

グループホーム 花・水・木 重要事項説明書

1. 事業主体概要

名称・法人種別	タカハシライフサポート株式会社
代表者名	小澤 友基隆
所在地	網走市南6条西2丁目2番地

2. 事業所の概要

事業所の名称	グループホーム 花・水・木
	介護予防グループホーム 花・水・木
所在地・連絡先	所在地 網走市駒場北1丁目3番地の21 電話 0152-67-5388 FAX 0152-67-5788
ホームの目的	認知症のために日常生活を営む上で支障のある方に対して、家庭的な環境で食事、入浴、排泄等の日常生活の中で心身の機能訓練を行う事により、利用者がその有する能力に応じ、可能な限り自立した生活を営むことができるように支援することを目的とします。
ホームの運営方針	ご利用者一人一人を十分に理解し、その人らしく生活できるように支援します。
施設長	山崎 頼美
開設年月日	平成28年4月1日
保険事業者指定番号	0195300199
居室の概要	全室個室（18室）
緊急時対応方法	協力医療機関、消防署との連絡をとります。
防犯防災設備、避難設備等の概要	非常通報装置、非常口、非常階段、消火器・スプリンクラー設置

3. 職員体制

- ・施設長 1名
- ・管理者・計画作成担当者 1名（介護職員兼務）
- ・介護職員 8名（うち1名非常勤）

4. 勤務体制

- ・夜間及び深夜以外の体制：6時～21時 1名から3名
- ・夜間及び深夜の体制： 21時～6時 1名

## 5. 利用にあたっての留意事項

- ・面会、外出、外泊は自由です。ただし、外出、外泊される場合は、事前に行先・帰宅時間をご連絡ください。
- ・居室への所持品の持ち込みは原則自由です。使い慣れたものをお持ち下さい。
- ・居室、設備、器具等の利用にあたって、本来の用法でご利用いただかず破損が生じた場合は、弁償していただく場合があります。
- ・決められた場所以外での喫煙はご遠慮ください。
- ・騒音等、他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮下さい。また、他の入居者の居室に無断で入らないで下さい。
- ・住居内へのペットの持ち込み及び飼育はご遠慮下さい。

## 6. 事故発生時の対応

- ・利用者に対する認知症対応型共同生活介護の提供により事故が発生した場合には、利用者の家族、市町村等に連絡を行うとともに必要な措置を講ずるものとします。
- ・当該事故の状況及び事故に際して採った処置に対して記録をします。
- ・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します。

## 7. サービス及び利用料等

保険給付サービス	食事・排泄・入浴（清拭）着替えの介助等の日常生活の中での機能訓練、健康管理、相談、援助等
保険対象外サービス	各個人の利用に応じて自己負担となります。
居室の提供（家賃）	一般 35000 円 生活保護 25000 円 （1ヶ月）
食事の提供	43800 円（1ヶ月）
光熱水費	16000 円
個人消耗品の費用	実費精算、自己負担となります。
暖房費	10000 円

## 基本料金（介護保険）

		一日あたりの利用料金	一日あたりの自己負担分
	要支援 2	7,490 円（749 単位）	749 円
	要介護 1	7,530 円（753 単位）	753 円
	要介護 2	7,880 円（788 単位）	788 円
	要介護 3	8,120 円（812 単位）	812 円
	要介護 4	8,280 円（828 単位）	828 円
	要介護 5	8,450 円（845 単位）	845 円

	医療連携体制加算（Ⅰ）イ	570 円（57 単位）	57 円 （要介護 1 以上の方）
	医療連携体制加算（Ⅱ）	5 円（5 単位）	5 円
	協力医療機関連携加算（Ⅰ）	100 円/月（100 単位）	100 円/月
	協力医療機関連携加算（Ⅱ）	40 円/月（40 単位）	40 円/月
	新興感染症等施設内療養費	240 円/日（240 単位）	1,200 円*5 日間迄
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	30 円（3 単位）	3 円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	180 円（18 単位）	18 円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護サービスの総単位数に加算率（18.6%）を乗じた額	
	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	介護サービスの総単位数に加算率（17.8%）を乗じた額	
	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	介護サービスの総単位数に加算率（15.5%）を乗じた額	
	介護職員処遇改善加算（Ⅳ）	介護サービスの総単位数に加算率（12.5%）を乗じた額	
	入院時費用	入院後の再入居の受け入れ体制を整えることで、1 ヶ月に 6 日を限度として、246 円の加算があります	

#### 8. 協力医療機関・歯科機関

協力医療機関	社会医療法人 明生会 訪問看護ステーション あすなる
協力歯科機関	網走歯科クリニック

#### 9. 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名：山崎 頼美 電話：0152-67-5388
その他苦情相談窓口	網走市介護福祉課 電話：0152-44-6111 FAX：0152-44-0077 北海道国保連合会 電話：011-231-5175 FAX：011-233-2178

#### 10. 身体的拘束検討委員会、虐待防止委員会、BCP 検討委員会

委員長	担当者氏名：山崎 頼美（小規模、GH） 電話：0152-67-5388
委員	山崎 梨津子（小規模）、八谷 由美子（小規模） 今村 京美（GH・A 棟）

当事業所は、重要事項説明書に基づいて、認知症対応型共同生活介護のサービス内容及び事項の説明をしました。

令和 年 月 日

ホーム名 グループホーム 花・水・木

住 所 網走市駒場北1丁目3番地の21

説明者 施設長 山崎 頼美 印

私は、重要事項説明書に基づいて、認知症対応型共同生活介護のサービス内容及び重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者

住所

氏名 印

代理人

住所

氏名 印