

## グループホーム さくら坂 重要事項説明書

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護 (日南市指定 第4590400075号)

グループホーム さくら坂 (以下「事業所」という。) は契約者の方に対して、(介護予防) 認知症対応型共同生活介護事業 (以下「事業」という。) を提供致します。施設の概要及び提供されるサービス内容、契約上ご注意頂きたい事を下記のように説明致します。

※当事業所への入居は、介護保険の要介護認定を受けておられる方が入居対象となります。

### 1. 施設経営法人

法人名	社会福祉法人 德榮会
法人所在地	宮崎県日南市大字楠原1840番地
電話番号	0987-21-2080
代表者氏名	理事長 河野 洋徳
設立年月日	平成11年12月1日

### 2. 利用施設

施設の種類	認知症対応型共同生活介護
施設の名称	グループホーム さくら坂
施設の所在地	日南市大字楠原1797番地1
電話番号	0987-25-0022
管理者氏名	菖蒲田 杏奈
開設年月日	平成29年9月1日
入居定員	9名
営業日	年中無休
営業時間	24時間

### 3. 事業の目的

社会福祉法人 德榮会が開設する (介護予防) 認知症対応型共同生活介護「グループホーム さくら坂」が行う指定 (介護予防) 認知症対応型共同生活介護事業の (以下「事業」という) の適切な運営を確保するため、人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の (介護予防) 認知症対応型共同生活介護事業者が、要支援・要介護者であって認知症の状態にある者に対し適正な指定 (介護予防) 認知症対応型共同生活介護を提供することを目的とします。

### 4. 事業の運営方針

指定 (介護予防) 認知症共同生活介護は、利用者の要支援・要介護状態の軽減若しくは悪化の防止の予防に資するよう、日常に必要な援助を妥当適正に行います。

## 5. 設備の構造及び面積

○木造平屋建て 299,733m<sup>2</sup> ※スプリンクラー設置

### 【居室等の概要】

居室・設備の種類	室 数	備 考
居室（全室個室）	9室	介護用電動ベッド、可動式タンス
居間・食堂	1室	
トイレ	3か所	車椅子対応
脱衣所	1室	
浴室	2ヶ所	個別浴槽（1ヶ所）、機械浴（1ヶ所）

## 6. 職員の職種、員数及び職務内容

### （1）管理者 1名

管理者は、事業所の従業者の管理を一元的に行うとともに、法令等において規定されている事業の実施に関し、事業者の従業者に対して遵守すべき事項について指揮・命令を行う。

### （2）計画作成担当者 1名

利用者に応じた（介護予防）認知症対応型共同生活介護計画を作成し、適切に実施されているか評価を行う。

### （3）介護従業者

介護職員 介護福祉士等4名以上（常勤職員・非常勤職員）

介護従業者は、事業における日常生活全般の介護サービス提供に当たる。

### （4）看護従業者

看護職員 看護師等1名以上（常勤職員・非常勤職員・訪問看護ステーション）

看護職員は、日常的な健康管理（健康上の異常の早期発見、悪化防止）及び医師との連絡調整、入退院の調整・相談及び必要な医療処置等を行いながら、介護サービス提供に当たる。

なお、事業所で配置できない場合は、他の訪問看護との連携によって入居者の健康管理に努める。

連絡先 カエル訪問看護ステーション  
TEL0987-55-6337

## 7. 入居中の医療の提供について

医療を必要とする場合には、希望により、下記協力医療機関において診察を受ける事が出来ます。

但し、下記医療機関での優先的な診察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察を義務づけるものではありません。

#### 協力医療機関

医療機関の名称	おび中央病院
所在地	宮崎県日南市飫肥六丁目 2 番 28 号
診察科	内科、リハビリテーション科、精神科、消化器内科

#### 協力歯科医療機関

医療機関の名称	安部歯科
所在地	宮崎県日南市園田 1 丁目 1-16

### 8. 事業の内容

要介護者であって、認知症の状態にある者を対象に共同生活をおくる住居を準備し、利用者3人に1人以上の介護職員は配置（夜間は当直）し、共同生活の介護サービスを提供します。

#### 【サービスの概要】

##### ① 食事

- ・栄養並びに契約者の方の状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。
- ・契約者の方の残存能力を考慮して自立支援の為、食事作りを手伝って頂く機会を多くもつようになります。
- ・食事時間の制限はありませんが、おおよその目安は  
朝食：7時45分（7時30分～8時）  
昼食：12時45分（11時～12時）  
夕食：17時30分（17時～17時30分） となっております。  
(外出、外泊される場合は、朝食：前日の19：00まで、昼食、夕食：2時間前までにご連絡をお願い致します。)

##### ② 排泄

- ・契約者の方の状況に応じて、適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。

##### ③ 入浴

- ・週2回以上の入浴または状況によって清拭を行います。
- ・寝たきり等で、座位保持を一時的にとる事が困難な方には機械浴を使用しての入浴が可能です。

##### ④ 生活サービス

- ・日常生活上のお世話（離床・更衣・整容・掃除・洗濯等）を契約者の方の残存機能を活かしながら援助を行います。

## ⑤ 健康管理

- ・緊急時必要な場合には主治医あるいは協力医療機関等に責任をもって引き継ぎを行います。
- ・入居者の方が、外部の医療機関に通院する場合は、その介添えに可能な限り対応を行います。

## ⑥ 相談援助

- ・契約者の方及びその御家族、代理人の方からの相談について誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うように努めます。

(相談窓口：管理者)

## ⑦ その他自立への支援

- ・契約者の方の力が最大限発揮でき、生活意欲が引き出せるよう契約者の方の趣味・嗜好に応じた多様なプログラムを取り入れます。

## ⑧ 非常災害対策

- ・消防法施行規則第3条に規定する消防計画及び風水害、地震等の災害に対処する計画に基づき、また、消防法第8条に規定する防火管理者を設置して非常災害対策を行います。

(1) 防火管理者と火元責任者には事業所管理者をあてる。

(2) 始業時・終業時には、火元危険防止の為、自主点検を行う。

(3) 非常用災害の設備点検は契約保守業者に依頼する。点検の際は、防火管理者が立ち会う。

(4) 非常災害用設備は常に有効に保持するように努める。

(5) 火災発生や地震等の災害が発生した場合は、被害を最小限にとどめる為、自衛消防団を編成し任務の遂行にあたるものとする。

(6) 防火管理者は、従業者に対して防火教育、消防訓練を実施する。

①防火教育及び基礎訓練（消火・通報・避難）・・・年2回以上

②利用者を含めた総合訓練・・・年2回以上

③非常災害用設備の使用方法の徹底・・・年2回以上

## 9. 苦情処理

本事業所は、提供したサービスに係る契約者及びその家族・代理人からの苦情に迅速かつ適切に対応する為、苦情を受ける為の窓口の設備、担当者の配備、事実関係の調査の実施、改善処置、利用者及びその家族・代理人に対する説明、記録の整備等必要な措置を講じるものとします。

(1) 本事業所は、提供したサービスに關し、市町村が行う文書、その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問、若しくは照会に応じ、及び利用者からの苦情に關して市町村が行う調査に協力するとともに、市町村からの指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は、助言に従って必要な改善を行うものとする。

- (2) 本事業所は、市町村からの求めがあった場合には、前項の改善の内容を市町村に報告するものとする。
- (3) 本事業所は、提供した指定サービスに係る、利用者からの苦情に関してからの求めがあった場合には、前項の改善の内容を国民健康保険団体連合会に報告するものとする。
- (4) 本事業所は、国民健康保険団体連合会からの求めがあった場合には、前項の改善の内容を国民健康保険団体連合会に報告するものとする

○苦情受付窓口（担当者） 管理者 菖蒲田 杏奈

日南市役所 介護保険課	所在地 日南市中央通1-1-1 電話番号 0987-31-1160 受付時間 8:30~17:15
国民健康保険団体連合会 介護保険事務局	所在地 宮崎市下原231番地1 電話番号 0985-35-5111 受付時間 8:30~17:15
宮崎県社会福祉協議会	所在地 宮崎市原町2番22号 電話番号 0985-22-3145
第3者委員 増田 憲弘 笠 翁輔	住 所 宮崎県日南市吉野方7181番地1 電話番号 0987-25-4938 住 所 宮崎県日南市飫肥7丁目2番37号 電話番号 0987-25-0424

#### 10. 緊急時等における対応

事業の提供を行っているときに利用者に病状の急変、その他緊急事態が生じた時は、速やかに主治医や協力医療機関等に連絡する等の必要な措置を講じます。

- (1) 利用者に対する指定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、当該利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な処置を講じる。
- (2) 本事業所は、前項の事故の状況及び事故に際して取った処置について記録する。
- (3) 事故が生じた際には、その原因を解明し、再発防止の対策を講じる。
- (4) 本事業所は、利用者に対する指定サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行うものとする。
- (5) 利用者に対する指定サービス提供により、事業者は事故の責めに帰すべからざる事由によって生じた損害については、損害賠償責任を負わないものとする。
- (6) 本事業所は、前項の損害賠償の為に、損害賠償責任保険に加入する。

#### 11. 運営推進会議

本事業所が地域に密着し、地域に開かれたものにするために、運営推進会議を設置します。

- (1) 事業所は、運営推進会議の設置、運営等に関する事項について、運営推進会議規則を定める

## 1.2. 提供するサービスの第三者評価の実施状況

(1) 等事業所は、第三者評価機関による評価を実施しておりません。

### 重要事項説明書（別表2：介護費）

指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護の利用料の額は厚生労働大臣が定める基準によるものとし、法定代理受領サービスであるときは、その1割、2割または3割の額とする。  
なお、法定代理受領以外の利用料については、介護報酬の告示の額とする。

#### （1）基本介護費（介護保険自己負担分）

介護度	介護保険1割負担分 (1日)	介護保険2割負担分 (1日)	介護保険3割負担分 (1日)	月額30日分 (1割)
要支援2	770円	1540円	2310円	23100円
要介護1	774円	1548円	2322円	23220円
要介護2	810円	1620円	2430円	24300円
要介護3	833円	1666円	2499円	24990円
要介護4	850円	1700円	2550円	25500円
要介護5	868円	1736円	2604円	26040円

※入居後30日間に限り上記金額に1日あたり30円（30日あたり900円）加算となります。

※医療連携体制加算I（ハ）（1日37円）

※サービス提供体制強化加算III（1日6円）

※介護職員等処遇改善加算（II）17.8%を乗じた単位数を算定します。

#### （2）その他の費用

項目	自己負担（1日）	自己負担（月額）
居室費	1,100円	33,000円
水光熱費	400円	12,000円
食材料費	朝 350円 昼 600円 夕 450円	10,500円 18,000円 13,500円

①おむつ代～実費相当分を請求させて頂きます。

②理美容代～実費相当分を請求させて頂きます。

2カ月に1回、美容師の方に訪問して頂き、散髪行っております。

③入浴～入浴は原則週2回となっています。

#### ④通院介助の費用

- ・協力医療機関「おび中央病院」主治医へ受診される際の付き添い費は発生致しません。
- ・協力医療機関以外の病院受診に関しては、御家族の方や代理人の方に病院受診を依頼する事もございますので、予めご了承下さい。
- ・協力医療機関以外の病院受診の付き添い費、交通費は実費相当分を請求させていただきます。  
付き添い費→1時間 1000円 交通費→距離×25円で計算して頂いております。

上記の内容で請求させていただきます。

#### ⑤レクリエーション費～入場料が発生するような施設へ出かけ場合は、実費相当分を請求させて頂きます。

#### ⑥その他の日常生活費

- ・利用者の方のご希望により、身の回り品（歯ブラシ、化粧品、ティッシュ、髭剃り等の個人用の日用品）や車いすや福祉用具の個人的な希望又は選択による物品の購入に関しては、実費を負担個人購入して頂きます。

#### ⑦医療費

- ・全額実費負担して頂きます。

#### ⑧洗濯代

- ・日常的な洗濯に関しては、施設にて対応させて頂きますが、クリーニング等外注物に関しては実費を請求させて頂きます。

#### ⑨入院、外泊期間中における居室確保と居住費等の取り扱い

- ・入院期間中や外泊期間中等の居室確保及び維持については、本人様、その家族と施設との話し合いを行い、決めることとします。
- ・入院期間中や外泊期間中等の居室確保及び維持については、本人様、その家族に意向及び要望を確認していくものとします。
- ・入院期間中や外泊期間中等において居室の確保及び維持が必要な方は、居室費を自己負担額相当分いただくこととします。

令和 年 月 日

指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護サービスの提供に際し、料金の説明を行い、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護 さくら坂

説明者職名

氏 名 印

私は、本書面に基づいて料金の説明および重要事項の説明を受け、指定（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同意しました。

契約者住所

氏 名 印

代理人住所

氏 名 印

家族住所

氏 名 印