

介護医療院施設重要事項説明書

<令和6年8月1日>

1. 当院が提供するサービスについての窓口

電話 : 043 (237) 5001 (午前9時30分～午後5時30分)

担当 : 看護師・介護支援専門員

※ ご不明な点はおたずねください。

2. 施設の概要

a. 施設の名称・所在地

施設名 : 医療法人社団誠馨会 総泉病院介護医療院

所在地 : 千葉県千葉市若葉区更科町2592番地

事業所番号 : 12B0100018

b. 施設の職員体制

医師数 : 利用者 48名に対して1名以上配置

看護師 : 利用者 6名に対して1名以上配置

介護職員数 : 利用者 4名に対して1名以上配置

※ 看護・介護職員内訳

1. 介護支援専門員 : 2名以上

2. 看護職員：17名以上

3. 介護職員：25名以上

管理栄養士：病院と兼任

理学療法士：専従1名以上

作業療法士：専従1名以上

言語聴覚士：病院と兼任

薬剤師：病院と兼任

c. 施設及び設備等の概要

1. 定員：99名

2. 療養室：4床室 22室

3床室 2室

個室 5室

※食堂及び談話室（ダイルーム） 食事やイベント、レクリエーションを行います。

3. サービスの内容 契約書別紙にて説明（記載略）

4. 利用料金 契約書別紙にて説明（記載略）

5. 利用料金及び支払い方法

利用料金は、当月の料金を月末締めにて翌月の15日に、利用者（またはご家族・連帯保証人）あてに発行

し郵送します。請求書到着後、1 週間以内にお支払いください。

お支払いの方法は、事務会計窓口支払い及び、当院指定金融機関口座への振り込みのいずれか
でお願いします。

6. 入所等の手続き

- ① 入所が決定した場合、契約を締結いたしますが、契約の有効期限は、要介護認定の期間とあわせめます。ただし、有効期限の更新後入所用件を満たせば、自動的に更新できます。
- ※詳細については、介護支援専門員にお尋ねください。

② 契約の終了

以下の場合、文書等による通知が無くても契約は自動的に終了します。

- a. 管理者が退所を認めた場合
- b. 利用者が死亡した場合

※ただし、以下については、速やかにお知らせください。

- ア. 介護認定区分が、要介護の状態から非該当（自立）又は要支援となった場合
- イ. 利用者が被保険者資格を喪失した場合

- ③ その他、利用者がサービス料金の支払いを 1 ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにも関わらず、10 日以内に支払わない場合、または他の利用者や当施設及び職員に対して本契約を継続しにくいほどの背信行為を行った場合は、退所していただく場合がございます。この場合は文書で通知いたします。

7. 施設利用にあたっての留意事項

・面 会 ： 面会時間は月～土曜日は 13 時～ 19 時、日曜祝祭日は 11 時～ 19 時までで

す。必ず A 館 1 階・総合案内にて面会票にご記入ください。

- ・外出、外泊　：　療養棟看護師長（または主任看護師）に予めご連絡ください。指定の用紙にご予定をご記入いただきます。

面会、外出、外泊については、感染症等の流行状況により、制限させていただく場合がありますので、ご了承ください。

- ・飲　　酒　：　イベントや行事など院内主催の場合を除き原則禁止です。
- ・喫　　煙　：　病院内および敷地内は全面禁止です。
- ・貴重品管理　：　貴重品の管理はいたしておりません。
- ・そ　の　他　：　ご不明な点は、お気軽に看護師長・主任看護師・介護支援専門員等にご相談ください。

8. 非常災害対策

総泉病院非常災害対策に準じています。

スプリンクラー・消火器・消火栓等消火設備完備。

避難経路につきましては、入所時に看護師長等により説明いたします。

9. サービス内容に関する相談・苦情

① 当院の相談苦情窓口

当院の施設サービスに関するご相談・苦情を承ります。

担当窓口　：　看護師長・介護支援専門員

電　　話　：　0 4 3 - 2 3 7 - 5 0 0 1

② 保険、料金等に関する問い合わせ

担当窓口 : A館1階・会計窓口(医事課)

電話 : 043-237-5001

③ その他

当院以外に、市町村の相談・苦情窓口でも受け付けております。

千葉市保健福祉局高齢障害部介護保険事業課

電話 : 043-245-5062

千葉県国民健康保険団体連合会

電話 : 043-254-7404

介護医療院入所にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明致しました。

令和 年 月 日

<事業者名> 医療法人社団誠馨会 総泉病院介護医療院

(事業所番号：12B0100018)

<住 所> 千葉県千葉市若葉区更科町2592番地

<代 表 者> 医療法人社団誠馨会 理事長 景山 雄介

<管 理 者> 山上 岩男

<電話番号> 043-237-5001

<FAX 番号> 043-239-0161

<説 明 者> 所属 医療法人社団誠馨会総泉病院介護医療院

氏名 _____ 印

私は、契約書及び本書面により、施設側から介護医療院サービスについて重要事項の説明を受けました。

利 用 者 <住 所> _____

<氏 名> _____ 印

連帯保証人 <住 所> _____

<氏 名> _____ 印