

# 介護老人福祉施設重要事項説明書

〈2024年10月1日現在〉

## 1 当施設が提供するサービスについての相談窓口

管理者 橋村 あゆみ

生活相談員 小田涼雅 ・ 角恵美（ご不明な点は、なんでもお尋ね下さい。）

## 2 介護老人福祉施設 川口キングス・ガーデンの概要

### (1) 提供できるサービスの種類

施設名称 川口キングス・ガーデン

所在地 川口市赤芝新田 525-1

介護保険指定番号 介護老人福祉施設 1170203846

### (2) 施設の職員体制（当施設必要最低人数）

	資格	常勤	非常勤	業務内容	計
管理者	施設長	1名		管理	1名
医師	医師免許		2名	診療・健康管理	2名
生活相談員	社会福祉士等	1名	1名	生活相談、ケアプラン作成（兼務）	3名
介護支援専門員	介護支援専門員	1名	1名		
栄養士	管理栄養士	1名		栄養管理、献立	1名
機能訓練指導員	柔道整復師・理学療法士	2名		機能訓練指導	2名
事務職員		2名	2名	事務	4名
看護・介護職員	看護師	5名		看護、機能訓練、日常介護業務、運転	41名
	介護福祉士	21名			
	初任者研修、実務者研修等	15名			

### (3) 施設の設備の概要 定員：120名

居室：1人部屋120室（1ユニット10名×12ユニット）

医務室：3室

食堂：各ユニットに1室

浴室：一般浴槽、中間浴槽、特殊機械浴槽があります。

## 3 サービス内容

(1) サービス計画の立案：介護支援専門員と介護関係職員が協議して計画を立て、入居者の方の同意をいただきます。

(2) 食事時間 概ね朝食：7時半 昼食：12時 夕食：18時

\*その他、湯茶、おやつ等のサービスがあります。

(3) 入浴：週に原則2回入浴していただけます。一般浴槽、機械を使った特殊浴槽があります。

\*ただし入居者の健康状態に応じ、清拭となる場合があります。

(4) 介護：着替え、食事、排泄、入浴、おむつ交換、体位交換、シーツ交換、施設内の移動介助等、入居者の様態に合わせた介護を提供します。

(5) 機能訓練：生活リハビリの他、音楽、楽しいゲームなどを取り入れた維持訓練及び機能回復を行います。

(6) 生活相談：専門職や関連機関と連携しながら入居者ならびにご家族の相談に応じます。

(7) 健康管理：年1回定期健康診断の他、嘱託医の往診、毎日の看護師の健康チェックが受けられます。

(8) 安全管理：防犯・防災、避難訓練等を含め、安全面に常時配慮します。

(9) 行政手続代行：行政手続の代行を受け付けます。ご希望の際は職員にお申し出下さい。

(10) 個人通帳の保管・管理：個人通帳の保管サービスをご希望の方は、保管料月1,000円をいただきます。

- (11) レクリエーション: 日常、リハビリを兼ねたレクリエーションやクラブ活動を行っています。また、月1回以上の行事を行っています。行事によっては、別途参加費がかかるものもありますが、詳しくはその都度ご説明させていただきます。
- (12) その他のサービス  
理美容サービス: 理美容サービスを実施します。(実費)
- (13) 嘱託医師、協力病院等  
嘱託医師: みさと中央クリニック 院長高橋公一医師  
歯科医: さくら駅前歯科医院  
協力病院: 東川口病院・川口さくら病院・安東病院

#### 4 利用料金

##### (1) 基本料金の目安 (1日あたりの施設利用料)

	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
利用料	7,001 円	7,733 円	8,516 円	9,258 円	9,979 円
自己負担額 (1 割)	700 円	773 円	851 円	925 円	997 円
自己負担額 (2 割)	1,400 円	1,546 円	1,703 円	1,851 円	1,995 円
自己負担額 (3 割)	2,100 円	2,319 円	2,555 円	2,777 円	2,993 円

##### (2) 加算単位 (地域区分 (10.45) を乗じると加算の全体額となります)

初期加算 (入居後 30 日)	30 単位	療養食加算 (必要な場合)	6 単位
安全対策体制加算 (入所時)	20 単位	再入所時栄養連携加算 (必要な場合)	400 単位
個別機能訓練加算 I	12 単位	経口維持加算 I (必要な場合)	400 単位
個別機能訓練加算 II (1 か月)	20 単位	退所時情報提供加算 (必要な場合)	250 単位
協力医療機関連携加算 (1 か月)	100 単位	経口維持加算 II (必要な場合)	100 単位
精神科療養加算	5 単位	看取り加算 1 (必要な場合: 31~45 日)	72 単位
看護体制加算 I 口 (常勤看護師 1 名以上)	4 単位	看取り加算 2 (必要な場合: 4~30 日)	144 単位
看護体制加算 II 口	8 単位	看取り加算 3 (必要な場合: 前日、前々)	780 単位
夜勤職員配置加算	18 単位	看取り加算 4 (必要な場合: 当日)	1580 単位
日常生活継続支援加算 II (規程に応じて)	46 単位	若年性認知症利用者受入加算 (必要な場合)	120 単位
科学的介護推進体制加算 (1 か月)	50 単位	在宅復帰支援機能加算	30 単位
ADL 維持等加算 (6 ヶ月毎)	30 単位	在宅・入所相互利用加算	40 単位
高齢者施設等感染対策向上加算 I	10 単位	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位
高齢者施設等感染対策向上加算 II	5 単位	褥瘡マネジメント加算 I (必要な場合)	3 単位
新興感染症等施設療養費	240 単位	褥瘡マネジメント加算 II (必要な場合)	13 単位
排せつ支援加算 I (必要な場合)	10 単位	外泊加算 (最長 6 日間)	246 単位
排せつ支援加算 II (必要な場合)	15 単位	生活機能向上連携加算 (必要な場合 1 回/3 ヶ月)	100 単位
排せつ支援加算 III (必要な場合)	20 単位	配置医師緊急時対応加算 (必要な場合)	325or650or1300 単位
介護職員等処遇改善加算 I	総単位数の 14.0%		

※日常生活継続支援加算 II が算定できない場合にはサービス提供体制強化加算 I (22 単位)、またはサービス提供体制強化加算 II (18 単位) を算定することがあります。

##### (3) 地域区分 (川口市) 5 級地 (※1 単位あたり 10.45 円)

※介護保険の端数処理の関係で実際の料金と若干の誤差が生じることがありますのでご承知下さい。

##### (4) 食費 (3 食・おやつを含む)

	基本費用額 (第 4 段階)	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②
食事の費用	1,545 円	300 円	390 円	650 円	1,360 円

##### (5) 居住費

	基本費用額 (第 4 段階)	入居者負担額		
		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階
ユニット型個室	2,605 円	880 円	880 円	1,370 円

※第2段階以上のご入居者様は外泊（入院含）中にも居住費を頂きます。外泊中7日目以降は「介護保険負担限度額認定証」による減額措置を受けることができませんので、第2段階ならびに第3段階の方は一律1日2,066円の居住費を頂くこととなります。尚、外泊が30日以上となられた場合には、再度初期加算が発生いたします。

※入院された場合には、居室をショートステイのお部屋としてご利用させて頂くことがありますことをご了承下さい。またその場合には使用させて頂いた日数分の居住費は頂きません。

#### (6) その他の料金

- ①行政手続代行に関わる複写代、個人郵送物に関する発送代などは実費負担になります。
- ②その他、看護材料費、理美容サービス、病院送迎（遠方のみ）などは自己負担になります。
- ③立替金管理費として1日50円請求いたします。
- ④日用品費として1日300円請求いたします。  
(居室内及びリビング等で使用するティッシュ、ペーパータオル、ウエットティッシュ、シャンプー、ボディソープ、口腔清潔用品、洗濯用品等)
- ⑤個人通帳等の保管・管理に係る費用として1ヶ月1,000円請求いたします。
- ⑥冷蔵庫、テレビ等、個人の電化製品の持ち込みについては電気代実費をいただきます。
- ⑦退居時の不用品処分を代行する場合には実費負担になります。

#### (7) 支払い方法

毎月、15日前後に前月分の請求を致しますので、月末に自動引落としになります。ただし、退居される場合は、退居日までの分をその都度請求いたしますので、15日以内にお支払い下さい。お支払いいただきますと、領収書を発行します。

### 5 当施設のサービスの特徴等

#### (1) 運営の方針

- ①入居者ご本人、ご家族の気持ちを大切にしながら、ひとりひとりの様態に応じた適切かつご希望に添ったサービスを提供いたします。
- ②入居者の尊厳を重んじ、高齢者にお仕えする謙虚さと優しさをもって、生活介護サービスを提供いたします。

#### (2) 施設利用にあたっての留意事項

- ・面会……午前9時～午後8時（※）
- ・外出、外泊……身元引受人等であれば、ご自由にできます。ただし、健康面等の心配がある場合もありますので、施設には事前にご連絡下さい。（※）  
(※感染症の感染状況により制限が掛かる場合がありますので、ご理解・ご協力をお願いいたします。)
- ・設備、器具の利用……入居者用に備え付けてあるものは、無料で利用できます。
- ・入居者様の現金保持は自己管理となります。施設では責任を負いかねますのでご了承ください。
- ・所持品の持込み……危険な物(火気を使う物、刃物等)、管理の手間を要する物(ペット、植木鉢等)、衛生上問題のある物、電化製品(洗濯機等)の持込みはご遠慮下さい。
- ・入居者の状況により、居室移動やユニット移動がありますのでご了承ください。

### 6 緊急時の対応方法

サービス提供中に様態の変化等があった場合は、事前の打合せにより、主治医、救急隊、親族等へ速やかに連絡いたします。

### 7 事故発生時の対応方法

サービス提供中に事故が発生した場合は、事前の打合わせにより、主治医、救急隊、親族、川口市、保険者等へ速やかに連絡いたします。

### 8 非常災害対策

- ・災害時の対応 災害マニュアルに従った避難と通報および御家庭への連絡
- ・防災設備 耐火建築構造、全館スプリンクラー設備設置、消火栓11か所  
非常通報装置設置、火災感知機、非常用電源、非常食・水の備蓄等

- ・防災訓練 年2回の総合消防訓練を含む年6回の防災訓練実施
- ・防火責任者 相馬 正人（甲種防火管理者講習課程修了第1305384号）

9 サービス内容に関する相談・苦情

- ①サービス相談・苦情窓口（受付時間 月～金曜日 9:00～18:00）
- 川口キングス・ガーデン 苦情相談窓口 TEL 048-291-3300
  - 川口市役所 介護保険課 TEL 048-258-1110（代表）
  - 埼玉県国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口 TEL 048-824-2568
  - 東部中央福祉事務所 TEL 048-737-2132（代表）
- ②第三者委員 平井 正治・田島 実 【メール kawaguchi-kg@mica.dti.ne.jp】
- ③第三者評価 実施日については2022年10月  
 実施機関 ケアマネジメントサポートセンター  
 評価内容は右記のQRコードからご確認下さい。



第三者評価

10 当法人の概要

名称・法人種別 社会福祉法人 キングス・ガーデン埼玉  
 代表者役職・氏名 理事長 片岡 正雄  
 本部所在地・電話番号 埼玉県川越市天沼新田247番地2 TEL 049-232-5155

定款に定めた事業	1 特別養護老人ホーム
	2 軽費老人ホーム（ケアハウス）
	3 老人デイサービス事業
	4 老人短期入所事業
	5 老人居宅介護等事業
	6 老人介護支援センター
	7 地域包括支援センター

施設・拠点	特別養護老人ホーム	3か所
	軽費老人ホーム（ケアハウス）	2か所
	短期入所生活介護	3か所
	通所介護	3か所
	訪問介護	2か所
	在宅介護支援センター	1か所
	居宅介護支援事業	2か所
	地域包括支援センター	2か所

西暦 年 月 日

介護老人福祉施設のサービス提供開始にあたり、入居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しました。

〔法人名〕 社会福祉法人 キングス・ガーデン埼玉  
 〔法人本部所在地〕 埼玉県川越市天沼新田247番地2  
 〔事業所名〕 川口キングス・ガーデン  
 〔住所〕 埼玉県川口市赤芝新田525-1

〔説明者名〕 小田 涼雅 印

私は、本書面により、事業者から介護老人福祉施設についての重要事項の説明を受けました。また、私の介護老人福祉施設において福祉サービスの援助のために、私についての必要な情報（健康状態・医師の意見書・日常生活自立情報・介護環境等）を関係機関に開示することに同意します。

入居者氏名 \_\_\_\_\_ 印

身元保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印