介護医療院「重要事項説明書」

1 事業主体

事業者の名称	医療法人社団 仙齢会
法人所在地	兵庫県加古郡播磨町北野添2丁目1番15号
法人種別	医療法人
代表者氏名	理事長 荒尾 潤
電話番号	078-943-0050

2 ご利用施設

施設名	医療法人社団仙齢会 いなみ野病院介護医療院 本館1階病棟・2階病棟・3階病棟
介護保険指定番号	28B2200016
所在地	加古川市平岡町土山字川池423-2
管理者名	院長 嘉悦 博
電話番号	078-941-1730
ファックス番号	078-941-1734

3 事業の目的と運営の方針

〔事業の目的〕

医療法人社団仙齢会 いなみ野病院介護医療院におけるサービスを提供するための適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、施設の従業者が要介護状態にある高齢者に対し、適正なサービスを提供することを目的とする。

〔施設運営の方針〕

- (1) 施設の従業者は、要介護者の心身の特性を踏まえて、施設サービス計画に基づき、療養上の管理、看護、医療的管理下における介護その他の世話及び機能訓練その他の必要な医療を行い、その要介護者が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に支援する。
- (2) サービスの提供に当たっては、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場にたつとともに、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの密接な連携を図り、地域や家族との結び付きを重視する。

4 施設の概要

	〔介護医療院〕	
(敷地)		31,984.58㎡
(建物)	構造	本館 鉄筋コンクリート造4階建(耐火建築) 南館 鉄筋コンクリート造2階建(耐火建築)
	延べ床面積	8,342.19㎡
	利用定員	170名

(療養室)

	療養室の種類	室数	居室面積
本館 1 階病棟	1 人部屋	4 室	9. 9 0 m ² 以上
	2 人部屋	3 室	2 0. 8 0 m ² 以上
	4 人部屋	1 0 室	3 5. 6 0 m ² 以上
本館 2 階病棟	2 人部屋	6 室	1 7. 6 0 m ²
	4 人部屋	1 2 室	3 8. 4 0 m ²
本館 3 階病棟	2 人部屋	6 室	1 8. 1 0 m ²
	4 人部屋	1 2 室	3 9. 1 0 m ²

※ 1 人部屋につきましては別途室料差額要

(主な設備)

- ・診察室
- ・機能訓練室
- ・食堂
- ・レクリエーション・ルーム
- ・便所
- ・調理室
- ・汚物処理室
- ・処置室 (※診察室と兼用)
- ・談話室
- ・浴室
- ・洗面所
- ・サービス・ステーション
- ・洗濯室または洗濯場

5 職員体制

(2025年4月1日時点)

	職員体制	常勤換算	業務内容
・医師	11	3.6	医療行為及び医療管理
・薬剤師	8	4.4	薬剤調剤管理及び服薬指導
・看護職員	44	40.76	病状および身体状況に応じた看護業務
・介護職員	60	55.82	身体状況に合わせた介護業務
・理学・作業療法士 言語聴覚士	33	19.1	身体の障害に対する機能訓練 作業を通じた身体・精神機能訓練 言語や嚥下の障害に対する機能訓練
・管理栄養士	5	2.88	栄養に関する管理・献立作成
・介護支援専門員	3	3	ケアプラン作成 介護認定調査
・診療放射線技師	1	0.6	医師の指示に基づくレントゲン撮影

・医療ソーシャルワーカー・事務員等	37	20.75	利用申込み及びあらゆる相談 事務管理・施設管理及び運行

※ 調理及び院内の清掃、夜間事務管理につきましては業務委託を行っています。

6 施設サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

種 類	内 容
排 泄	・利用者様の身体の状況に応じた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	・問題となる異常がなければ週2回の入浴を行います。 ・大浴場の一般浴槽、また寝たままでも入ることのできる機械浴槽などを利用し、身体状況に応じた入浴を援助致します。
離 床 着替え等	・寝たきり防止のため、出来る限り離床に心がけます。 ・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。 ・利用者様の尊厳を配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。
機能訓練	・医師の管理のもと、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が利用者様の病状及び身体状況に応じたリハビリテーションを行います。
健康管理	・医師の管理のもと、院内各職種が協力してチーム療養管理を行います。 ・急性期医療、濃厚医療等につきましては利用者様、ご家族の意思を尊重し、必要な場合には協力医療機関等に引継ぎます。
看護・介護	・利用者様の身体状況や生活状況に応じた介護計画「ケアプラン」に基づき、看護や介護サービスを提供致します。ケアプランは、利用者様やご家族の希望を十分に取り入れ、あらゆる職種の職員とともに作成いたします。
相談・援助	・利用者様やご家族からのご相談につきましては、誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助に努めます。

(2) 介護保険給付外サービス

種 類	内 容
食 事	・管理栄養士が中心となって、利用者様の病状や身体状況に応じた栄養プランを作成し、栄養と身体状況に配慮したバラエティに富んだ食事を提供いたします。 ・温かい物は温かく、冷たい物は冷たいままで適時適温給食を提供致します。 ・定期的に、通常の食事より季節感を取り入れた特別メニューを行います。 (別途費用) (食事時間) 朝食 8:00～ 昼食 12:00～ 夕食 18:00～
理 容	・毎週水曜日 各病棟デイルームにて理髪サービスをご利用いただけます。

7 利用料

(1) 一部負担金（世帯所得状況などにより1割・2割・3割負担のいずれかとなります。）

①施設利用料（介護保険制度では、要介護度によって利用料が異なります。）

介護医療院サービス I型介護医療院サービス費

	(従来型個室)	(多床室)
介護度1	7, 311円	8, 447円
介護度2	8, 436円	9, 562円
介護度3	10, 850円	11, 985円
介護度4	11, 884円	13, 010円
介護度5	12, 807円	13, 943円

- ・外泊時費用
- ・経口移行加算
- ・療養食加算
- ・科学的介護推進体制加算
- ・介護職員等処遇改善加算I
- ・安全対策体制加算
- ・経口維持加算
- ・初期加算
- ・サービス提供体制強化加算(I)
- ・協力医療機関連携加算
- ・栄養マネジメント強化加算
- ・排せつ支援加算
- ・他医療機関受診費用
- ・夜間勤務等看護(IV)
- ・感染対策向上加算(I)(II)

②特別診療費（上記の施設利用料のほかに、下記の項目につきましては別途負担が必要です。）

- ・感染対策指導管理
- ・医学情報提供
- ・理学療法(I)
- ・摂食機能療法
- ・認知症短期集中リハビリテーション
- ・初期入所診療管理
- ・薬剤管理指導
- ・作業療法
- ・短期集中リハビリテーション
- ・褥瘡対策指導管理
- ・言語聴覚療法

※当院は院内感染防止対策加算の指定を受けています。

【上限額について】

世帯内に市区町村民税が課税される方がいる方 月額44, 400円

※世帯所得状況により上限額の減額があります。

(2) 食費 1日1, 568円

※所得状況などにより上限額が異なり、「介護保険負担限度額認定証」をご提示いただきますと、記載されている食費負担限度額になります。

※特別メニューは、希望者のみ別途410円（税込）必要になります。

(3) 居住費

従来型個室 1日1, 870円 多床室 1日480円

※所得状況などにより上限額が異なり、「介護保険負担限度額認定証」をご提示いただきますと、記載されている居住費負担限度額になります。

(4) その他の費用

①室料差額 A個室1日 4, 400円（税込）

B個室1日 4, 400円（税込）

②特別な処置料 予防接種、診断書作成を目的とした検査、終末期の処置 等

③診断書作成料 普通診断書2, 200円（税込）

生命保険、身体障害者用等の診断書5, 500円（税込）

※生命保険診断書の作成につきましては、保険契約内容によっては診断書を提出されても給付対象とならない場合がございます。あらかじめ保険内容等をご確認の上、お申込み下さい。

- ④衣類リース 衣類Aセット605円(税込)、衣類Bセット440円(税込)
(1日あたり) 衣類Cセット825円(税込)、お食事用エプロン55円(税込)
インナーセット330円(税込)、タオルセット275円(税込)
ピーチクッション1個55円(税込)

【請求について】

- ・お支払いは原則、口座引き落とし手続きをお願いしております。
  - ・月末締めで毎月15日に請求書コピーが入った封筒を病室ベッド近くに設置されている書類ボックスに入れさせていただきますのでご確認ください。毎月27日に引き落としされますので、前日までに口座へのご入金をお願いいたします。
- ※詳しくは当院受付医事グループにご相談ください。

8 苦情・問い合わせ先

(1) 病院内窓口

- ・病院の受付を窓口とし、事務課長が対応いたします。
  - ・電話 078-941-1730 FAX 078-941-1734
  - ・対応時間 10:00～15:00(土・日・祝日・年末年始を除く)
  - ・ご留意事項
- ①事情により即時に対応できない場合があります。
②受付窓口「ご意見箱」を設置しておりますので、そちらもご利用ください。
③院内での解決が難しい場合には、次の(2)の行政機関の窓口にご相談することができます。

(2) 公的な窓口

- ・兵庫県国民健康保険団体連合会(月～金曜日8時45分～17時15分)
- ・電話 078-332-5617 FAX 078-332-5650

9 協力医療機関・協力歯科医療機関

(1) 協力医療機関

名 称：医療法人社団仙齡会 はりま病院
所在地：兵庫県加古郡播磨町北野添2丁目1番15号
電話番号：078-943-0050
診療科目：内科・外科・整形外科
入院設備：ベッド数89床

名 称：医療法人社団仙齡会 いなみ野病院(南館1階・2階の医療保険病棟)
所在地：兵庫県加古川市平岡町土山423-2
電話番号：078-941-1730
診療科目：内科・リハビリテーション科
入院設備：ベッド数120床

(2) 協力歯科医療機関

名 称：医療法人社団緑尚会 みなとデンタルクリニック
所在地：兵庫県明石市大明石町2-3-22 リアルティ大明石町ビル1F

電話番号：078-915-0063

診療科目：歯科

入院設備：無し

10 非常災害対策

避難階段	有	避難口（非常口）	有	防火戸（シャッター）	有
室内消火栓設備	有	室外消火栓設備	有	スプリンクラー	有
自動火災報知設備	有	非常通報装置	有	漏電火災報知機	有
非常警報設備	有	避難道具	有	誘導等誘導標識	有
防火用水	有	非常電源設備	有		

防火訓練（避難・通報・消火訓練） 年間2回実施

11 利用に当たっての留意事項

①面会

面会は、面会時間（13:00～19:00（感染症の流行状況により制限がある場合があります））を遵守し、その際には必ず受付に設置している立入届にご記入ください。

②外出及び外泊

外出及び外泊の際には、医師の許可のもと必ず行き先と帰院時間を届け出てください。

③居室や備品の取り扱い

施設内の居室や備品・器具の取扱いは、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方法による破損につきましては、賠償していただくことがございます。

④飲酒及び敷地内禁煙

院内での飲酒は出来ません。また敷地内禁煙となっておりますのでご了承ください。

⑤迷惑行為等

騒音など他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の病室等に立ち入らないようにしてください。

⑥金銭及び貴重品管理

院内には貴重品や多額の金銭の持ち込みはご遠慮ください。お小遣い程度の金銭の持ち込みは許可いたしますが、必ず個人で責任を持って管理してください。

⑦宗教活動及び政治活動

院内での宗教活動及び特定の政治的活動はご遠慮ください。

⑧動物飼育

院内でのペットの持ち込み及び飼育はお断りいたします。

⑨携帯電話のご使用について

院内での携帯電話のご使用は、定められた所定の場所（本館1階ロビー、各病棟のデイルーム）でお願いします。

12 その他

当院の詳細につきましては、地域連携課にお尋ねいただくか、パンフレット等もご利用ください。また、利用の際には別紙「介護医療院 利用契約書」にて詳しくご説明いたします。

13. 第三者評価の実施状況

令和7年度中に実施予定。

介護医療院での入所契約を行うのに際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

年 月 日

医療法人社団仙齡会
いなみ野病院 介護医療院

説明者職氏名 _____ 印

本書面に基づいて、事業者から重要事項の説明を受け、介護医療院サービスの提供及び別紙利用契約について同意いたしました。

契約者（利用者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

代理人

住 所 _____

氏 名 _____ 印（利用者との続柄： _____ ）