

グループホームひかり長屋

重要事項説明書

～基本理念～

利用者の立場で

当事業所では、ご契約者に対して認知症対応型共同生活介護のサービスを提供いたします。
事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意頂きたいことを次の通り説明します。

目 次

1. 事業の目的及び運営の方針.....	2
2. 事業所の概要.....	2
3. 職員体制	2
4. 提供サービスの内容	3
5. 入居に当たっての留意事項	3
6. 協力医療機関.....	4
7. 事故発生時の対応	4
8. 医療上の対応.....	4
9. 重度化への対応.....	4
10. 非常災害の対策.....	5
11. 苦情相談窓口	5
12. 法人の概要	5
(別表1) サービスの利用料金	

(平成28年4月1日現在)

1. 事業の目的及び運営の方針

介護保険の要支援 2 及び要介護者と認定を受け認知症の状態にある方を共同生活により認知症の進行の緩和を図り自立支援に努めます。

また、共同生活の中で役割を持ってもらい、そのことで生活の喜びや満足感が得られるよう、人格を尊重しつつ介護サービスの提供と支援するとともに、家庭的なぬくもりある生活環境下で日常生活が送れるよう配慮します。

2. 事業所の概要

名称	グループホームひかり長屋
所在地	〒404-0035 山梨県甲州市塩山西野原 600 番地
管理者	小澤 ヤス子
介護保険指定番号	197300123
電話番号/FAX 番号	0553-33-8611/0553-33-8612
入居定員	18 人

【設備】

建物	構造	木造平屋
	延床面積	697.38 m ²
	居室数	18 室(1 ユニット 9 名)全個室
	共用施設	中央に多目的ホール(42.41 m ²) 各ユニットに集いの間・食堂・風呂

3. 職員体制

職 種	配置基準	業務内容
管理者	1	管理運営の統括、本部との連絡調整他
介護支援専門員	1	入居者との連絡相談及び家族・医療との連絡調整
計画作成担当者	2	ケアプラン作成、介護保険請求業務他
介護職員	12	入居者の日課に基づく生活指導、食事に関する業務
看護師	1	入居者の保険衛生、健康管理及び指導

(勤務体制)

区 分	勤務時間	休憩	員数
日 勤	8:30～17:30	4 週 8 休	1 名
普 通 勤	10:00～19:00		2 名
早 出 勤	7:00～16:00		2 名
遅 出 勤	12:00～21:00		2 名
夜 勤	21:00～7:30		2 名

4. 提供サービスの内容

当事業所ではご契約者に対して下記のサービスを提供いたします。
利用料金については別表をご確認ください。

● 介護保険給付サービス

(1) 食 事

- ① 献立は、入居者の希望を取り入れます。
- ② 調理は、可能な限り共同作業で行います。
- ③ 食事は、食堂でとっていただきます。
- ④ 食材は、介護保険給付外です。

【食事時間】

朝食 8:00～ 昼食 12:00～ 夕食 18:00～

(2) 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支援を行います。

(3) 入 浴

随時

(4) 日常生活上の世話

着替え、寝具消毒、シーツ交換、健康管理、洗濯、居室内清掃

(5) 機能訓練

屋外散歩同行、家事共同等により生活機能の維持・改善に努めます。

(6) 医師の往診の手配等

医師の往診の手配その他、療養上の世話をします。

(7) 相談及び援助

利用者とその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

5. 入居に当たっての留意事項

(1) 面 会

- 来訪者は、面会の都度職員に届け出てください。また、面会時間を遵守して下さい。
- 宿泊されるときは必ず許可を得て下さい。

(2) 外 出

- 門限は守ってください。21 時門限
- 外出・外泊前に必ず行き先と帰着予定日時を届け出てください。

(3) 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等が生じた場合は、賠償していただくことがあります。

(4) 迷惑行為

- 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。

(5) 所持品、現金等

- 所持品は、入居者の管理・保管が原則となります。
- 現金は、ご希望により管理いたします。

6. 協力医療機関

医療機関の名称	塩山市民病院
所在地	甲州市塩山西広門田433番地の1
電話番号	0553-32-5111
診療科目	内科、外科、整形外科、理学診療科

医療機関の名称	高木歯科医院
所在地	甲州市塩山上於曾 388-2
電話番号	0553-32-2081

7. 事故発生時の対応

- 事業所は、利用者に対する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、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- 事業所は、利用者に対するサービスの提供において、事業所の責に記すべき事由によって事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

8. 医療上の対応

(1) 通院対応

入居者が通院を必要とする場合の送迎は、原則としてご家族に対応していただきます。

(2) 入院対応

入居者が感染症や病気で入院する場合、病院(医師)の指示によりその付き添いはご家族に対応していただきます。

9. 重度化への対応

ターミナルケア

入居者が重度化し寝たきりの状態となり、看取りの必要が生じた場合は、協力病院との連携により医師、看護師、ご家族と協議のうえ、「ひかり長屋」での継続介護、他施設等への移動も含め、入居者に対して最善の方策を検討します。

また、重度化し入院治療が必要となり、本人又はご家族が退院後のホーム再利用を希望する場合は、入院期間中の家賃と管理費を収受します

10. 非常災害の対策

(1) 災害時の対応

防災マニュアルに従い、迅速に対応いたします。

(2) 防災設備

自動火災報知機、スプリンクラー設置、煙感知器ガス漏れ遮断機、誘導灯

(3) 防火管理者

【管理者】 深沢 真弓

11. 苦情相談窓口

※サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

- ◆ ご利用相談室 苦情解決責任者:小澤 ヤス子(管理者)
- ◆ ご利用時間 月曜日から土曜日 午前8時30分から午後5時30分
- ◆ ご利用方法 電話 0553-33-8611

※公的機関においても、次の機関において苦情申し出ができます。

- ◆ 甲州市役所 福祉介護課 介護保険担当 電話 0553-32-5066
- ◆ 山梨県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情処理担当
電話 055-233-9201

12. 法人の概要

法人名称	社会福祉法人光風会
代表者役職氏名	理事長 熊谷 和正
所在地	〒404-0035 山梨県甲州市塩山西野原603
設立年月日	平成3年10月23日
電話番号/FAX 番号	0553-33-7511/0553-33-7513
E-mail アドレス	houjin-honbu@koufuukai-yamanashi.or.jp
運営事業所	特別養護老人ホーム光風園 (指定介護老人福祉施設・指定短期入所生活介護事業所)
	特別養護老人ホームひかり屋形 (地域密着型介護老人福祉施設・指定短期入所生活介護事業所)
	デイサービスセンター光風園 (指定通所介護事業所・指定介護予防通所介護事業所)
	デイサービスセンターひかり横丁 (指定通所介護事業所・指定介護予防通所介護事業所)
	光風園指定居宅介護支援事業所
	在宅介護支援センター光風園
	風の子保育園
	鈴宮寮(指定管理)

認知症対応型共同生活介護のサービスの開始に当たり、ご利用者様に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明し交付しました。

平成 年 月 日

法人所在地 〒400-0035
山梨県甲州市塩山西野原603
事業者名称 社会福祉法人 光風会
代表者 理事長 熊谷 和正

説明者	職種	管理者
	氏名	小澤 ヤス子 印

私は、契約書及び本書面により、事業者から認知症対応型共同生活介護のサービスについて重要事項説明を受け同意しました。

利用者	住所
	氏名 印

代理人	住所
	氏名 印

(別表1)

1. サービスの利用料金

入居者の要支援・要介護度に応じて、サービス利用料金から介護保険給付額を除いた自己負担額(1割負担)と、食事、居住費等に係る自己負担額の合計をお支払いいただきます。サービス利用料金は、要支援・要介護度に応じた下記の料金表となります。

また介護保険給付以外についてはご入居者の全額自己負担となります。

【利用料金表】

	基準 費用額	サービス 体制加算	医療連携 加算	認知症専門 ケア加算	処遇改善 加算	食費/日	家賃日	管理費/日	利用者負担合計 (1ヶ月あたり)
要支援2	743円	① 6円/日	② 39円/日	③ 4円/日	④ 8.3%	1,240円	900円 (1,200円)	1,100円	125,932
要介護1	747円								126,062
要介護2	782円								127,199
要介護3	806円								127,979
要介護4	822円								128,499
要介護5	838円								129,019

■ 介護保険給付対象外サービス(日常生活に係る費用)

種 類	内 容	
家賃	これらは介護保険給付の対象外です。実費をお支払下さい。 1日当たり 900 円	
食材費	1日当たり 1,240 円	
管理費	1日当たり 1,100 円	光熱水費等
日用品費	1日当たり 100 円	シャンプー類、ティッシュペーパー等々
入居一時金	100,000 円	入居時にお預かりし、退所時に修繕費等控除後返金いたします。
おむつ代	実費負担	
理容代		

(希望に応じて居住スペースの広い部屋の用意があります。1日+300円)

電気用品持込使用料 1製品 500円/1箇所