

認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所

グループホームのぞみ重要事項説明書

当施設は介護保険の指定を受けています。
(介護保険事業番号は1990700054)

当施設はご契約者に対して認知症対応型共同生活介護サービスを提供します。
施設の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

社会福祉法人身延山福社会

グループホームのぞみ

1・事業主体概要

作成日 令和6年6月1日

事業主体名	グループホームのぞみ
法人の種類	社会福祉法人身延山福祉会
代表者名	理事長 浜島典彦
法人所在地	住所 山梨県南巨摩郡身延町梅平2483番地122 (代表)0556-62-3131 FAX0556-62-3132
他の関連の事業	・介護老人福祉施設みのぶ荘 ・短期入所生活介護事業所のみのぶ荘 ・通所介護事業所のみのぶ荘 ・居宅介護支援事業所のみのぶ荘 ・養護老人ホーム功德会 ・ケアハウスみのぶ ・特別養護老人ホームみのりの里いとみ ・特別養護老人ホームみのりの里まるたき

2・ホーム概要

ホーム名	グループホームのぞみ
ホームの目的	認知症の症状のある高齢者が、それぞれの持っている能力を十分に発揮しながら、家事作業、趣味活動、社会活動等を通し自立した生活を送ることを目的とする。
ホームの運営方針	家庭的な生活環境のもと、なじみの環境、なじみの仲間の中で、安心かつ生きがいを持って暮らしていけるよう支援していきます。 個人の自由を尊重し、生活のあらゆる場面において本人のの思いを最優先に考えていきます。 地域と交流を通して、「地域の一員」として暮らしていけるよう支援していきます。
開設年月日	平成23年4月1日
保険事業者指定番号	1990700054
居室の概要	個室 18室
共用施設の概要	・台所 2 (各ユニットに1つ) ・リビング 2 (各ユニットに1つ) ・浴室 2 (各ユニットに1つ) ・トイレ 6 (各ユニットに3つ)
緊急対応法	飯富病院及び身延山病院へ連絡
防犯防災設備・避難設備等の概要	・火災受信機 ・消火器 ・非常警報装置 ・煙探知機 ・スプリンクラー ・非常出口誘導灯
損害賠償責任保険加入先	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

3・職員体制 (主たる職員)

職員の種類	員数	常勤		非常勤		保有資格
		専従	兼務	専従	兼務	
管理者・計画作成担当者	1		1			・介護福祉士・介護支援専門員
介護員	13	12		1		・介護福祉士・ヘルパー2級

4・勤務体制

昼間の体制	5名以上	早番 2名	(6:30～15:30)
		日勤 1～2名	(7:00～16:00) (7:30～16:30) (8:00～17:00) (8:30～17:30) (9:00～16:00)
		遅番 4名	(10:30～19:30) (13:00～22:00)
夜間の体制	2名以上	夜勤者 2名 2名	(22:00～7:00)

5・サービス料金等

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世話、日常生活の中での健康管理・相談・援助等 上記については包括的に提供され、下記の表による要介護度別に応じて定められた金額(省令により変動あり)が自己負担となります。
退居時原状回復費	退去時の居室清掃費及び利用状況により発生する修復費(入居中の利用者の重大な過失による施設設備毀損に対する費用が含まれます。)
家賃	40,000円/月 *30日の場合
食費	42,000円/月 *30日の場合(1日 1,400円)
光熱水費	16,800円/月(1日 560円)
その他利用者負担となる費用	医療に関する費用 理美容に関する費用 個人的に使用する介護用品(オムツ等を含む) 個人的に使用する日用品(衣類・化粧品・洗面用具等) 個人的に購入する新聞、雑誌などの購読料 個人的に使用する医療品 レクリエーション費(、交通費、材料費、入場料等) その他、上記に含まれない個人のために供する物品等

基本料金

サービス内容	料金			単位
	1割	2割	3割	
介護予防認知症共同生活介護(Ⅱ)	749	1,498	2,247	1日
認知症共同生活介護1	753	1,506	2,259	1日
認知症共同生活介護2	788	1,576	2,364	1日
認知症共同生活介護3	812	1,624	2,436	1日
認知症共同生活介護4	828	1,656	2,484	1日
認知症共同生活介護5	845	1,690	2,535	1日

加算料金

サービス内容	1割	2割	3割	加算要件	単位
認知症対応型認知症専門ケア加算Ⅱ	4	8	12	該当者に算定	1日
認知症対応型サービス提供体制強化加1	22	44	66		1日
認知症対応型初期加算	30	60	90	入居日から30日以内の期間 医療機関に1か月以上入院した 後退院して再入居した場合	1日
認知症対応型入院時費用	246	492	738	1ヵ月6日を限度とする	1日
認知症対応型科学的介護推進体制加算	40	80	120		1ヵ月
認知症対応型医療連携体制加算(Ⅰ.ハ)	37	74	111		1日
認知症対応型若年性認知症受入加算	120	240	360	該当者に算定	1日
認知症対応型退所時相談援助加算	400	800	1,200	該当者に算定	1日
介護職員等処遇改善加算	左記で算定した所定単位数に186/1000を乗じた単位数				1ヵ月

6・協力医療機関

① 協力病院

医療機関の名称	公益財団法人身延山病院	飯富病院
所在地	身延町梅平	身延町飯富
診療科	内科、外科、整形外科、眼科	内科、外科、整形外科、心療内科、眼科

② 歯科

医療機関の名称	高野歯科クリニック
所在地	身延町飯富

③ 医療連携体制 特別養護老人ホーム みのお荘 医務室

7・苦情相談機関

① 当施設における苦情の受付

当施設における苦情やご相談は、以下の専用窓口で受け付けます。

苦情相談窓口	担当者氏名： 望月 礼実
グループホームのぞみ	(電話) 0556-42-6050 (FAX) 0556-42-3222

② 苦情解決責任者 佐野 由美子

③ 苦情解決のための第三者委員

当法人 監事 石井 ユリコ 当法人 評議員 鴨狩 智加子

④ 行政機関その他の苦情受付期間

身延町役場 介護保険担当係	所在地	身延町切石 1 1 7 - 1
	電話番号	FAX 0556-20-4611 0556-20-4554
	受付時間	9：00～17：00
国民健康保険 団体連合会	所在地	甲府市会蓬沢1-15-35
	電話番号	FAX 055-223-2119 223-1204
	受付時間	9：00～17：00

令和 年 月 日

グループホームのぞみのサービス提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

(事業者)

ホーム名 グループホームのぞみ

住所 山梨県南巨摩郡身延町飯富2288番地

説明者職名 管理者 佐野 由美子 印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受けました。

(利用者)

住所

氏名 印

(利用者代理人)

住所

氏名 印