

運 営 規 程

事業所名	短期入居生活介護あんのん										
所在地	名古屋市中川区西日置町 10 丁目 201 番地										
介護保険指定番号	第 2371002334 号										
代表者	理事長 河津 恵子										
管理者	吉田 貴宏										
運営規程	(目 的) ご利用者が可能な限りその居宅において自立した生活を営むことができるよう、日常生活上の支援ならびに機能訓練を行い、ご利用者の心身機能の維持ならびにそのご家族の身体的および精神的負担の軽減を図るため、短期入所生活介護（介護予防短期入所生活介護）サービスを提供します。 (運営方針) ご利用者の人格を尊重し、施設サービス計画に基づき、ご利用者がその有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるように、常にご利用者の立場に立った適切なサービスを提供します。										
職員体制	職 種			施設長	生活相談員	介護職員	看護職員	機能訓練指導員	医師	介護支援専門員	管理栄養士
	職員数	常 勤	専従			6					
			兼務	1	1		1		1	1	
		非常勤	専従			2					
兼務							2				
利用定員	10 名 （別に、小規模特別養護老人ホーム利用定員 20 名）										
ご利用料				要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
	1 割の自己負担(月額)※1			573 円	711 円	763 円	836 円	918 円	994 円	1,069 円	
	加算サービス料 ※2			サービス提供体制加算 20 円/日 生活機能向上連携加算 217 円/月 夜勤職員配置加算 20 円/日(要介護のみ) 送迎サービス 199 円/回							
	処遇改善加算			※1、※2 処遇改善加算として 14%加算されます。							
	食費(月額)			300 円～1,445 円(所得に応じて決まります)							
	居室利用料(月額)			880 円～2,066 円(いずれも所得に応じて決まります)							
	美容サービス(1 回)			カットのみ 1,700 円 ※月に 1 回日時は不定							
	テレビ貸与			100 円(1 日)							
	おやつ代			50 円(1 日)							
	教養娯楽費(1 日)			20 円(1 日)							
キャンセル料(1 日)			1,445 円(食費相当分)×利用日数※ただし利用日の 3 日前までに申出なき場合に限る								
ご入所に あたって	ご入所にあたり、以下のことにご留意願います。 ・居室・設備・器具等は本来の用法にしたがってご使用下さい。これに反したご使用方法により破損等が生じた場合、賠償していただくことがあります。 ・全館禁煙となっておりますのでご了承下さい。飲酒は健康面に配慮して制限させていただく場合もあります。 ・現金等の管理 ①入所者の年金・恩給・生活補給金等は、あんのんが指定する金融機関の口座に預金するものとし、施設は、これを責任もって管理いたします。 ②入所者の日常的な生活費用に関する金銭出納管理は、これをあんのんに委託することができます。この場合、預金はあんのんが指定する金融機関の口座にするものとし、施設は、これを責任もって管理いたします。 ③いずれの場合も、預金通帳・年金証書及び印鑑は施設にてお預かりします。また、その預金通帳についてはキャッシュカードの作成はできません。 その他、重要事項説明書をご覧ください。										
緊急時に ついて	サービス提供中に事故等が発生した場合、ご家族に連絡をさせていただくとともに、協力医療機関(医療法人親和会 富田病院)の指示に従います。										
相談窓口	当事業所につきまして、相談・苦情等がありましたら下記連絡先までご連絡下さい。 特別養護老人ホーム あんのん TEL 052-365-3003 FAX 052-365-3004 名古屋市健康福祉局介護保険課 TEL 052-972-2592 FAX 052-955-3367 愛知県社会福祉協議会 運営適正化委員会 TEL 052-212-5515 FAX 052-212-5514 愛知県国民健康保険団体連合会 介護福祉室 TEL 052-971-4165 FAX 052-962-8870 社会福祉法人フラワー園は、NPO 法人「あいち福祉オンブズマン」に加入しております。 以下の連絡先にもご相談下さい。 NPO 法人「あいち福祉オンブズマン」 FAX 052-228-1738 (専用のシートがありますので事務所までご連絡ください)										