特別養護老人ホーム グリーンロード 重要事項説明書

<令和7年7月1日現在>

I 当施設が提供するサービスについての相談窓口

電話	042-467-7736	(午前9時～午後5時半まで)
担当	生活相談員	高野 智里

*ご不明な点は、なんでもおたずねください。

II 特別養護老人ホーム グリーンロードの概要

1. 事業者およびサービスの提供場所

事業者	社会福祉法人 緑秀会
施設名称	特別養護老人ホーム グリーンロード
所在地	東京都西東京市西原町二丁目2番11号
介護保険指定番号	指定介護老人福祉施設〔東京都1373900347号〕

2. 定員 60名

3. 職員体制 (令和7年4月1日現在)

	常勤	非常勤	業務内容
施設長〔管理者〕	1名		施設管理責任者です。
生活相談員	1名		ご契約者の日常生活の相談・助言を行います。
介護支援専門員	1名		施設サービス計画〔ケアプラン〕を作成します。
嘱託医師		2名	日常生活の相談・助言を行います。
介護士	18名	2名	日常生活上のお世話をを行います。
看護師	1名	9名	健康管理や療養上のお世話をを行います。
機能訓練指導員	1名		日常生活における必要な機能訓練を行います。
管理栄養士	1名		ご契約者の健康管理を栄養面から行います。
事務職員	4名		施設の労務管理・経理等を行います。

4. 施設の設備概要 (令和6年4月1日現在)

定員	63名〔内ショートステイ3名〕		静養室	1室	
居室	4人部屋〔1室47.25㎡〕	9室	食堂	2F	1室
	2人部屋〔1室25.05㎡〕	10室		3F	1室
	個室〔1室18.84㎡〕	4室	談話室	2F	1室
浴室	一般	1基		3F	1室
	チェアーイン	2基	医務室		1室
	機械浴	1基	機能訓練室		1室
寮母室	2室〔2F1室・3F1室〕		洗濯室		1室

Ⅲ 施設が提供するサービスと利用料金

弊施設が提供するサービスと利用料金は以下の通りです。

1. 利用料金が介護保険から給付されるサービス
 - (1) 介護保険法に基づく法定料金の自己負担分
2. 利用料金の全額を契約者〔サービス受給者〕に負担していただくサービス
 - (1) 食事の提供に要する費用〔食材費及び調理費〕
 - (2) 居住費〔水道光熱費及び室料〕
 - (3) 日常生活費
 - (4) 個別サービス費
 - (5) その他〔文書料〕

※ 弊施設では、一定の条件に該当する方を対象として、「低所得者の入居者負担の軽減」を実施しております〔後述「Ⅶ. 基本料金の減免措置」〕

Ⅳ. 介護保険の給付対象となるサービス

1. サービス内容

① 食事	<ul style="list-style-type: none">・他のご利用者の方々と一緒に楽しみつつ、食堂で食事をしていただくことを原則に、必要な援助を行います。・栄養士の立てる献立表により、栄養ならびにご利用者の身体の状態および嗜好に配慮した食事を提供します。・食事時間：朝食 7：45～ 8：30 昼食 11：45～13：00 夕食 17：45～19：00
② 入浴	<ul style="list-style-type: none">・入浴または清拭を週2回以上行います。・寝たきりの状態の方も機械浴槽によりご入浴できます。
③ 排泄	<ul style="list-style-type: none">・排泄の自立を促すために、ご利用者の身体的能力を最大限活用した援助を行います。
④ 機能訓練	<ul style="list-style-type: none">・機能訓練指導員が、ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送る上で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 健康管理	<ul style="list-style-type: none">・医師や看護師が健康管理を行います。(健康診断 年2回実施)
⑥ その他	<ul style="list-style-type: none">・寝たきり防止のため、可能な限り、ご利用者の身体状況を考慮した離床の介助につとめます。・生活のリズムを考え、毎朝夕の着替えを行うように配慮します。・清潔で快適な生活が送られるよう、適切な静養の援助を行います。

2. 利用料金

(1) 介護保険法に基づく法定料金の自己負担分

※月毎の合計単位数で計算するため、下表料金とは誤差が生じる場合があります。

① 基本利用料（サービス費）

a 従来型多床室

介護度	介護保険施設 サービス費	1日の介護保険 報酬額（円）	1日の自己負担額 〔1割の方〕	1日の自己負担額 〔2割の方〕
要介護1	589 単位/日	6,290	629	1,258
要介護2	659 単位/日	7,038	704	1,408
要介護3	732 単位/日	7,817	782	1,564
要介護4	802 単位/日	8,565	857	1,714
要介護5	871 単位/日	9,302	931	1,862

b 従来型個室

介護度	介護保険施設 サービス費	1日の介護保険 報酬額（円）	1日の自己負担額 〔1割の方〕	1日の自己負担額 〔2割の方〕
要介護1	589 単位/日	6,290	629	1,258
要介護2	659 単位/日	7,038	704	1,408
要介護3	732 単位/日	7,817	782	1,564
要介護4	802 単位/日	8,565	857	1,714
要介護5	871 単位/日	9,302	931	1,862

②その他加算費用

加算項目	内容	単位数	算定 単位	負担額 1割	負担額 2割
初期	入所してから30日以内の期間。 入院・外泊期間が30日間を超えて帰所した 場合も同様。	30	1日	32	64
入院 外泊時	入院・外泊時〔月6日が限度。次月に渡っ た場合には最高12日まで〕。 *入院又は外泊期間中に居室を確保してい る場合は、所定料金〔居住費〕をご負担いた だきます。	246	1日	263	526

加算項目	内容	単位数	算定 単位	負担額 1割	負担額 2割
経口移行	経口移行計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士又は栄養士による栄養管理及び言語聴覚士又は看護職員による支援が行われた時。	28	1日	30	60
療養食	医師の指示に基づいて、療養食を提供した場合。	6	1食	7	13
経口維持 (I)	経口により食事を摂取する者であって、摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる入所者に対し、医師又は歯科医師の指示に基づいて、医師・歯科医師・管理栄養士・看護師・介護支援専門員その他の職種の者が、共同して食事の観察及び会議等を行い、入所者ごとに経口維持計画を作成し、管理栄養士等が医師の指導を受けて栄養管理を行った場合。	400	1月	428	856
経口維持 (II)	協力歯科医療機関を定めている場合であって、経口維持加算(I)において行う食事の観察及び会議等に医師(人員基準に規定する医師を除く)・歯科医師・歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合。	100	1月	107	214
夜勤職員配置 加算Ⅲ(ロ)	夜勤を行う介護職員または看護職員の数が最低基準を1名以上、上回っている場合。	16	1日	17	34
褥瘡マネジメント (I・II)	褥瘡の発生に係るリスクがある場合。	3・13	1月	3・14	6・28

加算項目	内容	単位数	算定 単位	負担額 1割	負担額 2割
看取り介護	<p>医師が、一般に認められている医学的知見に基づいて回復の見込みがないと診断し、他の職種の者が共同で作成した利用者の介護に係る計画について説明を受け、計画について同意をしている者。</p> <p>看取りに関する指針に基づいて入所者の状態または家族の求めなどに応じて、記録を活用し行われる介護についての説明を受け、同意したうえで、介護を受ける者(家族などが説明を受け、同意したうえで介護を受けている者を含む)。</p>	72	死亡日 以前 31~45 日 以下	77	154
		144	死亡日 以前 4~30 日以下	154	308
		680	死亡日 の前日 前々日	727	1,454
		1,280	死亡日	1,367	2,734
看護体制 (Ⅰ)口	常勤看護師を1名以上配置している場合。 (看護体制加算(Ⅱ)口も同時に算定可。)	4	1日	5	10
(Ⅱ)口	常勤換算で、看護職員を基準より1名以上配置し、病院等と24時間の連絡体制を確保している場合など(看護体制加算(Ⅰ)口も同時に算定可)。	8	1日	9	18
個別機能訓練 (Ⅰ)	機能訓練指導員の職務に従事する常勤の職員を1名以上配置している場合。	12	1日	12	24
(Ⅱ)		20	1月	21	42
排泄支援加算 (Ⅰ)	多職種による排泄の分析・計画・実施評価を行なっている場合。	10	1月	10	20
日常生活 継続支援	<p>① 新規入所者の総数のうち、要介護4又は5の者の割合が70/100以上。</p> <p>② 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の割合が65/100以上。</p> <p>上記①②のいずれかに該当しかつ介護福祉士の数が常勤換算で入所者6人又はその端数を増すごとに1以上であること。</p>	36	1日	39	78

加算項目	内容	単位数	算定 単位	負担額 1割	負担額 2割
科学的介護 推進体制 (Ⅱ)	入所者ごとの基本的な情報を、科学的介護 情報システム(LIFE)を用いて厚生労働省 に提出している場合。	50	1月	54	108
サービス提供 体制強化 (Ⅰ)		22	1日	24	48
(Ⅱ)		20	1日	18	36
退所前連携	退所時に先立って、居宅介護支援事業者に 対し情報提供、連携を行った場合。	500	1回 限り	534	1,068
介護職員等 処遇改善Ⅰ	合計単位数の14%。		1月		
ADL維持加算 (Ⅰ)		30	1日	32	64
(Ⅱ)		60	1日	64	128
生産性向上推 進体制加算 (Ⅱ)	利用者の安全・介護サービスの質の確保・ 職員の負担軽減に資する方策を検討する 委員会の開催、介護機器の活用などにより 業務改善に取り組み、それらの効果を示す データの提供を行なっている場合。	10	1月	11	22
協力医療機関 連携加算	協力医療機関との間で情報を共有してい る場合。	50	1月	53	106

V. 利用料金が全額をご契約者に負担していただくサービス

1. 食事の提供に要する費用（食材費及び調理費）

区分	第4段階 (基準費用額)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
食事提供 費用	1950円/日	300円/日	390円/日	650円/日	1360円/日

*介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、記載されている金額をご覧ください。

2. 居住費（水道光熱費及び室料）

区分	第4段階 (基準費用額)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額		
		第1段階	第2段階	第3段階①②
多床室 [2人・4人部屋]	915円/日	0円/日	430円/日	430円/日
個室	1530円/日	380円/日	480円/日	880円/日

*介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、記載されている金額をご覧ください。

*居室を変更した場合は、その当日は変更先の居室料金となります。

※ ご契約者が入院された場合の対応については下記の通りです。

◎3ヶ月以内の入院の場合

3ヶ月以内に退院される場合は、当該契約者[サービス受給者]のご希望により、弊社施設へ再びご入居できるように居室を確保します。その場合、再び弊社施設へ入居される日の前日までの居住費相当額を負担していただきます。

◎3ヶ月以内の退院ができないもしくは見込まれない場合

3ヶ月以内の退院ができないもしくは見込まれない場合は、契約が解除されます。再び入居を希望される場合は、改めて入居のお申し込みをいただく必要があります。

3. 日常生活費

サービス項目	内訳	料金
日常生活費	歯ブラシ・歯磨き粉・義歯洗浄剤・義歯固定剤・ボックスティッシュ・入浴用タオル(リース)、飲み物 ほか *紙オムツはのぞきます。	実費

4. 個別サービス費

サービス項目	サービス内容	単位	料金
預かり金管理サービス費	出納管理を行います。	1日	70円
理美容代	出張理美容業者を利用した場合。	カット	2,200円
		ベッド上	2,500円
		顔そり	1,500円
電気料金個別使用料	個人用電化製品を使用する場合。	一回線/日	50円
クラブ活動費	希望によって参加する活動。	1回	実費
遺留品処分料	施設で梱包し、処分した場合。 *粗大ごみは出せません。	可燃ごみ	48円/kg
		不燃ごみ	47円/kg

*その他、個別に希望されたサービスについては、その都度実費をいただきます。

5. その他（文書料）

サービス項目	サービス内容	単位	料金
在籍証明書	施設長が証明した場合	1通	1,000円
生計同一証明書	施設長が証明した場合	1通	1,000円
死亡診断書	嘱託医の証明	1通	3,000円

VI. サービス内容に関する苦情

(1) 弊法人内の苦情受付窓口

◎受付担当者：相談課 高野 智里

◎受付時間：月～金曜日（年末年始及び祝日を除く） 9：00～17：30

電話：042-467-7736

(2) 弊法人外の苦情受付窓口

*区市町村ほかの相談・苦情窓口にて苦情を伝えることができます。

◎西東京市 高齢者支援課介護保険相談

電話 042-464-1311

◎目黒区 高齢福祉課施設事業係

電話 03-5722-9843

◎東京都国民健康保険団体連合会 介護相談窓口担当

電話 03-6238-0177（直通）

〔受付時間：土・日・祝祭日を除く9：00～17：00〕

Ⅶ. 基本料金の減免措置

弊施設では、次に該当される方を対象に、「低所得者の入居者負担の軽減」を実施しております。

◎ 住民税世帯非課税のうち特に生計困難*である方。

*「特に生計困難である方」とは、高額介護サービス費の上限額が最も低い所得区分に属する高齢者その他これに準じるものと区市町村長が認めた方を言います。

Ⅷ. 当施設全体の概要

事業者名称	社会福祉法人 緑秀会
代表者	理事長 宮田 雄吉
管理者	施設長 花坂 啓
法人本部所在地 電話番号	東京都西東京市西原町二丁目2番11号 042-467-7736
定款の目的に定めた事業	(1) 第一種社会福祉事業 (イ) 特別養護老人ホームの経営 (2) 第二種社会福祉事業 (イ) 老人デイサービスセンターの経営 (ロ) 老人短期入所事業の経営
事業拠点 特別養護老人ホーム事業	1箇所
通所介護通所介護事業	1箇所
(介護予防)短期入所生活介護事業	1箇所

以上