

短期入所療養介護 金沢南ケアセンターのご案内

(令和6年6月1日現在)

事業所名	金沢南ケアセンター		
事業の種類	短期入所療養介護 介護予防短期入所療養介護	介護保険事業所番号 1751380245	
事業所の所在地	石川県野々市市蓮花寺町1番地1		
事業所連絡先	076-294-3737	管理者	長田 清明
事業所の区分	介護老人保健施設		
運営方針	1 事業所は、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の世話をを行うことにより、療養生活の質の向上及び利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図り、要介護状態（要支援状態）となった場合においても、利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにすることを目指して、適切なサービスを提供することを目的とする。 2 事業所は、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ってサービスを提供する。 3 事業所は、明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結び付きを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設その他の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をとる。		
サービス内容	短期間入所していただき、次の介護サービスを提供します。 看護、医療的管理の下における介護、機能訓練その他 必要な医療並びに日常生活上のお世話など。		
利用定員	介護老人保健施設100床の空床利用		
通常の送迎の実施地域	金沢市、白山市、野々市市、川北町		
従業者の種類、員数	管理者兼医師1名、薬剤師1名（兼務）、 看護職員11名、介護職員37名、支援相談員3名、 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士7名（6名兼務）、管理栄養士1名、 介護支援専門員1名、事務員1名		
第三者評価実施状況	実施無		



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

苦 情 相 談 窓 口		1. 受 付 窓 口 : 各部署 2. 担 当 者 : 部署長 3. 投書箱設置担当課 : 総務課 4. 投書箱設置場所 : 1階エレベーター前 他 5. 連 絡 先 : 076-294-3737
利 用 料	保 険 対 象 (サービス費用の 1 割) ※2割負担の方は2倍、 3割負担の方は3倍 の金額となります。 詳しくはご相談ください。	1日あたりの利用料 <u>在宅強化型</u> 要支援1 : 672円 要支援2 : 834円 要介護1 : 902円 要介護2 : 979円 要介護3 : 1,044円 要介護4 : 1,102円 要介護5 : 1,161円 夜勤職員配置加算 : 24円 サービス提供体制強化加算(I) : 22円 重度療養管理加算 : 120円 介護職員等処遇改善加算(I) : 1月あたりの合計金額(保険対象分)の7.5% の金額 その他、療養食加算、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)、送迎加算等を 徴収する等して利用料が異なる場合がありますので、詳しくはご相談ください。
	そ の 他 の 費 用	1 食費(朝食1食につき) : 430円(*) 2 食費(昼食1食につき) : 700円(*) 3 食費(夕食1食につき) : 670円(*) 4 滞在費(1日につき) : 500円(*) 5 洗濯代(1点につき) : 100円(税込) 6 電気代(1点1日につき) : 100円(税込) 7 ご希望による提供する教養娯楽費 : 利用者負担説明書別紙 参照 8 健康管理費・文書料 : // (*)印の項目につきましては、所得に応じて負担限度額が設定されて おりますので、詳しくはご相談ください。
	支 払 方 法	窓口での現金払いを原則とします。ご都合が悪く、銀行振込等でお支払いされる 場合は、振込手数料をご負担いただきます。
非 常 災 害 対 策		事業所は、非常災害に関する具体的計画を立てておくとともに、非常災害に備える ため、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行う。
サ ー ビ ス 利 用 に 当 た っ て の 留 意 事 項		1 指定短期入所療養介護事業者(指定介護予防短期入所療養介護事業者)は、 利用者に対する指定短期入所療養介護(指定介護予防短期入所療養介護)の 提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、利用者の家族等に連絡 を行うとともに必要な措置を講じる。 2 指定短期入所療養介護事業者(指定介護予防短期入所療養介護事業者)は、 利用者に対する指定短期入所療養介護(指定介護予防短期入所療養介護)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う。