

指定介護老人福祉施設重要事項

(宮崎県指定 第4570900102)

職員の配置状況

| | |
|--------|--|
| 事業の種類 | 指定短期入所生活介護事業 |
| 事業の目的 | 入所者が能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来ることを目指す |
| 事業所の名称 | えびの涼風園短期入所生活事業所 |
| 所在地 | 宮崎県えびの市大字岡松1番地 |
| 施設長 | 白坂公夫 |
| 運営方針 | <p>* 施設サービス計画に基づき、可能な限り居宅における生活への復帰を念頭において、入浴、排泄、食事等の介護、相談及び援助、社会生活上の便宜の供与その他の日常生活上のお世話、機能訓練、健康管理及び療養上のお世話をを行います。</p> <p>* 入所者の意思及び人格を尊重し常に入所者その者の立場に立って指定介護福祉施設サービスの提供に努めます。</p> <p>* 明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、市町村等保険者、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、他の介護保健施設その他保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます</p> |
| 営業日 | 年中無休 |
| 受付時間 | <p>月曜日～金曜日 8:00～17:00</p> <p>土曜日 8:00～12:00</p> |

| 職 種 | 常勤(兼) | 非常勤 | 指定基準 |
|---------|-------|-----|------|
| 施設長 | 1 | | 1 |
| 生活相談員 | 1 | | 1 |
| 看護職員 | 4 | | 3 |
| 介護職員 | 24 | 4 | 26 |
| 介護支援専門員 | 1 | | 1 |
| 栄養士 | 1 | | 1 |
| 機能訓練指導員 | | 1 | 1 |
| 医師 | | 1 | 必要数 |

事業所が提供するサービス

| | |
|--------|---|
| 1 食事 | 栄養士の立てる献立表により、身体状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。 |
| 2 排泄 | 排泄の自立を促がすため、身体能力を最大限活用した援助を行います。 |
| 3 入浴 | 入浴又は清拭を週2回行います。 |
| 4 機能訓練 | 日常生活を行うために必要な機能の回復又はその減退を防止するための訓練を実施します。 |
| 5 その他 | 日課による自立への支援を行います。 |

サービス利用料金

| 介護度別 | 介護1 | 介護2 | 介護3 | 介護4 | 介護5 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 利用料金 | 5,890 | 6,590 | 7,320 | 8,020 | 8,710 |
| 保険給付 | 5,301 | 5,931 | 6,588 | 7,218 | 7,839 |
| 自己負担 | 589 | 659 | 732 | 802 | 871 |

* 日常生活継続支援加算・看護体制加算Ⅰ・Ⅱ
介護職員等処遇改善加算は別途加算されます。

居室等の概要

| 設 備 | 室数 | 設 備 | 室数 |
|----------|----|------|----|
| 個室 | 6 | 医務室 | 1 |
| 共同生活(食事) | 8 | 静養室 | 1 |
| 機能訓練室 | 1 | 面会室 | 1 |
| 浴室(温泉) | 1 | 大ホール | 1 |

| 区 分 | 食 費 | 居住費 |
|----------|-------------|--------|
| 利用者負担段階1 | 300円 | 380円 |
| 利用者負担段階2 | 390円 | 480円 |
| 利用者負担段階3 | 650円・1,360円 | 880円 |
| 利用者負担段階4 | 1,445円 | 1,231円 |

* 自己負担と食費・居住費の合計額で、実際の負担額は日額で設定されます。

協力医療機関(桑原記念病院)

当施設における苦情の受付

当施設における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

受付時間 毎週月曜日～金曜日: 8:00～17:00 (電話0984-37-1220),

受付担当者 生活相談員: 北原健一・介護支援専門員: 古海雅樹