

# 指定短期入所生活介護

(介護予防短期入所生活介護)

## 特別養護老人ホーム旭水荘

### 重要事項説明書

#### ◇◆目 次◆◇

1. 施設経営法人
2. ご利用施設
3. ご利用施設であわせて実施する事業
4. 施設の周辺環境
5. 施設の概要
6. 職員の配置状況
7. 施設が提供するサービスと利用料金及びお支払い方法
8. ご契約の終了について
9. 身元引受人
10. 苦情の受付について
11. 契約締結からサービス提供までの流れ
12. サービス提供における事業者の義務
13. 施設利用の留意事項
14. 損害賠償について
15. 事故発生時の対応について
16. 非常災害の対応について
17. 個人情報の保護

## 1. 施設経営法人

法人名	社会福祉法人愛隣会
法人所在地	岡山県岡山市北区建部町福渡1005-1
電話番号	086-722-2511
代表者氏名	片山 篤
設立年月	昭和55年10月29日

## 2. ご利用施設

施設の名称	特別養護老人ホーム旭水荘
施設の所在地	岡山県岡山市北区建部町福渡1005-1
電話番号	086-722-2511
FAX番号	086-722-2512
施設長氏名	高田守弘
開設年月日	昭和56年6月26日
当施設の運営方針	ご契約者がその有する能力に応じ自立した生活を送ることができるようにすることを目指し、ノーマライゼーションの理念に基づきご契約者の意志及び人格を尊重し、常にご契約者の立場にたって施設サービス提供を行い、明るく家庭的な雰囲気の中で地域や家庭との結び付きを重視した運営に努めます。

## 3. ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類	岡山県知事の事業者指定		
	指定年月日	指定番号	定員
指定介護老人福祉施設	平成26年4月1日	第3372100101号	80人
介護予防短期入所生活介護	平成30年4月1日	第3372100101号	8人
短期入所生活介護	平成26年4月1日	第3372100101号	
居宅介護支援事業	平成24年10月1日	第3372100432号	

## 4. 施設の周辺環境

(1) 立地条件に恵まれています。

当施設は、国道53号線岡山・津山のほぼ中間地点に、しかも国道沿いに建てられています。

旭川の清流を隔てて八幡温泉郷に臨み、近くに福渡病院、杉山歯科医院、建部町老人福祉施設「福寿苑」、建部町在宅福祉サービスセンター「ほのぼの荘」等とともに、福祉・医療ゾーンを形作っています。

(2) 温泉を利用しています。

入浴は、特殊浴、普通浴いずれも温泉（ラジウム温泉）を利用しています。

(3) 医療体制が整っています。

協力病院の福渡病院は、施設から100m位の近距離にあり、内科、整形外科各1名の配置医師が週1回健康管理に来荘、また通院に便利で入院にも迅速な対応がなされています。

ます。国道を隔てた真向かいに協力歯科医院の杉山歯科医院があり、通院が便利です。

## 5. 施設の概要

建物の構造	鉄筋コンクリート鉄骨造陸屋根瓦葺 2階建
建物の延べ床面積	2, 721. 13㎡
利用定員	8名

### (1) 居室

当施設では、以下の居室・設備を用意しています。入居される居室は、原則として205号室、206号室、207号室、208号室、217号室です。ご契約者の心身の状況や空き状況によって決定させていただきます。

なお、都合により居室を変更させていただく場合があります。

○居室等の場所は、パンフレット、館内案内図をご覧ください。

居室・設備の種類	室数	備考
1人部屋	4室	205号室、206号室、207号室、208号室 ※従来型多床室扱い
4人部屋	1室	217号室（多床室）
食堂	2室	2階 ※施設入所と共用
機能訓練室	1室	1階 ※施設入所と共用
浴室	3室	機械浴槽1（1階）、普通浴槽3（1階） 普通浴槽1（2階） ※施設入所と共用
医務室	1室	1階（施設入所と共用）

※上記は、厚生労働省が定める基準により、指定介護老人福祉施設に必置が義務付けられている施設・設備です。

## 6. 職員の配置状況

当施設では、ご契約者に対して指定介護福祉施設サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

### (1) 主な職員の配置状況

職種	人員数	指定基準
管理者	1人	1人
事務長	1人	無
統括 ※（介護支援専門員）	1人	※1人
事務職員	1人	適当数
配置医師	2人	必要数
生活相談員	1人	1人
介護職員	31. 3人	介護・看護職員 合わせて30人以上
看護職員	6人	3人以上

栄養士	2人	1人
機能訓練指導員	1人	1人
介護支援専門員	1人	1人
調理員	5.5人	適当数

※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

(2) 主な職員の職種

生活相談員	ご契約者の日常生活上の相談に応じ、適宜生活支援を行います。
介護職員	ご契約者の日常生活上の介護、並びに健康保持のための相談・助言等を行います。
看護職員	健康管理や療養上のお世話をします。
機能訓練指導員	ご契約者の機能回復に必要な訓練及び指導等の業務を行います。
介護支援専門員	ご契約者からの相談、施設サービス計画作成等の業務を行います。
医師	ご契約者に対して健康管理および療養上の指導を行います。

(3) 職員の勤務体制

職種	勤務種別	始業時間	終業時間
事務員	普通	8:30	17:30
生活相談員	普通	8:30	17:30
介護職員	早出1	7:00	16:00
	早出2・①	7:30	16:30
	早出3・②	7:45	16:45
	遅出1	10:00	19:00
	遅出2・①	10:15	19:15
	遅出3・②	10:30	19:30
	普通	8:30	17:30
	夜勤	16:40 17:00	翌 9:40 翌 10:00
看護職員	早出	8:00	17:00
	普通①	8:30	17:30
	普通②	8:00	19:30
	遅出①	10:30	19:30
	遅出②	14:00	19:30
栄養士 調理員	早出	6:30	15:30
	普通	8:30	17:30
	遅出	10:10	19:10
上記以外	普通	8:30	17:30

## 7. 施設が提供するサービスと利用料金及びお支払い方法

### (1) 当施設が提供する基準介護サービス（契約書第3条参照）

入浴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入浴又は清拭を週2回行います。</li> <li>・寝たきりでも機械浴槽を使用して入浴することができます。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心身の状況に応じて適切な排泄介助を行います。</li> <li>・排泄の自立を目指して身体能力を最大限活用した援助を行います。</li> </ul>
機能訓練	<ul style="list-style-type: none"> <li>・多職種協働で生活リハビリを中心にご契約者の状況に適合した個別機能訓練を行い、身体機能の低下を防止するように努めます。</li> </ul>
離床・整容等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・寝たきり防止のため、出来る限り離床に配慮します。</li> <li>・個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるように配慮します。</li> <li>・シーツ交換は、週1回実施します。</li> </ul>
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・配置医師や看護師が健康管理を行います。</li> <li>・緊急等必要な場合には、かかりつけ医或いは協力医療機関等に責任を持って引き継ぎます。</li> </ul>
相談及び援助	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当施設は、入居者及びその家族からのいかなる相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。</li> </ul>
送迎	<ul style="list-style-type: none"> <li>・通常の送迎の実施地域は、岡山市北区建部町、久米南町の区域とします。</li> </ul>
社会生活上の便宜	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必要な教養娯楽設備を整えるとともに、施設での生活を実りあるものとするため、適宜レクリエーション行事を企画します。</li> </ul>

### ☆1日当たりのサービス利用料金（契約書第5条参照）

- ・利用料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払ください。
- ・サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。
- ・介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご契約者の負担額を変更します。

### (2) (1) 以外のサービス（契約書第4条、5条参照）

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者のご負担となります。利用料金表によって、お支払ください。

食 事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当施設では、管理栄養士または栄養士の立てる献立表により栄養並びにご契約者の身体の状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。</li> <li>・ご契約者の自立支援のため離床して食堂にて食事をとっていただけるよう配慮します。</li> <li>・食事時間：朝食／7：50～昼食／12：00～夕食／18：00～</li> <li>・ご契約者に提供する食事の材料費及び調理費にかかる費用をご負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定を受けている場</li> </ul>
-----	---

	合には、その認定証に記載している負担限度額とします。
居 室	・この施設及び設備を利用し、居住されるにあたり、ご契約者には光熱水費相当額をご負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定を受けている場合には、その認定証に記載している負担限度額とします。
特別な食事	・ご契約者の希望に基づいて特別な食事を提供します。利用料金は、「厚生労働大臣の定める利用者等が選定する特別な食事等の提供に係る基準」により定めます。
理 美 容	・理美容師の出張による理髪サービス 利用料金：利用料金表のとおり
電気製品 使用料	・居室へ電気製品（テレビ、ラジカセ、電気毛布等）を持ち込みされる場合（持ち込み点数に関係なく）。 利用料金：利用料金表のとおり
テレビ レンタル料	・ご希望の方にテレビを貸し出します。 ・台数に限りがありますので、事前にお問い合わせください。 利用料金：利用料金表のとおり
複写物の交付	・ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧し、複写物の交付を受けることができます。 利用料金：利用料金表のとおり
交通費	・通常を送迎実施地域（建部町・久米南町）以外の地域に居住するご契約者に対して行う送迎に要する費用。 利用料金：利用料金表のとおり
日常生活上 必要となる 諸費用実費	・日常生活品の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者にご負担いただくことが適当であるものにかかる費用をご負担いただきます（例：歯ブラシ、ティッシュペーパー、化粧品等の個人用日用品、レクリエーション費用等）。

☆経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合、事前に変更の内容と変更する事由についてご説明します。

### （３）利用料金のお支払い方法（契約書第7条参照）

前記（１）、（２）の料金は、1ヵ月毎に計算し請求しますので、次のいずれかの方法で翌々月の11日までに支払下さい。

窓口払い	受付時間：月～土 08：30～17：30
口座振込	(振込口座) トマト銀行 福渡支店 普通口座 9677263 中国銀行 福渡支店 普通口座 1050077 (口座名義) とくべつようごろうじんほーむきょくすいそう そうちょう たかた もりひろ 特別養護老人ホーム旭水荘 荘長 高田 守弘

口座振替	翌々月の10日又は11日 金融機関休業日の場合は、翌営業日 取引金融機関 トマト銀行・中国銀行・信用金庫 ゆうちょ銀行・農協 他 ※一部お取り扱いできない金融機関があります。
------	---

(4) 入所中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、下記医療機関において診療や入院治療を受けることが出来ます。(ただし、下記医療機関での優先的な診療・入院治療を保証するものではありません。また、下記医療機関での診療・治療を義務づけるものでもありません。)

○協力医療機関

医療機関の名称	岡山市久米南町組合立国民健康保険福渡病院
診療科目	内科、外科、婦人科、整形外科、リハビリテーション科、放射線科、眼科、精神科(心療科)、脳神経外科、泌尿器科、循環器内科(循環器科)、心臓血管外科、形成外科
嘱託医師名	塩田 哲也(内科)・松村 隆(整形外科)
所在地	岡山市北区建部町福渡1000
電話番号	086-722-0525

○協力歯科医療機関

医療機関の名称	杉山歯科医院
所在地	岡山市北区建部町福渡991-3
電話番号	086-722-1118

8. ご契約の終了について

ご契約の有効期間は、ご契約締結の日からご契約者の要介護認定の有効期間満了日までですが、ご契約者からご契約終了の申し出がない場合には、さらに同じ条件で更新され、以後も同様となります。従って、以下のような事由がない限り、継続してサービスを利用することができますが、仮にこのような事項に該当するに至った場合には、当施設とのご契約は終了し退所していただくこととなります。(契約書第16条参照)

- ① ご契約者が死亡した場合
- ② 要介護認定によりご契約者の心身の状況が自立と判定された場合
- ③ 事業者が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由により施設を閉鎖した場合
- ④ 施設の滅失や重大な毀損により、ご契約者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- ⑤ 当施設が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- ⑥ ご契約者から退所の申し出があった場合(詳細は以下を参照下さい)
- ⑦ 事業者から退所の申し出を行った場合(詳細は以下を参照下さい)

- (1) ご契約者から退所の申し出があった場合(中途解約・契約解除)(契約書

第17条、第18条参照)

ご契約の有効期間であっても、ご契約者から当施設からの退所を申し出ることができます。その場合には、退所を希望する7日前までに解約届書を提出して下さい。ただし、以下の場合には、即時にご契約を解約・解除し、施設を退所することができます。

- ① 介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合
  - ② ご契約者が入院した場合
  - ③ 事業者もしくはサービス従事者が正当な理由なく本契約に定める短期入所生活介護サービスを実施しない場合
  - ④ 事業者もしくはサービス従事者が守秘義務に違反した場合
  - ⑤ 事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失によりご契約者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合
  - ⑥ 他のご利用者がご契約者の身体・財物・信用等を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合
- (2) 事業者からの申し出により退所していただく場合（契約解除）（契約書第19条参照）

以下の事項に該当する場合には、当施設から退所していただくことがあります。

- ① ご契約者が、ご契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
  - ② ご契約者による、サービス利用料金の支払いが3ヵ月以上遅延し、相当期間を定めた催促にもかかわらずこれが支払われない場合
  - ③ ご契約者が、故意又は重大な過失により事業者又は職員もしくは他のご利用者等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- (3) 円滑な退所のための援助（契約書第16条参照）

ご契約者が当施設を退所する場合には、ご契約者の希望により、事業者はご契約者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、円滑な退所のために必要な援助をご契約者に対して速やかに行います。

## 9. 身元引受人（契約書第20条参照）

- (1) 契約締結に当たり、身元引受人をお願いすることになります。但し、ご契約者において、社会通念上、身元引受人を立てることができないと考えられる事情がある場合には、入所契約締結にあたって、身元引受人の必要はありません。
- (2) 身元引受人には、これまで最も身近にいて、ご契約者のお世話をされてきたご家族やご親族に就いていただくのが望ましいと考えておりますが、必ずしも、これらの方に限る趣旨ではありません。
- (3) 身元引受人は、ご契約者の利用料等の経済的な債務については、ご契約者と連帯



してその債務の履行義務を負うこととなります。また、こればかりではなく、ご契約者が医療機関に入院する場合や当施設から退所する場合においては、その手続きを円滑に遂行するために必要な事務処理や費用負担などを行ったり、更には、当施設と協力、連携して退所後のご契約者の受入先を確保するなどの責任を負うこととなります。

- (4) ご契約者が入所中死亡した場合においては、そのご遺体、残置物（遺留金品）の引き取りなど、必要な手続きについても、身元引受人に行っていただきます。また、ご契約者が死亡されていない場合でも、入所契約が終了した後、当施設に残されたご契約者の残置物（金品）をご契約者ご自身が引き取れない場合には、身元引受人にこれを引き取っていただく場合があります。これらの引取り等の処理にかかる費用については、ご契約者又は身元引受人にご負担いただきます。
- (5) 身元引受人が死亡したり破産宣告をうけた場合には、事業者は、新たな身元引受人を立てていただくために、ご契約者等にご協力をお願いする場合があります。

#### 10. 苦情等の受付について

当施設 ご利用相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 苦情解決責任者 施 設 長 高田 守弘</li> <li>・ 苦情受付担当者 生 活 相 談 員 竹川幸史朗</li> <li style="padding-left: 100px;">介 護 支 援 専 門 員 信 定 香</li> <li>・ 受付時間：月曜日～土曜日 9：00～17：30</li> <li>・ 電 話：086-722-2511</li> <li>・ F A X：086-722-2512</li> <li>・ 事務所カウンター横に「ご意見箱」を設置しています。</li> </ul>
当施設苦情解決 第三者委員会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 湯川統郎（学識経験者） TEL086-722-1399</li> <li>・ 本田茂子（民生児童委員） TEL086-722-2413</li> <li>・ 重近房子（愛育委員） TEL086-722-3762</li> </ul>
行政機関その他 苦情受付機関	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 岡山県運営適正化委員会 TEL086-226-9400</li> <li>・ 岡山市介護保険課 TEL086-803-1240</li> <li>・ 岡山市事業者指導課 TEL086-212-1014</li> <li>・ 久米南町保健福祉課 TEL086-728-2411</li> <li>・ 国民健康保険団体連合会 TEL086-223-8811</li> </ul>

#### 11. ご契約締結からサービス提供までの流れ

- (1) ご契約者に対する具体的な内容やサービス提供方針については、入所後作成する「短期入所生活介護計画書」（ケアプラン）に定めます。

「短期入所生活介護計画書」（ケアプラン）の作成及び変更は、次のとおり行います。

- ① 当施設の担当職員が短期入所生活介護計画の原案やそのために必要な調査等の業務を行います。
- ② その担当者は、サービス計画の原案について、ご契約者及びそのご家族等に対して説明し、同意を得た上で決定します。

- ③ 短期入所生活介護計画は、居宅サービス計画（ケアプラン）が変更された場合、もしくはご契約者及びそのご家族等の要請に応じて、変更の必要があるかどうかを確認し、変更の必要のある場合には、ご契約者及びそのご家族等と協議して短期入所生活介護計画を変更します。
- ④ 短期入所生活介護計画が変更された場合には、ご契約者に対して書面を交付し、その内容を確認していただきます。

### 1 2. サービス提供における事業者の義務

当施設は、ご契約者に対してサービスを提供するにあたり、次のことを守ります。

- ① 契約者の生命・身体・財産の安全・確保に配慮します。
- ② ご契約者の体調、健康状態からみて必要な場合には、医師又は看護職員と連携の上、ご契約者から聴取・確認します。
- ③ ご契約者に提供したサービスについて記録を作成し、契約終了後5年間保管するとともにご契約者又は代理人の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。
- ④ ご契約者に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を行いません。ただし、ご契約者又は他のご契約者等の生命・身体を保護するために緊急やむを得ない場合には、記録を記載する等、適正な手続きにより身体等を拘束する場合があります。
- ⑤ 事業者及びサービス従事者は、サービス提供するにあたって知り得たご契約者又はご家族等に関する事項を正当な理由なく第三者に漏らしません。また、退職後においても漏らさないように配慮します。ただし、ご契約者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関にご契約者の心身等の情報を提供します。また、ご契約者の円滑な退所のための援助を行う場合には、あらかじめ文書にてご契約者の同意を得ます。
- ⑥ 事業者は、虐待防止に関する責任者を選定し、ご契約者の人権の擁護及び虐待等の防止のための措置を講じます。また、虐待を受けたと思われるご契約者を発見した場合には、速やかにこれを市町村に通報します。
- ⑦ 事業者は、ご契約者と適正な契約手続きを行うため、必要に応じ、成年後見制度を活用できるように支援を行います。

### 1 3. 施設利用の留意事項

当施設の利用にあたって、ご利用者の共同生活の場としての快適性、安全性を確保するため、下記の事項をお守り下さい。

持込の制限	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ペットの持ち込み及び飼育はご遠慮下さい。</li> <li>・ 時節により生ものの持ち込みはご遠慮下さい。</li> </ul>
面 会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 面会時間 7：30 ～ 19：00</li> <li>・ 面会時には、面会受付票へご記入下さい。</li> <li>・ 風邪・下痢等の体調不良時にはご遠慮下さい。</li> </ul>
外 出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 外出・外泊される場合には、事前にお申し出下さい。</li> </ul>
食 事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 食事が不要な場合は、前日までにお申し出下さい。前日まで</li> </ul>

	にお申し出のあった場合には、5（2）に定める「食事に係る自己負担額」は減免されます。
施設・設備の使用上の注意	<ul style="list-style-type: none"> <li>・居室及び共用施設、敷地をその本来の用途に従って使用して下さい。</li> <li>・故意に又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず、施設、設備を壊したり、汚したりした場合には、その費用を契約者に負担いただくことがあります。</li> <li>・ご契約者に対するサービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、ご契約者の居室内に立ち入り、必要な措置をとることができるものとします。ただし、その場合、本人のプライバシー等の保護について十分な配慮を行います。</li> <li>・当施設の職員や他のご利用者に対し迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うことはできません。</li> </ul>
喫煙	・喫煙スペース以外での喫煙はできません。

#### 14. 損害賠償について

当施設において、事業者の責任によりご契約者に生じた損害については、当施設の加入する損害賠償保険で速やかに対応します。守秘義務に違反した場合も同様とします。ただし、その損害の発生について、ご契約者に故意又は過失が認められる場合には、ご契約者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる時に限り、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

#### 15. 事故発生時の対応について

ご契約者に対する短期入所生活介護サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、ご利用者のご家族に連絡を行うとともに、必要な措置をとります。

ご契約者への対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体に障害を発生している場合は、治療・生命維持のための可能な限り応急処置を行なう。</li> <li>・事故の程度に応じて、主治の医師、協力病院（福渡病院）へ連絡をとり、連携して応急処置を行う。</li> <li>・速やかに責任者に報告し、指示を得るとともに他の職員と協力して最善の処置をとる。</li> </ul>
ご家族への連絡	<ul style="list-style-type: none"> <li>・速やかに事実を伝える。</li> <li>・事故当初、不明確であった状況も後日、ご家族に伝える。</li> </ul>
事故状況の把握	・事故の概況を「事故、ひやり・はっと報告書」に記載する。
関係機関への届出・報告	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故の程度・状況に応じて関係機関へ連絡する。（市町村、保健所、居宅介護事業所、警察等）</li> </ul>
事故防止対策	・別に定める「事故防止発生のための指針」に基づき組織全体で介護事故の防止に取り組みます。

## 16. 非常災害時の対応について

防災時の対応	・別に定める「旭水荘消防計画」「防災マニュアル」に基づき対応します。
防災訓練	・年2回以上、避難その他必要な訓練を実施します。
防火管理者	・高田 守弘

## 17. 個人情報の保護

### (1) 基本方針

社会福祉法人愛隣会は、当法人が扱う個人情報の重要性を認識し、その適正な保護のために、自主的なルール及び体制を確立し、個人情報保護に関する法令その他の関係法令及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、ご契約者の個人情報の保護を図ることを宣言します。

### (2) 個人情報の適切な収集、利用、提供の実施

- ① 個人情報の取得に際して、利用目的を特定して通知または公表し、利用目的に従って、適切に個人情報の収集、利用、提供を行います。
- ② 個人情報の収集、利用、提供にあたっては、ご契約者の同意を得るようにします。
- ③ 個人情報の紛失、漏えい、改ざん及び不正なアクセス等のリスクに対して、必要な安全対策、予防措置等を講じて適切な管理を行います。

### (3) 安全性確保の実践

- ① 当法人は、個人情報保護の取り組みを全役職員等に周知徹底させるために、個人情報保護に関する規程類を明確にし、必要な教育を行ないます。
- ② 個人情報保護の取り組みが適切に実施されるよう、必要に応じ評価・見直しを行い、継続的な改善に努めます。

### (4) 個人情報保護に関するお問合せ窓口

当法人が保有する個人情報についてのご質問やお問合せ、あるいは、開示、訂正、削除、利用停止等の依頼について、以下の窓口でお受けいたします。

個人情報保護担当窓口

担当者 高田 守弘

電話 (086) 722-2511

FAX (086) 722-2512

電子メール [airin-56@po9.oninet.ne.jp](mailto:airin-56@po9.oninet.ne.jp)

※当施設のご利用に際して、規約に基づく会議及びその他の福祉機関・介護保険機関・医療機関等との連絡調整において、個人情報を用いることに関して同意をお願いします。

(事業者) 指定短期入所生活介護サービスの提供に際し、個人情報の取扱いを含め、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

説明日 平成 年 月 日

指定短期入所生活介護 特別養護老人ホーム 旭水荘

説明者 職名 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

(契約者) 私は、事業者から個人情報の取扱いを含め、本書面に基づいて重要事項の説明を受け、指定短期入所生活介護サービスの提供開始に同意しました。

同意日 平成 年 月 日

契約者  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

(署名代理人) 私は、下記の理由により利用者に代わり上記署名を行いました。  
契約者本人がサービス提供を受けることの意志を確認しました。

署名代理人  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

理 由 \_\_\_\_\_

(身元引受人) 私は、個人情報の取扱いを含め、上記の重要事項説明書の内容につき貴施設から説明を受け、契約者本人がサービス提供を受けることの意志を確認しました。

身元引受人  
氏名 \_\_\_\_\_ 印