

福富医院「短期入所(ショートステイ)重要事項説明書」

_____様に対する短期入所サービスに開始にあたり、厚生労働省令に基づいて
当事業所が_____様に説明すべき内容は次の通りです。

1. サービスを提供する事業者

名称	医療法人社団英集会 福富医院
所在地	岐阜市安食1228
電話番号	058-238-8555
代表者氏名	福富 悌
設立年月	平成23年4月1日

2. 施設の概要

事業所の種類	空床型
施設の種類の種類	有床診療所
施設の目的	医療
施設の名称	福富医院
電話番号	(058)-238-8555
施設長	院長 福富 悌
当院理念	「地域の方々から、親しまれ、信頼される医院を目指します。」 1. 人間性を尊重し、より良い医療を目指します。 2. 事故のない安全な医療を目指します。 3. 地域との連携を密にし、医療活動を通して地域に貢献します。 4. 病院の健全経営を目指します。
開設年月	平成8年4月1日
医療法病床数	17床

3. 居室の概要

(1)居室の概要

居室の種類	空床利用
受け入れ可能数	

* 上記の居室のいずれかを利用させていただきます。尚、利用者の状況や居室の状態によりご希望に添えない場合もあります。

(2)居室以外の施設設備等

・浴室 ・洗面所 ・便所 ・談話室

※当院では、居室以外に上記の施設・設備等を利用していただくことができます。

(3)居室の変更

感染予防・処置の程度により変更することがあります。

(4)備品等のご利用上の注意事項

当院での備品等の利用にあたっては、以下の点にご注意ください。

- ①当院の玩具や器具・絵本は大切に扱い、使った後は元の場所に戻してください。
- ②壊れやすい玩具等は、持たせないでください。
- ③寝具などは、当院の備え付けのものを使用させていただきます。
- ④家族の方が、在宅で療養上配慮されている事等ございましたら、職員に示してください。但し、出来るだけ配慮させていただきますが、ご希望に添えない面もありますので、ご了承下さい。

4. 職員の配置状況

※下記の職員は、当院での短期入所サービスを提供する職員を含む全ての職員です。

職種	職員数	備考
医師	1名	
看護師	2名	
介護職員	7名	

平成25年3月現在

5. 当院が提供するサービスと利用料金

当院では、下記の通り利用者に対してサービスを提供します。

(1)サービス内容

①日常生活の支援

食 事 の 提 供	・利用者の身体状況を考慮した食事の提供を行います。
	食費等別途お支払い頂きます。(一日あたり1516円) (経管栄養の場合は、ご持参下さい。その際の食費は無料です。また経管栄養の時間帯は、病棟の時間帯に合わせていただく場合があります。
	朝食(7:30 ~ 8:30) 昼食(12:00 ~ 13:00) 夕食(17:00 ~ 18:00)

入浴	・利用者の身体の状態に応じて清潔を保ち、入浴が困難な場合には清拭など適切な方法で行います。
排泄	できるだけご家庭での支援方法を参考に支援を行いますが、希望に添えない場合もございます。 ※オムツをご利用の方は、ご持参下さい。
着脱衣	ご家庭での支援方法を参考に、支援を行います。

※洗濯は行いませんので、利用日数+2日分を必ずお持ち下さい。

②医療及び健康管理

健康管理	健康を保持し、疾病の予防に努めます。 ・必要に応じ医師が診察し、治療の要否を判断致します。 ※治療等の医療行為の場合は、別途医療費の負担があります。
服薬の支援	・服薬の必要な利用者については、ご持参下さい。 ※服薬の必要な場合は、現在服用中の薬と薬事情報用紙をお持ち下さい。 ※治療の際、投薬が必要な場合は別途医療費の負担があります。

③やむを得ず通学をされる場合は、登校の準備、通学へのお手伝い等は、ご家族の方々に学校の方へ依頼していただきますようお願い致します。当院では学籍時の通学のお手伝いはいたしません。

④その他

利用者の発達や療育について相談や助言をさせていただきます。

また、それぞれのサービスについて、出来るだけご家庭での支援方法を参考に配慮させていただきますが、ご希望に添えない面もございますのでご了承下さい。

(2) サービス利用料

上記(1)のサービスについては、介護給付費が支給されます。扶養義務者には、月額負担上限額の範囲内でサービス費をご負担頂きます。また、食費、定められた利用期間を超えた日数については、実費をご負担頂きます。(但し、所得に応じて軽減があります。)

※寝具などを汚染された場合、料金が発生することがありますのでご了承ください。

(3) 料金のお支払いについて

ご利用の月末締めとなります。ご利用翌月の15日までに請求金額をお知らせ致しますので、受付窓口にて精算して下さい。

(4) 利用の中止、変更、追加(契約書第6・7条参照)

利用予定の前日までに、利用者の都合により、サービスの利用を中止、変更、もしくは追加することができます。この場合には、当院病棟看護師にお申し出ください。但し、ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。海外等のすぐに連絡がとれない場所に行く場合は、必ず緊急時の連絡先となる代理人を立ててください。

※やむを得ない理由を除き平日の入所は午前10時から正午の間、退所は午前10時～午後4時まで、土曜日の入退所は午前10時～正午、休日の入退所は原則なしにさせていただきますようご理解・ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

※サービス利用当日、又は利用中、利用者の体調の悪化等の理由で予定されていたサービスの実施出来ていない場合には、サービス内容を中止することが出来るものとします。

(5) 利用料金の変更

所定の料金について、経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合、変更の内容と事由について、サービスを利用される前にご説明します。

6. 利用者の記録や情報の管理・開示について(契約書第9条参照)

(1) 当院では、関係法令に基づいて、利用者の記録や情報を適切に管理し、保護者の求めに応じてその内容を開示します。(開示に際しての必要な複写料、文書料などの諸費用は、保護者の負担となります。)

※閲覧・複写の窓口業務時間は、毎週月曜日～金曜日の午前10時～午後4時です。

(2) 利用者の個人情報については、個人情報保護法に沿った対応を行います。ただし、サービス提供を行う上での他事業所や医療機関等との連絡調整や市町村及び関係機関に情報提供を要請された場合は利用者の同意に基づき情報提供を致します。

7. 事業者の義務

(1) 安全配慮義務

事業者は、サービス提供にあたって、利用者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮します。

(2) 説明義務

事業者は、この契約に基づく内容について、利用者・家族の質問等に対して適切に説明しなければなりません。

(3) 守秘義務

事業者及び職員は、この契約によるサービスを提供するにあたって知り得た利用者並びにその家族に関する個人情報並びに秘密事項については、正当な理由がある場合や別に定める文書(個人情報使用同意書)により同意がある場合を除き、第三者に開示しません。

(4) 身体拘束の禁止

事業者は、利用者が自傷他害の恐れが急迫で、他に取らうる手段がない場合を除き、身体拘束等、利用者の行動を抑制する行為を行いません。

8. 緊急時の対応

利用者の病状急変等の緊急時には、かかりつけ医に連絡等を行います。

利用者のかかりつけ医療機関	医療機関名： 主治医： 電話番号：
---------------	-------------------------

9. 苦情の受付について(契約書第 15 条参照)

当院における苦情の受付は下記の窓口で受け付けます。

苦情受付窓口	【職名】病棟看護師 担当看護師 【氏名】宮崎 紫津子
苦情解決責任者	【職名】医師 【氏名】福富 悌

受付時間 毎週月曜日～金曜日 午前10時～午後4時まで

その他相談・苦情窓口

苦情相談窓口	連絡先
岐阜市役所 障がい福祉課	受付時間 平日 午前8時45分～午後5時30分 電 話 058-265-4141 住 所 岐阜県岐阜市司町40番地1
岐阜県庁内障がい福祉課	受付時間 平日 午前9時～午後5時 電 話 058-272-1111 住 所 岐阜県岐阜市藪田南2-1-1

※この重要事項説明書は、厚生労働省の規定に基づき、利用申込者又はその家族への重要事項説明のために作成したものです。

短期入所サービスの提供を開始するにあたり、
本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

施設名 福富医院
院長 福富 悌 印

私は、本書面に基づいて福富医院より重要事項の説明を受け、
短期入所サービスに同意しました。

住 所
保護者氏名 印
利用者名

個人情報使用同意書

私()及び家族の個人情報については、サービス計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施される事業所内におけるサービス会議、他の事業所との私の利用するサービスに係る連絡調整において必要な場合、緊急時における病院等への情報提供等、必要最小限の範囲において個人情報を使用することに同意します。

令和 年 月 日

住 所
保護者氏名 印
利用者名