

事業所名	ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設 輝		
事業の種類	地域密着型介護老人福祉施設	介護保険事業所番号 1790100174	
事業所の所在地	石川県金沢市南森本町ワ53-1		
事業所連絡先	076-257-7800	管理者	伊藤 祐輔
運営方針	基本的な人権の尊重、安全・安心の実現、満足の高いサービスの提供を基本方針として、施設は明るく家庭的な雰囲気を有し、真心を込めた丁寧な福祉サービスと地域や家庭との結び付きを重視した運営を行い、お客様である利用者及び家族との信頼による絆をもって、すべての場面で利用者の意思及び人権を尊び、満足していただける福祉サービスを具体的に提供する。		
サービス内容	利用者一人ひとりの意思及び人格を尊重し、施設サービス計画に基づき、その居宅における生活への復帰を念頭に置いて、入居前の居宅における生活と入居後の生活が連続したものとなるよう配慮しながら、各ユニットにおいて利用者が相互に社会的関係を築き、自律的な日常生活を営むことを支援する。		
入所定員	29名		
従業者の職種、員数	管理者1名、医師1名(非常勤)、生活相談員1名、介護職員10名以上(うちは常勤1名)、看護職員1名以上、管理栄養士1名(非常勤)、機能訓練指導員1名以上(兼務可)、介護支援専門員1名以上(兼務可)、		
	介護職員	早番 7:00～16:00 遅番 10:00～19:00	中番 8:30～17:30 夜勤 16:30～ 9:30
	看護職員	早番 7:00～16:00 中番② 8:30～17:30	中番① 8:00～17:00 遅番 10:00～19:00
	介護支援専門員	8:30～17:30	
	生活相談員	8:30～17:30	
	管理栄養士	8:30～17:30(1時間～)	
事故発生時の対応方法	① 入所者に対する指定地域密着型介護老人福祉施設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、入所者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。 ② 入所者に対する指定地域密着型介護老人福祉施設サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。		
協力医療機関	【医療法人社団 浅ノ川 浅野川病院】 【医療法人社団 博友会 金沢西病院】 【医療法人スワン会 中嶋歯科クリニック】	病院 病院 歯科	石川県金沢市小坂町中83番地 石川県金沢市駅西本町6丁目5番地41 石川県金沢市東山3丁目5-10
苦情相談窓口	苦情受付担当者	【職名】生活相談員 【窓口】1階事務所 【電話】076-257-7800	
	苦情解決責任者	【職名】施設長	
	第三者委員	苦情解決に要する社会性や客観性の確保と利用者の立場や特性に配慮した適切な対応を推進するために「第三者委員」を設置しています。	
1日あたり利用料 (サービス費用の1割の場合)	・要介護1 682円・要介護2 753円・要介護3 828円・要介護4 901円・要介護5 971円 ※その他、初期加算、入院・外泊時加算等の発生、利用負担割合により利用料が異なる場合があります。 詳しくはご相談下さい。		
その他の費用	(1) 食費 1日当り 1,645円 (2) 居住費 1日当り 2,200円 (3) 電気料金1月当り 500円 (4) 理髪サービス費 (5) 金銭出納管理サービス費 (6) レクリエーション、クラブ活動 (7) 日常生活費 等 ※食費及び居住費は負担限度額認定により、軽減を受ける場合がありますので、詳しくはご相談下さい。 ※その他、費用等の詳細につきましては、「別紙」をご覧ください。		
施設利用の留意事項	・面会時間の規制 ・持込の制限(危険物等) ・外出、外泊 ・施設設備等 ・喫煙の制限 ・迷惑行為(宗教活動、政治活動、営利活動) ※当施設のご利用にあたって、施設に入所されている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、上記の事項をお守り下さい。		