

社会福祉法人 学正会 障害者支援施設 健康荘

(生活介護・施設入所支援・短期入所)

重要事項説明書

_____様

当施設では、ご契約者に対して指定障害者支援施設サービスを提供します。施設の概要やサービス内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

☆☆ 目 次 ☆☆

1 サービスを提供する事業者	1
2 利用施設	1
3 サービスの目的・運営方針	2
4 施設の概要	2
5 職員の配置状況	3
6 個別支援計画に基づくサービスの提供	4
7 サービスの内容	4
8 利用料金	6
9 利用者の記録および情報の管理	7
10 緊急時の対応	7
11 虐待の防止・苦情等の受付	7

12 協力医療機関	8
13 非常災害時の対策	8
14 ご利用の際の留意事項	9
15 福祉サービス第三者評価	9
16 年間行事	10

当施設は障害者総合支援法のサービス事業者として福岡県の指定を受けています。
(事業所番号4014300026号)

障害者支援施設 健康荘 重要事項説明書

あなたに対する指定障害者支援施設サービス提供の開始にあたり、厚生労働省令に基づいて、当事業所の概要やサービス内容、並びに契約上ご注意いただきたい事柄について説明いたします。

1 サービスを提供する事業者

事業者の名称	社会福祉法人 学正会
法人所在地	福岡県柳川市金納 425
電話番号・FAX 番号	TEL 0944-74-3075 FAX 0944-75-6661
代表者名	理事長 金納 理一
法人設立年月日	昭和 40 年 11 月 25 日
ホームページ	https://www.gakuseikai.or.jp

2 利用施設

事業所の種類	指定障害者支援施設
事業所番号・指定日	第4014300026号・平成 23 年 4 月 1 日

事業所の名称	健康 荘
事業と利用定員 営業日・営業時間	* 生活介護事業 …… 定員 60 名 営業日 月曜～金曜 営業時間 8 時 30 分～17 時 00 分 行事等により土曜・日曜に営業することもあります * 施設入所支援事業…定員 60 名 原則 年中無休 * 短期入所 定員 4 名
事業の主たる対象者	知的障害者
事業所の所在地	〒832-0007 福岡県柳川市金納 301-5
連絡先	TEL 0944-74-1766 FAX 0944-74-1067
管理者	久保田健吾
サービス管理責任者	二宮小夜美
サービスの 実施地域	柳川市・大牟田市・久留米市・大川市・みやま市・筑後市・うきは市・八女市・福岡市・三潁郡・その他地域は要相談
開設年月日	平成 23 年 4 月 1 日

3 サービスの目的・運営方針

(1) 目的

生活介護事業または施設入所支援事業及び短期入所の対象者に対し、障害者支援施設において、日中活動と併せて、夜間等における入浴、排せつまたは食事の介護等必要なサービスの支援を行います。

(2) 運営方針

- ① 利用者の意思および人格を尊重し、また各人の適性、障害の特性などの事情を踏まえ、常に利用者の立場に立った障害者福祉サービスを提供するよう努めます。
- ② 関係法令を遵守し、他の社会資源との連携を図り、できる限り居宅に近い環境の中で、地域や家族との結びつきを重視した運営を行います。

4 施設の概要

当事業所では、厚生労働省の定める指定基準を遵守し、以下の施設・設備を設置しています。

(1) 施設

建物	構造	鉄筋コンクリート造4階建
	延べ床面積	2,964.57 m ² （作業棟 680 m ² 休憩室等(64.06)とボイラー室 18.50 m ² 、ポンプ室 20 m ² 併設 全面積 3747.13 m ² ）

敷地面積	2,737.25 m ²
------	-------------------------

(2) 居室

居室の種類	室数	面積	一人当り面積	備考
2人部屋	5室	16.2 m ² ～19.4 m ²	8.1 m ² ～9.7 m ²	エアコン
3人部屋	19室	19.4 m ²	6.4 m ²	エアコン

(3) 主な設備

居室の種類	室数	面積	一人当り面積	備考
食堂	1室	129.35 m ²	2.15 m ²	エアコン
ホール	1室	30.53 m ²	0.50 m ²	
自活訓練	1室	43.2 m ²		調理器具・トイレ 浴室・エアコン・TV
浴室	2室	37 m ²	0.61 m ²	
トイレ	8室	96.93 m ²	2.07 m ²	
医務室	1室	16.2 m ²		エアコン
静養室	1室	16.2 m ²		エアコン
相談室	1室	16.2 m ²		エアコン
洗濯室	1室	17.43 m ²		
集会室	1室	192 m ²	3.2 m ²	エアコン
多目的ホール	1室	192 m ²	3.2 m ²	エアコン
支援員室	2室	19.4 m ²		
収納室	2室	32.4 m ²		
事務室	1室	78.66 m ²		

5 職員の配置状況

(1) 職員体制

当事業所では、厚生労働省の定める指定基準を遵守し、指定障害福祉サービスを提供する職員として、下記の職種の職員を配置しています。

職種	員数	常勤		非常勤		備考
		専従	兼任	専従	兼任	
管理者	1	1				
サービス管理責任者	1	1				
生活支援員	17	13	3	1		
看護職員	1	1				

事務員	3		2	1		
栄養士	1	1				
調理員	5	4		1		
医師	1				1	嘱託医

(2) 職員の勤務体制

職種	勤務体制
管理者	平常(8:15 ~ 17:00)
サービス管理責任者	平常(8:15 ~ 17:00)
生活支援員	平常(8:15 ~ 17:00) 夜勤(15:00 ~ 9:30)
看護職員	平常(8:15 ~ 17:00)
事務員	平常(8:15 ~ 17:00)
栄養士	平常(8:15 ~ 17:00)
調理員	平常(8:15 ~ 18:00) 早番(5:30 ~ 15:30) 遅出(9:00 ~ 18:45)

6 個別支援計画に基づくサービスの提供

すべてのサービスは、利用者ごとに作成する「個別支援計画書」に基づいて行われます。本事業所のサービス管理責任者が作成し、利用者の同意をいただきます。

7 サービスの内容

(1) 介護給付費対象サービス

サービスの種類	サービスの内容
相談および援助	利用者およびその家族が希望する生活や利用者の心身の状況等を把握し、適切な相談、助言、援助等を行います。

<p>生活介護 ・ 施設入所支援 ・ 短期入所</p>	<p>利用者の状況に応じて、適切な技術をもって食事・整容・更衣・排せつ等生活面全般にわたる援助を行います。</p> <p>① 食事 利用者の身体状況や能力、健康状態等に応じて、適切に食事ができるよう支援します。</p> <p>② 入浴 週4回以上(ただし、必要に応じて適切に対応します。)入浴することが困難な場合は、清拭となる場合があります。</p> <p>③ 排せつ 利用者の状況に応じて適切な排せつ支援を行うとともに、排せつの自立に向けた個別支援を行います。</p> <p>④ 睡眠 快適に睡眠ができるよう支援します。</p> <p>⑤ 起床・入床 起床時間(AM5:30 から 6:30)入床時間(PM 9:00 から 10:00)</p> <p>⑥ 着脱衣 必要に応じて介助、確認します。</p> <p>⑦ 整容 毎食後の歯磨き援助、介助。洗面の援助、介助等、個性を尊重した適切な整容を援助します。</p> <p>⑧ 移動 利用者の身体状況に応じて、適切な支援を行います。</p>
<p>健康管理</p>	<p>日常生活上必要なバイタルチェックや投薬その他必要な医療的管理を行います。また医療機関との連絡調整および協力医療機関を通じて、健康保持のための適切な支援を行います。</p>
<p>服薬管理</p>	<p>医師からの処方による薬については、看護師の管理のもと、個々の利用者の状況に応じて適切な支援を行います。</p>
<p>通院・治療</p>	<p>毎朝健康チェックを行い、嘱託医や協力医療機関への早期受診に努めます。</p>
<p>機能訓練</p>	<p>体力、身体能力維持のため、体操や散歩、歩行訓練等の軽運動の機会を提供します。</p>
<p>創作的活動</p>	<p>訓練活動の一環として、創作的活動の機会を提供します。</p>
<p>生産活動</p>	<p>訓練活動の一環として、軽作業等の生産活動の機会を提供します。</p> <p>① 除草・清掃作業 柳川市都市計画課 ② 貝連作り作業 株式会社タケシタ ③ 花蕈作業 イケヒココーポレーション</p> <p><工賃></p> <p>上記生産活動における事業収入から必要経費を差し引いた額に相当する金額は、生産活動に従事している利用者に支払います。</p>
<p>余暇活動</p>	<p>余暇活動の支援として、地域行事等への参加やクラブ活動等の支援や各種イベントを計画します。</p>

(2) 介護給付費対象外サービス

サービスの種類	サービスの内容	金額
食 事	<p>栄養と利用者の身体状況や嗜好に配慮し、バラエティーに富んだ食事を提供します。</p> <p><食事時間></p> <p>朝食(7:00 ~ 7:30)</p> <p>昼食(12:00 ~ 13:00)</p> <p>夕食(17:00 ~ 17:30)</p> <p>特別食(本人希望による)</p>	<p>1 日 1,590 円</p> <p>朝食 430 円</p> <p>昼食 580 円</p> <p>夕食 580 円</p> <p>特別食は実費</p>
光熱水費	光熱水費(外泊で利用しない日も含む)	<p>入所月額 5,100 円</p> <p>短期 1 日 168 円</p>
日常生活上必要となる諸経費	<p>利用者の日常生活品の購入代金等や日常生活に要する費用で、利用者に負担していただくことが適当なものは、実費を負担していただきます。</p> <p>①日用品費 ②保健衛生費 ③教養娯楽費</p>	実費
被服費	必要に応じ補充します。	実費
理容・美容	地域のボランティアの方に、理容・美容をお願いします。一般の美容院にも送迎します。	実費
入院費用	付き添い料など	<p>実費</p> <p>職員付添の場合</p> <p>1 時間 1,300 円</p>
個別健康診断	嘱託医等と相談し、必要な検診を実施します。	実費
創作的活動 生産活動等	創作的活動、生産活動を行う上で、利用者に負担していただくことが適当である費用は、実費を負担していただきます。	実費
就労に向けての支援	就労や実習に向けての支援のうち、利用者に負担していただくことが適当な費用は、実費を負担していただきます。	実費
余暇活動	施設行事外の本人の希望による旅行、各種イベント参加、クラブ活動等に関わる費用(交通費・入場料等、引率者分も含む)は、実費を負担していただきます。	実費
外出・引率	本人希望による外出や地域外(みやま市・大川市・筑後市・大木町以遠)医療機関受診等の職員付き添い・送迎費用	<p>最初の 59 分間は</p> <p>400 円、1 時間超過ごとに 100 円追加、最高 1,000 円まで、公用車の場</p>

		合+15 円/km 公共交通機関利用は実費
買物等の代行	個人的な所用・買物・書類作成等を代行します。	300 円/1 件 500 円/1 様式
預り金管理	通帳管理、小遣い等を管理します。※預金通帳・印鑑・健康保険証・年金証書・療育手帳・障害者手帳・福祉サービス受給者証など	入所 月 1,500 円 (1 日)50 円
証明書発行	在園証明書等、各種証明書書類の発行費	100 円/1 枚
コピー発行	サービス提供記録等のコピー費	20 円/1 枚

※低所得者については食事代が減額されます。

生活介護利用のみ(昼食280円)

短期入所 (朝 270 円 昼 360 円 夕 360 円)

施設入所支援の方は受給者証記載の補足給付費との差額をお支払いください。

8 利用料金

お支払いいただく利用料はつぎのとおりです。

(1) 介護給付費対象サービス内容の料金

介護給付費によるサービスを提供した際は、サービス利用料金(厚生労働大臣の定める基準により算出した額)のうち 9 割が介護給付費の給付対象となります。事業者が介護給付費の給付を市町から直接受け取る(代理受領する)場合、利用者負担分として、サービス利用料金全体の 1 割の額を事業者にお支払いいただきます。(定率負担または利用者負担額といいます)

なお、定率負担または利用者負担額の軽減等が適用される場合は、この限りではありません。障害福祉サービス受給者証に負担上限月額が記載されていますのでご確認ください。

(2) 介護給付費対象外サービス内容の料金

上記 7 サービス提供の内容 (2)介護給付費対象外サービスの内容の項目をご参照ください。

(3) 利用料金のお支払方法

前記(1)(2)(3)の料金は1カ月ごとに計算し、ご請求しますので、請求月の 25 日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。

- (ア) 当事業所窓口でのお支払い
- (イ) 利用者口座からの引き落とし
- (ウ) 指定口座へお振り込み

ふくおかぎんこう おおきしてん
福岡銀行 大木支店 普通331879

しゃかいふくしほうじんがくせいかいけんこうそう リじちょう かのうりいち
社会福祉法人学正会健康荘 理事長 金納理一

9 利用者の記録および情報の管理

- (1) 利用者へのサービス向上に関する事業所におけるサービス会議や他の事業所との連絡調整および緊急時における病院等への連絡などにおいて情報提供が必要となる場合があるため、それらについては別紙個人情報使用同意書に基づき対応いたします。また、記録および情報については契約の終了後 5 年間保管します。

※閲覧、複写ができる窓口業務時間は、午前 9 時～午後 5 時です。

- (2) 利用者の個人情報については、個人情報保護法にそった対応を行います。ただし、市町村およ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（「個人情報使用同意書」による）に基づき情報提供をいたします。

10 緊急時の対応

利用者の病状急変等の緊急時には、速やかに医療機関への連絡、対応等、必要な措置を講ずるとともに、管理者に連絡します。

11 虐待の防止・苦情等の受付

(1) 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律（平成 23 年法律第 79 号）」を遵守します。

虐待防止に関する担当者及び責任者を選定しています。

虐待防止に関する担当者	(職名) 副施設長	(氏名) 二宮小夜美
虐待防止に関する責任者	(職名) 施設長	(氏名) 久保田健吾

(2) 苦情等の受付について

提供したサービスに係る家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。

事業者の窓口	苦情解決責任者(職名)副施設長 (氏名)二宮小夜美 苦情解決責任者(職名)施設長 (氏名)久保田健吾
市町村の窓口	【健康荘所在地市町村】 柳川市福祉課 所在地 柳川市本町 87-1 電話番号 0944-73-8111 受付時間9:00～17:00
援護実施市町村	利用者の受給者証に記載のある支給市町村の窓口
福岡県運営適正化委員会	福岡県運営適正化委員会 所在地 〒816-0804 福岡県春日市原町3丁目1番地7 (社会福祉法人福岡県社会福祉協議会) 電話番号 092-915-3511

	ファックス番号 092-584-3790 受付時間 月～金(祝日を除く) 9:00～17:00
第三者委員	蒲池婦人会長 大淵 知代 柳川市西蒲池 1314 TEL 0944-72-3263 蒲池小学校長 野間口美奈子 柳川市金納 455 TEL 0944-72-6145 蒲池中学校長 田中 善久 柳川市金納 455 TEL 0944-72-3840

12 医療機関

嘱託医	診療科	医師名	所在地	☎
古賀医院	内科	院長 古賀先生	柳川市三橋町	72-2207

医療委託病院	診療科	医師名	所在地	☎
船小屋病院	精神科	院長 三根先生	みやま市瀬高町長田	62-4161

協力医	診療科	所在地	☎
江頭歯科医院	歯科	柳川市金納	72-6116

13 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める消防計画書により、対応いたします。
平時の訓練	別途定める消防計画書に沿って、年 2 回以上夜間および昼間を想定した避難・防災訓練を、利用者の方も参加して実施します。
防災設備	<ul style="list-style-type: none"> ・自動火災報知器 あり ・スプリンクラー あり ・消火器 あり ・非常通報装置 あり ・誘導灯 あり ・ガス漏れ報知器 あり ・非常用電源 あり ※ カーテンは防災性のあるものを使用しております。 ※ 非常食・飲料水 80名3日分完備
消防計画	消防署への届出日: 令和5年5月26日 防火管理者: 施設長 久保田健吾
保険加入	事故・災害に備えて、損害賠償保険に加入しています。 加入保険会社名: 損保ジャパン 代理店 邦栄商事 保険内容: 施設所有管理者賠償責任保険

14 ご利用の際の留意事項

来訪・面会	来訪者は、必ず面会簿に記載してください。
外出・外泊	外出・外泊の際は、事前にご相談して許可を取っていただき、外出簿に記入してください。
貴重品の管理	貴重品につきましては、利用者の責任において管理していただきます。自己管理の難しい利用者につきましては、事業所にて管理をいたします。
協力医療機関	協力医療機関ならびに他の医療機関への受診および入院については、ご家族の対応が必要となる場合があります。
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。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。
喫煙	喫煙は、健康増進法 受動喫煙の防止のため、全館禁煙とします。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み、飼育はできません。

15 福祉サービス第三者評価

実施の有無	実施していません
-------	----------

16 年間行事

健康荘

月	行事
4	部屋替え 花見バスハイク
5	班別買物学習 福岡県障がい者スポーツ大会
6	健康診断(内科検診)
7	七夕祭 お盆帰省
9	お月見会
10	法人スポーツ大会
11	菊花展
12	年忘れ会 お正月帰省
1	元旦祭 成人の日行事
2	節分行事 防災避難訓練 法人演芸発表会
3	ひな祭り 自治会選挙

月例行事

面会・買物学習・身体測定・防災訓練・誕生会

※自由参加行事

お盆・正月未帰省者行事・日帰り・宿泊旅行
観劇

私は、本書面に基づいて健康荘から福祉サービス重要説明書の説明を受け同意しました。

令和 年 月 日

利用者 住所 〒 _____

氏名 _____ 印

後見人
身元引受人 住所 〒 _____

氏名 _____ 印 続柄(_____)

当事業所は、福祉サービスの提供にあたり、上記のとおり重要事項について説明いたしました。

令和 年 月 日

事業者 住所 〒832-0007
福岡県柳川市金納 301-5

名称 社会福祉法人 学正会
健康荘

管理者氏名 施設長 久保田 健吾 印

説明者 _____ 印