

# 重要事項説明書

## ((介護予防)認知症対応型共同生活介護)

### 1. 事業者概要

事業者の名称	医療法人社団 帰陽会
事業者の所在地	神奈川県小田原市荻窪406
法人種別	医療法人
法人代表者名	理事長 南 康平
電話番号	0465-34-3444

### 2. 事業所概要

名称	グループホーム四季の丘
所在地	神奈川県南足柄市岩原697-1
電話番号	0465-71-0122
FAX番号	0465-71-0112
責任者名	管理者 濱花 康徳
設立年月日	平成16年4月1日
事業者指定番号	1474300199

### 3. 法人であわせて実施する事業

事業の種類	神奈川県知事の事業者指定		利用定数
	指定年月日	指定番号	
介護老人保健施設にじの丘足柄	平成 12年 2月 22日	1454380002	82床
短期入所療養介護	平成 12年 2月 22日	1454380002	
通所リハビリテーション	平成 12年 2月 22日	1454380002	35人
宙(コスモス)訪問看護ステーション	平成 17年 11月 1日	1462390094	
居宅介護支援事業所	平成 17年 11月 1日	1462390094	
ケアセンターにじの丘	平成 21年 12月 1日	1474300306	

### 4. 事業の目的及び運営方針

事業の目的	本事業は、認知症によって自立した生活が困難になった利用者に対して、家庭的な環境のもとで、食事、入浴、排泄等の日常生活介護及び日常生活の中での心身等の機能訓練及び作業療法を行うことにより、安心と尊厳のある生活を、利用者がその有する能力に応じ可能な限り自立して営む事が出来るよう支援することを目的とする。
運営方針	1 事業所の職員は、利用者の心身の特性を踏まえ、人格に十分配慮しその自主性を保ち、意欲的に日々の生活を送る事が出来るよう考慮し、精神的な安定、認知症の進行緩和を図る。 2 利用者が職員等と食事、清掃、洗濯、買い物、園芸、レクリエーション、行事等を共同で良好な人間関係に基づく家庭的な日常生活が送れるように考慮し総合的なサービスの提供に努める。 3 地域の住民等との連携及び協力をを行い相互の交流に努める。

## 5. 設備の概要

(そよかぜ)

### (1) 敷地及び建物(構造・延べ床面積・利用定員)

敷地	2386 m <sup>2</sup>
建物 構造	木造
延べ床面積	330.55 m <sup>2</sup>
利用定数	9 名

### (2) 居室(1人部屋・室数・面積・備考)

居室の種類	室数	面積(一人あたりの面積)	備考
1人部屋	9	100.44 m <sup>2</sup> (11.16 m <sup>2</sup> )	

### (3) 主な設備

設備の種類	室数	面積(一人あたりの面積)	備考
居間	1	21.38 m <sup>2</sup> (2.37 m <sup>2</sup> )	
食堂	1	11.76 m <sup>2</sup> (1.30 m <sup>2</sup> )	
浴室	2	11.25 m <sup>2</sup>	
台所	1	13.95 m <sup>2</sup>	

(すずかぜ)

### (1) 敷地及び建物(構造・延べ床面積・利用定員)

敷地	2386 m <sup>2</sup>
建物 構造	木造
延べ床面積	281.64 m <sup>2</sup>
利用定数	9 名

### (2) 居室(1人部屋・室数・面積・備考)

居室の種類	室数	面積(一人あたりの面積)	備考
1人部屋	9	100.44 m <sup>2</sup> (11.16 m <sup>2</sup> )	

### (3) 主な設備

設備の種類	室数	面積(一人あたりの面積)	備考
居間	1	23.40 m <sup>2</sup> (2.6 m <sup>2</sup> )	
食堂	1	9.45 m <sup>2</sup> (1.05 m <sup>2</sup> )	
浴室	1	5.47 m <sup>2</sup>	
台所	1	13.95 m <sup>2</sup>	

## 6. 職員の体制

(そよかぜ)

R7年 4月 1日現在

従業者の職種	員数	区分				保有資格
		常勤	非常勤	専従	兼務	
管理者	1	1				介護福祉士 介護支援専門員
計画作成担当者	1	1				介護支援専門員 介護福祉士
看護師						
介護職員	入居者6名以上に対し 常勤換算6名以上配置			認知症ケア専門士 介護支援専門員 介護福祉士 初任者研修		

(すずかぜ)

従業者の職種	員数	区分				保有資格
		常勤	非常勤	専従	兼務	
管理者	1	1				介護福祉士 介護支援専門員
計画作成担当者	1	1				介護支援専門員 社会福祉士
看護師	1				1	正看護師
介護職員	入居者6名以上に対し 常勤換算6名以上配置			介護支援専門員 介護福祉士 ヘルパー2級		

## 7. 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制	休暇
管理者	正規の時間帯( 9:00~17:30)で勤務	
計画作成担当者	正規の時間帯( 9:00~17:30)で勤務	
看護師	8:30~17:00の時間帯で勤務	
介護職員	日勤( 9:00~17:30) 遅番(10:30~19:00) 夜勤(17:00~ 9:30) 昼間( 6:00~21:00)は、原則としてユニット別に職員1名あたり入居者3名のお世話をします。 夜間(21:00~ 6:00)は、原則としてユニット別に職員1名あたり入居者9名のお世話をします。	1月9休

## 8. 料金について

・利用料金については、別紙にて説明させて頂きます。

<月の途中における入居、退去の取り扱い>

・入退去に関しまして、日々の生活に関わる費用につきましては、日割り計算と致します。

<外出・外泊時の料金について>

・食材費については、3食欠食の場合のみ、一日分単位で減算します。

・介護保険給付費に関しまして、連泊された場合は、中日の料金は頂きません。

・水道光熱費、管理費につきましては、通常通り頂きます。

<入院中の料金について>

・家賃、水道光熱費、管理費は、満額頂きます。

・介護保険給付費、食材費につきましては、日割りで計算し、利用日数分を頂きます。

<入居金の償却、返金について>

・契約期間中の居室内設備、整備、リフォーム後返金いたします。

## 9. 利用料等のお支払方法

毎月27日に銀行引き落としになります。

## 10. 契約の終了について(ホームを退去していただく場合)

以下のような事項に該当するに至った場合には、当ホームとの契約は終了し、お客様に退去していただくことになります。

1、要介護の認定更新において、自立もしくは要支援1と認定された場合

2、利用者が死亡し、居室の利用が終了になった場合

3、その他、心身の状況により、相談させていただきます。

## 11. 苦情等相談窓口

R7.4 現在

当事業所お客様相談室	窓口責任者 濱花 康徳 ご利用時間 9:00～17:00 ご利用方法 電話 0465-71-0122 FAX 0465-71-0112 面接 苦情箱への投書
南足柄市 高齢介護課	電話 0465-73-8057
神奈川県国民健康保険 団体連合会(国保連)	電話 045-329-3447 対応時間 午前8時30分～午後5時15分

## 12. 事故対策

介護事故	別紙、介護事故防止対策添付対応します。
緊急時	別紙、緊急対応マニュアルに添付対応します。
行方不明	別紙、行方不明者対応マニュアルに添付対応します。
身体拘束	別紙、身体拘束指針、マニュアルに添付対応します。

## 13. 留意事項

来訪・面会	面会時間は、基本的に9時～20時とさせていただきます。 その他の時間ご希望者は、ご相談下さい。 来訪者が、宿泊される場合には必ず許可を得て下さい。
外出・外泊	外出・外泊の際には、必ず行き先と帰宅時間を職員に申し出て届出を2日前までにして下さい。
嘱託医師以外の 医療機関への受診	協力医療機関以外への受診は、原則として家族の付き添いでお願い致します。困難な時は、ご相談ください。
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。 これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	喫煙は決められた場所でお願いします。煙草、ライター類の居室への持ち込みは禁止とさせて頂きます。 飲酒についてはご相談下さい。
迷惑行為等	騒音等他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入居者の居室等に立ち入らないようにして下さい。
所持品の管理	基本的にはご本人管理でお願い致します。
現金等の管理	ご家族様のご希望があれば事業所管理致します。
宗教活動 政治活動	施設内で他の入居者に対する宗教活動および政治活動はご遠慮下さい。
動物の飼育	ペットの持ち込み及び飼育は別途ご相談下さい。

#### 14. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「グループホーム四季の丘消防計画」にのっとり、対応します。		
近隣との協力関係	岩原町内会と常時の相互の応援を約束しています。		
平常時の訓練等	別途定める「グループホーム四季の丘消防計画」にのっとり、年2回夜間および昼間を想定した非難訓練を、入居者も参加して実施しています。月に2回、防災設備の自主点検を実施しています。		
防災設備	設備名称	個数等	設備名称
	スプリンクラー設備	各棟あり	消火器
	火災通報装置	各棟あり	自動火災報知設備
消防計画等	誘導灯	各棟2箇所	あり
	消防署への届出日:平成16年 3月 4日 防火管理者: そよかぜ棟 山崎 晃典 すずかぜ棟 久保寺 良一		

#### 15. 協力医療機関等

医療機関の名称	医療法人社団 帰陽会 丹羽病院
病院長名	南 康平
所在地	神奈川県小田原市荻窪406
電話番号	0465-34-3444
診療科	内科 消化器科 外科 肛門科
入院設備	有り
緊急指定の有無	有り
契約の概要	当事業所と丹羽病院とは、利用者が診療を必要とした時厳密な連絡協力のもとに、円滑な診療を受け得る体制を確立しておくものとする。

医療機関の名称	曾根歯科医院
病院長名	曾根 秀明
所在地	神奈川県小田原市本町2-13-28
電話番号	0465-22-3251
診療科	一般歯科 治療 / 小児歯科 / 訪問歯科診療/各種義歯/ホワイトニング
入院設備	無し
緊急指定の有無	無し
契約の概要	当事業所と丹羽病院とは、利用者が診療を必要とした時厳密な連絡協力のもとに、円滑な診療を受け得る体制を確立しておくものとする。

#### 16. 外部評価実地状況

評価機関・実地免除	運営推進会議	評価・免除 年月日	令和5年 11月 17日
評価機関・実地免除	株式会社フィールズ	評価・免除 年月日	令和7年 2月 13日

当事業者は、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しました。

令和 年 月 日

説明者 職名

氏名 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同意しました。

同意・交付年月日

令和 年 月 日

利用者 住所

氏名 印

代理人 住所

氏名 印