

重要事項説明書

(特定施設入居者生活介護サービス)

当事業所は、ご契約者に対して指定特定施設入居者生活介護サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

1. 事業所の概要

事業所名	医療連携型有料老人ホーム ゆ〜とぴあ
事業者の所在地	福山市松永町5丁目23番地30
事業所指定番号	3471504880
管理者・連絡先	佐藤佳弘・TEL084-930-0730

2. 施設の概要

構造	鉄筋 2階建て
述べ床面積	敷地面積 1150.85㎡ 述べ床面積 994.62㎡
	1室あたりの居室面積 13.21㎡ 13.59㎡
利用定員	32名

3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	この事業は、要支援者及び要介護者にある利用者に対し適切な生活介護支援を提供をすることを目的とする
施設運営の方針	事業所の介護従事者は、共同生活住居において、家庭的な環境の下で入浴・排泄・食事等の介護および他の日常生活上の介助と機能訓練を行う。これにより利用者が安心して個人の有する能力に応じた日常生活を送ることが出来るように介護サービスを継続する。

4. 職員の体制

従業者の職種	員数	区分				事業者の指定基準	保有資格者
		常勤		非常勤			
		専従	兼務	専従	兼務		
管理者	1		1			1(兼務可)	
計画作成担当者	1		1			1(兼務可)	1
生活相談員	2		2			1	1
介護職員	14	10	2	2		11	11
看護職員	7	5	1	1		2	7
機能訓練指導員	1		1			1(兼務可)	1
事務員	1				1		

2025年 1月 1日

5. 営業日

営業日 年中無休

6. サービス利用料および利用者負担

(1)利用者の額は厚生大臣が定める基準によるものとする。

7.相談窓口・苦情対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

当施設ご利用相談室	連絡先	084-930-0730
	担当者	佐藤 佳弘
	ご利用時間	9時～18時

公的機関においても、次の機関においても苦情申請ができます。

市町村介護保険相談窓口	福山市	084-928-1166
-------------	-----	--------------

8.協力医療機関

医療機関の名称	医療法人社団 涼風会 佐藤脳神経外科
院長名	佐藤 透
所在地	福山市松永町5丁目23番23号
TEL	084-934-9911

9.非常災害時の対策

非常時の対応	万が一非常火災が生じた場合、従事者は迅速に利用者の非難など適切な措置を講ずる。また、管理者は非難等の指揮をとる。
平常時の訓練等	非常災害に備え消防計画等の防災計画に基づき、年2回以上、定期的な避難訓練・救出訓練を行う。
防災設備	自動火災報知器・非常通報装置・消火器・誘導灯 非常用照明・漏電火災報知器
	電化住宅(電磁調理器)

《 説明確認欄 》

年 月 日

サービス計画の締結にあたり、上記より重要事項の説明をしました。

事業所	所在地	広島県福山市松永町5丁目23-30
	事業者名	医療連携型有料老人ホーム ゆ〜とぴあ
	説明者	印

サービス計画の締結にあたり、上記より重要事項の説明を受けました。

利用者	住所
	氏名

代理人（代理人を選任した場合）

住所	
氏名	印