

ユニット型介護老人保健施設まんだ入所利用約款

利用者名 _____

(約款の目的)

第1条 ユニット型介護老人保健施設まんだ（以下「施設」という。）は、要介護状態と認定された利用者（以下単に「利用者」という。）に対し、介護保険法令の趣旨に従って、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できるようにするとともに、利用者の居宅における生活への復帰を目指した介護保健施設サービスを提供し、一方、利用者及び利用者の身元引受人は、施設に対し、そのサービスに対する料金を支払うことについて取り決めることを、本約款の目的とします。

(適用期間)

第2条 本約款は、利用者が「ユニット型介護老人保健施設入所利用同意書」を当施設に提出したのち、令和 年 月 日以降から効力を有する。但し、利用者の身元引受人に変更があった場合は、新たな身元引受人の同意を得ることとします。

(身元引受人)

第3条 利用者は、次の各号の要件を満たす身元引受人を立てる。但し、利用者が身元引受人を立てることができない相当の理由がある場合を除きます。

- ① 行為能力者（民法第20条第1項に定める行為能力者をいいます。以下同じ。）であること
- ② 弁済をする資力を有すること
- 2 身元引受人は、利用者が本約款上当施設に対して負担する一切の債務を極度額50万円の範囲内で、利用者と連帯して支払う責任を負います。
- 3 身元引受人は、前項の責任のほか、次の各号の責任を負います。
 - ① 利用者が疾病等により医療機関に入院する場合、入院手続きが円滑に進行するように協力すること。
 - ② 入所利用が解除若しくは終了した場合の残置物の引取り等の処置、又は利用者が死亡した場合の遺体の引取をすること。但し、遺体の引取について、身元引受人と別に祭祀主宰者がいる場合、施設は祭祀主宰者に引き取っていただくことができます。
- 4 身元引受人が第1項各号の要件を満たさない場合、又は当施設、当施設の職員若しくは他の入所者等に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷その他の背信行為又は反社会的行為を行った場合、施設は、利用者及び身元引受人に対し、相当期間内にその身元引受人に代わる新たな身元引受人を立てることを求めることができます。但し、第1項但書の場合はこの限りではありません。
- 5 身元引受人の請求があったときは、施設は身元引受人に対し、施設に対する利用料金の未払い、これに対する利息及び賠償すべき損害の有無並びにこれらの残額及び支払期が到来しているものの額に関する情報を提供します。

(利用者からの解除)

第4条 利用者は、施設に対し、退所の意思表示をすることにより、本約款に基づく入所利用を解除することができます。

- 2 身元引受人も前項と同様に入所利用を解除することができます。但し、利用者の利益に反

する場合は、この限りではありません。

- 3 利用者及び身元引受人は、第 11 条 6 項の場合、及び利用者が入院した場合には、入所利用を即時に解除することができます。
- 4 利用者及び身元引受人は、施設が定められたサービスを提供しなかった場合、その本約款に違反した場合には、直ちに入所利用を解除することができます。
- 5 第 1 項の通知を行わずに居室から退去した場合には、施設が利用者の入所利用を解除する意思を確認した日をもって入所利用を解除することができます。

(施設からの解除及び入院又は入所による終了)

第 5 条 施設は、利用者及び身元引受人に対し、次に掲げる場合には、本約款に基づく入所利用を解除することができます。

- ① 利用者が要介護認定において自立又は要支援と認定された場合
 - ② 施設において定期的実施される入所継続検討会議において、退所して居宅において生活ができると判断された場合
 - ③ 利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、施設での適切な介護保健施設サービスの提供を超えると判断された場合
 - ④ 利用者及び身元引受人が、本約款に定める利用料金を 1 か月分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず 30 日間以内に支払われない場合
 - ⑤ 利用者が、施設、施設の職員又は他の入所者等に対して、窃盗、暴行、暴言、誹謗中傷その他の利用継続が困難となる程度の背信行為又は反社会的行為を行った場合
 - ⑥ 第 3 条第 4 項の規定に基づき、施設が新たな身元引受人を立てることを求めたにもかかわらず、新たな身元引受人を立てない場合。但し、利用者が新たな身元引受人を立てることができない相当の理由がある場合を除く。
 - ⑦ 天災、災害、施設・設備の故障その他やむを得ない理由により、施設を利用させることができない場合
- 2 利用者が病院に入院又は他の施設に入所した場合、本約款に基づく入所利用は終了します。

(施設サービス計画)

第 6 条 施設は、介護支援専門員に施設サービス計画の作成に関する業務を担当させるものとします。

- 2 施設サービス計画は、介護支援専門員が利用者及びその家族等に対して説明し、同意を得た上で決定します。
- 3 施設は、利用者及びその家族等の要請に応じて、介護支援専門員に施設サービス計画について変更の必要があるかどうかを調査させ、その結果、施設サービス計画の変更の必要があると認められた場合には、利用者及びその家族等と協議して、施設サービス計画を変更するものとします。

(介護保険給付対象サービス)

第 7 条 施設は、施設サービス計画に沿って、利用者に対して入浴、排泄、食事等の介護、相談等の精神的ケア、社会生活上の便宜、日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を提供するものとします。

(介護保険給付対象外サービス)

第 8 条 施設は、利用者との合意に基づき、以下のサービスを提供するものとする。

- (1) 利用者が使用するユニット型個室の提供
- (2) 利用者の食事の提供
- (3) 利用者が選定する特別な食事の提供
- 2 前項の他、施設は、利用者との合意によって、日常生活において通常必要となるものに係るサービスを介護保険給付対象外のサービスとして提供するものとする。
- 3 前2項のサービスについて、その利用料金は利用者が負担するものとする。
- 4 施設は、第1項及び第2項に定める各種のサービスの提供について、必要に応じて利用者の家族等に対して、わかりやすく説明するものとする。

(要介護認定の申請に係る援助)

第9条 施設は、利用者が要介護認定の更新申請を円滑に行えるよう援助します。

- 2 施設は、利用者が希望する場合は、要介護認定の申請を利用者に代わって行います。

(運営規程の遵守)

第10条 施設は、別に定める運営規程に従い、必要な人員を配置し利用者に対して本契約に基づくサービスを提供するとともに、建物及び付帯施設の維持管理を行うものとしします。

(利用料金)

第11条 利用者及び身元引受人は、連帯して施設に対し、本約款に基づくサービスの対価として、別紙2の記載に従い計算された日ごとの合計金額及び、利用者が個別に利用したサービスの提供に伴う必要となる額の合計金額を支払う義務があります。

- 2 施設は、利用者及び身元引受人が指定する送付先に対し、前月料金の合計金額を記載した利用料請求書を15日までに送付し、利用者及び身元引受人は、連帯して施設に対し、当該合計金額をその月の20日までに支払うものとしします。

なお、支払いの方法は原則として口座よりの自動引き落としの方法による。

- 3 施設は、利用者又は身元引受人から第1項に定める利用料金の支払いを受けたときは、利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人の指定する送付先に対して領収書を送付します。
- 4 利用者負担金のうち、関係法令に基づいて定められたものが約款期間中に変更になった場合、施設は利用料金を変更することができるものとしします。
- 5 施設は、前項の利用料を変更する場合は、あらかじめ、利用者及び身元引受人に対し、当該サービスの内容及び費用を記した文書により説明し、同意を得るものとしします。
- 6 利用者及び身元引受人は、前項の変更に同意することができない場合には、本約款を解除することができるものとしします。

(記録)

第12条 施設は、利用者の介護保健施設サービスの提供に関する記録を作成し、その記録を利用終了後2年間保管します。(診療録については、5年間保管します。)

- 2 施設は、利用者が前項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、原則として、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。
- 3 施設は、身元引受人が第1項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、閲覧、謄写を必要とする事情を確認して当施設が必要と認める場合に限り、必要な実費を徴収のうえ、これに応じ

ます。但し、利用者が身元引受人に対する閲覧、謄写に反対する意思を表示した場合その他利用者の利益に反するおそれがあると施設が認める場合は、閲覧、謄写に応じないことができます。

- 4 前項は、施設が身元引受人に対して連帯保証債務の履行を請求するため必要な場合は適用されません。
- 5 施設は、利用者及び身元引受人以外の親族が第1項の記録の閲覧、謄写を求めたときは、利用者の承諾がある場合に限り、必要な実費を徴収のうえ、これに応じます。但し、利用者の利益に反するおそれがあると施設が認める場合は、閲覧、謄写に応じないことができます。

(身体の拘束の廃止)

第13条 原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。ただし、緊急やむを得ない事由により拘束をせざるを得ない場合には、事前に、利用者及び身元引受人へ十分な説明をし、同意を得るとともに、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事由について記録します。

(秘密の保持及び個人情報の保護)

第14条 施設とその職員は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人の親族に関する個人情報の利用目的を別紙3のとおり定め、適切に取り扱います。また正当な理由なく第三者に漏らしません。但し、例外として次の各号については、法令上、介護関係事業者が行うべき義務として明記されていることから、情報提供を行なうこととします。

- ① サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等
 - ② 居宅介護支援事業所（地域包括支援センター〔介護予防支援事業所〕）等との連携
 - ③ 利用者が偽りその他不正な行為によって保険給付を受けている場合等の市町村への通知
 - ④ 利用者に病状の急変が生じた場合等の主治の医師への連絡等
 - ⑤ 生命・身体の保護のため必要な場合（災害時において安否確認情報を行政に提供する場合等）
- 2 前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取扱いとします。

(緊急時の対応)

第15条 施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。

- 2 施設は、利用者に対し、施設における介護保健施設サービスでの対応が困難な状態、又は、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、他の専門的機関を紹介します。
- 3 前2項のほか、入所利用中に利用者の心身の状態が急変した場合、当施設は、利用者、身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者に対し、緊急に連絡します。

(事故発生時の対応)

第16条 サービス提供等により事故が発生した場合、施設は、利用者に対し必要な措置を講じます。

- 2 施設医師の医学的判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼します。
- 3 前2項のほか、施設は利用者の身元引受人又は利用者若しくは身元引受人が指定する者及

び保険者の指定する行政機関に対して速やかに連絡します。

(相談・苦情対応)

第 17 条 利用者、身元引受人又は利用者の親族からの相談、苦情等に対応する窓口を設置し、施設の設備又はサービスに関する利用者の要望、苦情等に対し迅速・適切に対応するものとします。

(損害賠償責任)

第 18 条 施設は、サービスの提供にともなって、施設の責めに帰すべき事由により利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、利用者に対してその損害を賠償するものとする。ただし、施設が実施したサービスを原因としない事由に起因して発生した損害、従業者の指示、依頼に反して行った行為に起因して発生した損害、利用者が心身の状況、病歴等重要な事項について施設もしくは従業者に故意に告げなかったり、事実と違う事を言ったために発生した損害、地震等の天災、その他明らかに施設の責めに帰すべき事由がない場合は該当しないものとします。

(利用者の施設利用上の注意義務等)

第 19 条 利用者は、居室及び共用施設、敷地をその本来の用途に従って利用するものとします。

- 2 利用者は、サービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、施設及びその従業者が利用者の居室内に立ち入り、必要な措置をとることを認めるものとする。ただし、その場合施設は、利用者のプライバシー等の保護について十分な配慮をするものとします。
- 3 利用者は、施設、設備について、故意又は重大な過失により滅失、破損、汚損もしくは変更した場合には、自己の費用により原状に復するか、又は相当の代価を支払うものとします。
- 4 利用者の心身の状況等により特段の配慮が必要な場合には、利用者及びその家族等と施設との協議により、居室又は共用施設、設備の利用方法等を決定するものとします。

(利用者の禁止行為)

第 20 条 利用者は、施設内で次の各号に該当する行為を行わない。

- (1) 喫煙
- (2) 従業者又は他の利用者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動などを行うこと
- (3) 施設が定めた以外の物の持ち込み

(約款の終了に伴う援助)

第 21 条 本約款が終了し、利用者が施設を退所する場合には、利用者の希望、心身の状況、置かれている環境等を勘案し、円滑な退所のために必要な以下の援助を利用者に対して速やかに行うよう努めるものとします。

- (1) 病院もしくは診療所又は介護保険施設等の紹介
- (2) 居宅介護支援事業所の紹介
- (3) その他保健医療サービス又は福祉サービスの提供者の紹介

(一時外泊)

第 22 条 利用者は、施設の同意を得た上で、1ヶ月に6日を限度として施設外で外泊することができるものとする。この場合、利用者は外泊開始日の2日前までに施設に届け出るものとする。緊急やむを得ない場合の届出はこの限りではありません。

2 前項に定める外泊期間中において、利用者は居住費及び重要事項説明書に定める料金体系に基づいた所定のサービス利用料金から介護保険給付額を差し引いた差額分(自己負担分)を施設に支払うものとしします。

(裁判管轄)

第 23 条 この約款に関してやむを得ず訴訟となる場合は、利用者及び施設は、利用者を所轄する裁判所を第一裁判所とすることを予め合意するものとしします。

(本約款に定めない事項)

第 24 条 この約款に定めない事項については、介護保険法令その他諸法令の定めるところを尊重し、利用者又は身元引受人と施設が誠意を持って協議し定めることとしします。

〈別紙1〉

「ユニット型介護老人保健施設まんだ」のご案内

1. 事業者の概要

事業者の名称	社会福祉法人 ほのぼの会
所在地	出雲市万田町535-1
代表者の氏名	理事長 土江 宣行
電話番号	0853-63-5610

2. 利用施設

事業所名	ユニット型介護老人保健施設まんだ
所在地	出雲市万田町535-1
都道府県知事指定番号	3250480062
施設長の氏名	黒崎 英晃
電話番号	0853-63-5610
ファクシミリ番号	0853-63-5612

3. 施設であわせて実施する事業

事業の種類	都道府県知事の指定		定員
	指定年月日	指定番号	
ユニット型短期入所療養介護事業所まんだ	H23. 09. 01	3250480062	空床利用
ユニット型介護予防短期入所療養介護事業所まんだ	H23. 09. 01	3250480062	空床利用
通所リハビリテーション事業所まんだ	H20. 05. 20	3250480062	併せて 25名
介護予防通所リハビリテーション事業所まんだ	H20. 05. 20	3250480062	
訪問リハビリテーション事業所まんだ	H31. 04. 01	3250480062	
介護予防訪問リハビリテーション事業所まんだ	H31. 04. 01	3250480062	

4. 施設の概要

ユニット型介護老人保健施設まんだ

(1) 構造・面積・定員

敷地	5,036.38㎡	
建物	構造	鉄筋コンクリート・鉄骨造ステンレス鋼板ぶき2階建
	延床面積	4,540.24㎡
	利用定員	40名

(2) 居室

居室の種類		室数	1人あたりの面積
1人部屋	ユニット型個室	40室	14.823㎡

5. 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健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に、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）、訪問リハビリテーション（介護予防訪問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。

[ユニット型介護老人保健施設まんだの運営方針]

要介護状態にあるものに対し、それぞれの意志及び人格を尊重して施設サービス計画に基づき看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上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た日常生活を営むことができるようにするとともに、利用者の居宅における生活への復帰を目指した介護保険サービスを提供することを目的とします。

また、関係市町村、地域の保険・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

6. 施設の従業者体制及び職務

(1) 施設長 1名

施設管理運営等、施設の業務全般を統括する。

(2) 医師 2名以上（非常勤）

入所者等の病状や心身の状態を把握し、的確な診断のもと医学的処置を行う。

(3) 薬剤師 1名以上

医師の指示に基づき、調剤を行い、施設で保管する薬剤を管理するほか、利用者に対して服薬指導を行う。

(4) 看護職員 4名以上（常勤3名以上）

入所者への看護業務並びに医師の指示による保健指導、診療補助または日常生活動作訓練の看護及び援助を行う。

(5) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士 2名以上

入所者へ機能訓練を計画的に行うことにより、機能障害、または精神障害の回復を図る。また、訓練等結果について効果判定を定期的に行い訓練計画等の策定に資する。

(6) 支援相談員 1名以上（常勤1名以上）

入所者の家族を含めた処遇上の問題や療養生活上の相談、日常活動プログラムやレクリエーション計画等の策定等を行い、必要に応じ関係機関との調整作業を行う。

(7) 介護支援専門員 1名以上（常勤1名以上）

入所者の施設サービス計画の原案を立てるとともに、要介護認定及び要介護認定更新の申請手続きを行う。

(8) 介護職員 12名以上（常勤9名以上）

入所者の日常生活向上支援のため、食事の世話や入浴等の日常生活動作訓練の介護及び援助を行う。

(9) 管理栄養士・栄養士 1名以上（常勤1名以上）

入所者への食事の献立や調理員を指導して調理業務に当たるとともに、各種管理記録の作成を行う。また、嗜好調査等による各々の嗜好の把握を行い、食事への反映に努め必要に応じて栄養指導を行う。

(10) 調理員 4名以上

給食、調理、配膳に関する給食業務に従事する。

(11) 事務職員 1名以上

施設の運営管理上必要な事務、庶務、会計等事務全般の業務を行う。

(12) 宿直・送迎員 2名以上

施設の夜間の管理、デイケア利用者の送迎等を行う。

7. 従業者の勤務体制

(1) 医師

区分	始業	休憩	終業
日勤	8:30	12:00~13:00	17:30
	13:00	—	18:00

(2) 薬剤師（火曜、金曜のみ）

区分	始業	休憩	終業
日勤	9:00	12:00~13:00	17:00

(3) 看護・介護職員

早出	7:00	勤務時間内において、業務の状況により、1時間を限度とする。	16:00
	7:30		16:30
日勤	8:30		17:30
	9:00		18:00
遅出	9:30		18:30
	10:15		19:15
夜勤	16:30	勤務者が交替で2時間。	9:00

(4) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士

区分	始業	休憩	終業
日勤	8:30	勤務時間内において、業務の状況により、1時間を限度とする。	17:30

(5) 支援相談員・介護支援専門員

区分	始業	休憩	終業
日勤	8:30	12:00~13:00	17:30

(6) 調理職員

区分	始業	休憩	終業
早出	5:30	11:15~12:15	14:30
	6:30	11:30~12:30	15:30
日勤	8:30	11:30~12:30	17:30
	9:00	12:00~13:00	18:00
遅出	10:00	13:00~14:00	19:00
	10:30		19:30

(7) 事務員

区分	始業	休憩	終業
日勤	8:30	12:00~13:00	17:30

(8) 宿直員

区分	始業	休憩	終業
----	----	----	----

夜 勤	18:00	睡眠時間含めて7時間の休憩時間を置く。	9:00
-----	-------	---------------------	------

8. 協力医療機関

名 称	院長名	所在地	入院設備	電話番号
出雲市立総合医療センター	佐藤 秀一	出雲市灘分町613	有	0853-63-5111
しまだ歯科矯正歯科	島田 昂	出雲市平田町2260-20	無	0853-63-4660

9. 施設サービスの内容

当施設は、施設サービス計画に沿って、利用者に対し居室、食事、介護サービス、その他の介護保険法令の定める必要な援助を提供します。

項 目	内 容
施設サービス計画の立案	「どのような介護サービスを提供すれば居宅への生活の復帰ができるか」という施設サービス計画書に基づきサービスを提供します。施設サービス計画は、利用者に関するあらゆる職種の職員の協議により作成しますが、その際、利用者及びその家族の希望を十分に取り入れ作成するとともに、計画の内容については、同意を得て交付します。
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	利用期間が4日間以上の場合、利用者の日常生活全般の状況を踏まえて、短期入所療養介護計画を作成し、その内容を利用者及び家族に説明し同意を得ます。 「どのような介護サービスを提供すれば居宅での生活が維持できるか」という施設サービス計画書に基づきサービスを提供します。施設サービス計画は、利用者に関するあらゆる職種の職員の協議により作成しますが、その際、利用者及びその家族の希望を十分に取り入れ作成するとともに、計画の内容については、同意を得て交付します。
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）計画の立案	「どのような介護サービスを提供すれば居宅での生活を維持できるか」という通所リハビリテーションサービス計画書に基づきサービスを提供します。通所リハビリテーションサービス計画は、利用者に関するあらゆる職種の職員の協議により作成しますが、その際、利用者及びその家族の希望を十分に取り入れ作成するとともに、計画の内容については、同意を得て交付します。
訪問リハビリテーション（介護予防訪問リハビリテーション）計画の立案	訪問リハビリテーションサービス計画書に基づきサービスを提供します。訪問リハビリテーションサービス計画は、利用者に関するあらゆる職種の職員の協議により作成しますが、その際、利用者及びその家族の希望を十分に取り入れ作成するとともに、計画の内容については、同意を得て交付します。
食事	管理栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の身体状況に配慮した食事を提供します。食事はできるだけ離床して食べて頂けるよう配慮します。 利用者ごとの摂食・嚥下機能及び食形態にも配慮した栄養ケア計画を作成し、進捗状況を定期的に評価し、必要に応じて見直しを行います。

	(食事時間) 朝食 7:30～9:00 昼食 12:00～13:30 夕食 18:00～19:30
排泄	利用者の状況に応じて適切は排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切に援助を行います。
入浴	年間を通じて週2回の入浴又は清拭を行います。 寝たきりなどで座位のとれない方は、機械を用いての入浴も可能です。
離床、着替え、整容等	寝たきり防止のため、できるだけ離床に配慮します。 生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。 個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。 シーツ交換は、週1回以上実施します。
機能訓練	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による利用者の状況に適合した機能訓練を行い、身体機能の低下を防止するよう努めます。 3ヶ月ごとに個別リハビリテーション実施計画を作成し、進捗状況を定期的に評価し、必要に応じて見直しを行います。
健康管理	利用中の処方、処置及び通院の必要性の判断は、当施設の医師の医療方針に基づいて行います。 薬については、原則として当施設から提供しますが、同じ効果で名前の違う後発医薬品(ジェネリック医薬品)を使用する場合があります。 緊急時必要な場合は、主治医あるいは協力医療機関等に責任を持って引き継ぎます。 利用者が外部の医療機関に通院する場合は、原則ご家族の方に付き添いをお願いいたします。
相談及び援助	利用者及びその家族らの相談については誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。
社会生活上の便宜	必要な娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものにするため、適宜レクリエーション行事を企画します。 行政機関に対する手続きが必要な場合は、利用者及び家族の状況によっては代わりに行います。

10. 施設利用の際の留意事項

項目	内容
来訪・面会	7時から20時までです。来訪者は面会時間を遵守し、来訪時には面会者名簿にご記入ください。
外出・外泊	外泊・外出の際は、必ず行き先や同伴者等を外出・外泊届に記入の上、提出してください。 また、利用者の心身の状況については、必ず介護、看護職員から確認してください。 外泊・外出中に体調不良などで受診された場合は、必ず施設に連絡をしてください。
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反した利用により破損等が生じた場合は賠償して頂くことがあります。
喫煙・飲酒	制限させて頂く場合があります。

迷惑行為	騒音等、他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。また、他の利用者の居室等に立ち入らないようにしてください。
金銭・貴重品等の管理	紛失等の恐れがありますので、十分注意してください。
備品等の持ち込み	備品によっては制限させて頂く場合場あります。
宗教活動・政治活動	思想、宗教等に関してはご自由ですが、施設内で他の利用者に対して宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。
営利活動	禁止しています。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育は禁止しています。

1 1. 非常災害対策

火災等の災害時には、「消防計画規程」に基づき行動をとるとともに、日頃より地域の消防機関や住民との連携を図り、火災等の際に消火・避難などに協力してもらう体制を整えています。

1 2. 褥瘡の発生防止

褥瘡が発生しないよう適切な介護を行うとともに、発生防止のための体制の整備に努めます。

1 3. 衛生管理

利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲料水について、その衛生的管理に努めるとともに、施設内において感染症又は食中毒が発生し、又は蔓延しないよう必要な措置を講じます。

2 「感染症及び食中毒予防対策指針」に基づき、感染症又は食中毒の予防及び蔓延の防止を従業者に周知徹底するとともに、研修を定期的実施します。

1 4. 要望及び苦情等の相談

(1) 利用者からの要望及び苦情等の相談に適切に対応するため以下の体制を整えています。

また、「社会福祉法人ほのぼの会苦情解決実施要領」に従い、迅速に対応します。

苦情処理解決責任者	施設長	黒崎 英晃
苦情処理受付担当者	支援相談員	多久和 史樹、畑 浩美、影山 健二
ほのぼの相談窓口	TEL	0853-63-5610
	FAX	0853-63-5612

第三者委員

(第三者委員に直接苦情を申し出ることもできます。)

中岡 美代子

TEL 0853-66-0362

大錦 徳栄

TEL 0853-62-2776

(2) 行政機関その他苦情相談受付機関

当事業所以外にも下記の機関で受け付けています。

出雲市高齢者福祉課	TEL	0853-21-2211	(代表)
	FAX	0853-24-6974	
島根県国民健康保険団体連合会	TEL	0852-21-2811	
島根県運営適正化委員会	TEL	0852-32-5913	

15. その他

当施設、従業員への心遣いは、固くお断りいたしております。

<別紙2>

介護保健施設サービスについて

1. 介護保健施設サービス

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・利用者の後見人、利用者の家族、身元引受人等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。

2. 利用者負担金

厚生労働大臣が定める基準によるものであり、当該ユニット型介護老人保健施設のサービスが法定代理受領サービスであるときは、介護保険法による介護報酬の告示上の額として設定しています。

(1) 施設サービス料

介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度及び負担割合証によって施設サービス料や加算料金が異なります。

(2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。)

室 介護度	基本型	在宅強化型
要介護1	802円/日	876円/日
要介護2	848円/日	952円/日
要介護3	913円/日	1,018円/日
要介護4	968円/日	1,077円/日
要介護5	1,018円/日	1,130円/日

(2) 加算料金 (2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。)

項目	1割負担	概要
----	------	----

夜勤職員の配置加算	24円/日	利用者の数が20又はその端数を増すごとに1以上の数の夜勤を行う介護・看護職員を配置。
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	258円/日	理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が、入所の日から3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合であって、かつ、原則として入所時及び1月に1回以上ADL等の評価を行うとともに、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてリハビリテーション計画を見直している場合に加算されます。
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	200円/月	理学療法士、作業療法士若しくは言語聴覚士が入所の日から3ヶ月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合に加算されます。
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	240円/日	軽度の認知症であると判断され、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断した場合、入所者が退所後生活する居宅又は社会福祉施設等を訪問し、当該訪問により把握した生活環境を踏まえたリハビリテーション計画を作成し、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別にリハビリテーションを行った場合に加算されます。
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	120円/日	軽度の認知症であると判断され、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断した場合、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別にリハビリテーションを行った場合に加算されます。
若年性認知症受入れ加算	120円/日	若年性認知症利用者の受入れについて加算されます。
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53円/月	医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が協働し、リハビリテーション実施計画書を入所者又はその家族に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理している。かつ、リハビリテーション実施計画書の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している。かつ、口腔衛生管理加算（Ⅱ）及び栄養マネジメント強化加算を算定し、入所者の口腔の健康状態に関する情報及び入所者の栄養状態に関する情報を相互に共有し、共有した情報を踏まえ、

			必要に応じてリハビリテーション計画の見直しを行い、見直しの内容について、関係職種間で共有している場合に加算されます。
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）		33円／月	医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が協働し、リハビリテーション実施計画書を入所者又はその家族に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理している。かつ、リハビリテーション実施計画書の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用した場合に加算されます。
外泊時費用		362円／日	1回の外泊で月6日分、月をまたがる場合には、最大で連続13泊（12日分）までの費用（外泊計算）が加算されます。
ターミナルケア加算	死亡前31日～45日以内	72円／日	医学的所見に基づき、回復の見込みのないと診断した場合、入所者や家族の同意を得て、ターミナルケアの計画作成。 なお、ターミナルケア加算は当施設を退所された後、医療機関や自宅でお亡くなりになられた場合でも加算の対象となることがあります。それまで請求させていただいた利用料金以外に、その後ターミナルケア加算を請求させていただくことがあります。
	死亡前4日～30日以内	160円／日	
	死亡日前日及び前々日	910円／日	
	死亡日	1,900円／日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）		51円／日	「在宅復帰・在宅療養支援機能指標」等チェック表において算定した数が40以上の場合に加算されます。
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）		51円／日	「在宅復帰・在宅療養支援機能指標」等チェック表において算定した数が70以上の場合に加算されます。
初期加算（Ⅰ）		60円／日	空床情報について、ウェブサイト定期的に公表するとともに、急性期医療を担う複数医療機関の入退院支援部門に対し、定期的に情報共有を行っており、急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、入所した者について加算されます。

初期加算（Ⅱ）	30円/日	入所した日から30日加算されます。	
退所時栄養情報連携加算	70円/回	特別食を必要とする入所者又は低栄養状態にあると医師が判断した入所者が退所する場合に管理栄養士が、退所先の医療機関等に対して、当該者の栄養管理に関する情報を提供した場合に加算されます。	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450円/回	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合に加算されます。	
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480円/回	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）に加え、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合に加算されます。	
退所時等支援加算	試行的退所時指導加算	400円/日	試行的な退所時に、入所者及びその家族に退所後の療養上の指導を行った場合に加算されます。
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500円/日	居宅へ退所する入所者の退所後の主治医に対して診療情報、心身の状況、生活歴等を提供した場合に加算されます。
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250円/日	医療機関へ退所する入所者等について、退所後の医療機関に対して入所者等の心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に加算されます。
	入退所前連携加算（Ⅰ）	600円/日	入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に、居宅介護支援事業者と連携し、退所後の居宅サービス等の利用方針を定め、情報提供とサービス調整を行った場合に加算されます。
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400円/日	居宅介護支援事業者と退所前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合に加算されます。
協力医療機関連携加算（Ⅰ）（R6年度まで）	100円/月	協力医療機関が下記の①～③の要件を満たす場合 （協力医療機関の要件） ① 入所者等の病状が急変した場合等において、医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保していること。 ② 高齢者施設等からの診療の求めがあった場合において、診療を行う体制を常時確保していること。	
協力医療機関連携加算（Ⅰ）（R7年度から）	50円/月		

		<p>③ 入所者等の病状が急変した場合等において、入院を要すると認められた入所者等の入院を原則として受け入れる体制を確保していること。</p> <p>協力医療機関との間で、入所者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的開催している場合に加算されます。</p>
協力医療機関連携加算 (2) (R7年度から)	5円/月	上記以外の協力医療機関と連携している場合に加算されます。
老人訪問看護指示加算	300円/日	退所後、訪問看護が必要と認められ、訪問看護ステーションに対し、指示書を交付した場合に加算されます。
栄養マネジメント強化加算	11円/日	医師、管理栄養士、看護師等が共同して作成した栄養ケア計画に従い、食事の観察を週3回以上行い、栄養状態、嗜好等を踏まえ食事の調整等を実施した場合に加算されます。
経口移行加算	28円/日	経管栄養の方が口から食事を摂ることを進めるために、医師の指示に基づいて栄養管理する場合に180日間加算されます。
経口維持加算Ⅰ	400円/月	現に経口により食事摂取が出来るものの、摂食機能障害を有し、誤嚥がある方に、他職種で経口維持計画を作成し、栄養管理を行った場合に6月を限度に加算されます。
経口維持加算Ⅱ	100円/月	経口維持加算Ⅰを算定している場合であって、医師、歯科医師、歯科衛生士等が関わって、入所者の観察・会議に加わった場合に加算されます。
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が入所者に対し、口腔ケアを月4回以上行った場合に加算されます。
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月	口腔衛生管理加算(Ⅰ)の要件に加え、口腔衛生の管理に係る計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合に加算されます。
療養食加算	6円/食	医師の食事せんに基づく腎臓病食や糖尿病食の提供を行った場合に1食あたりにつき加算されます。

緊急時治療管理加算	518円/日	利用者の様態が急変した場合等、緊急時に所定の対応を行った場合に加算されます。
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	235円/日	肺炎、尿路感染症、蜂窩織炎又は带状疱疹について、投薬、検査、注射、処置等を行った場合に加算されます。
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475円/日	所定疾患施設療養費(Ⅰ)の要件に加え、医師が感染症対策に関する研修を受講している場合に加算されます。
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に入所した場合に加算されます。
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円/	認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員から成る認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んで、個別に認知症の行動・心理症状の評価を計画的に行い、その評価に基づく値を測定し、認知症の行動・心理症状の予防等に資するチームケアを実施している場合に加算されます。
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120円/	認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員から成る認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいる場合に加算されます。
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	介護職員のうち介護福祉士が80%以上、もしくは勤続10年以上の介護福祉士が35%以上の場合に加算されます。
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140円/日	入所前に6種類以上の内服薬が処方されていた入所者について、入所後1月以内に、かかりつけ医に、状況に応じて処方内容の変更する可能性があることについて説明し、退所時又は退所後1月以内にかかりつけ医に情報提供を行った場合に加算されます。
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70円/日	入所前に6種類以上の内服薬が処方されていた入所者について、入所中に服用薬剤の総合的な評価及び調整を行い、かつ、療養上必要な指導を行った場合に加算されます。

かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240円/日	かかりつけ医療連携薬剤調整加算(Ⅰ)の要件に加え入所者の服薬情報等を厚生労働省に提出し、処方に当たって、当該情報その他薬物療法の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に加算されます。
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100円/日	かかりつけ医療連携薬剤調整加算(Ⅰ)(Ⅱ)の算定要件に加え、多剤投薬されている入所者の処方方針について、老健の医師とかかりつけ医師が連携して減薬した場合に加算されます。
排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月	排泄障がい等のため、排泄に介助を要する入所者に対し、多職種が協働して支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合に加算されます。
排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月	加算(Ⅰ)の要件に加えて、施設入所時等と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がない、又は、おむつ使用ありから使用なしに改善している場合に加算されます。
排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月	加算(Ⅰ)の要件に加えて、施設入所時等と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がない、かつ、おむつ使用ありから使用なしに改善している場合に加算されます。
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	入所者の褥瘡発生を予防するため、褥瘡発生関連項目に関して、定期的に管理・評価した場合に加算されます。
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	加算(Ⅰ)の要件に加えて、施設入所時等の評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者等について、褥瘡の発生のない場合に加算されます。
外泊時の在宅サービスの取扱い	800円/日	外泊する入所者が、老健から提供される在宅サービスを利用した場合、1月に6日を限度として加算されます。
再入所時栄養連携加算	200円/回	入所者が医療機関で経管栄養又は嚥下調整食の新規導入し、再入所する際、管理栄養士の病院と連携した場合に加算されます。
自立支援推進加算	300円/月	医師が入所者ごとに、自立支援のために特に必要な医学的評価を入所時に

		行うとともに自立支援に係る支援計画等の策定等に参加している場合に加算されます。
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40円／月	入所者ごとの心身の状況等の基本的な情報を、厚生労働省に提出している場合に加算されます。
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60円／月	入所者ごとの心身、疾病の状況等の基本的な情報を、厚生労働省に提出している場合に加算されます。
安全対策体制加算	20円／回	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合に加算されます。
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10円／月	第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保している。かつ、協力医療機関等との間で新興感染症以外の一般的な感染症の発生時等の対応を取り決めるとともに、感染症の発生時等に協力医療機関等と連携し適切に対応している。かつ、院内感染対策に関する研修又は訓練に1年に1回以上参加している場合に加算されます。
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円／月	診療報酬における感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている場合に加算されます。
新興感染症等施設療養費	240円／日	入所者が別に厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ、当該感染症に感染した入所者に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合に加算されます。
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100円／月	（Ⅱ）の要件を満たし、（Ⅱ）のデータにより業務改善の取組による成果が確認されている。かつ、見守り機器等のテクノロジーを複数導入している。かつ、職員間の適切な役割分担の取組等を行っている。かつ、1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供を行った場合に加算されます。
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10円／月	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な

	安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っている。かつ、見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入している。かつ、1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供を行った場合に加算されます。
介護職員等処遇改善加算	{(介護サービス費と加算料金の合計額) × 97 ÷ 1,000} 円/月

(3) 居住費及び食費

利用者 \ 項目	居住費	食費
第1段階	880円/日	300円/日
第2段階	880円/日	390円/日
第3段階①	1,370円/日	650円/日
第3段階②	1,370円/日	1,360円/日
第4段階	2,066円/日	1,650円/日

※利用者の居住費・食費の段階

第1段階	・ 高齢福祉年金の受給者で、世帯全員が住民税非課税の方 ・ 生活保護を受給されている方
第2段階	・ 世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金収入額等の合計が年額80万円以下の方
第3段階①	・ 世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金収入額等の合計が年額80万円を超え120万円以下の方
第3段階②	・ 世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金収入額等の合計が年額120万円を超える方
第4段階	・ 住民税世帯課税の方

- ※ 外泊時もお部屋を専有されているため、居住費（滞在費）はお支払いいただきます。
- ※ 感染症や治療上の必要など、当施設が必要と認めた場合は一定期間、多床室、従来型個室間の移動をすることがあります。この場合の居住費は、移動した室の料金となります。
- ※ 居住費（滞在費）及び食費については、介護保険負担限度額認定申請に基づいて、自己負担額の上限が段階的に定められています。この適用を受けるためには、市町村に申請手続きが必要です。
- ※ 高額サービス費の制度
保険料の1割又は2割は利用者の負担となりますが、一定の限度額を超えた場合には超えた分が申請により払戻される制度があります。
- ※ 1ヶ月を満たない期間のサービスに関する利用料は利用日数に基づいて計算した利用料を支払っていただきます。
- ※ 利用者負担金のうち関係法令に基づいて定められたものが、契約期間中に変更になった場合、関係法令に従って改定後の利用料が適用されます。

前項の利用料を変更する場合は、あらかじめ利用者又はその家族に対し、その内容を記した文書により説明、同意を得るものとします。

(4) その他の費用

項目	費用	内容
テレビ料	1,000円/月	テレビ1点につき。
管理料	500円/月	冷蔵庫、電気毛布等の電気製品1点につき。
日用品費	200円/日	石けん、シャンプー等の日用品費用であり、施設で特別に用意する物を利用される場合にお支払い頂きます。
理容・美容代	実費	
洗濯代	実費と 100円/ネット	私物の洗濯を依頼された場合にお支払い頂きます。加えて洗濯物の仕分け等に係る費用として取り次ぎ料を頂きます。
教養娯楽費	実費	クラブやレクリエーションで使用する折り紙、粘土等の材料及び遊具、ビデオソフト等の費用であり、施設で用意する物を利用頂く場合はお支払い頂きます。
特別な食事	実費	通常の食事に加えて食事サービスが必要な場合にお支払い頂きます。
行事費	実費	お茶会やドライブ、観劇等の費用や講師を招いて実施する各教室の費用で、参加された場合にお支払い頂きます。
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種に係る費用で希望された場合や、その他必要な検診にかかる費用をお支払い頂きます。
診断書等の文書発行費	3,000円	利用者の希望によって使用される診断書等の文書の発行費。なお、その際に掛かる検査等の費用につきましては、別途お支払い頂きます。
死亡診断書	5,000円	
遺体処置料	5,000円	

(5) 支払い方法

毎月末まで翌月の15日までに請求書を発行しますので、その月の20日までにお支払い下さい。お支払い方法は原則として口座よりの自動引落としさせていただきます。自動引き落としの取扱金融機関は下記の通りです。(取扱金融機関：島根銀行 山陰合同銀行 島根県農業協同組合 島根中央信用金庫、ゆうちょ銀行)

個人情報の利用目的

ユニット型介護老人保健施設まんだでは、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（サービス担当者会議等）、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

ユニット型介護老人保健施設入所利用同意書

ユニット型介護老人保健施設まんだを入所利用するにあたり、ユニット型介護老人保健施設入所利用約款及び別紙1、別紙2及び別紙3を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

令和 年 月 日

住 所 〒691-0033
出雲市万田町535-1
施 設 名 称 社会福祉法人ほのぼの会
介護老人保健施設まんだ
施設長 黒崎 英晃 ⑩

利用者

{ 〒 _____
住 所 _____
氏 名 _____ ⑩

身元引受人

{ 〒 _____
住 所 _____
氏 名 _____ ⑩

【本約款第 15 条 3 項緊急時及び第 16 条 3 項事故発生時の連絡先】

①氏 名	フリガナ 続 柄
住 所	〒 ー
固定電話番号 携帯電話番号	
②氏 名	フリガナ 続 柄
住 所	〒 ー
固定電話番号 携帯電話番号	
③氏 名	フリガナ 続 柄
住 所	〒 ー
固定電話番号 携帯電話番号	

※必ず連絡が取れる連絡先をご記入ください。

【本約款第 11 条の請求書・明細書及び領収書の送付先】

氏 名	フリガナ 続 柄
住 所	〒 ー
固定電話番号 携帯電話番号	

付 則

この約款は、令和2年6月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和3年4月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和3年8月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和4年10月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和5年9月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和6年4月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和6年6月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和6年8月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和7年4月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和8年4月1日から施行する。

付 則

この約款は、令和8年6月1日から施行する。