

事業所情報（介護老人福祉施設）

（令和2年8月20日現在）

施設名 特別養護老人ホーム 清寿荘

1 基本情報

所在地：〒936-0843 滑川市赤浜573-1	
TEL：076-475-3600	ホームページ： http://care-net.biz/16/seijusou
FAX：076-475-3959	E-Mail：seiju@rondo.ocn.co.jp
施設までの交通手段：富山地方鉄道中加積駅より徒歩10分 滑川市コミュニティバス「清寿荘前」下車	
施設開設年月：昭和59年4月1日	
介護保険事業所番号：1670600046	介護保険指定年月日：平成12年4月1日
敷地面積：10,798.58㎡	建物面積：4,296㎡
開設者（経営法人）： 社会福祉法人 清寿会	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：施設長 黒田紀代美	

2 施設の職員体制

職員総数	常勤職員：44名	非常勤、その他：18名	計：62名
職員の専門 資格の保有 状況（複数の 資格保有は 重複記載）	医師：2名	介護福祉士：32名	介護職員初任者 研修修了者：0名
	看護師：3名	理学療法士：0名	作業療法士：0名
	准看護師：3名	保健師：1名	栄養士：0名
	薬剤師：0名	介護支援専門員：6名	社会福祉士：1名
	（上記以外の資格であって事業所として公表したいものの状況）資格名称 管理栄養士2名		

3 施設の方針（運営の方針）

利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努め、常に高度な介護技術をもって提供したサービスの質の管理、評価を行い、一層のサービス向上に役立てるよう努めます。

4 サービス内容

定員		80人	ショートステイ定員	20人	
居室	居室類型	ユニット型・ <u>従来型個室</u> ・ユニット型準個室・ <u>多床室</u>			
	居室数	ユニット型（ユニット型準）個室	従来型個室	2人部屋	4人部屋
		室	12室	4室	20室
	備付設備等		ナースコール	ナースコール	ナースコール
医療機関	嘱託医人数	2人			
	嘱託医診療科目	①内科 ②精神科			
	協力病院	厚生連滑川病院			
	協力歯科医院	なし			
食事メニューの選択の可否		なし			
調理の委託の有無		有：ディライフ（株）			
入浴回数、時間の選択の可否		週2回、時間の選択不可			
入浴設備の状況（一般浴・特浴）		・一般浴：1 ・特殊浴槽2（順送式、車いす式）			
主な機能訓練の内容		滑車運動、車いす自操練習、足踏み・つま先、踵あげ運動 手指の屈伸運動、起立保持運動、発語訓練、文字・計算練習 塗り絵			
主なレクリエーションの内容		<ul style="list-style-type: none"> ・誕生会歌謡ショー（ボランティア様、毎月第4金曜） ・笑いヨガ（ボランティア様による笑いヨガ指導、不定期） ・太極拳（ボランティアによる太極拳指導、不定期） ・紙芝居（ボランティア様による紙芝居、毎月2回） ・グルメクラブ（管理栄養士指導による季節のおやつ作り、入所者：毎月1回、短期入所者：毎月2回） ・手芸クラブ（介護職員による手芸指導、不定期） ・芍薬鑑賞（上市の富山県薬用植物指導センターにて芍薬鑑賞） ・家族と一緒にふれあいおやつバイキング（入居者ご家族、参加希望のデイサービス利用者・家族参加のおやつバイキング会） ・小遠足（PLANT-3へお出かけ） ・節分（豆まき） ・ひなまつり（ひなまつりの衣装を羽織って写真撮影） 			

	・もちつき大会、クリスマス会、運動会、書初め
嗜好品の持込制限の有無 (有りの場合の内容)	有：タバコ、酒、飲食物
中重度者に対応した取組 (看取り介護体制、医療的ケア等)	・看取り介護体制 ・医療的ケア体制
私物の持込制限の有無 (有りの場合の内容)	なし
家族等の面会可能時間	<ul style="list-style-type: none"> ・通常：午前7時～午後20時 ・通常の冬期間（12月～3月まで）：午前9時～18時 ・コロナウイルス感染拡大防止のため、令和2年2月25日～6月21日まで面会中止 ・令和2年6月22日より制限付きで面会解除 <ul style="list-style-type: none"> ①面会時間は15時、15時30分、16時の間で15分程度 ②面会人数の制限（1入所者様2名様まで） ③来所前に検温、面会前の手指消毒、チェックシートの確認 ④マスク持参 ・令和2年8月8日～コロナウイルス感染拡大防止のため面会中止（再開日時未定） ・令和2年9月15日以降、オンライン面会を準備中
家族の宿泊の可否	看取り期間は可能
地域との交流内容	<ul style="list-style-type: none"> ・保育園児による慰問 ・小学生による慰問 ・中学生による「14歳の挑戦」の受入れ ・認知症サポーター養成講座（高校への講師派遣） ・知って支える認知症講座（町内会へのキラピカ体操指導。新型コロナウイルス感染拡大防止のため中止）
介護相談員の受け入れの有無	<p>有：1回/月（入所、短期入所、通所介護）</p> <p>※コロナウイルス感染拡大防止のため、現在は受入れ中止</p>
家族会・利用者による自治会等の活動状況	<ul style="list-style-type: none"> ・家族会総会開催（1回/年） ・敬老会時、入所者（利用者）へ記念品贈呈 ・誕生日プレゼント贈呈 ・追悼法要のための仏具物品購入、ご遺族案内

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	076-475-3600
------------	--------------

<p>保険給付対象内の 利用料金 (要介護度別の平均的な 1月あたり自己負担額)</p>	<p>要介護1：21,512円 要介護2：23,776円 要介護3：26,107円 要介護4：28,371円 要介護5：30,602円 (30日利用として計算)</p> <p>【利用者の方の所得等により自己負担額が大きく異なる 場合がありますので、契約前に十分にご確認下さい。】</p>																								
<p>その他の費用 (保険給付対象外)</p>	<p>①食費 (食事の材料費、調理費相当)</p> <table border="0"> <tr><td>利用者負担第1段階</td><td>300円</td></tr> <tr><td>利用者負担第2段階</td><td>390円</td></tr> <tr><td>利用者負担第3段階</td><td>650円</td></tr> <tr><td>利用者負担第4段階</td><td>1,530円</td></tr> </table> <p>②居住費 (多床室：光熱水費相当)</p> <table border="0"> <tr><td>利用者負担第1段階</td><td>0円</td></tr> <tr><td>利用者負担第2段階</td><td>370円</td></tr> <tr><td>利用者負担第3段階</td><td>370円</td></tr> <tr><td>利用者負担第4段階</td><td>855円</td></tr> </table> <p>(個室：室料と光熱費相当)</p> <table border="0"> <tr><td>利用者負担第1段階</td><td>320円</td></tr> <tr><td>利用者負担第2段階</td><td>420円</td></tr> <tr><td>利用者負担第3段階</td><td>820円</td></tr> <tr><td>利用者負担第4段階</td><td>1,171円</td></tr> </table> <p>③理髪代 2,800円 (1回) ④貴重品管理費 100円/1日 ⑤趣味活動の材料代等の実費 ⑥サービス提供の記録の複写物代 実費/1枚 ⑦移動売店による買い物代金実費 ⑧日常生活上必要となる諸経費実費 (ただしおむつ代は除く) ⑨契約書第20条に定める所定の料金 ＝契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了 日から現実に明け渡された日までの期間にかかる料金</p>	利用者負担第1段階	300円	利用者負担第2段階	390円	利用者負担第3段階	650円	利用者負担第4段階	1,530円	利用者負担第1段階	0円	利用者負担第2段階	370円	利用者負担第3段階	370円	利用者負担第4段階	855円	利用者負担第1段階	320円	利用者負担第2段階	420円	利用者負担第3段階	820円	利用者負担第4段階	1,171円
利用者負担第1段階	300円																								
利用者負担第2段階	390円																								
利用者負担第3段階	650円																								
利用者負担第4段階	1,530円																								
利用者負担第1段階	0円																								
利用者負担第2段階	370円																								
利用者負担第3段階	370円																								
利用者負担第4段階	855円																								
利用者負担第1段階	320円																								
利用者負担第2段階	420円																								
利用者負担第3段階	820円																								
利用者負担第4段階	1,171円																								
<p>申込時の注意事項</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・基本介護度3以上の方の申し込みを受け付ける (介護度1、2の方については役所と情報法共有している) ・インスリン注射施行は受入れしていないため、事前に説明している ・介護保険者証、介護保険負担割合証、介護保険負担限度額認定証の確認 ・居住場所、ケアマネージャー、キーパーソン、生活保護・成年後 																								

	見人の有無の確認
施設での入所判定の方法	<ul style="list-style-type: none"> ・年に4回、第三者委員も参加し入所検討委員会を開催 ・入所検討委員会を開催する前に、入所申込者評価点上位者を面接。フェイスシートを作成し、委員会開催1週間前に参加メンバーに配布し、事前に目を通してもらい委員会に参加していただく ・基本は高評価点者より入所していただくことにはなっているが、男女の居室の空き状況やその時の在籍入所者の状況等、全てを勘案して検討していただいている ・近隣老健からは、月1名の移動制限があるため、制限のある施設入所の方は、その施設内で順位決定していただいている
苦情等受付窓口電話番号	【電話】076-475-3600

6 施設の情報提供資料、見学、実習生・ボランティアの受け入れ

施設が利用申込者等に提供している資料名 (重要事項説明書、パンフレット等)	事業所の見学の可否	実習生の受け入れの有無	ボランティアの受け入れの有無
入所申込書、フェイスシート、料金表 介護支援専門員意見書、パンフレット	可	有	有

7 その他の特記事項（サービス利用にあたっての留意事項等）