

救護施設ゆりはま大平園 重要事項説明書

1. 施設の概要

運 営 社会福祉法人 敬仁会
 名 称 救護施設 ゆりはま大平園
 住所 鳥取県東伯郡湯梨浜町長和田 1835-1
 電話 0858-32-0780 FAX 0858-32-0787
 目 的 身体や精神に障がいがあり、経済的な問題も含めて何らかの生活上の問題の為に、
 家庭や地域で日常生活を営むことが困難な方を受け入れ、健康で安心な生活がで
 きるように支援することを目的とする。
 開 設 平成17年1月21日
 面 積 敷地面積 8,854㎡
 延床面積 5,379.17㎡
 定 員 80名

2. 職員体制

勤務体制

施設長	1人	日 勤	8:30~17:30
事務員	1人以上	夜 勤	17:00~ 9:00
指導員	1人以上	宿 直	17:30~ 8:30
支援員	13人以上	早 出	7:00~16:00
介助員	1人	遅 出	9:30~18:30
看護師	1人以上	嘱託医	月2回
栄養士	1人		
精神保健福祉士	(必要時)		
嘱託医	1人以上		
調理員	4人以上		

3. 設備等の概要 (個室14.7㎡)

1 階	2 階	3 階	4 階	作業棟
個室 14室 二人部屋 5室	個室 10室 二人部屋 9室	個室 20室 二人部屋 4室	/	1階 展示ルーム
デイスペース 和室・浴室・食堂・ 厨房・事務室・ 医務室 他	デイスペース サービスステーション・ 相談室・娯楽室 他	デイスペース サービスステーション・ 相談室・食堂・調理室 他	受託作業場 倉庫 他	陶芸作業場 2階 ハピ・バー・デー

4. 施設サービス

- (1) 日常生活支援～介護支援・健康管理・相談援助
- (2) リハビリテーションプログラム～身体機能回復訓練・日常生活動作・生活習慣等の訓練
- (3) 自己実現の支援～就労支援・作業訓練・趣味・学習活動・レクリエーション
- (4) 地域生活の支援～地域生活訓練（買い物等）・調理訓練など
- (5) 作業訓練

時 間	午前 9：30～12：00 午後13：30～16：00 *月1～2回、土・日曜日及び祭日は休み
内 容	農園芸 ⇒ 花・野菜苗の育成・販売等 受 託 ⇒ 箱折・電気部品の組立等 陶 芸 ⇒ 大平焼の製造・販売等 清 掃 ⇒ 外部施設の清掃 ハウスキーピング ⇒ 施設内の清掃・洗濯等
作業賃	タイムカードによる時間・評価により支給します。 毎月10日支給日 (7月・12月 賞与)

- (6) グループワーク・リハビリとしてケア室活動

5. 自治会活動（一時入所利用者は除く）

目 的	利用者が個人として尊重され、常に健康でよい人間関係を保ち、また個人の自主自立が促進され、利用者の声が施設運営に反映されるよう、利用者の自主的な組織を持って運営されます。
会 費	月額100円（作業賃支給日に徴収、但し7・12月には200円） 電気代は電化製品の使用状況に応じて別途頂きます。
活 動	会員及び地域との交流を図るため、各種イベント・行事等への計画・参加等を積極的におこなっています。 ※ ゆりはま大平園自治会規約参照

6. 保健医療

嘱託医による診察（精神科・内科 各月2回程度）
健康診断（年2回）・結核検診他
健康教室
予防接種（インフルエンザ他）

7. 生活費（毎月1日支払い）

日用品費・被服費として月額 6,000円 （日割りの支給額は 1日200円）

8. 入所手続

- ・福祉事務所からの措置による利用です。
- ・入所にあたって必要な書類は以下のとおりです。

- ・利用希望調査票（福祉事務所）・病状経過書（健康診断書）・重要事項説明書・身元引受書・入所誓約書
- ・金品預かり品として
療育手帳・身体障害者手帳・精神障害者福祉手帳・年金手帳・年金証書・預貯金通帳
印鑑・現金・運転免許証・マイナンバーカード等
- ・金品預かり書・金品預かり及び出納依頼書

9. 遵守事項と退所措置

- ・施設が定めた入所誓約書、日課に従って生活してください。
- ・故意又は重大な過失により、他の利用者・職員の生命・身体・財産・信用等を傷つけたり、他の利用者・職員に対して、暴言や暴力・セクハラ行為をしないでください。
（弁償や退所措置が取られる場合があります。）
- ・施設内における風紀秩序の維持・規則を守ってください。
- ・入院により明らかに3ヶ月以内に退院できる見込みがない場合、また、病状心身状態が悪化し、適切な支援が困難となった場合、退所処置が取られます。

10. 個別支援計画

本人の意向をふまえた目標に向け、問題点・課題を把握しながら、個別支援計画書を作成し、自立や生活の質を確保できるよう支援します。

11. 自己負担金

- ・生活保護基準から福祉事務所が決定した生活扶助額を控除した額を、生活扶助にかかる自己負担金として、また施設事務費の自己負担金として福祉事務所が決定した額を、施設に支払っていただきます。（年金等の収入がある方の場合）
- ・支払方法は、現金または預金口座からの振り替えとなります。
※一時入所利用者は、食費・光熱水費等の利用料を施設に支払っていただきます。

12. 連帯保証

- ・身元引受人兼連帯保証人または連帯保証人は当施設に対し、利用者が負担する一切の債務を限度額100万円の範囲内で連帯して保障します。尚、本契約が更新された場合も同様とします。
- ・身元引受人兼連帯保証人は、次の各号に定める事項に協力します。尚、本書面が更新された場合も同様とします。
 - （1）利用者が医療機関に入院する場合における入院手続き等。
 - （2）利用者のサービス利用等に関する相談、連絡の対応。
 - （3）本契約の解除又は終了の場合における利用者の受入れ先の確保等への協力。
 - （4）利用者が死亡した場合の遺体及び衣類品等の引き取り。
 - （5）利用者が退所した場合における衣類・家電等の引き取り。
- ・支払いが遅延した場合は、利用者または身元引受人兼連帯保証人、連帯保証人に対し料金を再請求します。再請求に応じられない場合、利用が終了となった場合であっても、債務保証義務は継続します。

13. 留意事項

面会・外出⇒面会記録簿・外出届けに記入していただきます。

外泊⇒事前に届出をして、許可を取ってください。

飲酒⇒施設内での飲酒は禁止です。特にアルコール依存症の方の飲酒が認められた場合は、主治医・福祉事務所・身元引受者等に連絡を取らせていただきます。

喫煙⇒所定の場所以外での喫煙は禁止です。個人ライターは事務所にて保管し、外出時に貸出します。(帰園時には必ず返却をしていただきます)

※ 喫煙マナー(自治会の決定事項)にしたがっていただきます。

施設備品⇒居室や施設内の設備・備品について、故意・過失により、紛失・破損・汚損等があった場合には、実費弁償していただきます。

貴重品の管理⇒自己責任において管理していただきます。

危険物⇒刃物等取り扱いが危険なものについては事務所にてお預かりいたします。

14. 緊急時の対応

協力医療機関・身元引受者・福祉事務所等へすみやかに連絡する等、必要な処置を講じます。

15. 個人情報の保護

- ・個人の情報について、法人の個人情報保護方針に基づき保護を行います。
- ・開示については法人の個人情報規程に基づいて行います。

(1) 個人情報保護方針(プライバシーポリシー)について

別紙①「社会福祉法人敬仁会個人情報保護方針(プライバシーポリシー)」をご参照ください。

(2) 個人情報の利用目的の特定について

別紙②「個人情報の利用目的の特定について」をご参照ください。

16. 苦情・相談窓口について

- ・直接申し出いただくか、電話・FAX等で受付いたします。また、施設内に設置してある「ご意見箱」や相談室をご利用ください。
- ・苦情、相談については、施設運営会議等で協議検討し、結果を報告いたします。
- ・当施設で解決できない場合は、法人の苦情解決委員会にて協議検討を行います。
- ・苦情処理の体制は別紙③をご参照ください。

17. 人権擁護及び虐待防止等

- ・必要な体制整備や職員への指導を行うとともに、虐待等の予防及び防止のための啓発を行います。
- ・成年後見人制度の活用支援等を行います。

18. 身体拘束の禁止

- ・利用者の生命または身体を保護するため、緊急やむを得ず、他に代替りの方法がなく、かつ一時的な場合を除き、利用者の行動を制限する行為は行いません。
- ・やむを得ず身体拘束を行う場合は個別支援計画書に記載し、記録を残します。

19. 非常災害対策

- ・非常時の対応

別途定める「消防計画書「ゆりはま大平園における事業継続計画」」により対応します。

- ・避難訓練

利用者の参加のうえ、年間計画に基づき実施します。

救護施設ゆりはま大平園の入所にあたり、利用者及び身元引受人兼連帯保証人に対して本書面にもとづいて重要な事項を説明しました。なお、このご案内にて説明させていただいた内容につきましても、法制度等により重要事項説明書が変更となることがございますのでご了承ください。

令和 年 月 日

事業者 住 所 鳥取県東伯郡湯梨浜町長和田 1835 番地 1

施設名 救護施設 ゆりはま大平園

代表者名 施設長 石田 留美 印

説明者 印

利用者及び身元引受人兼連帯保証人は、本書面により、救護施設ゆりはま大平園の重要な事項について説明を受け、施設入所について同意しました。

令和 年 月 日

【利用者】 住 所

氏 名 印

代筆者氏名 (続柄)

【身元引受人兼連帯保証人】

住 所

氏 名 印
(続柄)

【連帯保証人】 住 所

氏 名 印
(続柄)