

江別地域複合型ライフケアセンター夢あかり

重要事項説明書

介護老人福祉施設
(特別養護老人ホーム)

社会福祉法人北叡会

江別市ゆめみ野東町1番地5

介護老人福祉施設 夢あかり 利用約款

(約款の目的)

第1条 介護老人福祉施設 夢あかり（以下「当施設」という。）は、要介護認定調査の結果、要介護3から要介護5の状態と認定された入居者（以下、「入居者」という。）又は、居宅において日常生活を営むことが困難なことについてやむを得ない事由がある要介護1又は要介護2の方（「特例入所者」というが以下、「入居者」と包括する。）に対し、介護保険法令および関係法令の趣旨に従って、要介護状態の維持・改善を目的とした、適正な介護老人福祉施設サービスを提供し、一方、入居者又は入居者の身元を引き受ける者（以下「身元引受人」という。）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、入居者が介護老人福祉施設入居重要事項説明に関する同意書を当施設に提出した後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は、新たに同意を得ることとします。

(入居者からの解除)

第3条 入居者及び身元引受人は、当施設に対し、退居の意思表示をすることにより、本約款に基づく入居利用を解除・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、入居者及び身元引受人に対し、次に掲げる場合には、本約款に基づく入居利用を解除・終了することができます。

- ① 入居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 入居者において、介護老人福祉施設サービス提供の必要性が失われたとき。
- ③ 入居者の病状、心身状態等が著しく悪化し、当施設での適切な介護老人福祉施設サービスの提供を超えると判断された場合
- ④ 入居者及び身元引受人が、本約款に定める利用料金を2か月分以上滞納し、その支払を督促したにもかかわらず14日間以内に支払われない場合
- ⑤ 入居者が、当施設、当施設の職員又は他の入居者等に対して、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を行った場合
- ⑥ 天災、災害、施設・設備の故障その他やむを得ない理由により、当施設を利用させることができない場合

(利用料金)

第5条 入居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老人福祉施設サービスの対価として、別紙2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入居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。但し、当施設は、入居者の経済状態等に変動があった場合、上記利用料金を変更することがあります。

2 当施設は、入居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日頃までに発行し、送付いたします。入居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25日までに支払うものとします。なお、支払いの方法は事業者の指定した方法によります。

3 当施設は、入居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、入居者又は身元引受人に対して、領収書を発行いたします。

(記録)

第6条 当施設は、入居者の介護老人福祉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5年間は保管します。

2 当施設は、入居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(入居者の代理人を含みます。)に対しては、入居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、原則として入居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(施設長)が判断し、身体拘束その他入居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、当施設嘱託の医師が中心となり、その様態及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を記録用紙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規定に基づき、業務上知り得た入居者又は身元引受人若しくはその家族等に関する個人情報の利用目的を別紙3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(地域包括支援センター(介護予防支援事業所))等との連携
- ③ 入居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 入居者に病状の急変が生じた場合等の主治の医師への連絡等
 - 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。

（医療体制）

- 第9条 当施設は、入居者に対し、当施設嘱託の医師の医学的判断により他機関での医学的検査や受診（健康の保持や疾病の管理等）が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関および、他の専門的機関での診療や治療を依頼することがあります。
- 2 当施設は、入居者に対し、当施設における介護老人福祉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、入居利用中に入居者の心身の状態が急変した場合、当施設は、入居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。

（事故発生時の対応）

- 第10条 サービス提供等により事故が発生した場合、当施設は、入居者に対し必要な措置を講じます。
- 2 施設嘱託医師の医学的判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼します。
- 3 前2項のほか、当施設は入居者の家族等入居者又は身元引受人が指定する者及び保険者の指定する行政機関に対して速やかに連絡します。

（要望又は苦情等の申出）

- 第11条 入居者及び身元引受人は、当施設の提供する地域密着型介護老人福祉施設サービスに対しての要望又は苦情等について、生活相談員及び介護支援専門員に申し出ることができ、又は、備え付けの用紙、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。また、行政機関等でも苦情申し立てが出来ます。

- ・ 苦情受付窓口（担当者） 生活相談員、介護支援専門員
- ・ 電話番号 011-391-2100
- ・ 受付時間 平日 午前9時00分～午後5時00分 まで

行政機関等での苦情申し立て窓口

- ・ 北海道国民健康保険団体連合会 011-231-5175
- ・ 江別市役所 介護保険課 011-381-1067

(賠償責任)

第 12 条 当施設は、サービス提供に当たって故意又は過失により、入居者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償します。

但し、入居者に故意又は過失が認められ、かつ入居者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる場合には、損害賠償額を減ずることができるものとします。

2 当施設は、自己の責めに帰すべき事由がない限り、損害賠償責任を負いません。とりわけ以下の各号に該当する場合には、当施設は損害賠償責任を免れます。

- (1) 入居者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに専ら起因して損害が発生した場合。
- (2) 入居者が、サービスの実施のため必要な事項に関する聴取、確認に対して故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに専ら起因して損害が発生した場合。
- (3) 入居者の急激な体調の変化等、事業者が実施したサービスを原因としない事由に専ら起因して損害が発生した場合。
- (4) 入居者が、事業者及び従事者の指示・依頼に反して行った行為に専ら起因して損害が発生した場合。
- (5) 身元引受人をはじめとする家族等の対応で入居者が施設内での移動、または外出、外泊、利用目的での家族送迎等をされた際に損害が発生した場合。

(福祉サービス第三者評価の実施状況)

第 13 条 第三者評価の実施状況は、次の通りです。

項 目	内 容
(1) 実施の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
(2) 実施年月日 (直近実施日)	年 月 日
(3) 実施した評価期間	
(4) 評価結果の開示状況	

(利用契約に定めのない事項)

第 14 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、入居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。

<別紙1>

介護老人福祉施設 夢あかり のご案内

(令和7年2月1日より)

1. 介護老人福祉施設概要

1) 施設名等

施設の名称	江別地域複合型ライフケアセンター 夢あかり
施設住所	江別市ゆめみ野東町1番地5
電話番号	(011) 391-2100
FAX番号	(011) 381-8100
事業所番号	0171001001
開設年月日	平成23年 4月18日
管理者	山脇 竜也
施設長	山脇 竜也
施設の種類の種類	指定介護老人福祉施設
施設の形態	ユニット型介護老人福祉施設
施設の定数	入居：80名 (併設型短期入所生活介護、併設型介護予防短期入所生活介護：10名)

2) 施設の目的

介護老人福祉施設は、要介護状態にある方に対し、看護、介護、栄養管理、機能訓練、その他必要な日常生活のお世話などのサービスを、目標を設定して計画的に提供することで、入居者の能力に応じて可能な限り自立した日常生活を営むことができるようにし、また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、要介護状態の維持・改善を図ることを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

3) 施設の理念

「ノーマライゼーション」

どんな要介護状態になろうとも、ごく普通の当たり前の生活が保障されなければならないという、福祉思想におけるノーマライゼーションの理念の具体化に努めます。

4) 施設の運営方針

「夢をカタチに変えるケア (Care to realize your dreams)」

5) ケア方針

「健康と長寿の実現」

「個性ある生活の実現」

「和（やわらぐ）生活の実現」

2. 居室の概要

当施設の居室は全室個室です。

階	ユニット数	居室数	設備・備品概要
1階	入居用4ユニット	居室（全室個室）40室	洗面台、ベッド、カーテン、照明器具、足元灯、ナースコール等
2階	入居用4ユニット	居室（全室個室）40室	洗面台、ベッド、カーテン、照明器具、足元灯、ナースコール等

3. 入居後の居室の変更

入居後に、入居者から居室変更希望の申し出があった場合、居室の空き状況等により施設でのその可否を決定します。

また、入居者の心身の状況により居室を変更する場合があります。その際には、入居者やご家族（身元引受人）との協議のうえ決定するものとします。

4. 施設備品等概要

施設種類		備品
1階	地域交流スペース	テーブル、椅子、スクリーン、音響設備
	セミパブリックスペース	テーブル、椅子
	診察室	ベッド、シャーカステン、処置台、薬品棚
	理美容室	理美容器具
	面談室	テーブル、椅子
	ボランティア室	テーブル、椅子、ロッカー、洗面台
	喫茶	カウンターテーブル、椅子、調理器具
	売店	商品棚、レジ
2階	セミパブリックスペース	テーブル、椅子
	家族介護室	ベッド、ソファ（ソファベッド）、寝具、冷蔵庫、電子レンジ、調理設備、浴室、トイレ

5. 職員の配置状況（主たる職員）

当施設では、ご契約者に対して指定介護老人福祉施設サービスを提供する職員として、下記の職種の職員を配置しています。

職種	常勤	非常勤
医師	—	2
看護師	3	1
介護員	25	24
機能訓練指導員	1	—
生活相談員	1	—
管理栄養士	1.5	—
介護支援専門員	1	—
事務職員等	3	—

6. サービス内容

(1) 施設サービス計画の立案

介護支援専門員が中心となり、他職種協働でサービス計画を立案します。

(2) 食事提供サービス

当事業所では四季折々の食材や栄養のバランスを考え、障がいの程度や病状に応じた食事を提供いたします。

(3) 栄養ケアマネジメント・栄養管理

当施設では、医師の指示のもと、管理栄養士の立てる献立表により、栄養ならびに入居者の健康状態や身体状況、および嗜好を考慮した食事・栄養計画(栄養ケアマネジメント)を作成します。

(4) 食事時間

朝 食 : 7時00分 ~ 9時00分
昼 食 : 11時30分 ~ 13時30分
夕 食 : 17時00分 ~ 19時00分

(5) 介護サービス

利用者個々の自立を支援するため、食事等の介助、着替え介助、排泄介助、オムツ交換（オムツは施設でご用意いたします。）、体位変換、施設内移動の支援、精神的支援、その他日常生活上の世話、を提供いたします。

(6) 入浴介助サービス

当施設での入浴は週2回以上行います。但し、身体状況で入浴が困難な場合は、全身清拭をいたします。

(7) 機能訓練

当施設では、利用者個々の身体能力にあわせた機能訓練を実施いたします。

(8) 健康管理サービス

当施設では、嘱託の医師・看護師が中心となり、定期的な回診、適宜必要時には診察・治療をします。

また、施設嘱託医師の医学的判断により他機関での医学的検査や受診（健康の保持や疾病の管理等）が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関、および他の専門機関での診療や治療を依頼し、健康管理に努めてまいります。

当施設では、以下の医療機関と連携をとっています。

☆ みどり野医院 (内科・循環器科・消化器科・整形外科)

南幌町栄町1丁目1番20号

☆ 江別谷藤病院 (整形外科・外科・麻酔科・脳神経外科・内科・循環器科・皮膚科)

江別市幸町22番地1

☆ 榆の会こどもクリニック (歯科)

札幌市厚別区厚別町下野幌49番地

☆ 札幌徳洲会病院 (総合科)

札幌市厚別区大谷地東1丁目1番1号

☆ 新さっぽろ脳神経外科病院 (脳神経外科・神経内科)

札幌市厚別区上野幌1条2丁目1番10号

(9) 相談支援サービス

当施設では、相談員を配置しておりますので、施設生活に関わることや各種制度の申請手続き、自宅復帰に関すること等お気軽にご相談下さい。

(10) 理美容サービス

当施設では、月に2回理美容師の出張派遣による理美容サービスをご利用いただけます。

(11) その他

* これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもあります。

7. 利用料金の支払い方法

利用料金および自己負担分の請求費用は1ヵ月毎に計算し、翌月の10日頃に請求いたしますので、お手元に届いた月の25日までに以下の方法にてお支払い下さい。なお、1ヵ月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算いたします。

(1) 口座振替（北海道ワイドネットサービス）での支払い。

※振替手数料（165円/月）はご利用者様負担となりますことご了承ください。

8. 施設利用にあたっての留意事項

1) 金銭・貴重品について

(1) 貴金属・多額の現金・預金通帳・カード類等は、極力持参されないようお願い致します。但し事情のある場合に関しては、施設でお預かり致しますのでご相談下さい。

（個人管理の下での破損・紛失・盗難には責任を負いかねます。）

2) 喫煙について

(1) 事業所および事業所敷地内での喫煙はご遠慮願います。

3) ご遠慮いただきたいこと

(1) 施設内用運動靴は、靴紐が無いものをご用意下さい。また、スリッパは転倒の危険性もあるため禁止とさせていただきます。

(2) 安全管理の為、はさみ、剃刀、ナイフ類の持込は禁止とさせていただきます。

(3) 防火管理の為、煙草、ライター、マッチは、介護スタッフにて預からせていただきます。

(4) 居室、共用部分および施設備品は本来の用途に従ってご利用ください。故意又は無断での使用により破損等が発生した場合は、実費弁済をしていただく場合があります。

4) 面会について

(1) 面会は8時から20時までとなっております。

(2) 面会の際は、面会簿にお名前をご記入下さい。

(3) 居室での飲食および大きな声での談話など他の人の迷惑にならないようお願い致します。

(4) 食中毒防止のため、家庭やお店で調理された食品（お寿司、お餅、赤飯、お弁当、お惣菜）、卵、筋子、タラコ等の生物、食中毒の危険性がある食品の持込は禁止とさせていただきます。その他誤飲、窒息等の危険防止のため食品をご持参される場合は、必ず介護スタッフに届出て下さい。

(5) 他の入居者の方への差入れもご遠慮下さい。

(6) 感染症等の影響により、面会対応方法が変更になる場合がございます。

5) 外出・外泊について

(1) 許可が必要となりますので、事前に所定の用紙にご記入していただき、介護スタッフに提出して下さい。

6) その他

- (1) 居室への電化製品の持ち込みは、居室内での介助に支障の無い範囲でお願いしております。また、ストーブや電気毛布、ハロゲンヒーターなど、火気となる物や、火傷の危険がある物については、禁止とさせていただきます。品目により電気料金が別途必要となります。
- (2) リモコン付きの照明器具を希望される場合は、お持ち込みいただければ、交換する事は可能です。
- (3) カーテンは防火加工がされている物であれば、お持ち込みいただければ、交換する事は可能です。
- (4) 家財道具はできる限りご本人が使い慣れた物、馴染みの深い物をお持ちいただけるよう、お願いしております。
- (5) 茶碗や湯飲みなど、使い慣れた食器のお持ち込みをお願いしております。
- (6) 日常的な衣類の洗濯は、施設にて対応しております。家庭用洗濯機での対応が困難な、ドライ品などの衣類については、業者に依頼し実費をいただくか、ご家族に対応いただいております。

9. 非常災害対策

当施設では、非常及び災害対策といたしまして以下のとおり設備及び訓練等を行っております。

- (1) 防災設備 非常放送設備、スプリンクラー、消火器、消火栓、非常階段
- (2) 防災訓練 年2回実施

10. 禁止事項

当施設では、入居者の方々に安心して過ごしていただくために以下の行為を禁止します。

- (1) 営利行為
- (2) 宗教の勧誘
- (3) 他入居者への迷惑行為
- (4) 特定の政治活動及び勧誘
- (5) ペットの持ち込み

11. 個人情報の保護および利用目的

当施設とその職員は、当法人の個人情報保護規定に基づき、業務上知り得た入居者又は身元引受人若しくはその家族等に関する個人情報の利用目的を別紙3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。

12. 事業者概要

1) 事業者名等

事業者名	社会福祉法人北叡会
法人の種類	社会福祉法人
代表者名	理事長 日下 稚凡
所在地	江別市ゆめみ野東町1番地5
設立年月日	平成22年 8月 9日

2) 法人の理念

<北叡会の意>

社会福祉法人北叡会のところは、ギリシャ哲学の中にあるノーシス「叡智」「直観的認識」という言葉にあります。即ち、調和と自己実現のための知識を指します。人間が持つ豊かな感性は、人との関りを得て知識を知恵にし、知恵が理念に触れ意志のチカラを持つことにより深い意義をたたえる「叡

智」へと育まれます。社会福祉法人北叡会は、そこに働く職員の豊かな感性と、その職員たちが紡いでいく様々な出逢いを通して楽しく学びあう機会を大切にします。また、高い技術や知識はもとより叡智を結集して、「どのような社会や環境にあっても、心豊かに幸せに生きること」を支え続ける存在であるという願いが込められております。

3) 法人の行動指針

- (1) 法人に帰属する職員として、固有の専門性を持ち、一人一人が、その専門性を最大限に活かし高めることで、サービスの質の確保と向上に貢献するように努める。
- (2) 身体機能に応じた良質で思いやりのあるサービスの提供に努める。
- (3) 利用者様主体の個別ケアを通して自発的自己実現への支援に努める。
- (4) 尊厳と自己決定の尊重。
- (5) 生きがいのある機会を積極的に提供。
- (6) 生活環境の向上(施設感を和らげるための環境づくりと、利用者様を尊重した明るく清潔で健全な施設の環境保全)を図る。
- (7) チームワークに裏付けされた公正で適切なサービスの提供に努める。
- (8) 緊急および災害に備えた危機管理を徹底し、安全な環境の提供に努める。
- (9) 社会参加と地域社会への貢献を図る。

4) 社会福祉法人 北叡会が運営する事業所

夢あかり事業部

江別地域複合型ライフケアセンター 夢あかり

- ◆ 介護老人福祉施設 夢あかり(80床)
- ◆ 短期入所生活介護 華あかり(10床)
- ◆ デイサービスセンター 夢美はな

江別地域複合型ライフケアセンター 夢つむぎ

- ◆ 地域密着型介護老人福祉施設(29床)

夢結路事業部

江別地域複合型ライフケアセンター 夢結路

- ◆ サービス付き高齢者向け住宅 シャルール夢結路
- ◆ 小規模多機能型居宅介護事業所 結の華
- ◆ ヘルパーステーション 結の譚
- ◆ 住宅型有料老人ホーム 夢結路
- ◆ 身体障がい者向け住宅 シャルール夢結路
- ◆ 相談支援事業所 夢結路
- ◆ おおあさ東町デイサービス 風の音色
- ◆ グループホームひまわりの郷

てるす事業部

- ◆ 生活介護事業所 リオス
- ◆ 就労継続支援 A 型事業所 ジョブクルー
- ◆ 就労継続支援 B 型事業所 ジョブクルー
- ◆ 障がい者向けグループホーム はなきりん
- ◆ ゆめみ野こむぎ工房 アمام

<別紙2>

介護老人福祉施設サービスについて

1. 介護保険証の確認

入居のお申込みに当たり、入居希望者の介護保険証を確認させていただきます。

2. 介護福祉施設サービス

当施設でのサービスは、施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、入居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、ご本人・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します。

◇看護：

介護老人福祉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、看護職員が常勤していますので、入居者の状態に照らして適切な看護を行います。

◇機能訓練：

機能訓練指導員が作成した計画に基づき、個別や小集団にて行います。施設内での様々な活動においても、機能訓練の効果が期待されます。

◇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：

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、常に入居者の立場に立って運営しています。

3. 利用料金の概要

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（1割の場合）です）

■ 要介護1（特例入所者）	652円
■ 要介護2（特例入所者）	720円
■ 要介護3	793円
■ 要介護4	862円
■ 要介護5	929円

※ 他に、職員の取得資格及び勤務体制に対する評価加算等が適用される場合があります。詳細については別途資料（利用者負担説明書）をご覧ください。

2) 介護職員処遇改善加算

① 介護職員処遇改善加算Ⅰ 基本料金に各種加算を合わせた額の8.3%が加算され、その1割または2割、3割分が利用者様のご負担となります。

- ② 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 基本料金に各種加算を合わせた額の2.7%が加算され、その1割または2割、3割分が利用者様のご負担となります。

3) その他の料金

- ① 食費（1日当たり） 1,545円
（朝食：380円／昼食：630円／夕食：535円）
（ただし、食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。）
- ② 居住費（1日当たり） 2,200円
（ただし、居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費の負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。）
* 上記①「食費」及び②「居住費」において、国が定める負担限度額段階（第1段階から3段階まで）の利用者の自己負担額については、別途資料（利用者負担説明書）をご覧ください。
- ③ 居室確保料（1日当たり） 1,500円
（入院などによりご不在となる際に、居住費から光熱費相当額を差し引いた額を、居室確保料としていただきます。）
- ④ 理美容代 実費
* 料金の詳細については別途資料（利用者負担説明書）をご覧ください。
- ⑤ 電気使用料（1月当たり）
（居室に電化製品を持ち込まれる場合、品目により電気使用料をいただきます。）
* 料金の詳細については別途資料（利用者負担説明書）をご覧ください。
- ⑥ その他（利用者が選定する特別な食事の費用、日常生活品費、教養娯楽費等）は、別途資料（利用者負担説明書）をご覧ください。

4) 支払い方法

- 毎月10日までに、前月分の請求書を発送しますので、その月の25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、原則として口座振替となります。
- * 万が一、口座振替でのお支払に不都合がある場合にはご相談を下さい。

社会福祉法人北叡会

個人情報保護に関する方針について

社会福祉法人北叡会では、「どのような社会や環境にあっても、心豊かに幸せに生きること」を支え続ける…という理念を掲げ、日々努力を重ねております。入居者様及びご利用者様並びにご家族様（以下、「入居者様等」という。）の個人情報についても個人情報保護に関する方針を以下のとおり定め、職員および関係者に周知徹底を図り、個人情報保護に努めます。

I. 個人情報に関する法令・規範の遵守について

個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守します。また、個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざんおよび漏洩などに関する万全な予防措置を講じます。万一の問題発生時には速やかな是正対策を実施します。

II. 個人情報の収集・利用・提供について

当法人では、入居者様等の個人情報を内部規定に従って収集し、別記の目的で最小限利用・提供させていただきます。これら以外の事柄が生じた場合には、改めて入居者様等から同意をいただきますので、ご協力ください。

III. 個人情報の開示・訂正・利用停止について

当法人では、入居者様等の個人情報の開示・訂正・利用停止等につきましても、規定にしたがって行っております。ご自身の記録の閲覧や謄写、訂正、利用停止をご希望の際は、遠慮なく担当職員、相談窓口までお申し出下さい。

（開示、謄写には必要な実費をいただきますのでご了承ください。）

IV. ご希望の確認と変更について

福祉サービスをご利用される前に約款および契約書において、ご希望を確認させていただきますが、一度出されたご希望をいつでも変更することが可能です。

なお、訪問、面談の変更等、必要な時には電話等で当法人よりご連絡することがございますので、ご了承ください。

V. 教育および継続的改善について

個人情報保護体制を適切に維持するため、職員の教育・研修を徹底し、内部規則を継続的に見直し、改善します。

VI. 相談窓口について

ご質問やご相談、手続きの詳細のほか、不明な点につきましては、各部署責任者や苦情相談窓口までお気軽におたずねください。

－通常の業務で想定される個人情報の利用目的－

【入居者様等への福祉サービスの提供に必要な利用目的】

1. 当法人での利用

- 1) 入居者様等に提供する福祉サービス
- 2) 介護保険・市町村事業等事務
- 3) 会計・経理
- 4) 質向上・安全確保・医療介護事故あるいは未然防止等の分析・報告
- 5) 入居者様等への福祉サービスの向上

2. 他の事業所等への情報提供

- 1) 他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
- 2) 他の医療機関、介護施設等からの照会への回答
- 3) 入居者様等の医療・介護等のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- 4) ご家族様等への病状や心身の状況説明
- 5) 介護保険事務の委託
- 6) 審査支払機関または保険者へのレセプトの提出
- 7) 審査支払機関または保険者からの照会への回答
- 8) 賠償責任保険、損害賠償保険等に係わる医療・介護に関する専門の団体や保険会社等への相談または届出等
- 9) その他入居者様等への介護保険・市町村事業等事務に関する利用

【上記以外の利用目的】

1. 当法人での利用

- 1) 福祉・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- 2) 福祉・介護等の学生実習および研修への協力
- 3) 事例研究

2. 学会・学会誌・広報誌等での利用

- 1) 特定の入居者様・ご利用者様、その関係者の事例の学会、研究会、学会誌、または広報誌等での利用は、氏名、生年月日、住所等の消去や映像処理することで匿名化し、匿名化が困難な場合は、本人の同意を得る

3. 他の事業所等への情報提供を伴う事例

- 1) 外部監査機関への情報提供
- 2) 当該入居者様・ご利用者様に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答

江別地域複合型ライフケアセンター夢あかり
重要事項説明に関する同意書

令和 年 月 日

社会福祉法人北叡会
江別地域複合型ライフケアセンター夢あかり
施設長 山脇 竜也 様

[利用者]

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 () -

[代理人]

私は、下記の理由により利用者の意思を確認した上、上記署名を代行しました。

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 () -

事由 : _____

利用者との関係 ()

[身元引受人]

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 () -

利用者との関係 ()

江別地域複合型ライフケアセンター夢あかりの介護老人福祉施設入居サービスを利用するにあたり、重要事項説明書（介護老人福祉施設夢あかり利用約款及び別紙1、別紙2）を受領し、これらの内容に関して担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

説明者署名 _____ (印)