

グループホームのどか

重要事項説明書

利用者 様

令和 年 月 日

株式会社シンエー

重 要 事 項 説 明 書

認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護サービスの提供開始にあたり、当事業所が説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

事業者の名称	株式会社 シンエー
事業者の所在地	〒362-0063 埼玉県上尾市小泉4番地40
設立年月日	平成21年2月5日
代表者名	代表取締役 佐伯真介
電話番号	(048) 782-9010

2 事業所

事業所の名称	グループホーム のどか
事業所指定番号	1191600087
事業所の所在地	〒362-0004 埼玉県上尾市須ヶ谷一丁目79番地1
管理者	竹内 貴志
電話番号	(048) 782-9010
FAX番号	(048) 778-1414

3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	株式会社シンエーが開設するグループホームのどかが行う指定認知症対応型共同生活介護サービスの適正な運営を確保するために人員および管理運営に関する事項を定め、事業所の管理者や従事者が要支援または要介護状態にある認知症高齢者に対し、適正なサービスを提供することを目的とします。
-------	---

運営の方針	<p>1. グループホームのどかは、認知症対応型共同生活介護計画に基づき、家庭的な環境の下で、入浴、排泄、食事等の介護、相談・援助、社会生活上の便宜の供与、その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を行います。また、そのことにより、利用者がその有する能力に応じて、自立した日常生活を営むことが出来るよう目指します。</p> <p>2. 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指定認知症型共同生活介護サービスおよび指定介護予防認知症対応型共同生活介護サービスを提供するよう努めます。</p> <p>3. 明るく家庭的な雰囲気の下、地域や家族等との結びつきを重視した運営を行い、他の地域密着型サービス事業者、市町、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護予防サービス事業者、介護保健施設、保健医療サービス・福祉サービスの提供者等との密接な連携に努めます。</p> <p>4. 在宅復帰に向け、支援いたします。</p>
-------	--

4 事業所の概要

(1) 敷地および建物

敷 地		1, 212㎡	
建物	構 造	木造2階建（準耐火）	
	延べ床面積	566、6㎡	利用定員 18名

(2) 主な設備

設備の種類	数	備 考
食 堂・居 間	2室	各階に1室/兼用
浴 室	2室	各階に1室
便 所	6箇所	各階に3箇所
居 室	18室（個室）	各階に9室

5 職員体制（主たる職員）

従業員の職種	常勤	非常勤	職務の内容
1.管理者	1人		事業内容の調整管理
2.介護支援専門員（兼務）	1人		サービスの調整、相談業務
3.介護職員	6人以上	6人以上	日常生活の介護、見守り等
4.看護職員		1人	健康管理等の業務

6 職員の勤務体制

従業者の職種	勤 務 体 制
--------	---------

管理者	常勤で兼務
計画作成担当者	常勤で兼務
介護職員	<p><職員配置体制></p> <p>①日中活動時間帯 (7:00~20:00) 6名~9名</p> <p>②夜間・深夜時間帯 (20:00~翌日7:00) 2名</p> <p>※ご利用者の状態や行事等に合わせて、適時必要な職員配置を行いません</p>

7 ご利用対象者

- 1) 要支援2、要介護1以上の方で、認知症であると医師より診断された方
- 2) 自傷他害の恐れがなく、共同生活を営むのに支障がない方
- 3) 日常的に医療的管理が必要でない方

8 サービスの概要及び利用料金

(1) 介護保険給付サービス

種類	内 容	利 用 料
日常生活の 援助	・認知症による生活の不便や障害を考慮し、できる限り有する能力を生かした日常生活が営めるよう必要な援助を行います。	介護報酬の告知上の額(ただし、法定代理受領の場合は認知症対応型共同生活介護サービスまたは介護予防認知症対応型共同生活介護サービス基準額の割合相当、法定代理受領でない場合は、同上サービス基準額相当額となります。)
排せつの 介助	・利用者の状況に応じて適切な排せつ介助を行うとともに、排せつの自立についても適切な援助を行います。 ・おむつを使用する方に対しては適宜交換を行います。	
入浴の 介助	・入浴介助または清拭を行います。	
着替え等の 介助	・生活のリズムを考えて、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。	
食事の介助	・利用者の状態に応じて、必要な場合は食事の介助を行います。	
整容の介助	・個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。 ・寝たきり防止のため、できる限り離床に配慮します。 ・シーツ交換及び寝具の天日干しは適宜、実施します。	
移動・外出 等の介助	・車椅子使用時や移動歩行時の転倒を防ぐため、適時必要な介助を行います。	

※ 同項(3)に記載

健康管理	<ul style="list-style-type: none"> 訪問看護ステーションの看護師および協力医療機関の医師により、定期的に訪問日を設けて日常の健康管理に努めます。また、異変時や緊急時等、必要な場合には速やかに主治医あるいは当該協力医療機関等に連絡し、必要な措置を講じます。
レクリエーション	<ul style="list-style-type: none"> 当事業所では行事計画に沿って月 1 回以上、レクリエーション行事を行います。
相談及び援助	<ul style="list-style-type: none"> 当事業所は、利用者およびそのご家族等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。 <p>(相談窓口) 管理者 竹内 貴志</p>

(2)介護保険給付外サービス

種類	内容	利用料
おむつの提供	利用者のご希望に応じて提供します。	実費
通院・受診サービス	ホームの指定医療機関の通院受診は、当事業所の職員が同行、介助を行います。それ以外の医療機関への通院受診等は、ご家族でお願いします。	<ul style="list-style-type: none"> 介助料無料 公共交通機関或いはタクシー等利用の場合... 実費
入院	入院手続き及び入院中のお世話については、ご家族等でお願いします。	実費
理美容サービス	ご希望に応じて、当事業所提携の理美容店にて、訪問理美容サービスをご利用頂けます。	実費
健康管理	定期検診やインフルエンザ予防接種を行います。	実費

(3)介護費及び利用料金（30日あたり）

① 介護費

介護度	単位 (1日)	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)

要支援 2	748	23,046 円	46,092 円	69,138 円
要介護 1	752	23,170 円	46,339 円	69,508 円
要介護 2	787	24,248 円	48,495 円	72,743 円
要介護 3	811	24,987 円	49,974 円	74,961 円
要介護 4	827	25,480 円	50,960 円	76,440 円
要介護 5	844	26,004 円	52,008 円	78,011 円

<備考>

- ※ 地域単価 10,27
- ※ 入居から 30 日間は 1 日当り 30 単位が初期加算として加算されます。
- ※ 医療連携体制加算として 1 日当たり 39 単位が加算されます。
当事業所は、看護師を確保し、日常の健康管理や 24 時間連絡可能な体制および医療との連携体制を取っています。
- ※ 看取り加算として死亡日以前 45 日を上限とし加算されます。
- ※ 介護職員処遇改善加算Ⅰが加算されます。
- ※ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱが加算されます。
- ※ 介護職員等ベースアップ等支援加算が加算されます。
- ※ 入居期間中に入院された場合は 1 ヶ月に 6 日を限度として 246 単位加算されます。
- ※ 口腔衛生管理体制加算 1 ヶ月当たり 30 単位が加算されます。
- ※ 上記負担額で計算した場合の料金と実際の請求額は、端数の処理の関係上、若干の差異が生じることがございます。
- ※ 介護保険関係法令の改正等により料金に変更になる場合がございます。
その場合には、事前に書面でご案内いたします。

② 介護保険外の実費負担料金

1. 家賃	1 ヶ月	67,050 円
2. 食材費	1 ヶ月	40,350 円
3. 水道光熱費	1 ヶ月	16,050 円

<その他>

- ※ 入所時にお部屋の防災カーテンをご用意いたします。
- ※ 月途中での入退所の場合、食材料費・水道光熱費・家賃は、日割り計算となります。
- ※ 退去時には、お部屋の現状復帰（リフォーム代）、ベットのクリーニング、また廃棄物等の処理代等の実費が必要となります。
- ※ 共同生活を行う上で、他の利用者に対し迷惑をかける等の問題が生じた場合は、お部屋の移動をお願いすることがあります。

③ お支払い方法は、口座引き落としとさせていただきます。

1. 指定銀行	武蔵野銀行 桶川支店
2. 口座名義	株式会社シンエーグループホームのどか
3. 口座種類	普通
4. 口座番号	1052218
<備考> ※ 口座引き落とし日は、毎月20日です。 ※ 但し口座手続きが完了するまでは、上記の指定銀行に25日までにお振込みをお願いします。	

9 苦情等申立先

苦情申し立て窓口	電 話	受付時間
株式会社 シンエー 代表者 佐伯 真介	048-782-9010	毎日9:00～18:00
グループホームのどか 管理者 竹内 貴志	048-782-9010	平日9:00～18:00
上尾市高齢介護課	048-775-6473	平日8:30～17:00 (土日祝祭日、年末年始休み)
埼玉県国民健康保険団体連合会	048-824-2568	平日8:30～17:00 (土日祝祭日、年末年始休み)
埼玉県運営適正化委員会	048-822-1243	平日9:00～16:00 (日祝祭日、年末年始休み)

10 協力医療福祉施設機関

医療機関の名称	江口医院	健友会	特別養護老人ホーム パストーン	特別養護老人ホーム の木の木
院長名	江口 謙一	粕谷 健次		
所在地	上尾市須ヶ谷 1丁目76番5号	川越市小ヶ谷 72-1	上尾市浅間台 2-17-1	上尾市大字平塚 322番地
電話番号	048-772-3772	049-244-6494	048-777-1001	048-856-9901
診療科	内科	歯科	介護施設	介護施設
救急指定の有無	無	無		
入院設備	無	無		
契約の概要	各医療機関との調整に応じて行う。 上記医療機関は、利用者に病状の急変があった場合や必要な場合に、当事業所に適切な指示・助言を行います。			

11 秘密の保持

当事業所の職員は、業務上知り得た利用者およびその家族の秘密を守ります。又、退職した場合においても、業務上知り得た利用者およびその家族の秘密を保持させるため、採用時、職員にこれらの秘密を保持すべき旨を記載した誓約書に記名捺印することを義務づけています。

12 個人情報の取り扱い

利用者及びその家族の個人情報の取り扱いには十分に注意し、流出することがないように保管・管理には充分注意します。但し、以下の内容については利用者および家族の同意を得た上で情報の提供を行う場合があります。

- ① 利用者が急病や病状の悪化、事故等により入院治療が必要になった場合の入院先医療機関への利用者及びその家族に関する個人情報の提供
- ② 他のサービス利用や退居時等にかかる他施設、他事業所、医療機関等への利用者及びその家族に関する個人情報の提供
- ③ サービス担当者会議や外部評価等、利用者の生活の質を担保し、向上を図る上で必要な利用者及びその家族に関する個人情報の提供
- ④ ホーム内に活動写真を掲示させていただいております。また、ホームページやパンフレットにも一部顔や姿が写った活動写真を掲載させていただいております。個人情報の保護等に十分な配慮をしていきますので、ご協力をお願いします。

13 緊急時等の対応

病状の急変及び怪我、窒息、意識不明、急な発熱など緊急時の場合には、速やかに適切な対応を講じ提携医に連絡、その指示に従い、ご家族等に連絡します。又、行方が不明になった場合は、速やかに最寄りの派出所及び上尾警察署に連絡、捜索依頼をすると同時にご家族等にも報告し、職員が緊急連絡網で出動、捜索を行います。

14 事故発生時の対応

事故が発生した場合には、速やかに利用者の家族等に連絡するとともに、市町に報告する等必要な措置を講じます。当事業所は、万が一の事故に備えて損害賠償保険に加入しています。但し、自らの責めに帰すべき事由によらない場合はその対象とはなりません。

15 非常災害時の対策

近隣との協力関係	近隣住民や町内会と連携し、非常時の相互の応援を約束しています。
平常時の訓練等	最低6ヶ月に1回は、避難・救出等の訓練を職員、利用者共に参加して実施します。
防火管理者の届出	上尾市消防本部へ届出済み

防火管理者	佐伯 真介			
消防用設備の点検	年2回（7月・11月）			
防災設備	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	屋内消火栓	なし
	避難救助袋	なし	屋内消火器	あり
	自動火災報知機	あり	非常通報装置	あり
	誘導灯	あり	漏電火災報知機	なし
	ガス漏れ報知機	あり	非常用電源	なし
	カーテン・ブラインド等は防煙性能のあるものを使用しております。 居室においても、防災対応でご協力お願いいたします。			

16 当事業所ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	面会はいつでも可能ですが、来訪時には必ずその都度職員に届出てください。又、宿泊される場合には必ずお申し出ください。
外出・外泊	外泊・外出の際には必ず行き先と帰宅時間を職員にお申し出ください。
嘱託医師以外の医療機関への受診	必要時・希望時には受診の予約、同行をし、医師の診断結果や指示等を適切に把握し、家族等に報告します。また、職員間で報告・申し送りを行い、指示に従った服薬介助等を行います。
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、原状回復のため実費負担していただく場合があります。
喫煙・飲酒	火災防止のため施設敷地内において完全禁煙です。本人及びご家族の希望により飲酒はできます。
所持品の管理	本人及び家族等から依頼があれば、当事業所で管理をします。
現金等の管理	原則的にはお預かり致しませんが、本人及び家族等から依頼があれば、当事業所で管理をします。

令和 年 月 日

< 事業者 >

株式会社シンエー
代表取締役 佐伯 真介

< 事業所 >

グループホームのどか
埼玉県上尾市須ヶ谷一丁目79番1

説明者名 竹内 貴志 印

私は、本書面に基づいて上記説明者から重要事項の説明を受け、その内容に同意しました。

< 利用者 >

(住所)

(氏名)

< 利用者代理人/家族代表/身元引受人 >

(住所)

(氏名)
