

## 高齢者グループホーム ウェルケア立川 重要事項説明書

### 1. 事業の目的と運営方針

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、共同生活住居において、家庭的な環境の下で入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにすることを目的とします。

この目的に沿って、当事業所では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

### 2. 事業者の内容

#### (1) 提供できるサービスの地域

事業所名	ウェルケア立川
指定番号	1373000791
所在地	東京都立川市上砂町3-4-26
管理者の氏名	須崎 義男
電話番号	042-537-1255
FAX 番号	042-537-1259
サービスを提供する地域	立川市

#### (2) 事業所の従業者体制

ユニット	職種	常勤	非常勤	合計	業務内容
共通	管理者	1名	0名	1名	管理業務 介護支援専門員
1	計画作成担当者				計画作成兼務
	介護職員等	2名	7名	9名	介護業務
2	計画作成担当者	2名	0名	2名	介護職員兼務
	介護職員等	2名	4名	6名	介護業務
共通	看護師	1名	0名	1名	特別養護老人ホーム敬愛ホーム兼務

#### (3) 入居定員

2ユニット(3フロア)：18名<各ユニット9名(各フロア6名)>

#### (4) 設備の概要

建物構造及び面積

重量鉄骨耐火建築物3階建て、511.04㎡

### 居室

階	1	2	3
室数	個室 6 室	個室 6 室	個室 6 室
面積	9.96 ~ 13.83 m <sup>2</sup> /室	9.96 ~ 10.72 m <sup>2</sup> /室	9.96 ~ 10.14 m <sup>2</sup> /室
設備・備品	冷暖房、ベッド、チェスト、椅子、カーテン等		

### 食堂

階	1	2	3
面積	37.75 m <sup>2</sup>	29.43 m <sup>2</sup>	27.53 m <sup>2</sup>
設備・備品	テーブル、椅子、食器棚、食器類等日常生活に必要な備品類を備えています。		

### その他設備

階	1	2	3
多目的室	1 ヶ所	2 ヶ所	1 ヶ所
トイレ	3 カ所 (内車椅子用 1 カ所)	3 カ所 (内車椅子用 1 カ所)	3 カ所 (内車椅子用 1 カ所)
浴室	1 ヶ所	1 ヶ所	1 ヶ所

## 3. サービスの内容

認知症対応共同生活介護計画の立案

食事

入浴

排泄

介護

相談援助サービス

行政手続代行

その他

これらのサービスの中には、利用者の方から基本料金とは別に利用料金を頂くものもありますので、具体的にご相談ください。

## 4. 協力医療機関、高齢者施設等との連携体制及び支援体制

事業所は、下記の医療機関や歯科診療所及び介護老人福祉施設に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

### 協力医療機関

名称	社会福祉法人 恩賜財団 東京都同胞援護会 昭島病院
住所	東京都昭島市中神町 1 2 6 0
電話番号	0 4 2 5 4 6 3 1 1 1
主な診療科名	内科・外科・整形外科・眼科・皮膚科・泌尿器科・リハビリテーション科・リウマチ科・小児科・放射線科・アレルギー科・歯科

名称	砂川医院
住所	東京都立川市上砂町4-22-1
電話番号	042 536 2734
主な診療科名	内科・小児科

協力歯科医療機関

名称	医療法人財団芳栄会 久富歯科クリニック
住所	東京都日野市高幡35-1
電話番号	042 593 5751
主な診療科名	歯科

介護老人福祉施設

名称	社会福祉法人敬愛会 特別養護老人ホーム 敬愛ホーム
住所	東京都立川市上砂町2-14-1
電話番号	042 537 5637

緊急時の連絡先

なお、緊急の場合には、「同意書」に記入いただいた連絡先に連絡します。

5. 利用料金

厚生労働大臣が定める基準によるものであり、当該（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、介護保険法による介護報酬の告示上の額として設定します。

(1) 介護費

基本料金（介護報酬告示額）

< 1日につき >

状態区分	単位数	医療連携体制加算	利用者負担金額
要支援2	831/日		869円
要介護1	831/日	39/日	910円
要介護2	848/日	39/日	927円
要介護3	865/日	39/日	945円
要介護4	882/日	39/日	963円
要介護5	900/日	39/日	982円

加算（利用者状況、職員体制により異なります）

加算種類	単位数
医療連携体制加算（要介護のみ）	39単位/日
初期加算	30単位/日
夜間ケア加算	25単位/日

サービス提供体制強化加算( )	12 単位/日
サービス提供体制強化加算( )	6 単位/日
サービス提供体制強化加算( )	6 単位/日
認知症専門ケア加算( )	3 単位/日
認知症専門ケア加算( )	4 単位/日
看取り介護加算(要介護のみ)	80 単位/日
退去時相談援助加算	400 単位/日
若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日

(2) 食材料費

1日当たり 1,200 円(朝:300円、昼:500円、夕:400円)  
 入院、外泊等の場合の食事は、3食召し上がられなかった場合に徴収しません。

(3) 光熱水費(月額)

17,000 円

途中入退所及び入院の場合は日割り計算となります。(1日558円)

(4) 家賃分(月額)

65,000 円

途中入退所の場合は日割り計算となります。(1日2,130円)  
 入院の場合は原則として徴収いたしません。

(5) 共益費

12,000 円

共益費に含まれるものは、概ね次の通りです。

- ・ 日常生活用品(日常生活に必要なもので、共同の益に供するもののすべて)(例) 食器等、電球、トイレトペーパー、洗剤類、タオルなど
- ・ 園芸用品(畑に使用する肥料や苗など)
- ・ 医薬品等常備薬
- ・ 新聞、雑誌購読料(ホームで購読する新聞代等)
- ・ 教養娯楽費(全体で取り組む「行事」や「教室」などにかかる経費)
- ・ 外出時用携帯電話料金
- ・ 写真代(デジカメ等の電池代等)
- ・ 燃料代
- ・ その他、上記に含まれない、共同の益に供するすべての物品等

途中入退所及び入院の場合は日割り計算となります。(1日394円)

(6) その他の料金

- ・ リネン一式(シーツ・枕・布団・カバー類等) リネン業者委託の場合
- ・ 理美容代
- ・ 排泄用具代
- ・ 診察代・処方箋代

- ・ レクリエーション 材料費他実費相当
- ・ 行政手続き代行 交通費等実費相当

## 6．サービス利用に当たっての留意事項

利用者は、管理者その他の従業者による指導又は指示に従うとともに、事業所内における共同生活の秩序を保ち、相互の親睦に努めること。

利用者は、外出を希望する場合は、所定の手続により管理者に届けること。

利用者は、事業所の整理、整頓その他環境衛生を保持するため、事業所に協力すること。

利用者は、事業所が定める遵守事項に従うこと。

## 7．非常災害対策

事業者は、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を備えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき措置についてあらかじめ防災計画を作成し、防災計画に基づき、年2回利用者及び従業者等の訓練を行います。

## 8．緊急時の対応

サービス提供時に利用者の病状が急変した場合、その他必要な場合、速やかに主治医や協力医療機関への連絡等必要な措置を講じます。

## 9．事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、ご家族、市町村、関係医療機関等への連絡を行うなど、必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。

## 10．守秘義務に関する対策

事業者及び従業者は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保守します。

また、退職後においてもこれらの秘密を保守すべき旨を、従業者との雇用契約の内容としてしています。

## 11．利用者の尊厳

利用者の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、従業者教育を行います。

## 12．身体拘束の禁止

原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。

ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に利用者及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。

### 13. 苦情相談窓口

(1) 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      窓口担当者：須崎 義男（管理者）

ご利用時間      月～金曜日 9：00～18：00

ご利用方法      電話 042-537-1255

(2) 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。

申し出場所      立川市福祉保健部高齢福祉課在宅支援係

所在地      東京都立川市錦町3-2-26

電話・FAX      042-523-2111      042-521-2568

(3) 苦情処理第三者委員

氏名      田路 至弘（とうじ よしひろ）＜弁護士＞

電話      03-3214-6436

氏名      指田 美智代（さしだ みちよ）＜民生委員＞

電話      042-536-2805

### 14. 運営推進会議の設置

事業者は、（介護予防）認知症対応型共同生活介護の提供にあたり、サービスの提供状況について定期的に報告すると共に、その内容等についての評価、要望、助言を受けるため、下記のとおり運営推進会議を設置しています。

- ・ 構成：利用者代表、利用者ご家族代表、民生委員、地域包括支援センター職員等
- ・ 開催：隔月で開催
- ・ 会議録：内容・評価・要望・助言等について記録作成

### 15. 損害賠償について

当事業所において、事業所の責任により利用者に生じた損害については、事業所は、速やかにその損害を賠償します。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、損害の発生について、利用者に故意又は過失が認められた場合には、利用者のおかれた心身の状況等を斟酌して減額するのが相当と認められた場合には、事業所の損害賠償責任を減じさせていただきます。

平成 年 月 日

指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護サービスの開始に当たり、利用者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。

<事業者>

所在地 東京都立川市幸町4 - 5 2 - 1  
名称 社会福祉法人 敬愛会  
理事長 青木 久

<事業所>

所在地 東京都立川市上砂町3 - 4 - 2 6  
名称 高齢者グループホーム ウェルケア立川  
(指定番号 1373000791 )  
管理者名 須崎 義男 印  
説明者 須崎 義男 印

平成 年 月 日

私は、契約書及び本書面により、事業者から指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護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