

グループホーム美桜重要事項説明書

1. 事業主体概要

(1) 事業所の名称等

事業主体名： 有限会社ライフファクトリー
事業所名： グループホーム美桜
所在地： 〒305-0053 茨城県つくば市小野川10-12
電話番号： TEL / FAX 029-861-8661
代表者氏名： 猪瀬 和夫
開設年月日： 平成15年5月2日

(2) グループホームの入居対象

要支援2以上、中程度の認知症高齢者で、身体機能が自立又は見守り程度の方。
つくば市地域密着型サービス利用者の利用条件に関する基準に該当する方。(別紙参照)

(3) グループホームの目的

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、また地域住民と交流のもとで、食事、入浴、排泄等の日常生活の世話及び日常生活の中での心身の機能訓練を行うことにより、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ことができるよう支援することを目的とする。

(4) 職員の体制

- ・施設長
- ・管理者
- ・計画作成担当者
- ・介護職員

(5) 入居定員

1ユニット 9名

2. サービス内容

(1) サービス内容

- ①施設サービス計画の立案・評価
- ②食事
- ③入浴
- ④相談・援助
- ⑤日常生活のサポート
- ⑥レクリエーション

(2) 生活スケジュール

6:00 起床
洗面及び清掃等
朝食の準備
8:00 朝食
血圧、体温測定など
9:00 屋外散歩、レクリエーション、買い物、環境美化など

12:00	昼食 散歩
13:30	散歩、レクリエーション、買い物など
15:30	入浴
18:00	夕食 血圧、体温測定など

※おおよその流れであり、個人の生活のリズムによって時間がずれます。

※入浴は毎日可能です。

※清掃・食事の準備・後片づけ・洗濯等、職員と一緒にいきます。

(強制はしません。)

(3) 利用料金

利用料は、介護認定の程度により設定されます。

以下は、1日当たりの介護保険自己負担分です。

(予防) 認知症対応型共同生活介護費 (I)

1単位当たり単価 1単位/10,45円

要支援2 761単位

要介護1 765単位

要介護2 801単位

要介護3 824単位

要介護4 841単位

要介護5 859単位

医療連携体制加算 37単位

初期加算 30単位/日 (入居日から30日)

サービス提供強化加算 (I) 22単位/日

若年性認知症利用者受入加算 120単位/日

利用者が病院または診療所に入院を要した場合の加算 246単位/日 (月6日限度)

看取り介護加算 死亡日以前31日以上45日以下 72単位/日

死亡日以前4日以上30日以下 144単位/日

死亡日の以前2日または3日 680単位/日

死亡日 1,280単位/日

介護職員等処遇改善加算 II 合計利用単位数に17.8%乗じた単位数

その他の料金

食費 1,696円/日

内訳 (朝452円 昼509円 夕509円 おやつ226円 (2回))

家賃 55,000円/月 (但し生活保護受給者の方は34,000円/月)

共益費 25,000円/月

内訳 (電気9,000円、上下水道7,000円、ガス3,000円、
教養費 4,000円、娯楽費2,000円)

入居金 200,000円 (但し生活保護受給者の方は102,000円)

※入居金は1年間で定額均等償却とさせていただきます。

実費負担分 おむつ代、理美容代、医療機関の定期検診代、ベッドレンタル料

(3,085円)、エアマットレンタル料 (2,160円) 私物購入等は
別途請求いたします。

※当月分の実費負担分をホームにて立替支払をし、翌月ご請求させていただきます。

3. 留意事項

(1) 受診について

- ・提携病院は、成島クリニック及び筑波病院です。訪問診療は成島クリニックです。提携歯科医院は、つくばスマイル歯科クリニックです。
 - ・入居される際、診療情報提供書を持参してください。
 - ・タームズ訪問看護ステーションより看護師が週1回訪問し、利用者の健康状態を管理します。
 - ・継続してお薬の処方が必要な方は、職員対応で定期的に受診します。
 - ・それ以外の方も半年に1回、採血、歯科検診等の健康状態のチェックをします。検査等の料金等は利用者のご負担となります。
 - ・協力医療機関へは、必要時職員対応でお連れしますが、ご希望の医療機関がある場合は、ご家族で対応をお願いします。
- ※ご事情により対応できない場合は、個別にご相談ください。

(2) 緊急時の対応

- ・利用者の状態が急変した場合には、上記の病院または救急で搬送された病院にて対応いたします。
- ※緊急入院時は、ご家族への連絡が、入院後となる事がありますのでご了承ください。
- ・看護師と24時間連携体制を確保し、利用者の急変時等に対応いたします。
 - ・入院中、必要な物の購入や衣類の洗濯等は、ご家族で対応をお願いします。
- ※ご事情により対応できない場合は、個別にご相談ください。
- ・入院期間中も家賃及び共益費はご請求いたします。入退院日、外出日の食費につきましては、1食ごとにご請求いたします。
 - ・入院後3か月以内に退院が見込まれるときは、利用者および家族の希望を勘案し、必要に応じ便宜を供与し、退院後再び事業所に円滑に入居していただく体制を確保します。
 - ・入院が長期になったり、状態の変化により入居適応とならないことが予想される場合は、退居手続きとなる場合もあります。
- ※事前にご相談となります。

(3) 看取り介護について

- ・ご本人またはご家族に当ホームでの看取り介護のご希望があり、管理者が医師と相談し当ホームで看取り介護が可能と判断した場合、医師に指示を仰ぎながら苦痛や痛みを和らげる方法を取り、当ホームでできる限り看取り介護を行います。
- ・危篤の状態に陥った場合も病院には搬送せず当ホームにて最期を看取ります。
- ・医師の判断で苦痛や痛みを和らげる方法が、当ホームでは不可能となった場合には医療機関へ入院していただきます。
- ・管理者が看取り介護について、介護職員では対応できないと判断した場合は、病院または適切な施設等へ入院していただく場合があります。
- ・ただし、ご本人、ご家族の意向に変化があった場合は、その意向に従い援助をさせていただきます。

(4) 面会について

- ・平日 10時から19時、休日 9時から18時の間をお願いします。
- ※外出する事もありますので、出来れば事前にご連絡ください。

(5) 外出・外泊

- ・ご希望される場合は、職員へご連絡ください。
 - ・ご家族とふれあいの為にも、制限はありません。(但し、状態を見ながら対応)
- ※外出する事もありますので、出来れば事前にご連絡ください。

4. 相談または苦情等に対応する窓口

グループホーム美桜

029-861-8661

苦情受付担当者

介護支援専門員 坂寄 靖子

連絡先 080-3028-7992

苦情解決責任者

生活相談員不在時

管理者 安藤 綾子

連絡先 029-855-0438

第三者委員

飯島 昭吾

連絡先 029-851-4176

梅田 一徳

連絡先 029-851-9032

つくば市福祉部高齢福祉課

連絡先 029-883-1111

茨城県国保連合会

連絡先 029-301-1565

5. 提供するサービスの第三者評価の実施状況

第三者評価実施の有無

有り

実施した直近の年月日

令和7年6月18日

実施した評価機関の名称

一般社団法人 いばらき社会福祉サポート

評価結果の開示状況

ワムネットおよび事業所内にて開示

以上の重要事項を承諾し同意します。

令和 年 月 日

利用者住所

利用者氏名

印

利用者代理人住所

利用者代理人氏名

印