

掲示事項(特別養護老人ホームケアカレッジ)

運営規程の概要

フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホームケアカレッジ(ユニット型)		サービスの種類	介護老人福祉施設(ユニット型)
事業所名	特別養護老人ホームケアカレッジ(ユニット型)		事業所番号	1172504605
所在地	サイタマケンコソザワシカシマゴチヨウメ1445ハンチ6		フリガナ	タナカ マサト
	埼玉県所沢市三ヶ島5丁目1445番地6		施設長	田中 勝人
連絡先	電話番号	04-2968-8035	FAX番号	04-2968-8037
利用定員	80名(1ユニット 10名×8ユニット)			
利用料	厚生労働大臣が定める告示上の基準額の利用者負担分(別掲)			
その他の費用	居住費 2,210円 食事代(朝食、昼食、夕食)1,650円			
通常の事業の実施地域	備考			

従業員の勤務体制

職種	員数			
	常勤専従	常勤兼務	非常勤専従	非常勤兼務
管理者	0	1	0	0
介護支援専門員	1	0	0	0
生活相談員	1	1	0	0
看護職員	0	3	1	3
介護職員	25	0	18	1

福祉サービス第三者評価

- 2023年度実施なし

秘密保持

- 当事業所の従業員は、その業務上知り得た利用者及び家族の秘密については、正当な理由がない限り、決して漏らしません。
- 当事業所は、従業員が当事業所の従業員でなくなった後においても、当事業所の責任において、当該従業員が業務上知り得た利用者及びその家族の秘密の保持を行います。
- 当事業所は、サービス担当者会議等において利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は、当該家族の同意をあらかじめ文書により得ることとします。

利用料その他費用の額

あなたがサービスを利用した場合にお支払いいただく利用者負担額は、原則として次の基本利用料の介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額です。

《介護老人福祉施設(ユニット型)》

※所沢市は地域加算対象で1単位10.27円加算となります。

・基本部分・・・ 介護老人福祉施設 1日あたり

要介護状態区分	単位数	地域単価	介護報酬	お客様負担金		
				(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
要介護3	815単位	10.27	8,370円	837円	1,674円	2,511円
要介護4	886単位		9,099円	910円	1,820円	2,730円
要介護5	955単位		9,807円	981円	1,962円	2,943円

・加算

加算	単位数	地域単価	介護報酬	お客様負担金		
				(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
初期加算	30単位	10.27	308円	31円	62円	93円
看護体制加算Ⅰ	4単位	10.27	41円	5円	9円	13円
外泊時費用	246単位	10.27	2,526円	253円	506円	758円
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位	10.27	123円	13円	25円	37円
看取り介護加算Ⅰ	72単位	10.27	739円	74円	145円	222円
	144単位		1,478円	148円	296円	444円
	680単位		6,983円	699円	1,397円	2,095円
	1,280単位		13,145円	1,315円	2,629円	3,944円
安全対策体制加算	20単位	10.27	205円	21円	41円	62円
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40単位	10.27	410円	41円	82円	123円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ				利用単位数 ×0.136円	利用単位数 ×0.136円	利用単位数 ×0.136円

事故発生時の対応

- 事業者は、事故の発生又はその再発を防止するため、定める措置を講ずるものとする。
- 事故が発生した場合の対応、定める報告の方法が記載された事故発生の防止のための指針を整備すること。
- 事故が発生した場合又はそれに至る危険性がある事態が生じた場合に、当該事故又は当該事態が報告され、その分析を通じた改善策を従業者に周知徹底する体制を整備すること。
- 事故発生防止のための委員会及び従業者に対する研修を定期的に行うこと。
- 事業者は、入所者に対する施設サービスの提供により事故が発生した場合は速やかに当該入所者の家族等及び市に連絡を行うとともににつような措置を講じるものとする。
- 事業者は前項の事故について、その状況及び事故に際してとった処置を記録する。
- 事業者は、入所者に対する施設サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は損害賠償を速やかに行うものとする。

緊急時における対応方法

- サービス提供時に入所者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合はあらかじめ定められた配置医師又は協力病院による対応、その他の方法による対応等の必要な措置を速やかに行う。

協力医療機関	所在地	電話番号
医療法人社団 医鳳会 並木病院	埼玉県所沢市狭山ヶ丘 1-2980-47	04-2938-5830
医療法人社団 湖聖会 ふれあい歯科新河岸	埼玉県川越市 砂 915-7	04-9265-7543

実費

医療費(往診・受診・薬代)	実費
理美容代	実費
立て替え金	実費
インフルエンザ予防接種	実費
※電気代 家電持ち込み	30円~/日

2024/11/1更新

利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

事業所又は施設の名称	特別養護老人ホームケアカレッジ
申請するサービスの種類	介護老人福祉施設・短期入所生活介護・通所介護
措 置 の 概 要	
1 利用者からの相談又は苦情などに対応する常設の窓口(連絡先)及び担当者の設置状況	
<p>公的団体の窓口 埼玉県国民健康保険団体連合会 埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704 番地 介護保険課苦情対応係 電話：048-824-2568</p> <p>窓口開設時間 午前 8 時 30 分から 12 時まで 午後 1 時から 5 時まで (年末年始・祝祭日を除く月曜日から金曜日まで)</p> <p>市町村の窓口 所沢市福祉部介護保険課 埼玉県所沢市並木 1 丁目 1 番地 1 電話：04-2998-9420</p> <p>窓口開設時間 午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで (年末年始・祝祭日を除く月曜日から金曜日まで)</p> <p>当施設での苦情担当窓口を次のとおり設置します。</p>	<p>① 窓口設置場所 特別養護老人ホームケアカレッジ 埼玉県所沢市三ヶ島 1145 番地 6 電話：04-2968-8035 FAX：04-2968-8037</p> <p>② 窓口開設時間 午前 9 時 00 分から午後 5 時 00 分まで</p> <p>③ 対応者 施設長 田中 勝人</p> <p>④ その他 午後 5 時 30 分以降についても、夜勤者等で受け付け管理者へ連絡し対応いたします。</p> <p>苦情解決第三者委員 社会福祉法人 苗場福祉会 涌井 博行 新潟県中魚沼郡津南町大字上郷寺石丙 299 電話：090-1687-5513 宮入 浩 新潟県十日町市妻有町東 1 丁目 4-2 電話：090-1687-5521</p>
2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制及び手順	
<p>(1) 相談及び苦情の対応 相談又は電話があった場合、原則として当事業所の管理者が対応します。一般職員が苦情を受けた場合は、必ず管理者と連携し対応します。</p> <p>(2) 確認事項 相談又は電話については、次の事項について確認します。 相談又は苦情のあった苦情者の氏名及び利用者の氏名、具体的な苦情・相談の内容(日時等)、担当した職員の氏名(苦情対象者が分かる場合)、対応した職員の氏名等を記載します。</p> <p>(3) 相談及び苦情処理期限の説明 相談及び苦情の相手方に対し、対応した職員の氏名を提示し、相談・苦情を受けた内容について回答する期限を併せて説明いたします。</p> <p>(4) 相談及び苦情処理 概ね次の手順により、相談及び苦情について処理します。</p> <p>①事業所内において、管理者を中心として相談・苦情処理のための会議を開催します。</p> <p>②サービスを提供した職員からの概況説明を行います。</p> <p>③問題点の整理、洗い出し及び今後の改善策についてのディスカッションを行います。</p> <p>④文章により回答を作成し、管理者が事情説明を利用者に対して直接行った上で、文章を渡します。</p> <p>⑤苦情処理の概要についてまとめた上で利用者を担当する市町村に対して報告を行い、更なる改善点について助言、指導を受けます。</p> <p>⑤ 上記の内容について提示し、事業所内において改善策を検討し再発の防止につとめます。</p>	