

重 要 事 項 説 明 書

当事業所はご契約者に対して、介護予防認知症対応型共同生活介護・認知症対応型共同生活介護サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

1. 事業の目的と運営方法

- (1) 「グループホーム あなたのふるさと萌」は共同生活住居において、家庭的な環境の下で、入浴、排泄、食事等の介護、その他日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るようにします。
- (2) 事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健、医療、福祉サービスと緊密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

2. 事業の概要

(1) 提供できるサービスの種類

施 設 名 称	グループホーム あなたのふるさと萌
所 在	倉敷市黒石377-1
介護保険指定番号	3390200925

(2) 同施設の職員体制

- ① 管理者 1名（常勤）又は2名（常勤、計画作成担当者兼務）
管理者は事業所の従業員の管理及び業務の管理を一元的に行う。
- ② 計画作成担当者 1名以上（常勤又は非常勤、管理者兼務）
計画作成担当者は、利用者の介護計画作成及び介護予防認知症対応型共同生活介護、認知症対応型共同生活介護の提供に当たる。
- ③ 介護従業者 10名以上
介護従業者は、認知症対応型共同生活介護の提供に当たる。
- ④ 職員の勤務体制
 - ・早出 7：00～16：00
 - ・日勤 8：30～17：30
 - ・遅出 10：00～19：00
 - ・夜勤 16：00～（翌日）9：00

(3) 同施設の設備の概要

階	室 名	床面積	室数
1	玄関ホール	19.69	1
1	事務所	12.31	1
1	便所	2.85	1
1・2	E V室	3.24	1
1・2	階段室	9.78	1
1	スタッフルーム	4.22	1
1	居間・食堂	18.57	1
1	キッチン	6.84	1
1	洗面・脱衣室	9.15	1
1	ユニットバス	3.20	1
1	居室	9.22	9
1	和室	9.22	1
1	便所	2.05	1
1	便所	2.91	2
1	押入	2.87	1
1	浴室（機械風呂）	13.02	1
2	多目的ホール	27.70	1
2	物入	2.70	1
2	便所	1.35	1
2	更衣室	4.46	1
2	スタッフルーム	4.22	1
2	居間・食堂	18.57	1
2	キッチン	6.84	1
2	洗面・脱衣室	9.15	1
2	ユニットバス	3.20	1
2	居室	9.22	9
2	和室	9.22	1
2	便所	2.05	1
2	便所	2.91	2
2	押入	2.87	1

3. サービス内容

提供サービスの概要

(1) 理 念

人としての尊厳を大切に、家庭的な雰囲気を利用者の個性を生かし、日常生活の支援を行います。

(2) 内 容

◇ 介護サービス

利用者ごとにケアプランを立て、それに基づいて下記のサービスを実施します。

- ・ 家事介助（居室の掃除・洗濯等）
- ・ 食事介助（配下膳・食事介助）
- ・ 排泄介助（トイレ誘導・おしめ交換等）
- ・ 清掃及び入浴介助
- ・ 身辺介助（居室からの移動・衣類の着脱・外出時の付き添い等）

◇ 生活サービス

日程表を設けて利用者の活動を拘束するようなことはせず、創意と工夫を生かして自立をめざした生活援助を行います。

日常生活全般に対する相談助言、レクリエーション等を行います。

◇ 食事サービス

1日3食（朝300円、昼500円、夕500円）

料理の温度を大切に、家庭的な料理を提供します。

治療食など食事制限のある方にも対応いたします。

食事時間の制限等はありません。

◇ 健康・衛生サービス

必要に応じて検温、検脈、血圧測定を行います。

洗面、着替え、入浴介助、整髪、髭剃、爪切り等を行います。

共同使用の食器消毒、汚物衣類消毒、寝具消毒、スタッフの検便を行います。

4. 料 金 表

(1) 別紙利用料金表参照

(2) その他の料金 別紙その他料金表参照

(3) 万一病気になられた場合の医療費については、医療保険の「自己負担額」が必要になります。

(4) 入居一時金は必要ありませんが退居される際に「利用個室のクリーニング（15,000円）及び破損箇所の修理費等（必要経費）」を頂きます。

(5) 利用料の支払いは月ごとに発行する請求書に基づき、銀行口座振り込みによって、指定期日まで に受けるものとします。

5. 入居・退居にあたっての留意事項

(1) 介護予防認知症対応型共同生活介護・認知症対応型共同生活介護の対象者は、要支援2～要介護1～5の者であって認知症の状態にあり、かつ次の各号を満たす人としてします。

- ① 少人数による共同生活を営むことに支障がないこと。
- ② 自傷他害の恐れがないこと。
- ③ 常時医療機関において治療する必要があること。

- (2) 入居後、利用者の状態が変化し、前項に該当しなくなった場合は、退居してもらう場合があります。
- (3) 退居に際しては、利用者及び家族の意向も踏まえた上で、他のサービス機関と協議し、介護の継続性が維持されるよう、退居に必要な援助を行うよう努めます。

6. 面会、外泊、設備の利用など

- (1) 来訪者は面会のつど面会簿に記入して下さい。
- (2) 外出・外泊前には、必ず行き先と帰着予定日時を届けて下さい。
- (3) 居室、グループホーム内の設備、備品などは、大切にご利用下さい。破損が生じた場合は、賠償していただく事があります。

7. 緊急時等における対応方法

利用者の心身の状態に異変、その他緊急事態が生じた時は、主治医または協力医療機関と連絡をとり、適切な処置を行います。

連携医療機関：

医療法人福寿会 藤戸クリニック 倉敷市藤戸町藤戸1573-1 ☎086-428-8572
 茶屋町在宅診療所 倉敷市茶屋町360-12 ☎086-429-0033
 医療法人優心会 岡山大塚歯科医院 都窪郡早島町前潟153-2 ☎086-480-0077

緊 急 連 絡 先			
ご 家 族	氏 名		
	住 所		
	電 話 番 号		
	続 柄		
主 治 医	氏 名		
	医 院 名		
	電 話 番 号		

8. 事故発生時の対応

- (1) 事業者は利用者に対する介護サービスの提供により、事故が発生した場合は市町村、当該利用者に関する居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに必要な措置をします。
- (2) 事業者は(1)の事故の状況及び事故に対し、採った処置について、記録し5年間保存します。
- (3) 事業者は利用者に対する介護サービスの提供に当たって、利用者の生命・身体・財産等に賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害を賠償します。

9. 秘密保持

事業者及び従業者は、正当な理由がない限り、利用者に対する介護サービスの提供に際して、知り得た利用者、利用者の家族、及び身元引受人の秘密を漏らしません。

ただし、事業者がサービス担当者会議等において利用者の個人情報を用いる場合もありますので、書面にて同意を得ることとします。

10. 非常災害対策

事業者は避難訓練を年2回、利用者と職員で行うものとします。

防災設備：火災報知器・消火器・非常階段・スプリンクラー

11. 職員研修

事業者は介護職員の質的向上を図るため、毎月1回行います。

12. サービス内容に関する相談・苦情

(1) 利用者からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）、担当者の措置

所在地：倉敷市黒石377-1 グループホーム あなたのふるさと萌

電 話：(086) 424-1165 FAX：(086) 426-6505

受付時間：月～金 9：00～17：00

担当者：田中 竜也

(2) 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順

- ① 苦情を受付けたら、苦情の内容を適切に聞き取り、苦情処理台帳に記載する。
 - ② 苦情の内容について事実確認を行う。
 - ③ 担当者、管理者等を交えて苦情処理検討会議を開き、苦情に対する処理及び改善策を検討し、苦情台帳に記載する。
 - ④ 苦情に対する処理及び改善策を利用者に説明し、それに対する利用者の状況等も記録する。
 - ⑤ 利用者が苦情申立を行った場合、これを理由として利用者になんかの差別待遇もしません。
- ※ 苦情処理は、できるだけ迅速に行うこととする。

(3) その他参考事項

利用者に対して賠償すべき事故が発生した場合に損害賠償を速やかに行えるよう、損害保険に加入する。

(4) 行政機関（苦情窓口）連絡先

岡山県国民健康保険団体連合会 (086) 223-8811

受付時間：月～金 8：30～17：00

倉敷市役所・介護保険課 (086) 426-3343

受付時間：月～金 8：30～17：15

13. 提供するサービスの質の評価について

- | | |
|------------|--------------|
| ・実施の有無 | 有 |
| ・実施の方法 | 年1回運営推進会議で実施 |
| ・評価結果の開示状況 | ホームページ |

介護予防認知症対応型共同生活介護・認知症対応型共同生活介護サービスの開始に際し、本書面に基づき重要事項を説明し交付しました。

令和 年 月 日

説明者職員名 _____ ⑩

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、介護予防認知症対応型共同生活介護・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。

利用者

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

サービス利用者及び家族の個人情報を利用目的の必要最低限の範囲内で使用、提供、または収集することに家族を代表し同意しました。

利用者の家族等

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

続 柄 _____ 電話番号 _____

グループホーム花の里・萌 利用料金表

1 利用料

項目		基本額	算定加算		固定費	食材費	
要支援2		749円	・医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37円/日 ※要支援2以外 ・サービス提供体制加算Ⅲ 6円/日 ・口腔衛生管理体制加算 30円/月 ・科科学的介護推進体制加算 40円/月 ・協力医療機関連携加算 100円/月 ・生産性向上推進体制加算Ⅱ 10円/月			居室料 1,600円/日	1,300円/日 朝食300円 昼食500円 夕食500円
要介護1		753円					
要介護2		788円					
要介護3		812円					
要介護4		828円					
要介護5		845円					
その他の加算	初期加算	30円/日	※入居から30日間及び医療機関に1ヶ月以上入院したあと再入居した日から30日間算定します。				
	退去時情報提供加算	250円/回	※医療機関へ退所した際、生活支援上の留意点等の情報提供を行った場合算定します。				
	入院時費用	246円/日	※医療機関へ入院した場合、1ヶ月に6日を限度として算定します。				
	処遇改善加算	※基本及び加算の総額の17.8%（令和6年5月までは15.7%）を算定します。					

2 1ヶ月のおおよその利用料（30日計算、初期加算等及び実費分は含まない）

1 割負担の場合						2 割負担の場合					
要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
143,894円	145,343円	146,580円	147,428円	147,993円	148,594円	170,787円	173,685円	176,159円	177,855円	178,986円	180,188円

令和6年7月1日 改定

グループホームあなたのふるさと萌 利用料金表

1 利用料

項目		基本額	算定加算		固定費	食材費
要支援2		749円	・医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37円/日 ※要支援2以外 ・口腔衛生管理体制加算 30円/月 ・科科学的介護推進体制加算 40円/月 ・協力医療機関連携加算 100円/月 ・生産性向上推進体制加算Ⅱ 10円/月		居室料 1,600円/日 管理費 500円/日 光熱水費 600円/日	1,300円/日 朝食300円 昼食500円 夕食500円
要介護1		753円				
要介護2		788円				
要介護3		812円				
要介護4		828円				
要介護5		845円				
その他の加算	初期加算	30円/日	※入居から30日間及び医療機関に1ヶ月以上入院したあと再入居した日から30日間算定します。			
	退去時情報提供加算	250円/回	※医療機関へ退所した際、生活支援上の留意点等の情報提供を行った場合算定します。			
	入院時費用	246円/日	※医療機関へ入院した場合、1ヶ月に6日を限度として算定します。			
	処遇改善加算	※基本及び加算の総額の17.8%（令和6年5月までは15.7%）を算定します。				

2 1ヶ月のおおよその利用料（30日計算、初期加算等及び実費分は含まない）

1 割負担の場合						2 割負担の場合					
要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
146,682円	148,131円	149,368円	150,216円	150,781円	151,382円	173,363円	176,261円	178,735円	180,431円	181,562円	182,764円

令和6年7月1日 改定

別紙

その他料金表

	品名	単位	価格	備考
おむつ用品	紙パンツ用パッド (36 枚)	1 パック	1,300 円	
	尿とりパッドスーパー (48 枚)	1 パック	900 円	
	ワイドパッド (30 枚)	1 パック	900 円	
	ビッグパッド (30 枚)	1 パック	1,550 円	
	高吸収透湿パッド (22 枚)	1 パック	1,950 円	
	ハイプレミアム 1100 (26 枚)	1 パック	1,900 円	
	パンツレギュラーS (22 枚)	1 パック	1,750 円	
	パンツレギュラーM (20 枚)	1 パック	1,750 円	
	パンツレギュラーL (18 枚)	1 パック	1,750 円	
	パンツレギュラーLL (16 枚)	1 パック	1,750 円	
	幅広簡単テープ止め S (22 枚)	1 パック	2,000 円	
	幅広簡単テープ止め M (20 枚)	1 パック	2,000 円	
	幅広簡単テープ止め L (17 枚)	1 パック	2,150 円	
その他	歯ブラシ	1 本	100 円	
	歯磨き粉	1 個	200 円	
	義歯洗浄剤	1 箱	600 円	