 芦澤敏夫
電話番号	046-848-1761

2 施設概要

施設の名称	横須賀老人ホーム
施設の所在地	横須賀市野比5-5-6
施設の種別	通所介護 平成14年10月1日指定神奈川県 1471901569号
管理者・連絡先	所長 芦澤敏夫 電話 046-848-1761
サービス提供地域	横須賀・三浦地区

3 事業の目的と運営方針

事業の目的	当事業所は、上記の介護給付サービスをご利用者に提供し、ご利用者が可能な限り居宅において、その有する能力に応じ自立した生活を営むことができるよう支援します。
方針	・ご利用者の意思及び人格を尊重し、常にご利用者の立場に立ってサービスを提供するよう努めます。 ・地域やご家族との結びつきを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保険施設、その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する機関、団体との綿密な連携に努めます。

4 事業所の職員体制等

別紙のとおり

5 営業日、営業時間、サービス提供時間

営業日	営業時間	サービス提供時間
月曜日から土曜日	8:30~17:30	9:55~16:05

但し、祝祭日、年末年始(12月29日~1月3日)は休業日となります。

6 利用料金料

自己負担額	【利用料金表】のとおりとします
-------	-----------------

原則として利用料は、当月の料金の合計額の請求書に明細を付して、翌月20日までに利用者へ通知します。毎月27日にご指定の金融機関の口座から引き落としますので、よろしくお願いいたします。

7 キャンセル料

ご利用者のご都合によりキャンセルする場合は、【通所介護サービス説明書】にあるとおり、キャンセル料を申し受けますので、ご了承ください。

8 緊急時の対応方法

ご利用者に様態の急変等があった場合は、ご利用者の主治医又は事業者の協力医療機関と連絡をとり、医師の指示に従います。また、ご家族が指定する緊急連絡先に速やかに連絡します。

ご家族の緊急連絡先

緊急連絡先	No1	No2
氏名		
住所		
電話番号		
携帯番号		
続柄		

主治医連絡先

医療機関の名称	
主治医名	
所在地	
電話番号	

9 協力医療機関

(1) 総合病院

医療機関の名称	衣笠病院
所在地	横須賀市小矢部2-23-1
電話番号	046-852-1182

(2) 歯科医院

医療機関の名称	古屋歯科医院
所在地	横須賀市舟倉1-14-5
電話番号	046-833-0050

10 苦情等申立窓口

当事業所の相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> 当施設における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。 担 当 横須賀老人ホーム 副所長 小泉 邦雄 電話番号 046-848-1761 FAX番号 046-848-6866 ご意見箱をホーム内に設置してあります。
第三者委員の相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> 社会福祉法人神奈川県社会福祉事業団苦情解決規定により苦情申出ができます。 第三者委員については当事業所ロビーに掲示があります。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 当施設以外に、ご利用者の居宅介護サービス計画を作成した居宅介護支援事業者あるいは市町村の相談・苦情窓口等でも受け付けています。

相談・苦情の内容に応じて、次の機関でも受け付けています。

・要介護認定等の市町村の処分に不服がある場合及びサービスについて苦情、相談がある場合

当 該 市 町 村

・要支援者等のサービスについて苦情、相談がある場合

神奈川県国民健康保険団体連合会 (国保連)	所在地 横浜市西区楠町27-1
	電話番号 045-329-3447

平成 年 月 日

以上のとおりサービス契約の締結にあたり、重要事項を説明しました。

<事業者> 住 所 横須賀市野比5 - 5 - 6 電 話 046(848)1761

事業者 横須賀老人ホーム 通所介護サービス

説明者 印

上記のとおり重要事項の交付・説明を受け、同意しました。

<利用者> 住 所 電 話

氏 名 印

<署名代行者> 住 所 電 話

氏 名 印

利用者との続柄

<立会人> 住 所 電 話

氏 名 印

利用者との続柄

別紙

職員体制

職 種	人 員
施設長	1名(常勤 1名、非常勤 名)
生活相談員	1名(常勤 1名、非常勤 名)
看護職員	2名(常勤 2名、非常勤 名)
機能訓練指導員	1名(常勤 名、非常勤 1名)
介護職員	9名(常勤 1名、非常勤 8名)