

重要事項説明書

((介護予防) 認知症対応型共同生活介護)

あなたに対する居宅サービス提供にあたり、当事業所があなたに説明すべき事項は次の通りです。

1. 法人

法人の名称	有限会社 おおむら
所在地	岡山県倉敷市早高 22-3
法人種別	有限会社
代表者	大村 竜次
電話番号	0 8 6 - 4 2 0 - 2 2 3 4

2. 事業所

名称	グループホーム さくらそう
所在地	岡山県都窪郡早島町早島 2953-4
事業所番号	3372600209
管理者	文箭 雅樹
電話番号	0 8 6 - 4 8 0 - 1 1 1 6
FAX 番号	0 8 6 - 4 8 0 - 1 5 5 6

3. 事業の目的

入居して共同生活を営む認知症要介護高齢者に対し、家庭的な環境の中で生活援助員による生活指導及び必要な援助を行います。

4. 施設運営の方針

私達スタッフ一同は、お客様に愛され、信頼され、楽しく笑顔で暮らせる三昧無碍のお手伝いを提供致します。

5. 施設の概要

敷地		1652.87 m ²
建物	構造	鉄骨造 2 階建
	延床面積	836.45 m ²
	利用定員	18 名

6. 職員の職種及び員数並びに職務内容

- | | | |
|-----|-------------------|-----------------|
| (1) | 管理者 | 2 名 (常勤) |
| (2) | 計画作成責任者 (介護支援専門員) | 2 名 (常勤・非常勤) |
| (3) | 介護従事者 | 12 名以上 (常勤・非常勤) |

7. 介護職員の勤務体制

- (1) 7:30～16:00
- (2) 8:30～17:00
- (3) 10:00～18:30
- (4) 16:30～9:00

8. 生活介護の内容

- (1) 住居及び食事の提供を行い、利用者に対して食事、入浴及び維持の援助を行います。
 - (食事時間) 朝食 7:00～8:00
 - 昼食 12:00～13:00
 - 夕食 17:30～18:30
 - (入浴) 10:00～16:00
- (2) 日常生活を通じた生活介護を行う観点から、施設での食事は利用者と職員が共同で調理して行うように努めます。
- (3) 利用者の身体的、精神的状況の的確な把握に努めるとともに、病状に応じて、医療機関への受診を行うなど適切な対応を行います。
- (4) 利用者に対して、金銭管理の指導、健康管理の助言などを必要に応じて生活指導を行うとともに、緊急時の対応も行います。
- (5) グループホームの特性を生かした個別援助計画を作成し、利用者が安心して生活を送れるよう援助を行います。
- (6) 洗濯は施設で行いますが、特別な衣類についてはクリーニング等をご利用ください。
- (7) 利用者の都度の状況に応じて、援助を行います。

9. 利用料等その他の諸費用

- (1) 指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護の利用料は厚生労働省が定める基準によるものとし、指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護が法定代理受領サービスであるときは、介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額とします。（介護保険負担割合証による）
- (2) 利用料金（介護保険の一部負担金）生活保護費受給者の場合は必要ありません。

※下記の表は1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
1日 749円	1日 753円	1日 788円	1日 812円	1日 828円	1日 845円

医療連携体制加算(Ⅰ)ハ 37単位 円/日

初期加算 30日 (30日を超える入院後に再び入居した場合にも算定) 30単位 円/日

介護職員等処遇改善加算(Ⅱイ)月 202 / 1000

若年性認知症利用者受入加算 120単位 円/日

看取り介護加算	死亡日以前31日～45日以下	72単位 円/日
	死亡日以前4日以上30日以下	144単位 円/日
	死亡日の前日及び前々日	680単位 円/日
	死亡日	1,280単位 円/日

※看取り介護加算は死亡月にまとめて算定するため、退去等の翌月になくなった場合前月分の看取り介護加算に係る一部負担の請求を行う場合があります。

入院時費用加算（入院後 3 月以内に退院することが明らかに見込まれる時、やむを得ない事情がある場合を除き退院後再び入居できる体制を確保する）

246 単位 円/日 6 日/月 上限）

注：入院中における家賃および食材料費等の取扱いについて

＊入院期間中の食材料費および光熱水費は提供分の請求を行う。

＊ただし、家賃、管理費については定額での請求を行う。

協力医療機関連携加算 100 単位 円/月

退居時情報提供加算 250 単位 円/回

（３）利用者は、下記に定める費用を負担するものとします。原則として、下記の費用以外の徴収は行いませんが、その他日常にかかる費用の徴収が必要となった場合は、その都度利用者またはその家族に説明し、同意を得たものに限り徴収致します。

食材料費	1 日あたり 1, 5 2 0 円	朝 3 2 0 円 昼 6 0 0 円 夜 6 0 0 円
家賃	一ヶ月	4 0, 0 0 0 円 ※月途中で入退居の場合は日割り計算となります
管理費	一ヶ月	3 9, 0 0 0 円 (内、光熱水費 1 3, 0 0 0 円) ※月途中で入退居の場合は日割り計算となります
敷 金		4 0, 0 0 0 円 ※退居時に原状復帰代を差し引いて返金いたします
リネン（寝具類）一式	一ヶ月	2, 2 0 0 円 ※リネン業者委託の場合
防水シート	1 枚	9 9 円 ※業者委託の場合
理美容代	実費	
おむつ代	実費	
電気毛布使用電気代	日額	2 5 円
居室テレビ使用電気代	日額	1 5 円
居室個人扇風機使用電気代	日額	1 0 円
ご家族に代わっての通院 同行・ガソリン代	1 時間	1, 5 0 0 円 ※協力医療機関への通院同行には費用はかかりません
救急車での同行	1 時間	1, 5 0 0 円＋帰りのタクシー代（実費）

（ア）管理費負担分

- ① エレベーター保守点検費
- ② 修繕費引当金
- ③ 共用部分管理費
- ④ 保健衛生費
- ⑤ 水道光熱費

(イ) 個人負担分

- ① 居室部分の寝具等
- ② 衣類
- ③ 化粧品等
- ④ 個人で希望して購入する雑誌、新聞等
- ⑤ 個人の嗜好品
- ⑥ 医療費

10. ご利用料金のお支払い方法

ご利用料金は、銀行振り込み・中国銀行自動振替・現金支払いの中からお選び下さい。

振込 ☐ ①中国銀行 茶屋町支店 (普通) 1 3 3 5 6 5 9

☐ ②トマト銀行 中庄支店 (普通) 5 9 4 6 9 3 1

☐ ③ゆうちょ銀行 1 5 4 8 0 2 7 2 4 5 6 7 1

口座名義：有限会社 おおむら

現金持参 ☐

中国銀行引き落とし ☐ 毎月 10 日または 25 日に引き落とします。

(当日が土日、祝祭日の場合は翌日とします。)

11. 苦情等申し立て先

窓口担当 : 杉山 直敏

電話番号 : 0 8 6 - 4 8 0 - 1 1 1 6

ご利用時間 : 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0

ご利用方法 : 電話、FAX 又は面接にて

受付機関

①早島町役場 健康福祉課 介護保険係

所在地	岡山県都窪郡早島町前潟 360-1
電話番号	0 8 6 - 4 8 2 - 2 4 8 3
受付時間	8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 (土日祝を除く)

②岡山県国民健康保険団体連合会

所在地	岡山県岡山市桑田町 1 7 番 5 号
電話番号	0 8 6 - 2 2 3 - 8 8 1 1
受付時間	8 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0 (土日祝を除く)

12. 協力医療機関

医療機関の名称	河原内科医院
院長名	河原 伸
所在地	岡山県都窪郡早島町早島 3317-1
電話番号	086-480-1112
診療科目	内科 ・呼吸器科
入院設備	なし
契約の概要	当施設と河原内科医院とは、施設サービス利用者に対する定期的な診療（通院・往診）、検査、処置等を行う契約を結んでいます。

医療機関の名称	木村医院
院長名	木村 丹
所在地	岡山県都窪郡早島町早島 1469-1
電話番号	086-482-0028
診療科目	内科・小児科・外科・呼吸器科・消化器科
入院設備	あり
契約の概要	当施設と木村医院とは、施設サービス利用者に対する定期的な診療（通院・往診）、検査、処置等を行う契約を結んでいます。

13. 協力歯科医療機関

医療機関の名称	医療法人社団 プライムケア岡山
院長名	藤井 良元
所在地	岡山市南区植松 5 2 3 - 4
電話番号	086-485-2200
診療科目	歯科
契約の概要	当施設とプライムケア岡山とは、施設サービス利用者に対する口腔診療等を行う契約を結んでいます。

医療機関の名称	たけの歯科クリニック
院長名	武野 貴則
所在地	倉敷市帯高 6 8 7 - 2
電話番号	086-429-3999
診療科目	歯科
契約の概要	当施設とたけの歯科クリニックとは、施設サービス利用者に対する口腔診療等を行う契約を結んでいます。

1 4. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「消防計画」にのっとり、対応を行います。	
近隣との協力	近隣自治会及び地元消防団と、非常時の応援を約束しています。	
平常時の訓練等 防災設備	設備名称	個数等
	誘導灯	6 箇所
	消火器	6 基

1 5. 事故発生時の対応

(ご家族様へ)

- ・ ご提出頂いた緊急連絡先の上から順に連絡させていただきます。
- ・ 最初に連絡がついた時点で当ホームからの連絡は打ち切らせて頂きます。その後の連絡についてはご家族の方でお願いします。
- ・ 緊急連絡先の変更があれば、その都度お知らせ下さい。

(職員へ)

- ・ 緊急時の対応マニュアルに従っての対応施行後、ご家族様への連絡をさせていただきます。
- ・ 職員連絡網にて連絡します。
- ・ 主治医の指示あるいは職員の判断にて救急車での搬送を要請します。
(救急車の利用の仕方マニュアルに従う)

(市町村へ)

- ・ 倉敷消防本部へ連絡します。
- ・ 早島町役場へ連絡します。
- ・ 岡山県備中県民局へ連絡します。

1 6. 当施設ご利用の際にご留意いただく事項

<来訪・面会>

- ・ 原則として面会時間は24時間可能になっておりますが、防犯上17:00～9:00はご遠慮願います。
- ・ 来訪者は、必ずその都度職員に届出いただき、ご記名をいただきます。
- ・ 来訪者が宿泊される場合は必ず許可を得てください。

<外出・外泊>

- ・ 外出・外泊の際には、所定の用紙にて必ず許可を得てください。
- ・ 保証人の許可・申請が必要になりますのでご了承ください。

<施設内の設備>

- ・ 施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用下さい。これに反した使用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。

<喫煙>

- ・ 施設内での喫煙はお断りしています。

<飲酒>

- ・ 施設内での飲酒はお断りしています。

<迷惑行為等>

- ・ 騒音等、他の入居者に迷惑になる行為はご遠慮願います。
- ・ むやみに、他の入居者の居室に入らないで下さい。

＜所持品の管理＞

- ・ 衣類等、身の回りの管理はスタッフが行います。
- ・ 必要物品はご家族でご準備をお願いします。
- ・ 貴重品の紛失の責は負いかねますので、ご家族の管理をお願いします。

＜現金等の管理＞

- ・ 紛失の責は負いかねますので、ご家族の管理をお願いします。

＜宗教活動＞

- ・ 施設内で他の入居者に対する宗教活動・政治活動はご遠慮下さい。

＜動物の飼育＞

- ・ 施設内へは、ペットの持ち込みはお断りしています。

17. 第三者評価の実施状況

事業者が提供しているサービスの内容について、第三者の立場から客観的視点で行われる外部評価の結果と、当該評価を受ける前に行った自己評価の結果を対比して両者の異同について考察した上で、外部の評価結果を踏まえて総括的な評価を行うことにより、自らが提供するサービスの質の確保と向上を図ることを目的としています。		
実施の有無	☒ あり	・ なし
実 施 日	令和5年11月30日	
実施評価機関名称	特定非営利活動法人 津高生活支援センター	
結果の開示	☒ あり	・ なし

附則

第9条 (3) 費用 改訂

この規程は令和1年10月1日より施行する。

第9条 (2) 費用 改訂 加算追記 (3) 管理費 改定

この規程は令和3年4月1日より施行する。

第9条 (3) 費用改訂 管理費

この規程は令和5年3月1日より施行する。

第9条 (3) 費用改訂 食材費

この規程は令和5年4月1日より施行する。

第1条 (2) 管理者 1名

この規程は令和6年2月1日より施行する。

第9条 (2) 費用改訂 加算追記

この規程は令和6年4月1日より施行する。

第9条 (2) 加算改訂 介護職員処遇改善加算

この規程は令和6年6月1日より施行する。

第9条 (3) 費用改訂 電気代・通院同行費用追記

この規程は令和7年4月1日より施行する。

第9条 (2) 加算改訂 介護職員処遇改善加算

この規程は令和8年6月1日より施行する。

第9条 (2) 費用 改訂 加算追記

この規程は令和8年7月1日より施行する。

同意書

令和 年 月 日

認知症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の開始に際し、本書面に基づいて重要事項の説明を行いました。

有限会社 おおむら

代表取締役

大村 竜次

重要事項説明者

グループホームさくらそう

管理者

印

私は、本書面に基づいて重要事項の説明を受け、認知症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の開始に同意しました。

利用者

住所：

氏名：



身元保証人

住所：

氏名：

(続柄)



身元保証人

住所：

氏名：

(続柄)

