

## 《 重 要 事 項 説 明 書 》

あなたに対する当苑のサービスの提供にあたり、ご理解いただきたい事項を次のとおり説明します。

### 1 事業所の名称等

名 称 社会福祉法人 祥寿園 軽費老人ホーム 福海苑  
所在地 下関市武久町2丁目53-10  
電 話 083-253-5333  
F A X 083-252-8587  
定 員 100名

### 2 事業所の職員の職種、職務内容等

職種	人数	職務内容
施 設 長	1名	施設の総括
事 務 員	2名	施設の庶務、会計
生 活 相 談 員	1名	入居者の生活相談
介 護 職 員	5名	入居者の生活支援、介護
看 護 職 員	1名	入居者の保健衛生、看護
栄 養 士	1名	入居者の給食、栄養管理

※夜間は宿直員1名にて対応します。

### 3 利用料

当施設の利用料は入居者本人の収入に応じて決定いたします。

居室における電気使用料は別途加算させていただきます。

※利用料は、毎月16日頃に山口銀行の口座より引き落としさせていただきます。

※利用料の決定の為、入居時及び毎年の利用料改定時に所得証明書及び必要書類の提出をお願いします。

※入院等の長期不在に伴う欠食について、3日目より1日600円を翌月に返却します。

### 4 サービスの内容

相談及び助言	各種生活上の相談に応じます。 保健、福祉サービスの利用等についての相談にも応じます。
余暇活動	クラブ活動や行事等実施しておりますので、ご参加下さい。

食事	朝食 8時 昼食 12時 夕食 5時30分 食事時間になりましたら食堂にお越しください。
入浴	月・木 午後6時から午後8時 火・水・金・土・日 午後2時30分から午後5時15分 石鹸やシャンプー、タオル等は各自ご持参下さい。
健康管理	疾病の早期発見、予防に努めます。
生活支援	生活の中で困った事があれば、お手伝いいたします。
緊急時の対応	状況に応じて必要な処置を行います。

## 5 相談窓口・苦情対応

生活相談員が対応します。要望・提案・苦情等ありましたらご相談ください。

又、意見箱及び苦情解決第三者委員会を設置しております。お気軽にご利用下さい。

(連絡先)軽費老人ホーム 福海苑 Tel.083-253-5333

苦情受付担当者 主任生活相談員

## 6 疾病等による緊急時の対応

隣接武久病院の医師に診察していただく事ができます。

また、状況に応じて救急車の要請をする等の対応をいたします。

## 7 事故等による緊急時の対応

不慮の事故等が発生した場合は、直ちに相応の処置を行うとともに速やかにご家族や市町村等必要な場所に連絡して、しかるべき対応を行い、今後の防止策を検討します。

## 8 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める消防計画に基づき対応します。		
近隣との協力関係	法人施設間で協力体制を構築しています。		
平常時の訓練	消防計画に基づいて避難訓練等を実施しています。		
防災設備	非常通報装置	有り	誘導灯 57ヶ所
	自動火災報知機	有り	防火扉 8ヶ所
	非常電源設備	有り	屋内消火栓 9ヶ所
	スプリンクラー	有り	
防火管理者	施設長		
その他	玄関口のカーテンを取り付ける場合は、防災加工のカーテンを取り付けて下さい。 居室内での火気取扱いは禁止されています。		

## 9 退苑について

退苑を希望される場合は、退苑届に必要事項を記入し、退苑希望日の10日前までに事務所に提出して下さい。

退苑時には、壁の塗り替え、畳襖の交換費用などを負担していただきます。

## 10 その他

家族等の居室への訪問	時間 8時30分から21時まで 受付に面会簿がありますのでご記入下さい。 緊急の際等時間外の訪問は、事前に電話連絡をお願いします。 家族の方等が宿泊を希望する場合は、事務所に届け出て下さい。 早目にお知らせいただければ、実費負担にて食事を用意できます。
外出・外泊	ご自由にしていただいて結構ですが、食事等の都合もありますので、職員にお知らせ下さい。 外泊の際は、所定の用紙に、期間、場所、連絡先をご記入下さい。
金銭等の管理	基本的に本人又は家族で行っていただきます。困難であれば、ご相談下さい
住所の変更	可能な限り、当苑への住所変更の手続きを行って下さい。 年金や金融機関口座等の住所変更手続き及び郵便局へ転居の届けも合わせて行って下さい。
持参物	保険証類一式 印鑑 日用品 衣類 寝具 上履き、外履き その他各自必要な物品(テレビ、湯のみ、ポット等)

重要事項説明職員

職種

氏名

---