

グループホーム 憩

重要事項説明書

(介護予防)認知症対応型共同生活介護事業

有限会社 健康医学開発センター

認知症対応型共同生活介護サービスの提供を開始するにあたり、当サービスの重要事項を説明いたします。

作成日 令和7年 3月 1日

1. 事業主体概要

事業主体名	有限会社 健康医学開発センター
法人の種類	有限会社
代表者名	代表取締役 秋元 尚太郎
所在地	神奈川県座間市相武台3-27-60
法人の理念	本法人は、グループホーム、デイサービス、高齢者住宅、小規模多機能型 居宅介護施設を運営し、適正な高齢者介護を提供することを目的とする。
介護保険の事業	1.ケアセンター 憩 (通所介護) 2.居宅介護支援事業所 憩 (居宅介護支援) 3.ヘルパーステーション 憩 (訪問介護) 4.グループホーム小松原(グループホーム) 5.プライム ガーデン 海老名(有料老人ホーム) 6.プライム ガーデン 秦野(有料老人ホーム) 7.プライム ガーデン 秦野武番館(有料老人ホーム)
保険以外の事業	

2. ホーム概要

ホーム名	グループホーム 憩
ホームの目的	グループホーム憩は、要介護者であり認知症状態にある利用者(共同生活に適応困難な著しい精神状態を呈する者、著しい行動傷害のある者、認知症の原因となる疾患が急性の状態にある者を除く)について、共同生活住入浴・排泄・食事の介護、日常生活全般の世話をしていくことを目的とします居の中で、できるだけ自分らしく、また可能な限り自立した日常生活を家庭的な環境の下で送っていけるよう必要な入浴・排泄・食事の介護、日常生活全般の世話をしていくことを目的とします
ホームの運営	グループホーム憩は、常に利用者に敬意の念をもった接遇に努め、人権の尊重、守秘義務に立った介護と機能訓練を行う。また、個々の利用者に合わせて介護計画を作成し、目標を達成するためのサービスをおこないます。グループホーム憩は、利用者または他の利用者の生命または身体を保護するための緊急性が生じた場合等、やむを得ない場合を除き、拘束的手段を一切おこないません。
ホームの責任者	牛村 勇示
開設年月日	平成22年12月1日
保険事業者番号	1492600299
所在地・電話	神奈川県相模原市中央区相模原6丁目25-7 (TEL)042-711-7310 (FAX)042-711-7311
	《JR横浜線》
交通の便	《JR横浜線》相模原駅下車 徒歩 10分
緊急対応方針	管理者に連絡を取り関係各機関と連携し迅速に対応します。
避難設備等	①各階に消火器を設置 ②スプリンクラーを設置 ③自動火災報知器を設置

損害賠償責任

3. 職員の職種(主たる職員)

職員の種類	員数	常勤		非常勤		保有資格	研修会受講等内容
		専従	兼務	専従	兼務		
ホーム長	1名		1			介護福祉士・ケアマネジャー	
計画作成責任者	2名		2			介護福祉士・ケアマネジャー	
介護従事者	20名	5	4	9	2	介護福祉士・初任者研修	

4. 勤務体制 1ユニット

昼間の体制	3人(うち早出7:00~16:00、1人 日勤8:30~17:30、1人 遅出9:30~18:30、1人)
夜間の体制	1人 宿直・夜勤の別: 夜勤体制

5. 利用状況(R6年3月31日 現在)

利用者数	1ユニット当たり定員 9人(ユニット数 : 2ユニット)総定員 18人
要介護度別	要支援2: 1人 要介護1: 1人 要介護2: 4人 要介護3: 7人 要介護4: 3人 要介護5: 2人

6. ホーム利用に当たっての留意事項

持ち物について	人居に当たり生活必需品、家具など本人の愛用していた物をご持参下さい。電化製品の持ち込みは可能ですが、火気類の持ち込みはご遠慮下さい。
動物飼育	ペットの飼育は原則として禁止されています。
喫煙・飲酒	喫煙に関しては、22年4月より受動喫煙防止法に基づき全面禁煙になっています。飲酒につきましてはご相談下さい。
面会	面会時間は原則として9時から18時までですが、事前にご連絡頂ければ調整いたします。
外出、外泊	外出、外泊はいつでも可能ですが、できるだけ3日前までにご連絡下さい。
協力医療機関以外への受診	当ホーム協力医療機関以外へ通院する際は、ご家族の方に付き添いをお願い致します。
宗教活動・政治活動	ホーム内での布教活動、政治活動、物品の販売等は、ご遠慮下さい。
居室・設備・器具の利用	ホーム内での居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用ください。これに反したご利用方法により破損が生じた場合、賠償して頂く場合がございます。
所持品の管理	ご持参いただいた所持品は持ち物表に記載いたします。
現金・貴重品等の管理	医療費、お小遣い等をお預かりした現金、貴重品は出納帳に記入して管理いたします。
その他	当ホームに対するお心付け等は一切お断りしております。

7. サービス及び利用料等

サービス種類

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上の世話、日常生活の中での機能訓練、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。但し、該当する場合に各種加算が加わります。
保険対象外サービス	各個人の利用に応じて自己負担となります。

居室月額利用料

居室の提供	50,000円(家賃・火災保険料・建物設備維持費)
食事の提供	朝食:310円 昼食:520円 夕食:520円(おやつ代含む) *前日の午後5時までに翌日以降の欠食を届け出た場合に限り、1食単位で、それぞれの食費相当額を月額利用料金から控除します。
水道光熱費	29,720円(電気・水道・ガス料金) *入院等で施設を一切利用しなかった日は、日割り計算によりご請求させていただきます。
共益費	15,450円(外注費・自治会費など) *入院等で施設を一切利用しなかった日は、日割り計算によりご請求させていただきます。

入居の際の費用

入居時費用	100,000円 退去時、壁紙張替、壁・床の修繕に50000円必要です。
-------	---

その他の自己負担金

個人消耗品・医療費・理美容費 オムツ・パット代 レクリエーション活動材料費	個人で使用した品は実費精算自己負担となります。
---	-------------------------

介護保険サービス

①基本利用料(1日あたり)

要介護度	介護保険費用 (単位数×10.54円)	自己負担 (左記の一割)	二割負担	三割負担
要支援2	7,883円	788円	1,576円	2,364円
要介護1	7,926円	792円	1,585円	2,377円
要介護2	8,294円	829円	1,658円	2,488円
要介護3	8,547円	854円	1,709円	2,564円
要介護4	8,716円	871円	1,743円	2,614円
要介護5	8,895円	889円	1,779円	2,668円

②各種加算(該当する場合には加算が加わります)

初期加算(登録してから、30日以内の期間)	30単位/1日
医療連携体制加算	39単位/1日
入院時費用	246単位/月6日限度
看取り介護加算	72単位/1日(死亡日以前31日以上45日以下)
	144単位/1日(死亡日以前4日以上30日以下)
	680単位/1日(死亡日以前2日又は3日)
	1280単位/1日(死亡日)
口腔衛生管理体制加算	30単位/月
科学的介護推進体制加算	40単位/月
処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の×22.4%単位/月
サービス提供体制加算(Ⅱ)	18単位/1日

8. 協力医療機関

協力医療機関	医療法人社団 洋和会 相武台メディカルクリニック
診療科目、病床数等	内科、泌尿器科
協力医師	氏名: 工藤 治 常勤・非常勤の別: 常勤 訪問頻度: 隔週
協力歯科機関	(医) 桜菜会 豊田デンタルクリニック

9. 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口 (連絡先電話番号)	担当者: 牛村 勇示 -711-7310 FAX 042-711-7311	TEL 042
外部苦情申立機関 (連絡先電話番号)	相模原市福祉基盤課 2-769-9226 FAX 042-792-4395	TEL 04
国保連	介護苦情相談課 570-022110(苦情専用)	TEL 0

月 日

(法) 有限会社 優
代表取締役 秋元 尚太郎
神奈川県座間市 印

(事業者)
ホーグループホーム 憩
住所 相模原市中央区相模原6丁目25-7
説明 牛村 勇示 印

私は、本書面に基づいて重要事項について説明を受け、その内容に同意し
交付を受けました。

(利用) _____
住所 _____

_____ 氏名 _____
(利用者立合人) _____
住所 _____

_____ 氏名 印 _____
(身元引受人) _____
住所 _____

_____ 氏名 印 _____