

# 老人保健施設 虹

## 介護老人保健施設入所利用約款

利用者

---

事業者 老人保健施設 虹

---

一般財団法人共愛会 老人保健施設 虹(以下「当施設」という。)のサービスを利用するにあたり、次のとおり介護保険利用サービスの利用契約を締結します。

### (約款の目的)

第1条 当施設は、要介護状態と認定されたご利用者（以下単に「ご利用者」という。）に対し、介護保険法令の趣旨に従って、ご利用者がある能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにするとともに、ご利用者の居宅における生活への復帰を目指した介護保健施設サービスを提供し、一方、ご利用者及び身元引受人は、当施設に対し、そのサービスに対する料金を支払うことについて取り決めることを、本約款の目的とします。

### (適用期間)

第2条 本約款は、ご利用者が当施設と契約を締結したときから効力を有します。但し、身元引受人に変更があった場合、また別紙1、別紙2、別紙3及び別紙4の改訂が行われた場合、再入所時には新たに同意を得ることとします。

### (利用者からの解除)

第3条 ご利用者及び身元引受人は、当施設に対し、退所の意思表示をすることにより、本約款に基づく入所利用を解除・終了することができます。

### (当施設からの解除)

第4条 当施設は、ご利用者及び身元引受人に対し、次に掲げる場合には、本約款に基づく入所利用を解除・終了することができます。

- ① ご利用者が要介護認定において自立又は要支援と認定された場合
- ② 当施設において定期的に実施される入所継続検討会議において、退所して居宅において生活できると判断された場合
- ③ ご利用者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設での適切な介護保健施設サービスの提供を超えると判断された場合
- ④ ご利用者及び身元引受人が、本約款に定める利用料金を3か月分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず10日間以内に支払われない場合
- ⑤ ご利用者又は身元引受人が、当施設、当施設の職員又は他の入所者等に対して、利用継続が困難となる程度の背信行為又は反社会的行為、ハラスメント行為を行った場合  
<契約を解除する場合のハラスメント行為の具体例>
  - \*暴力又は乱暴な言動  
物を投げつける、刃物を向ける、手を払いのける、怒鳴る、奇声や大声を発する、職員に対して卑下するような発言、殴る蹴るなどの行為 など
  - \*セクシュアルハラスメント  
職員の体を触る、手を握る、腕を引っ張り抱きしめる、卑猥な発言 など
  - \*その他  
職員の自宅住所や電話番号を何度も聞く、ストーカー行為 など
- ⑥ 災害、施設・設備の故障その他やむを得ない理由により、当施設を利用することができない場合

### (利用料金)

第5条 ご利用者及び身元引受人は、連帯して、当施設に対し、本約款に基づく介護保健施設サービスの対価として、別紙1の利用単位ごとの料金をもとに計算された月ごとの合計額及びご利用者が個別に利用したサービスの提供に伴い必要となる額の合計額を支払う義務があります。

2 当施設は、ご利用者及び身元引受人が指定する者に対し、前月料金の合計額の請求書及び明細書を、毎月10日までに発行し、所定の方法により交付します。ご利用者及び身元引受人は、連帯して、当施設に対し、当該合計額をその月の末日までに支払うものとします。なお、支払いの方法は別途話し合いの上、双方合意した方法によります。

3 当施設は、ご利用者又は身元引受人から、1項に定める利用料金の支払いを受けたときは、ご利用者又は身元引受人の指定する者に対して、領収書を所定の方法により交付します。

### (記録)

第6条 当施設は、ご利用者の介護保健施設サービスの提供に関する記録を作成し、その記録を利用終了後2年間は保管します。(診療録については、5年間保管します。)

2 当施設は、ご利用者が前項の記録の閲覧、謄写を求めた場合には、原則として、これに応じます。但し、身元引受人その他の者(ご利用者の代理人を含みます。)に対しては、ご利用者の承諾その他必要と認められる場合に限り、これに応じます。

### (身体の拘束等)

第7条 当施設は、原則としてご利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合は、施設管理者が判断し、身体拘束その他ご利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。この場合には、当施設の医師がその様態及び時間、その際のご利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録に記載することとします。

### (秘密の保持及び個人情報の保護)

第8条 当施設とその職員は、当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知り得たご利用者又は身元引受人若しくはそのご家族等に関する個人情報の利用目的を別紙2のとおり定め、適切に取り扱います。また、正当な理由なく第三者に漏らしません。但し、例外として次の各号については、法令上、介護関係事業者が行うべき義務として明記されていることから、情報提供を行なうこととします。

- ① サービス提供困難時の事業者間の連絡、紹介等
- ② 居宅介護支援事業所等との連携
- ③ ご利用者が偽りその他不正な行為によって保険給付を受けている場合等の市町村への通知
- ④ ご利用者に病状の急変が生じた場合等の主治医への連絡等
- ⑤ 生命・身体の保護のため必要な場合(災害時において安否確認情報を行政に提供する場合等)

2 前項に掲げる事項は、利用終了後も同様の取扱いとします。

### (緊急時の対応)

第9条 当施設は、ご利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診が必要と認める場合、併設医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。

2 当施設は、ご利用者に対し、当施設における介護保健施設サービスでの対応が困難な状態、又は、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、他の専門的機関を紹介します。

3 前2項のほか、入所利用中にご利用者の心身の状態が急変した場合、当施設は、ご利用者及び身元引受人が指定する者に対し、緊急に連絡します。

#### (事故発生の防止及び発生時の対応)

第10条 サービス提供等により事故の発生又はその再発を防止するため、当施設は、事故発生時の対応、報告の方法等を記載した指針を整備します。

2 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、当施設はご利用者のご家族等ご利用者又は身元引受人が指定する者、保険者の指定する行政機関及びご利用者に係る居宅介護支援事業者に対して速やかに連絡し、再発を防止する体制を整備します。

3 事故発生の防止のための委員会及び研修を定期的を開催します。

#### (要望又は苦情等の申出)

第11条 ご利用者及び身元引受人は、当施設の提供する介護保健施設サービスに対しての要望又は苦情等について、下記相談担当窓口申し出ることができ、又は、備付けの用紙、管理者宛ての文書で所定の場所に設置する「ご意見箱」に投函して申し出ることができます。

相談担当窓口：岡山県苫田郡鏡野町古川1406

一般財団法人共愛会 老人保健施設 虹

電話番号 0868-54-3250

担当：大盛陽子、中塚節子、小林彩（支援相談員）

上原知美、玉岩美沙（介護支援専門員）

2 相談担当窓口は、苦情の申し立てがあった場合、申立内容の把握を行い、苦情解決責任者へ報告します。

3 苦情解決責任者は、報告内容の事実確認を行い、苦情処理運営会議を開催します。

4 決定した内容、改善事項及び改善結果は苦情解決責任者又は相談担当窓口より、申立人に報告をします。

#### (賠償責任)

第12条 介護保健施設サービスの提供に伴って当施設の責に帰すべき事由によって、ご利用者が損害を被った場合、当施設は、ご利用者に対して、損害を賠償するものとします。

2 ご利用者の責に帰すべき事由によって、当施設が損害を被った場合、ご利用者及び身元引受人は、連帯して、当施設に対して、その損害を賠償するものとします。

#### (利用契約に定めのない事項)

第13条 この約款に定められていない事項は、介護保険法令その他諸法令に定めるところにより、ご利用者又は身元引受人と当施設が誠意をもって協議して定めることとします。

## 重要事項説明書（2025年3月1日現在）

### I 一般財団法人共愛会 老人保健施設 虹のご案内

#### 1. 施設の概要

##### (1) 施設の名称等

- ・施設名 一般財団法人共愛会 老人保健施設 虹
- ・開設年月日 1994年4月25日
- ・所在地 岡山県苫田郡鏡野町古川1406
- ・電話番号 0868-54-3250
- ・FAX番号 0868-54-4533
- ・管理者名 藤本宗平
- ・介護保険指定番号 介護老人保健施設（3353580024号）

##### (2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、看護、医学的管理の下での介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保健施設サービスを提供することで、ご利用者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日も早く家庭での生活に戻ることができるように支援することを目的とした施設です。さらに、家庭復帰の場合には、療養環境の調整などの退所時の支援も行いますので、安心して退所していただけます。

##### (3) 施設の職員体制

	常勤	非常勤	夜間	業務内容
医師	0.5人以上			ご利用者の病状に応じて妥当適切に診療を行う
看護職員	5人以上		内、2人が 夜間当直	ご利用者の病状及び心身の状況に応じ看護を提供する
介護職員	12人以上			ご利用者の病状及び心身の状況に応じ介護を提供する
薬剤師		0.2人以上		ご利用者の調剤及び服薬指導を行う
支援相談員	1人以上			ご利用者又はそのご家族からの相談に適切に応じるとともに、必要な助言その他の援助を行う
理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	1人以上			ご利用者の心身機能の維持回復を図り日常生活の自立を助ける
管理栄養士	1人以上			栄養並びにご利用者の身体状況、病状、嗜好を考慮した食事を提供する
介護支援専門員	1人以上			ご利用者に対し適切な施設サービス計画を作成し、自立に向けて支援する
事務職員	2人以上			対外的な折衝、支払い、請求に係わるほか、療養に関する諸記録の整備を行う

##### (4) 入所定員等

- ・定員50名
- ・療養室 個室 4室、2人室 3室、4人室 10室

## 2. サービス内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 食事（食事は原則として食堂でおとりいただきます。）  
朝食 7時45分～ 8時30分  
昼食 12時00分～13時00分  
夕食 18時00分～18時45分
- ③ 入浴（一般浴槽のほか入浴に介助を要するご利用者には特別浴槽で対応します。ご利用者は、週に最低2回ご利用いただきます。ただし、ご利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。）
- ④ 医学的管理・看護
- ⑤ 介護（退所時の支援も行います）  
在宅復帰に向け、必要に応じてご利用者、ご家族に必要な支援・助言をさせていただきます。
- ⑥ 機能訓練（リハビリテーション、レクリエーション）
- ⑦ 相談援助サービス
- ⑧ 栄養管理、栄養ケア・マネジメント等の栄養状態、口腔衛生の管理
- ⑨ 利用者が選定する特別な食事の提供
- ⑩ 理美容サービス
- ⑪ 行政手続代行  
介護保険更新・変更手続き、介護保険負担限度額認定証の申請等
- ⑫ その他

## 3. 緊急時の対応について

当施設では、下記の医療機関の併設でありご利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をいたします。

### ◇協力医療機関等

#### ・併設医療機関

名 称 一般財団法人共愛会 芳野病院  
住 所 岡山県苫田郡鏡野町吉原312

#### ・協力歯科医療機関

名 称 石川歯科医院  
住 所 岡山県苫田郡鏡野町吉原383-1

名 称 椋代歯科医院  
住 所 岡山県苫田郡鏡野町古川416-1

### ◇緊急時の連絡先

緊急の場合には、「緊急連絡先」に連絡します。

### ◇死亡時の対応について

死後の処置については、日中での対応となります。

（夜間死亡時は、翌朝8時半以降に対応致しますので、ご了承ください。）

#### 4. 施設利用に当たっての留意事項

- ① 施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいただきます。食費は保険給付外の利用料と位置づけられていますが、同時に、施設はご利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みはご遠慮いただきます。
- ② 面会について
  - ・ 2階サービスステーションに備えつけている面会申込書にご記入ください。
  - ・ 面会時間… 8時30分～21時00分  
※正面玄関の施錠時間は19時00分です。これ以降のご面会は、正面玄関横のインターホンを押してください。尚、日曜日は終日施錠しています。
- ③ 外出・外泊について
  - ・ ご希望の際は、事前に2階サービスステーションにお申し出ください。
  - ・ 外出については、特に制限はありません。外泊は月6日が限度です。
- ④ 設備・備品の利用について…ご利用の際は職員にお申し出ください。
- ⑤ 医療について
  - ・ 他科受診…入所中の医療管理・健康管理は施設医師が行うため、基本的に病院受診はできません。受診を希望される場合は、事前にお知らせください。
  - ・ 検査…医師の指示の下、入所時・定期・臨時で血液検査、レントゲン、CT等の検査を行います。検査結果は、書面でお知らせ致します(緊急時を除く)。なお検査は虹又は芳野病院で行い、検査項目によっては、費用がかかります。芳野病院の検査費用は、芳野病院1F受付でお支払いください。
  - ・ 薬…当施設でご用意致します。原則、持ち込みはできません。尚、施設で取り扱いのない薬がある場合、ご利用者の体調変化等により、薬が変更になる可能性があります。
- ⑥ 洗濯物について
  - ・ ご家族管理の場合は、定期的な洗濯物の入れ替えをお願い致します。
  - ・ 業者依頼の場合は、月曜日・木曜日が回収日、返却は約1週間後です。  
※季節の変わり目には衣類の入れ替えをお願いします。

#### 5. 非常災害対策

- ① 防災設備 スプリンクラー、消火器、非常用滑台、自動火災報知設備、非常通報装置
- ② 防災訓練 年2回（内、1回は夜間及び夜間想定訓練とします。）

#### 6. 禁止事項

次に掲げる事項については、当施設内では禁止しておりますので、ご了承ください。

- ① 宗教の勧誘、特定の政治活動、営利行為
- ② 金銭・貴重品の持ち込み
- ③ 飲食物の持ち込み
- ④ 敷地内における飲酒及び喫煙
- ⑤ ペットの持ち込み

#### 7. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、受付に備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者（施設長）に直接お申し出いただくこともできます。

苦情のお申し出があった場合、苦情対応担当者が申立内容の把握を行い、苦情解決責任者へ報告をし、苦情処理運営会議を開催いたします。決定した内容、改善事項及び改善結果は苦情解決責任者又は苦情対応担当者より申立人に報告します。

< 苦情・要望等の相談窓口 >

老人保健施設 虹

担当者 支援相談員：大盛 陽子、中塚 節子、小林 彩  
 介護支援専門員：上原 知美、玉岩 美沙

対応時間 8時30分～17時30分

電話番号 0868-54-3250

FAX番号 0868-54-4533

申立先 施設長：藤本 宗平  
 事務長：植木 潤

< 公的機関の窓口 >

- 岡山県国民健康保険団体連合会（国保連）  
 所在地 岡山県岡山市桑田町11番6号  
 電話番号 086-223-8876  
 対応時間 9時00分～17時00分
- 津山市市役所 社会福祉事務所 高齢介護課 市役所1階11番窓口  
 所在地 津山市山北520  
 電話番号 0868-32-2070  
 対応時間 9時00～17時00分
- 鏡野町役場 保健福祉課 介護係 本庁1階2番窓口  
 所在地 苫田郡鏡野町竹田660  
 電話番号 0868-54-2986  
 対応時間 9時00分～17時00分
- 美咲町役場 健康福祉課 介護保険班 本庁舎1階  
 所在地 久米郡美咲町原田1735  
 電話番号 0868-66-1115  
 対応時間 9時00分～17時00分

< 利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等 >

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	1 <input checked="" type="radio"/> あり	実施日	2025年 1月 10日	
		結果の開示	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし
2 <input type="radio"/> なし				
第三者による評価の実施状況	1 <input type="radio"/> あり	実施日	年 月 日	
		評価機関名称		
		結果の開示	1 <input type="radio"/> あり	2 <input type="radio"/> なし
2 <input checked="" type="radio"/> なし				

8. その他

施設見学を希望される方は、支援相談員までご連絡ください。パンフレットもご用意しております。

## Ⅱ 介護保健施設サービスについて

### 1. 介護保険証等の確認

利用申し込みにあたり、ご利用希望者の介護保険証、介護保険負担限度額認定証、介護保険負担割合証を確認させていただきます。

### 2. 介護保健施設サービス

当施設でのサービスは、どのような介護サービスを提供すれば家庭に帰っていただける状態になるかという施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、ご利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご利用者・身元引受人の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

#### ◇医療

・介護老人保健施設は入院の必要のない程度の要介護者を対象としていますが、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

#### ◇リハビリテーション

・原則として機能訓練室にて行いますが、施設内でのすべての活動がリハビリテーション効果を期待したものです。内容はご利用者・ご家族の希望等を含め決定します。

・実施回数は基本的に週3回です。但し、過去3ヶ月の間に老人保健施設に入所した事がない場合、短期集中リハビリテーション実施加算の要件を満たし、週5回のリハビリが可能です。

※尚、この加算の算定期間は入所日～3ヶ月間となっており、終了後は、週3回になります。

#### ◇栄養管理

心身の状態の維持・改善の基礎となる栄養管理サービスを提供します。

#### ◇生活サービス

当施設入所中も明るく家庭的な雰囲気のもとで生活していただけるよう、常にご利用者の立場に立った運営を行っています。

### 3. 利用料金

#### ① 基本料金

施設利用料(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です) 料金表をご参照ください。

#### ② 各種加算

料金表をご参照ください。

#### ③ その他料金

料金表をご参照ください。

### 4. 支払い方法

・毎月10日頃に、前月分の請求書を発行しますので、その月の末日までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。

・お支払い方法は、現金、振込(中国銀行、郵便局)口座引落(農協、郵便局)の方法があります。入所契約時にお選びください。

・支払方法内訳

現金	事務所にて直接お支払ください。(平日のみ)
郵便局口座引落	専用の申込書にて手続きを致します。通帳、届出印が必要です
農協口座引落	専用の申込書にて手続きを致します。通帳、届出印が必要です
郵便局振込 ※右記へ振込下さい	記号 15430 番号 17166251 口座名義 一般財団法人共愛会 老人保健施設 虹
中国銀行振込 ※右記へ振込下さい	中国銀行 院庄支店 普通預金 1238351 口座名義 一般財団法人共愛会 老人保健施設 虹