

横須賀老人ホーム かなえるショートステイサービス(介護予防) 重要事項説明書
〈令和7年4月1日現在〉

当事業所は、ご利用者に対して介護予防短期入所生活介護サービスを提供します。事業所の概要や提供するサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

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 | 横浜市中区北仲通3-33 |
| 法人の種別 | 社会福祉法人 |
| 代表者の氏名 | 理事長 河原 達也 |
| 電話番号 | 045-305-3111 |

2 事業所概要

| | | |
|----------|--|------------|
| 事業所の名称 | 横須賀老人ホーム かなえるショートステイサービス (介護予防) | |
| 事業所の所在地 | 横須賀市野比5-5-6 | |
| 事業所の種類 | 指定介護予防短期入所生活介護 平成18年4月1日指定 横須賀市1471901551号 | |
| 管理者の氏名 | 所長 佐野 芳彦 | |
| 電話番号 | 046-848-1761 | |
| ファクシミリ番号 | 046-848-6866 | |
| 利用定員 | 19名 | |
| 併設サービス | 介護老人福祉施設、短期入所生活介護、通所介護・ 第1号通所事業、訪問介護・第1号訪問事業、居宅介護支援、養護(盲)老人ホーム、地域包括支援センター、附属診療所 | |
| 敷地面積 | 12,930.70㎡ | |
| 建物 | 構造 | 鉄筋コンクリート造 |
| | 延べ床面積 | 14,085.44㎡ |

3 事業の目的と運営の方針

(1) 事業の目的

ご利用者が可能な限り居宅において、自立した日常生活を営むことが出来るよう、入浴及び食事等の介護その他日常生活上の支援並びに機能訓練等を行うことにより、心身機能の維持回復を図り、生活機能の維持又は向上を目

指します。

(2) 運営の方針

ア 信頼・期待される事業所運営と地域貢献に努めます。

経営理念である「人にやさしい豊かな心」「地域社会への貢献」「活力ある経営」に基づき、ご利用者のご家族等、地域、関係諸団体に信頼・期待される事業所運営に努めるとともに、連携・協働し地域貢献に努めます。

イ 立場・思いに寄り添い、ご利用者本位の心豊かな生活の実現に努めます。

ご利用者のご家族等の立場・思いに寄り添い、ご利用者の意思及び人格を尊重し、自立支援及び状態悪化の防止に努めます。また、ご利用者の小さな希望を汲み取り、自己決定ができ笑顔で楽しみのある生活（「心豊かな生活」）が実現できるよう、創意工夫に努めます。

ウ ご相談・ご要望・苦情に対し、誠実・適切・迅速に対応します。

ご満足いただけるサービスの提供ができるよう、不安に思われること等、小さなご相談から誠実に受け付け、適切、迅速に対応します。

エ 安心・安全にご利用いただける事業所の維持・管理に努めます。

常に安心・安全にご利用いただけるよう、設備の維持管理を適正に行い、ご利用者の身体状況等に合った生活環境を工夫します。また、防災対策にも力を入れ、職員教育と定期的な防災訓練を実施し、事業所の維持・管理に努めます。

オ 法令遵守による適正な業務推進・管理に努めます。

老人福祉法の理念や介護保険法、諸基準等を遵守し、権利擁護、適正なサービスの提供、リスクマネジメントを徹底し、適正な業務推進・管理に努めます。

4 居室及び設備の概要

(1) 居室の概要（介護老人福祉施設・短期入所生活介護と共用）

| 居室の種類 | 室数 | 備考 |
|-------|-----|-----|
| 個室 | 44室 | |
| 2人室 | 38室 | 多床室 |
| 4人室 | 26室 | 多床室 |

ア 入居される居室は、4人部屋、2人部屋、個室があります。但し、ご利用者の心身の状況や居室の空き状況により希望に沿えない場合もあります。

イ ご利用者の心身の状況により居室を変更する場合があります。また、ご利用者から居室変更の希望の申し出があった場合は、居室の空き状況等に

より、その可否を決定します。

(2) 設備の概要 (介護老人福祉施設・短期入所生活介護と共用)

| 設備の種類 | 数 | 備 考 |
|--------|-------------|-----------------------------|
| 食 堂 | 5 箇所 | 各階 1 箇所 |
| 静 養 室 | 5 箇所 | 各階 1 箇所 |
| 機能訓練室 | 1 室 | 第一ホーム5階に設置 |
| 診 療 所 | 1 室 | 第一ホーム1階に設置 |
| 浴 室 | 8 箇所 | 一般浴槽5箇所、中間浴槽5箇所、 機械浴槽5箇所 |
| 洗 面 所 | 各室 (各階) に設置 | |
| 便 所 | 40 箇所 | ナースコールあり、車椅子利用可 |
| デイコーナー | 7 箇所 | 一部床暖房あり |

※各フロアの配置については、別添パンフレットを参照して下さい。

5 職員体制

職員体制は、別紙「職員体制表」のとおりです。

6 職員の勤務体制 (介護老人福祉施設・短期入所生活介護と兼務)

| 職員の種類 | 勤 務 体 制 |
|---------|---|
| 所長 | 勤務時間帯 (8:30～17:30) |
| 医師 | 勤務時間帯 (8:30～17:30) |
| 生活相談員 | 勤務時間帯 (8:30～17:30) |
| 介護職員 | 早番勤務時間帯 (7:00～16:00) (7:15～16:15) (7:30～16:30) |
| | 日番勤務時間帯 (9:45～18:45) (10:00～19:00) (10:15～19:15) |
| | 夜番勤務時間帯 (16:30～10:00) |
| | 昼間 (10:00～16:00) 各フロア4～6名の職員が支援します。 |
| | 夜間 (18:45～7:30) 各フロア1～2名の職員が支援します。 |
| | |
| 看護職員 | 日番勤務時間帯 (8:30～17:30) 夜番勤務時間帯 (16:30～9:30) 看護職員が24時間常勤体制をとり、ご利用者の緊急時に備えています。 |
| | |
| 栄養士 | 勤務時間帯 (8:30～17:30) |
| 機能訓練指導員 | 勤務時間帯 (8:30～17:30) |

| | |
|------|--------------------|
| 事務職員 | 勤務時間帯 (8:30~17:30) |
|------|--------------------|

7 当事業所の介護予防短期入所生活介護が提供するサービスの内容と利用料金

(1) 介護予防短期入所生活介護サービスの内容

ア 介護予防短期入所は原則として1日以上30日以内の介護保険における算定の範囲内でサービスを提供します。

イ 介護予防短期入所を概ね4日以上にわたりご利用される予定の場合には、ご利用者の心身等の状況を踏まえ、サービス提供開始時から終了時まで、介護予防支援計画書を基に当事業所で実施するサービスの目標及び具体的な援助内容を記載した介護予防短期入所生活介護計画書を作成します。

(2) 当事業所が提供するサービスは、介護予防給付の対象となるサービスと、給付外のサービスがあります。そのため、利用料金は、介護保険から給付される場合と、全額ご利用者の負担になる場合の2通りとなります。

ア 当事業所が提供するサービスの概要

(ア) 介護予防給付によるサービス

| サービスの種類 | 内 容 |
|---------|--|
| 食 事 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 食事時間 (原則) <ul style="list-style-type: none"> 朝食 午前 8:00~ 昼食 午後 12:00~ 夕食 午後 6:00~ ・ ご利用者の状態に合わせ、原則、離床して、食堂で食事をとっていただきます。 ・ 食べられない物やアレルギーがある方は事前にご相談ください。 ・ 医師の食事箋 (せん) に基づき、腎臓病食や糖尿病食などの提供を行うことができます。 |
| 排 泄 | <ul style="list-style-type: none"> ・ ご利用者の状況に応じて、適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。 |
| 入 浴 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 原則、週に2回以上の入浴を行います。 ・ ご利用者の状況に応じて、一般浴槽、中間浴槽 (座位式)、機械浴槽 (臥床式) での入浴が可能です。 ・ ご利用者の状況に応じて、入浴回数を変更することや、清拭を行うことがあります。 |
| 離 床 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 身体機能、精神機能及びQOL (生活の質) の維持・向上のため、離床を促進します。 |
| 整 容 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 身体整容に関わる身の回りの介助を行います。 |
| シーツ交換 | <ul style="list-style-type: none"> ・ シーツ交換は週1回、定期的に行いますが、必要に応じて随時交換します。 |

| | |
|-------------|--|
| 日常生活上での機能訓練 | ・ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止する訓練等を行います。 |
| 相談・援助 | ・ご利用者・ご家族等からの相談に応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。どんな小さなことでもお気軽にご相談ください。 |
| 健康管理※ | ・医師や看護職員が、健康管理を行います。 |
| 行事等 | ・ご利用者一人ひとりの短期入所生活介護計画書に基づいて、ボランティア・地域との交流活動、個別外出などを実施します。 |
| 送迎 | ・ご利用者の心身の状態に応じて利用時と帰宅時に当事業所の職員が付添い、福祉車両等で送迎を行うことが出来ます。 ・送迎範囲は横須賀市となります。 ・送迎に関しては、ご利用者の自宅と当ホーム間となります。途中での乗降車は出来ません。 |

※健康管理（医療）についての注意事項

健康管理（医療）につきましては、当ホームの医師の診療を受けることができますが、ご利用者のかかりつけ医がいる場合は、そちらに診察等をお願いする場合があります。その際、かかりつけ医への連絡や通院等の付添いはご家族等にもお願いをしています。また、日頃服用されているお薬等については、ご利用日数に足りるようご用意ください。万が一不足等が生じる場合には、ご家族等に対応して頂くこととなります。

(イ) 介護予防給付外のサービス

(ご利用者・ご家族等の希望に基づいた提供となります)

| サービスの種類 | 内 容 |
|---------------|--|
| 行事食・特別な食事等 | 以下の食事等が該当します。 ・おせち料理や季節ごとの行事食（経管栄養の方は除く） ・希望に応じた特別な食事（酒等を含む） ・嗜好食品や栄養を補助するための食品 |
| 持ち込み電化製品の使用 | ・持ち込みの電化製品が使用できます。（テレビは事業所設置の物を利用できます） |
| おやつ・嗜好飲料水等の提供 | ・ご利用者の状態や嗜好に合わせたおやつや嗜好飲料水を事業所により毎日提供できます。 |
| 理容・美容 | ・外部の理・美容師による定期的な理容・美容サービスが提供できます。 |

| | |
|-----------------|---|
| 日常生活品の購入代行 | ・ご利用者・ご家族等からの希望による日常生活品の購入代行ができます。 |
| レクリエーション・クラブ活動 | ・ご利用者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。 |
| 協力病院以外の医療機関への移送 | ・協力病院以外で、かつ、協力病院より遠方の医療機関への入退院や通院の際に事業所の自動車を利用できます。 |
| 健康管理費 | ・付属診療所において医療の処置等を行った場合に対象となります（実費相当額）。 |
| 衣類レンタル | ・利用期間中の衣類をレンタルすることができます。 |
| 地域外の送迎 | ・やむを得ない事情があり、事業実施地域以外に送迎する場合に、事業所の自動車を使用できます。 |

イ 利用料金

利用料金は、別紙「利用料金表」のとおりです。また、利用料金表以外でも、ご利用者・ご家族等の希望により生じた費用や日常生活上必要となる実費相当額（おむつを除きます）は、ご利用者の負担となります。

なお、制度の改正や物価等の変動により、利用料金を変更させていただく場合があります。その際は、事前にご説明いたします。

8 事業所との契約を解約及び終了していただく場合（契約の解約・終了について）

当事業所との契約では契約が終了する期日は特に定めていません。従って、以下のような事由が無い限り、継続してサービスを利用することができますが、このような事項に該当するに至った場合には、当事業所との契約は解約・終了していただくこととなります。

- ① ご利用者が死亡した場合
- ② 要支援認定によりご利用者の心身の状況が自立又は当該サービス区分に該当しないものと判定された場合
- ③ ご利用者が介護老人福祉施設に入所された場合
- ④ 法人が解散、破産した場合、又はやむを得ない事由により事業所を閉鎖又は縮小した場合
- ⑤ 事業所の滅失や重大な毀損によりご利用者に対するサービス提供が不可能になった場合
- ⑥ 当事業所が介護保険の指定を取り消された場合、又は指定を辞退した場合
- ⑦ ご利用者から契約解除の申し出があった場合（詳細は以下をご参照ください。）
- ⑧ 事業所から契約解除の申し出を行った場合（詳細は以下をご参照ください。）

(1) ご利用者からの契約の解除の申し出（中途解約・契約解除）

契約の有効期間であっても、ご利用者から当事業所に契約の解除を申し出ることができます。その場合には、契約解除を希望する7日以上前までに契約終了届をご提出ください。

ただし、以下の場合には、即時に契約を解約、解除することができます。

- ① 事業所もしくは職員が正当な理由なくこの契約に定めるサービスを実施しない場合
- ② 事業所もしくは職員が守秘義務に違反した場合
- ③ 事業所もしくは職員が故意又は過失によりご利用者の身体・財産・名誉・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行う等、契約を継続し難い重大な事由が認められた場合
- ④ 他のご利用者がご利用者の身体・財産・名誉・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、事業所が適切な対応をとらない場合
- ⑤ 介護予防給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合

(2) 事業所からの申し出により契約の解除をしていただく場合

以下の事項に該当する場合には、当事業所との契約を解除していただくことがあります。

- ① ご利用者・ご家族、身元引受人又は後見人等が、契約締結時に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、又は不実の告知を行い、その結果この契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ② ご利用者のサービス利用料金の支払いが正当な理由なく3カ月以上遅延し、利用料を支払うよう催告したにもかかわらず30日間以内に支払われない場合
- ③ ご利用者・ご家族、身元引受人又は後見人等が、故意又は重大な過失により、事業所又は職員もしくは他のご利用者の生命・身体・財産・名誉・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行うことなどによって、この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・ご家族、身元引受人又は後見人等が、事業所又は職員もしくは他の利用者に対して、迷惑行為やハラスメント行為を繰り返す等、この契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合。※
- ⑤ ご利用者・ご家族、身元引受人又は後見人等が、契約のいずれかの条項に違反することによって、事業者、サービス従業者及び他の利用者等に対して、この契約を継続し難いほどの違反行為を行った場合。
- ⑥ やむを得ない事情により事業所を閉鎖または縮小する場合

※ハラスメント行為とは、下記のア～エに示す通り他者を不快にさせたり、尊厳を傷つけたり、脅威を与えること。また、メールやSNS等のコミュニケーションツールの使用も含む。

ア 身体的暴力：身体的な力で危害を及ぼす行為、またその恐れのある行為（相手に物を投げる、唾を吐く、殴る蹴る等）

イ 精神的暴力：人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、貶めたりする行為（大声を出す・怒鳴る、威圧的な態度、過剰なサービスを要求・強要する等）

ウ セクシャルハラスメント：性的な嫌がらせ行為（必要もなく体に触る、性的な話をする、好意的な態度を要求する等）

エ カスタマーハラスメント：不当な要求で業務を妨害すること（執拗な言動を繰り返す、業務の支障をきたす長電話、土下座の強要等）

9 身元引受人について

事業所は、ご利用者に対し、原則、身元引受人を定めていただくようお願いしています。身元引受人は、利用料金の支払い、医療対応に関わること、ご利用者に関わる全般について、契約書に定めたとおりの義務を負います。

ただし、身元引受人の状況等が契約時と著しく変化し、身元引受人の継続が困難な場合には、別に定める変更届を提出していただき、身元引受人の変更をお願いします。また、ご利用者・ご家族等の状況を考慮し、事業所から身元引受人の変更をお願いする場合もございます。

10 事業所利用にあたってのお願い・注意事項

| | |
|---------------|---|
| 面会・来所 | <ul style="list-style-type: none"> ・面会・来訪は原則として午前9時00分～午後5時00分となっておりますので、ご協力ください。 ・来所時は、ホームに備え付けの【面会者・入館者 受付簿】に氏名・住所・続柄などを記入してください。その際にフロアの職員に声をかけ【面会者記録票】をお渡しください。 |
| 外出について | <ul style="list-style-type: none"> ・外出については、事前にお電話等でお申し出ください。（【外出届け用紙】に必要事項をご記入の上ご提出してください。） ・外出により事業所の食事をとらない場合は、外出の2日前までに申し出てください。 ・外出の際は、職員に声をかけてください。 |
| 喫煙 | <ul style="list-style-type: none"> ・タバコは、建物外の決められた場所で喫煙するようにお願いいたします。 ※居室では、喫煙できませんのでご注意ください。 |
| 所持品の持ち込み | <ul style="list-style-type: none"> ・居室のスペースが限られておりますので、所持品の持ち込みはできる限り、少なめをお願いいたします。 |
| サービスの中止及び通・入院 | <ul style="list-style-type: none"> ・入所時及びご利用期間中に体調や状態が変化し、当事業所でのサービスに支障があると判断した場合には、サービスの利用を中止していただきます。この場合、必ずご家族等へご連絡します。 ・ご利用者の状態によっては、かかりつけ医がいる医療機関やその他の医療機関に通・入院が必要になる場合があります。この場合には、必ずご家族等へ連絡し、医療機関への通・入院の付添いや手続き等の対応はご家族に行っていただきます。 |
| 事業所の設備・器具の利用 | <ul style="list-style-type: none"> ・職員に申し出ていただき、安全に使用できる場合は、自由にご利用できます。 |
| 宗教活動・政治活動 | <ul style="list-style-type: none"> ・事業所内で他のご利用者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。 |
| ペットの飼育 | <ul style="list-style-type: none"> ・ペットを飼育することはご遠慮ください。 |

11 キャンセル料

ご利用者の都合によりサービスをキャンセルする場合には、前日の午後5時までにご連絡下さい。午後5時以降または、ご連絡が無く当日サービスの利用をキャンセルされた場合には、キャンセル料として利用料金表の通りキャンセル料を申し受けますのでご了承ください。

ただし、ご利用者の体調の急変等、緊急やむを得ない事情がある場合にはキャンセル料はいただきません。

12 緊急時の対応方法

利用期間中にご利用者に容態の変化等があった場合、その他必要な場合には、ご家族等、身元引受人又は後見人等が指定する緊急連絡先に速やかに連絡するとともに、ご利用者のかかりつけ医又は協力医療機関及び居宅介護支援事業所と連絡をとるなど必要な措置を講じます。また、急変が予測される場合は、医療機関に緊急受診することもあります。その際にはご家族等に対応を行っていただきます。（上記サービスの中止及び通・入院を参照ください。）

緊急時で、ご家族等、身元引受人又は後見人等に連絡がつかない場合は、繰り返しご連絡させていただきます。

【当事業所代表電話番号】

| | | |
|------|--------------|--------------|
| 代表電話 | 046-848-1761 | 24時間連絡がつきます。 |
|------|--------------|--------------|

【ご家族等の緊急連絡先】

| 緊急連絡先 | No. 1 | No. 2 |
|---------|-------|-------|
| 氏名 | | |
| 住所 | | |
| 続柄 | | |
| 電話番号 | | |
| 携帯番号 | | |
| その他の連絡先 | | |

【ご利用者のかかりつけ医（主治医）の連絡先】

| | |
|---------|--|
| 医療機関の名称 | |
| 医師名 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | |

【ご利用者の居宅介護支援事業所の連絡先】

| | |
|--------------|--|
| 居宅介護支援事業所の名称 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | |

13 事故発生時の対応方法

ご利用者に関わる事故が発生した場合は、速やかに必要な措置を講じます。必要に応じ、受診、救急対応等を行います。事故の状況やご利用者の状態などを原則、ご家族等に、内容により市町村にも報告します。また、事故の状況等については記録を残し、原因把握と再発防止に役立てます。事業所は施設賠償保険に加入しています。

14 秘密の保持について

当事業所及び職員は、サービス提供をする上で知り得たご利用者及びそのご家族等に関する個人情報を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。また、当事業所及び職員は、別に定める「個人情報使用同意書」に基づき、個人情報を必要な場合のみ使用します。

15 記録の作成と保存について

事業所は、サービスの提供に関する記録を作成し、完結の日から5年間保管します。

16 協力医療機関

(1) 協力病院

| | |
|---------|---------------|
| 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) 協力歯科医院

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

⇒要介護認定等の市町村の処分に不服がある場合やサービスについて相談・苦情がある場合

(横須賀市が保険者の方)

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 横須賀市 福祉子ども部介護保険課 保険給付係 | 所在地 | 横須賀市小川町11 |
| | 電話番号 | 046-822-8253 (直通) |
| | FAX | 046-827-8845 (直通) |

(横須賀市以外の保険者の方)

| | | |
|--|------|--|
| | 所在地 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX | |

⇒要支援者等のサービスについて相談・苦情がある場合

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 神奈川県国民健康保険 団体連合会(国保連) 介護苦情相談課 | 所在地 | 横浜市西区楠町27-1 |
| | 電話番号 | 045-329-3447 (直通) |

19 衛生管理及び従業者等の健康管理、感染症対策

- (1) 事業者はご利用者の使用する食器、その他の備品又は飲用に供する水について、定期的な消毒を施すなど常に衛生管理に十分留意します。
- (2) 職員の清潔保持及び健康状態について、年1回以上(夜勤を行う職員は2回)の健康診断、感染症等に対する予防接種等必要な管理を行います。
- (3) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のため、対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について職員に周知徹底します。
- (4) 感染症の予防及びまん延の防止の指針を整備します。
- (5) 感染症の予防及びまん延の防止の研修及び訓練を定期的に実施します。

20 身体的拘束等の適正化について

- (1) 当事業所は、「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」に基づき、ご利用者の人権を尊重するとともに、日常生活のケアの充実を図り、拘束をしない介護を目指します。
- (2) ご利用者等の生命や身体を保護するために緊急やむを得ず身体的拘束等でご利用者の行動を制限する場合は、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録します。
- (3) 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を設置し、委員会を3カ月に1回以上開催するとともに、その結果について介護職員、その他の職員に周知徹底を図ります。
- (4) 施設は「身体的拘束の適正化のための指針」を定めます。同指針について

ては、別に説明します。

- (5) 介護職員、その他の職員に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施します。

21 緊急やむを得ない場合に身体的拘束等を行う際の手続き

緊急やむを得ない状況が発生し、ご利用者本人またはその他のご利用者等の生命、身体を保護するため、身体拘束等を行う場合は次の手続きにより行う。

- (1) 第一に身体拘束等以外の代替策を検討します。
- (2) 実施にあたっては、必要最小限の方法、時間、期間、実施方法の適正、安全性、経過確認の方法について検討します。
- (3) 事前もしくは事後すみやかに管理者の判断を仰ぎます。
- (4) 事前もしくは事後すみやかにご家族等に連絡を行います。
- (5) 事前もしくは事後すみやかに管理者・生活相談員・看護職員・介護職員、介護支援専門員、ご家族等の参加する緊急カンファレンスを開催し、身体拘束の理由、治療及び対応方針を確認し、ケアプランを作成します。
- (6) 実施にあたっては、検討事項の内容、カンファレンスの内容等の記録を作成します。
- (7) 実施にあたっては、常にご利用者本人の観察を行い、サービス提供の方法の再検討を行います。

22 虐待防止に向けた体制等

- (1) 事業所は、虐待発生の防止に向け、本条各号に定める事項を実施します。
- (2) 虐待防止検討委員会を設けます。
- (3) 虐待防止検討委員会は、職員への研修の内容、虐待防止のための指針策定、虐待等の相談及び苦情解決体制の整備、虐待を把握した際の通報、虐待発生時の再発防止策の検討、成年後見制度の利用支援等を行います。なお、本虐待防止検討委員会は、場合により他の委員会と一体的に行うほか、テレビ会議システムを用いて実施します。
- (4) 職員は、年2回以上、虐待発生の防止に向けた研修を受講します。

23 業務継続計画の策定等について

- (1) 事業所は感染症や非常災害の発生時において、ご利用者に対し必要なサービスの提供を継続的に実施するための業務継続計画を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。
- (2) 事業所は職員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に行います。

- (3) 事業所は定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

24 職員の研修機会の確保

職員の資質の向上を図るため、研修の機会を次のとおり設けます。

- (1) 採用時研修 採用時2カ月以内

- (2) 事業所内研修 (月1回程度開催)

(研修内容例)

- ・認知症ケアに関する研修
- ・個人情報保護についての研修
- ・倫理及び法令遵守についての研修
- ・事故発生時の対応及びリスクマネジメントに関する研修
- ・緊急時の対応方法に関する研修
- ・感染症及び食中毒の予防に関する研修
- ・身体拘束廃止・高齢者虐待の防止に向けた研修
- ・医療的なケアに関する研修
- ・ターミナルケアの取り組みに関する研修
- ・精神的ケアに関する研修

- (3) 事業所外研修

ア 法人研修

- ・新採用職員研修
- ・新任職員フォローアップ研修
- ・採用後2～5年未満職員研修
- ・中堅職員研修
- ・チームリーダー研修
- ・相談員研修
- ・課長級研修
- ・所属長級研修
- ・実践研究演習研修

イ その他必要な研修

令和 年 月 日

介護予防短期入所生活介護契約の締結にあたり、重要事項について文書を交付し、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
かなえるショートステイサービス
説明者 印

令和 年 月 日

私は、重要事項の説明を受け、内容に同意し、交付を受けました。

<利用者> 住 所
電 話
氏 名 印

<署名代行人> 住 所
電 話
氏 名 印

利用者との続柄

<身元引受人>

住 所

電 話

氏 名

印

利用者との続柄

<後見人等>

住 所

電 話

氏 名

印

利用者との続柄

別紙

職員体制（介護老人福祉施設と兼務）

| 職 種 | 人 員 |
|---------|--------------------|
| 所長 | 1名（介護老人福祉施設と兼務） |
| 医師 | 1名以上（介護老人福祉施設と兼務） |
| 生活相談員 | 3名以上（介護老人福祉施設と兼務） |
| 栄養士 | 1名以上（介護老人福祉施設と兼務） |
| 介護支援専門員 | 3名以上（介護老人福祉施設と兼務） |
| 看護職員 | 5名以上（介護老人福祉施設と兼務） |
| 介護職員 | 70名以上（介護老人福祉施設と兼務） |

（令和7年4月1日現在）