

重 要 事 項 説 明 書

1. 事業者

事業者名称	社会福祉法人 博栄会
所在地	札幌市白石区米里1条3丁目10番11号
代表者	理事長 村上 睦
連絡先	Tel 011-879-2724 Fax 011-879-2725

2. ケアハウスつかさの概要

施設名称	ケアハウスつかさ	
事業の目的	入居者が安心して健康で明るく生活できるよう、また自立した生活を維持できるよう支援することを目的とする。	
運営の方針	法の基本理念に基づき、利用者福祉と施設内における人間性を大切に、心身の自立性を尊重し、健康で明るく生きがいのある生活ができるよう、共に和の心を持って適切な運営を行う。	
所在地	札幌市白石区北郷9条3丁目3番10号	
連絡先	Tel 011-876-3771 Fax 011-876-3776	
開設年月日	平成15年8月1日	
施設定員	50名	
建物	耐火鉄筋コンクリート 5階建 延床面積：2531.10 m ²	
居室	夫婦部屋	2室 4名 面積：40.97 m ² (2室)
	個室	46室 46名 面積：23.62 m ² (38室) 24.31 m ² (8室)
浴室	大浴場	1階 男性用、女性用 2室
	ユニットバス	2・3・4階 各1室
洗濯機・乾燥機	2・3・4階 コイン式洗濯機 (各2台)・コイン式乾燥機 (各1台)	
談話室	2・3・4階 各1室	
娯楽室	2階 2室	
喫煙室	1階 1室	
面談室	1階 1室	
緊急対応方法	各居室に2箇所の緊急コール設備あり 24時間コール可	
防犯防災設備	非常用屋外階段・施錠・非常照明・誘導灯・火災通報装置・消火器・スプリンクラー・防火防災シャッター・防火防災ドア	
施設賠償責任保険	あいおい損害保険株式会社	

3. 施設の職員体制

	資格	常勤	非常勤	計
施設長	社会福祉施設長研修履修	1名	0名	1名
生活相談員	社会福祉主事	1名	0名	1名
栄養士	管理栄養士	1名	0名	1名
介護職員	介護福祉士等	1名	2名	3名
				合計 6名

※ 月曜～土曜日 8時30分～18時30分勤務

※ 夜間宿直（日曜日 24時間、月曜～土曜日 午後5時30分～午前8時30分）1名
(業務委託)

※ 厨房調理職員 (業務委託)

4. サービス内容

種 類	内 容
食事	栄養士が入居者の健康、栄養、嗜好に考慮した食事メニューを作成し、1日3食提供します。
入浴	1階大浴場は月・木曜日を除き、週5日間入浴できるよう準備いたします。 利用時間 午後3時から午後9時まで 個室浴室（2階・3階・4階）有
緊急時対応	夜間を含め、緊急時には適切に対応いたします。その際にはご家族様にも対応をお願いいたします。
介護サービス	必要な介護サービスを利用できるよう地域の介護保険事業所と連携し支援いたします。
行事	季節や身体状況を考慮した行事を企画・実施いたします。

5. 利用料

月額利用料は次の表の料金の合計となります。

事務費	10,000 ～ 69,900 円 (年間所得により14段階に区分する。)
生活費	46,940 円
管理費	10,100 円
居室に係る光熱水費 (翌月請求)	水道料 2,000 円 電気料 各室設置メーターにより算出
冬期加算	9,220 円 冬期(10月～4月)のみ
その他の費用	その他入居者が選定する特別なサービスの提供を行ったことに伴って必要となる費用

6. 入居に当たっての留意事項

ご面会	来訪者は事務所カウンターにて面会届にご記入いただきます。
外出・外泊	その都度、諸届用紙にご記入いただきます。
禁止行為について	1.居室内は禁煙です。火気の使用及び喫煙はできません。 喫煙は1階喫煙室をご利用いただきます。 2.施設が提供した食事の持ち帰りはできません。 3.入居者間の売買行為、政治活動、宗教活動はできません。 4.共同生活であることに配慮し、騒音の発生など他の入居者の迷惑となる行為はご遠慮ください。
体調管理について	体調不良や居室内で怪我をされた場合は、すみやかに職員へご連絡ください。
居室カーテンについて	居室カーテンは、防火・防災のものをご用意下さい。
退去について	入居前の状態を居室を明け渡していただきます。 退去時に、明らかな入居者の過失による破損・汚損があった場合、修理・修繕の費用は全額退去者（保証人）様のご負担となります。原則として壁クロス・床クッションフロア材等を張替えいたします。修理・修繕の費用負担については退去後の居室の状態により、施設と退去者（保証人）様との相談により決定いたします。 上記のほか、感染対策上の観点から、トイレの床の張り替えをお願いいたします。この費用は退去者（保証人）の負担となります。
その他	災害時等の緊急時や入居者の安全のため、職員が出す指示に従ってください。

7. 協力医療機関

名 称	こばやし内科
所在地	札幌市厚別区もみじ台北6丁目1番30号
電話番号	011-896-7577
診療科目	総合診療
名 称	啓明歯科
所在地	札幌市中央区南13条西22丁目2-10
電話番号	011-521-3341
診療科目	歯科

8. 当施設が提供するサービスについての相談窓口

当施設 相談・苦情窓口	担当者 生活相談員 責任者 施設長 受付方法 面談、ご意見箱、 電話（011-876-3771） 午前9時～午後5時半まで（月～土曜日） 日曜・祝日は除く
----------------	--

当法人 苦情第三者委員会	
行政 苦情相談窓口	北海道福祉サービス運営適正化委員会 011-204-6310 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2・7 3F