

重要事項説明書

1. 事業者

名称	社会福祉法人まごころ会
所在地	横浜市旭区西川島町68番地11
法人種別	社会福祉法人
代表者	小金井 學
電話番号	045(371)3271
FAX番号	045(371)3275

2. 事業の目的と運営方針

事業目的	社会福祉法人まごころ会が開設する認知症対応型共同生活介護事業の適正な運営を確保する為、人員及び管理運営に関する事項を定め事業所の従業員が、要介護状態にある認知症高齢者に対し、認知症対応型共同生活介護サービスを提供することを目的とする。
運営方針	認知症になり要介護状態となっても人間として尊厳を持って最後まで生活して頂く事を目的に、共同生活を営む為の種々のサービスを提供する。

3. 事業所（入居契約時）

名称	グループホーム神田園					
指定番号	1473200895					
所在地	横浜市旭区西川島町68番地11					
連絡先	045(371)9181					
敷地	956㎡					
建物	住居数	18室	ユニット数	2	総定員	18名
	延床面積	669㎡				

4. 職員体制（入居契約時）

管理者	1名			
計画作成	2名			
介護者	常勤	6名	非常勤	12名
	ケアマネージャ	1名	介護福祉士	6名
看護師	非常勤	1名		

5. ご利用住居（入居契約時）

名称	グループホーム神田園
管理者	小金井 明
計画作成担当者	小金井 明
利用居室	105号室
付帯設備	換気扇・エアコン・ナースコール・スプリンクラー設備

6. サービスの内容

食事	利用者の身体状況、栄養バランスに配慮して作成した献立表に基づいて提供します。
排泄	利用者の状況に応じ、適切な排泄の介助と、排泄の自立の援助を行ないます
日常生活の世話	入浴、離床、更衣、整容、洗濯、健康管理、清掃などを全て介助者が行なうのではなく、入居者の生活自立の妨げにならない範囲でお手伝いを致します。
機能訓練	離床援助、屋外散歩同行、家事共同等により日常生活の中で生活機能の維持・改善に努めます。
医師の手配	<p>○ 訪問診療（内科・循環器）毎週木曜日 かわくぼ内科・循環器科 旭区鶴ヶ峰1-22-3 受診希望の有無（有・無）</p> <p>○ 訪問歯科診療 利用者・家族の希望により フロールさくら歯科 中区山田町8-1 受診希望の有無（有・無）</p> <p>※訪問診療費などが別途かかります。</p>
相談及び援助	利用者のご家族からの相談に誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行ないます

7. 利用料金

① 介護保険サービス		
要介護〔1〕		〔789〕単位
要介護〔2〕		〔827〕単位
要介護〔3〕		〔852〕単位
要介護〔4〕		〔869〕単位
要介護〔5〕		〔886〕単位
医療連携体制加算		39単位
初期加算		30単位（初日から30日間）
夜間ケア加算		25単位
認知症専門ケア加算		
	加算Ⅰ	3単位
	加算Ⅱ	4単位
サービス提供体制強化加算		
	加算Ⅰ	12単位
	加算Ⅱ	6単位
	加算Ⅲ	6単位
若年性認知症受入加算		120単位
看取り介護加算		80単位（最大30日間）
退去時相談援助加算		400単位
介護職員処遇改善加算		39/1000
※計算方法：【単位数（+加算）×10.54×日数】の1割		
② 介護保険外費用		
家賃	お部屋代（月額）	23,670円
	水光熱費（月額）	20,000円
	食材料費（日額）	1,300円
	共益費（月額）	20,000円
実費費用	おむつ・理美容	ご利用者・ご家族の希望により提供した場合、実費
	日用品費	ご利用者・ご家族の希望により提供した場合、実費
	居室持込電気用品	1品につき100円
	通院介助費（協力医療機関外）	1時間につき1,000円
請求計算例）要介護度2 利用日数30日 医療連携加算がある場合。 $(827+39) \times 30 \times 10.54 = 273,829$ 円の1割負担（介護保険）と家賃（102,670円）で 130,052円となります。		

8. 入居に当たっての留意事項

面会	来訪者は面会の都度職員に届け出てください。宿泊される時は事前に必ず許可を得てください
外出	外出・外泊前に必ず行き先と帰着予定日時を事前に届け出てください
住居・居室の利用	この共同生活住居内の設備、備品等は本来の用法に従って大切にご利用下さい。これに反した利用により破損などが生じた場合は、賠償して頂くことがあります
迷惑行為	騒音の発生等、他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。承諾なしに他の利用者の居室に立ち入らないで下さい
所持品・現金など	自己管理できる方はお小遣い程度にしてください。当会では自己管理されている金品・物品の盗難・紛失において責任を負いかねます。

※ 費用の支払いについて

請求書は毎月10日付けで発行し25日払いとなります。

9. 協力医療機関

名称	かわくほ内科・循環器科
所在	横浜市旭区鶴ヶ峰1-22-3
電話番号	045(373)6041
診療科目	内科・循環器科

10. 非常災害時の対策

訓練	火災・地震対策訓練を実施します
設備	自動火災通報装置・ガス漏れ報知器・非常誘導板 スプリンクラー設備

11. 事故発生時の対応

処置	事故発生マニュアルに従い行います
ご家族への連絡	外部医療機関に受診の必要があるもの、その他ご家族に報告が必要と認められる時
市町村への連絡	介護保険事業者における事故発生時の報告の取り扱い要領に従う

1.2. 苦情の申立

事業所	045 (371) 9181
運営法人	045 (371) 3271 (担当) 小金井
横浜市健康福祉局	045 (671) 3661
神奈川県国保連	0570-022110 (苦情専用)

※ 苦情の申立により利用者が不利益を被ることはありません。

1.3. 身体拘束について

入居者の生命・身体を保護する為に緊急やむを得ない場合を除き、行ないません。

1.4. 個人情報利用について

当事業所の事業者・介護従事者は認知症対応型共同生活介護サービスを提供するうえで知り得た契約者及びご家族に関する事項を正当な理由なく第三者に漏洩いたしません。この守秘義務は本契約が終了した後も継続します。

正当な理由とは

- ① 介護報酬請求・ケア会議に利用するとき
- ② 他の福祉サービス事業者に必要な情報提供を行なう時

とします。

重要事項及び「自己評価・外部評価の結果」「重度化した場合の指針」について文書を交付し、説明をしました。

平成 年 月 日 グループホーム神田園管理者 小金井 明

私は、重要事項及び「自己評価・外部評価の結果」「重度化した場合の指針」について説明を受け、同意し、交付を受けました。

平成 年 月 日

利用者 氏名 印

利用者の家族等 住所

氏名 印

重要事項説明書

1. 事業者

名称	社会福祉法人まごころ会
所在地	横浜市旭区西川島町68番地11
法人種別	社会福祉法人
代表者	小金井 學
電話番号	045(371)3271
FAX番号	045(371)3275

2. 事業の目的と運営方針

事業目的	社会福祉法人まごころ会が開設する認知症対応型共同生活介護事業の適正な運営を確保する為、人員及び管理運営に関する事項を定め事業所の従業員が、要介護状態にある認知症高齢者に対し、認知症対応型共同生活介護サービスを提供することを目的とする。
運営方針	認知症になり要介護状態となっても人間として尊厳を持って最後まで生活して頂く事を目的に、共同生活を営む為の種々のサービスを提供する。

3. 事業所（入居契約時）

名称	グループホーム神田園					
指定番号	1473200895					
所在地	横浜市旭区西川島町68番地11					
連絡先	045(371)9181					
敷地	956㎡					
建物	住居数	18室	ユニット数	2	総定員	18名
	延床面積	669㎡				

4. 職員体制（入居契約時）

管理者	1名			
計画作成	2名			
介護者	常勤	6名	非常勤	12名
	ケアマネージャ	1名	介護福祉士	6名
看護師	非常勤	1名		

5. ご利用住居（入居契約時）

名称	グループホーム神田園
管理者	小金井 明
計画作成担当者	小金井 明
利用居室	105号室
付帯設備	換気扇・エアコン・ナースコール・スプリンクラー設備

6. サービスの内容

食事	利用者の身体状況、栄養バランスに配慮して作成した献立表に基づいて提供します。
排泄	利用者の状況に応じ、適切な排泄の介助と、排泄の自立の援助を行ないます
日常生活の世話	入浴、離床、更衣、整容、洗濯、健康管理、清掃などを全て介助者が行なうのではなく、入居者の生活自立の妨げにならない範囲でお手伝いを致します。
機能訓練	離床援助、屋外散歩同行、家事共同等により日常生活の中で生活機能の維持・改善に努めます。
医師の手配	○ 訪問診療（内科・循環器）毎週木曜日 かわくぼ内科・循環器科 旭区鶴ヶ峰1-22-3 受診希望の有無（有・無） ○ 訪問歯科診療 利用者・家族の希望により フロールさくら歯科 中区山田町8-1 受診希望の有無（有・無） ※訪問診療費などが別途かかります。
相談及び援助	利用者のご家族からの相談に誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行ないます

7. 利用料金

① 介護保険サービス		
要介護 {1}		{789} 単位
要介護 {2}		{827} 単位
要介護 {3}		{852} 単位
要介護 {4}		{869} 単位
要介護 {5}		{886} 単位
医療連携体制加算		39 単位
初期加算		30 単位 (初日から30日間)
夜間ケア加算		25 単位
認知症専門ケア加算		
	加算Ⅰ	3 単位
	加算Ⅱ	4 単位
サービス提供体制強化加算		
	加算Ⅰ	12 単位
	加算Ⅱ	6 単位
	加算Ⅲ	6 単位
若年性認知症受入加算		120 単位
看取り介護加算		80 単位 (最大30日間)
退去時相談援助加算		400 単位
介護職員処遇改善加算		39 / 1000
※計算方法:【単位数 (+加算) × 10.54 × 日数】の1割		
② 介護保険外費用		
家賃	お部屋代 (月額)	23,670 円
	水光熱費 (月額)	20,000 円
	食材料費 (日額)	1,300 円
	共益費 (月額)	20,000 円
実費費用	おむつ・理美容	ご利用者・ご家族の希望により提供した場合、実費
	日用品費	ご利用者・ご家族の希望により提供した場合、実費
	居室持込電気用品	1品につき100円
	通院介助費 (協力医療機関外)	1時間につき1,000円
請求計算例) 要介護度2 利用日数30日 医療連携加算がある場合。 (827+39) × 30 × 10.54 = 273,829 円の1割負担 (介護保険) と家賃 (102,670円) で 130,052円となります。		

8. 入居に当たっての留意事項

面会	来訪者は面会の都度職員に届け出てください。宿泊される時は事前に必ず許可を得てください
外出	外出・外泊前に必ず行き先と帰着予定日時を事前に届け出てください
住居・居室の利用	この共同生活住居内の設備、備品等は本来の用法に従って大切にご利用下さい。これに反した利用により破損などが生じた場合は、賠償して頂くことがあります
迷惑行為	騒音の発生等、他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。承諾なしに他の利用者の居室に立ち入らないで下さい
所持品・現金など	自己管理できる方はお小遣い程度にしてください。当会では自己管理されている金品・物品の盗難・紛失において責任を負いかねます。

※ 費用の支払いについて

請求書は毎月10日付けで発行し25日払いとなります。

9. 協力医療機関

名称	かわくぼ内科・循環器科
所在	横浜市旭区鶴ヶ峰1-22-3
電話番号	045(373)6041
診療科目	内科・循環器科

10. 非常災害時の対策

訓練	火災・地震対策訓練を実施します
設備	自動火災通報装置・ガス漏れ報知器・非常誘導板 スプリンクラー設備

11. 事故発生時の対応

処置	事故発生マニュアルに従い行います
ご家族への連絡	外部医療機関に受診の必要があるもの、その他ご家族に報告が必要と認められる時
市町村への連絡	介護保険事業者における事故発生時の報告の取り扱い要領に従う

12. 苦情の申立

事業所	045(371)9181
運営法人	045(371)3271(担当)小金井
横浜市健康福祉局	045(671)3661
神奈川県国保連	0570-022110(苦情専用)

※ 苦情の申立により利用者が不利益を被ることはありません。

13. 身体拘束について

入居者の生命・身体を保護する為に緊急やむを得ない場合を除き、行ないません。

14. 個人情報利用について

当事業所の事業者・介護従事者は認知症対応型共同生活介護サービスを提供するうえで知り得た契約者及びご家族に関する事項を正当な理由なく第三者に漏洩いたしません。この守秘義務は本契約が終了した後も継続します。

正当な理由とは

- ① 介護報酬請求・ケア会議に利用するとき
- ② 他の福祉サービス事業者に必要な情報提供を行なう時

とします。

重要事項及び「自己評価・外部評価の結果」「重度化した場合の指針」について文書を交付し、説明をしました。

平成 年 月 日 グループホーム神田園管理者 小金井 明

私は、重要事項及び「自己評価・外部評価の結果」「重度化した場合の指針」について説明を受け、同意し、交付を受けました。

平成 年 月 日

利用者 氏名 印

利用者の家族等 住所

氏名 印