

重 要 事 項 説 明 書

説明日 令和 年 月 日

1. 事業主体概要

事業主体名	向日葵
法人の種類	株式会社
代表者名	内藤 富子
所在地	茨城県高萩市高萩 291 番地 2
資本金（出捐金）	1,000 万円
法人の理念	1. 入居者の人権を尊重した支援を行います。 2. 入居者が、安心して家庭的な生活が送れるよう支援します 3. 入居者が生き甲斐を持って生活できるよう支援します。

2. ホーム概要

ホーム名	グループホーム 「つどい」
ホームの目的	認知症によって自立した生活が困難になった方々に対し、家庭的な環境の下で食事、入浴、排泄等の日常生活の世話及び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営むことができるよう支援することを目的とする。
ホームの運営方針	・本事業において提供する認知症対応型生活介護および介護予防認知症対応型共同生活介護は、介護保険法並びに関係する厚生労働省令、告示の趣旨及び内容に沿ったものとする。 ・利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めると共に、個別の介護計画を作成し利用者が必要とする適切なサービスを提供する。 ・利用者及びその家族に対し、サービスの内容と提供方法について分かりやすく説明する。 ・適切な介護技術をもってサービスを提供する。 ・常に、提供したサービスの質の管理、評価を行う。

ホームの管理者	
開設年月日	平成 15 年 6 月 1 日
保険事業者指定番号	0871400149
電話・FAX 番号	(電話) 0293-24-3132 (Fax) 0293-24-3233
交通の便	鉄道：常磐線高萩駅を下車→バス・日立電鉄（和野）行き島名郵便局前下車徒歩で 10 分 車：常磐自動車道高萩インター降車 10 分
敷地概要（権利関係）	共同生活住宅① 1014.44 m ² 借地 共同生活住宅②③ 1418.83 m ² 借地
建物概要（権利関係）	構造：木造瓦葺平屋建 延床面積：271.61 m ² 自己所有 鉄骨造瓦葺 2 階建 1 階床面積：288.18 m ² 2 階床面積：278.24 m ² 延床面積：566.42 m ² 自己所有
居室の概要	共同生活住宅①（全室個室） 11.04 m ² （6 部屋） 9.95 m ² （1 部屋） 9.12 m ² （2 部屋） 共同生活住宅②（全室個室） 全室 11.16 m ² 共同生活住宅③（全室個室） 全室 11.16 m ²
共用施設の概要	共同生活住宅① トイレ（3 ヶ所）、洗面所 3 ヶ所 浴室、脱衣室兼洗濯室、台所、居間兼食堂、事務室兼宿直室 共同生活住宅②③ トイレ（3 ヶ所）、洗面所 3 ヶ所、階段、エレベーター 浴室、脱衣室兼洗濯室、台所、居間兼食堂、事務室兼宿直室
防犯防災設備 避難設備等の概要	共同生活住宅① 全館スプリンクラー設置 非常用照明 5 ヶ所設置 避難誘導灯 2 ヶ所設置 消火器 2 ヶ所設置 玄関モニター 1 ヶ所設置 共同生活住宅②③ 全館スプリンクラー設置 非常用照明 2 ヶ所設置 避難誘導灯 4 ヶ所設置 消火器 4 ヶ所設置 玄関モニター 1 ヶ所設置
事故対応方法	サービス提供中に事故が発生した場合は、速やかにご家族等へ連絡するとともに、必要な措置を講じます。事故の状況および対応内容について記録し、必要に応じて市町村、関係機関等へ報告します。また、事故の原因を検証し、再発防止策を検討・実施するなど、安全なサービス提供に努めます。
損害賠償責任保険 加入先	三井住友海上火災保険

3. 職員体制（主たる職員）

職員の職種	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		
管理者	2	0	2	0	0	介護福祉士 ホームヘルパー 2 級	認知症介護実践研修 (実践者研修)
計画作成担当者	1	0	0	1	0	ケアマネジャー 介護福祉士	認知症介護実践研修 (実践者研修)
介護従事者	31	15	2	16	0	看護師 介護福祉士 ホームヘルパー 2 級	認知症介護実践研修 (実践者研修)

4. 勤務体制（各ユニットごと）

昼間の体制	4 人（但し、管理者を含む） 早出 6：30～15：30、1 人 日勤 8：00～17：00、1 人 日勤 8：30～17：30、1 人 遅出 10：00～19：00、1 人
夜間の体制	夜勤 16：00～翌 9：00、1 人

5. 利用状況（ 令和 8 年 7 月 1 日現在 ）

利用者数	共同生活住居 1 戸（1 ユニット）あたり定員： 9 人、 共同生活住居数（ユニット数）： 3 ユニット 総定員： 27 人 利用者数： 21 人
要介護度別	要介護度 1： 2 人、 要介護度 2： 4 人、 要介護度 3： 6 人、 要介護度 4： 5 人、 要介護度 5： 4 人

6. ホーム利用にあたっての留意事項

- ・面会時間は原則として、9：00～17：00 来訪者は職員に届け出てください。
- ・来訪者が宿泊される場合には届け出てください。
- ・外出・外泊の際には、行き先と帰着予定日時を届け出てください。
- ・喫煙は決められた場所でしてください。
- ・住居内では他の入居者に対し執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。
- ・住居内での模様替えは禁止させていただきます。
- ・住居内でのペットの飼育はお断りします。
- ・金品等の管理は原則として家族のものが行い、ホームが預かる場合は必要最小限度といたします。

7. サービスおよび利用料等

①指定認知症対応型共同生活介護サービス

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。	1日あたりの自己負担分 (いずれも1割負担の場合)	
		要介護 1	753 円
		要介護 2	788 円
		要介護 3	812 円
		要介護 4	828 円
		要介護 5	845 円
※ 入居後 30 日間は、初期加算として 30 円/日が加算されます。 ※ 医療連携体制加算Ⅰ(ハ)として 37 円/日加算されます。 ※ 科学的介護推進体制加算として 40 円/月が加算されます。 ※ 認知症チームケア推進加算として 120 円/月が加算されます。 ※ サービス提供体制強化加算Ⅰとして 22 円/日が加算されます。 ※ 処遇改善加算Ⅰ(ロ)として月合計単位の 22.8%が加算されます。 ※ 若年性認知症利用者受入加算として若年性認知症の利用者には 120 円/日が加算されます。 ※ 生産性向上推進体制加算Ⅱとして 10 円/月が加算されます。 ※いずれも介護保険料 1 割負担の場合			
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。 料金の改定は理由を付して事前に連絡いたします。		
	居室の提供(家賃) 36,000 円 / 月(30 日) 1,200 円 / (日額) 但し、生活保護者は茨城県高萩市の定める住宅扶助基準金額とします。		
	食事の提供 39,000 円/月(30 日) 1,300 円/ (日額) (朝食: 300 円、 昼食: 500 円、夕食: 500 円)		
	水道光熱費 21,000 円/月 (30 日) 700 円/ (日額)		
	個人使用の電化製品 1 品につき 50 円/日		
	個人消耗品・医療費・理美容代・趣味活動費・オムツ等		
保証金・敷金 (入居時)	100,000 円 (退居時に居室の原状回復の費用、債務の相殺後に返金します。また、生活保護者については、入居保証金は免除いたします。)		

②短期利用共同生活介護費

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。	1日あたりの自己負担分 (1割負担の場合)	
		要介護 1	789 円
		要介護 2	825 円
		要介護 3	849 円
		要介護 4	865 円
		要介護 5	882 円
* 医療連携体制加算：当ホームは、看護師を確保し健康管理・医療連携体制を強化しておりますので、要介護者は上記金額に1日あたり39円加算されます。 <u>※いずれも介護保険料1割負担の場合</u>			
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。 料金の改定は理由を付して事前に連絡いたします。		
	居室の提供(家賃) 1,200 円 / (日額) 但し、生活保護者は茨城県高萩市の定める住宅扶助基準金額とします。		
	食事の提供 1,300 円/ (日額) (朝食：300 円、 昼食：500 円、夕食：500 円)		
	水道光熱費 700 円/ (日額)		
	個人使用の電化製品1品につき 50 円/日		
	個人消耗品・医療費・理美容代・趣味活動費・オムツ等		

8. 協力医療機関

協 力 医 療 機 関 診療科目・ベッド数	1. 県北医療センター高萩協同病院 内科・循環器科・呼吸器科・消化器内科・小児科・外科・整形外科 脳神経外科・歯科口腔外科・眼科・泌尿器科・耳鼻咽喉科・眼科 産婦人科・麻酔科・放射線科・リハビリテーション科 健康管理センター・腎センター (ベッド数 199 床)
	2. やすらぎの丘温泉病院 内科・整形外科・リウマチ科・外科・循環器科・泌尿器科 リハビリテーション科 (ベッド数 172 床)
	3. 若松歯科医院 協力医師：院長 若松 義昌 歯科

9. 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名：認知症対応型共同生活住宅管理者 内藤 富子 内藤 勝隆 圓山 優子
外部苦情申立て機関 (連絡先電話番号)	機 関 名：高萩市役所 高齢福祉課 介護保険グループ (電話) 0293-22-0080 機 関 名：茨城県国民健康保険団体連合会 (電話) 029-301-1565 (FAX) 029-301-1576 〒310-0852 茨城県水戸市笠原町 978-26

令和 年 月 日

(事業 者) 株式会社 向 日 葵

グループホーム つどい

住 所 茨城県高萩市高萩 2 9 1 番地 2

説明者名 _____ ㊞

私は、本書面に基づいて重要事項の説明を受けたことを確認します。

(利 用 者)

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

(利用者代理人)

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

(身元引受人)

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞