

グループホーム アリエ

当事業所は介護保険の指定を受けています。
認知症対応型共同生活介護(鹿児島県指定 第 4673900082 号)

当事業所は利用者に対して認知症対応型共同生活介護を提供します。事業所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通り説明します。

※当サービスの利用は、原則として要介護認定の結果「要介護」と認定された方が対象となります。尚、要介護認定をまだ受けていない方でもサービスの利用は可能です。

I. 「指定認知症対応型共同生活介護」重要事項説明書

II. 「指定認知症対応型共同生活介護」契約書

III. 個人情報使用に関する取り決め

◆◆ 目次 ◆◆

I. 重要事項説明書 (1~6 ページ)

1. 事業者	1
2. 事業所の概要	2
3. 営業日及び営業時間	2
4. 職員の配置状況	3
5. 当事業所が提供するサービス	3
6. 利用料金・支払方法	4
7. 事故発生時の対応	4
8. 協力医療機関	5
9. ホーム利用にあたっての留意事項	5
10. 退去について	5
11. 苦情の受付について	6

II. 契約書本文 (8~11 ページ)

III. 個人情報使用に関する取り決め (12 ページ)

平成 24 年 6 月 1 日改正版

重要事項説明書

1. 事業者

- (1) 法人名 医療法人クオラ
- (2) 法人所在地 〒895-1804 鹿児島県薩摩郡さつま町船木 2311 番地 6
- (3) 電話番号 0996-53-1704
- (4) 代表者氏名 理事長 松下 兼一
- (5) 設立年月 昭和 53 年 6 月
- (6) 事業所が行なっている介護保険事業
当法人では、次の事業を実施しています。

◎さつま町

【指定居宅介護支援】	平成 11 年 9 月 30 日	指定	鹿児島県 4673900033 号
【指定介護老人保健施設】	平成 12 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4652580012 号
【指定短期入所療養介護】	平成 12 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4652580012 号
【指定通所リハビリテーション】	平成 12 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4652580012 号
【指定訪問看護】	平成 12 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4662590035 号
【指定認知症対応型共同生活介護】	平成 18 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4673900082 号
【指定介護予防短期入所療養介護】	平成 18 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4652580012 号
【指定介護予防通所リハビリテーション】	平成 18 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4652580012 号
【指定介護予防訪問看護】	平成 18 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4662590035 号
【指定介護予防認知症対応型共同生活介護】	平成 18 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4673900082 号

◎薩摩川内市

【指定居宅介護支援】	平成 16 年 3 月 1 日	指定	鹿児島県 4670200692 号
【指定通所リハビリテーション】	平成 16 年 3 月 9 日	指定	鹿児島県 4611510647 号
【指定訪問リハビリテーション】	平成 14 年 4 月 15 日	指定	鹿児島県 4611510647 号
【指定通所介護】	平成 19 年 5 月 1 日	指定	鹿児島県 4670201211 号
【指定介護予防通所リハビリテーション】	平成 18 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4611510647 号
【指定介護予防訪問リハビリテーション】	平成 18 年 4 月 1 日	指定	鹿児島県 4611510647 号
【指定介護予防通所介護】	平成 19 年 5 月 1 日	指定	鹿児島県 4670201211 号

◎始良市

【指定居宅介護支援】	平成 20 年 12 月 1 日	指定	鹿児島県 4675300356 号
【指定通所リハビリテーション】	平成 20 年 12 月 1 日	指定	鹿児島県 4612813024 号
【指定介護予防通所リハビリテーション】	平成 20 年 12 月 1 日	指定	鹿児島県 4612813024 号

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定認知症対応型共同生活介護（平成12年4月1日指定）
- (2) 事業所の名称 グループホーム アリエ
- (3) 事業所の目的 認知症により自立生活が困難になった要介護者に対する自立支援
- (4) 利用定員 壱番館9名 弐番館9名 合計18名
- (5) 当事業所の運営方針
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ともに個別の介護計画を作成することにより、利用者が必要とする適切なサービスを提供する。
- (6) 事業所所在地 〒895-1804 鹿児島県薩摩郡さつま町船木 2311 番地 8
- (7) 電話番号 0996-52-1262
- (8) 管理者氏名 高木 稔文
- (9) 開設年月日 平成12年4月1日
- (10) 建物概要 構造: 壱番館 木造平屋建 延床面積 258.84 m²
弐番館 木造平屋建 延床面積 272.32 m²
- (11) 居室概要 壱番館9室 弐番館9室 合計18室（すべて個室）
- (12) 防災設備・避難設備の概要 消火器・非常誘導灯・火災自動受信機
自動火災報知設備

3. 営業日及び営業時間

年中無休・24時間

4. 職員の配置状況

(1) 当事業所では、利用者に対して指定認知症対応型共同生活介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

＜主な職員の配置状況＞※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職員体制（主たる職員）

平成 24 年 4 月 1 日現在

職員の職種	員数	常勤		非常勤		常勤換算	保有資格
		専従	兼務	専従	兼務		
管理者	1		1				介護支援専門員 介護福祉士
計画作成 担当者	壱番館 1		1				介護支援専門員 介護福祉士
	弐番館 1		1				介護支援専門員 介護福祉士
介護従業者	壱番館 6	6				6	介護福祉士 2級訪問介護員等
	弐番館 6	5	1			6	介護福祉士 2級訪問介護員等

※「常勤換算方法」当該事業所の従事者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従事者の員数を常勤の従事者の員数に換算する方法をいう。

(2) 職員の勤務体制（介護職員）

昼間の体制 壱番館 3 名以上 弐番館 3 名以上

夜間の体制 壱番館と弐番館あわせて 2 名以上

5. 当事業所が提供するサービス

当事業所では利用者へ次のサービスを提供します。

また、それぞれのサービスについて、

- (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
 (2) 利用料金の全額を利用者に負担いただく場合（保険給付対象外サービス）

があります。

（保険給付サービス）

- (1) 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ます。

（保険対象外サービス）

- (1) 介護保険給付の支給限度額を超えるサービス
 (2) 食事 栄養士の立てる献立表を参考に、栄養と利用者の身体状況に配慮したバラエティーに富んだ食事を提供します。
 (3) 居室の提供（家賃）
 (4) その他 利用者の希望によるもの

6. 利用料金

(1) 基本料金

① 認知症対応型共同生活介護費(1日あたり)

- ・要介護 1 789 円
- ・要介護 2 827 円
- ・要介護 3 852 円
- ・要介護 4 869 円
- ・要介護 5 886 円

② 看取り介護加算 I 80 円/日 (死亡日以前 4 日以上 30 日以下)

看取り介護加算 II 680 円/日 (死亡日の前日及び前々日)

看取り介護加算 III 1,280 円/日 (死亡日)

③ 初期加算 30 円/日 (利用開始後 30 日間のみ)

(退居後 3 か月以上してから再度利用された場合の利用も最初の 30 日間算定します。)

④ 医療連携体制加算 39 円/日

⑤ 退居時相談援助加算 400 円/回

⑥ サービス提供加算 II (勤続年数) 6 円/日

⑦ 介護職員処遇改善加算 I ①から⑥までの介護報酬請求額の 1000 分の 39 の額

(2) 家賃 25,800 円/月 (非課税)

(3) 食費 (おやつ含む) 680 円/日 (非課税)

(4) その他料金

① 光熱水費 280 円/日 (非課税)

② 散髪代 実費

③ オムツ代 実費

④ その他利用者の希望によるもの 実費

* 1ヶ月に満たない期間の家賃は1ヶ月を30日として日割り計算した額となります。

* 家賃以外の費用に関しましても、日割り計算を致します。

* 利用者の方の個人所有となります物品の購入は、実費での負担となります。

* 介護サービスを受けている場合において利用者が入院等され居室を長期間(2週間を限度とします)占有された場合、サービスを一旦中止した翌日から介護サービス費は算定されませんが居室にかかる料金(家賃)については費用がかかります。

利用料のお支払方法

①前記の料金は、1か月ごとに計算し、翌月20日までにご請求しますので末日までにお支払い下さい。(1か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。)

②お支払方法は、1. 口座引落とし、2. 口座振込み 3. 現金払いの中からから利用者の希望により選択することができます。

③口座引き落としでのお支払いを希望される方は、毎月25日(金融機関が休日の場合は翌営業日)ご指定の口座より引き落としをさせていただきます。尚、領収証は、入金確認後、速やかに送付いたします。

7. 事故発生時の対応

認知症対応型共同生活介護サービス提供中に、利用者の心身の状態に異変その他緊急事態が生じたときは、速やかに管理者及び主治医、協力医療機関並びに行政主管課、家族等に連絡をするなど、適切な措置を講じます。

8. 協力医療機関

協力医療機関につきましては次の通りです。

医療機関の名称	クオアリハビリテーション病院
所在地	鹿児島県薩摩郡さつま町船木 2311 番地 6
院長名	松下 兼一
電話番号	0996-53-1704
診療科	リハビリテーション科・内科・整形外科・眼科・歯科他
病床数	153 床

医療機関の名称	かわごえ歯科医院
所在地	鹿児島県薩摩郡さつま町山崎 87 番地口
院長名	川越 佳昭
電話番号	0996-56-8148

9. ホーム利用にあたっての留意事項

- (1) 面会…利用者の生活時間に合わせて、ご都合の良い時間にお越しください。夜間は午後 7 時に玄関の鍵をかけますが、インターホンにてお知らせ下さい。ただし、特別の理由の場合はこの限りではありませんので、事前に連絡頂きます様お願いします。
- (2) 外出・外泊…ご都合に合わせて、ご計画いただいて結構です。その旨は、職員へお知らせしていただき、所定の手続きをとっていただきますようお願いいたします。
- (3) 宿泊…ご家族様が宿泊される場合は、事前にご連絡いただきますようお願いいたします。
- (4) 金銭・貴重品の管理…当事業所での管理は行いません。お小遣い程度の金銭に關しましては、利用者の管理におまかせいたします。その際は、ご家族様と職員にて管理方法等、十分に検討させていただきます。なお、紛失につきましては当事業所では一切の責任は負いかねますのでご了承ください。
- (5) 所持品などの持ち込み…お持ち込みの際には職員へご相談ください。電化製品に關しましては、事前にご連絡して頂き検討させていただきます。
- (6) 宗教活動…個人の信仰に關しましては自由ですが他の利用者などへの勧誘は禁止とします。
- (7) 喫煙…当敷地内では禁煙となっております。
- (8) 火気の取り扱い…火の始末は厳重にし、職員の指示に従ってください。
- (9) 設備・備品の取り扱い…故意に毀損、又は汚染するような事は禁止させていただきます。
- (10) ペットの持ち込み…利用者の中には嫌がる方もいらっしゃいますのでお気を付け下さい。事前に職員へご相談頂けますようお願いいたします。

10. 退去について

- (1) 利用者の都合による場合は、1ヶ月前までに申し出ていただきます様お願いします。
なお、連絡が無い場合は1ヶ月分の家賃をいただくことがあります
- (2) 退去に際し居室の修理修繕にかかる費用は利用者の負担となります。

11. 苦情の受付について

(1) 当事業所における苦情の受付

当事業所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。

- 苦情受付窓口(担当者) 外菌浩美、紙屋明理
(職 名) 計画作成担当者 介護福祉士
- 受付時間 毎週月曜日～土曜日 8:30～17:30
- 電話番号 0996-52-1262

(2) 行政機関その他苦情受付機関

苦情の受付に関しては、お住まいの市役所及び市町村役場の介護保険係にお申し付け下さい。(受付時間 毎週月曜日～金曜日 8:30～17:00)

鹿児島県介護福祉課 事業所指導係	所在地 鹿児島市鴨池新町 10 番 1 号 電話番号 099-286-2676
国民健康保険団体連合会 介護保険課	所在地 鹿児島県鹿児島市鴨池新町 7 番 4 号 電話番号 099-206-1084
鹿児島県社会福祉協議会 福祉サービス利用支援室	所在地 鹿児島県鹿児島市鴨池新町 1 番 7 号 電話番号 099-286-2200
薩摩川内市役所 市民福祉部・国保介護課	所在地 鹿児島県薩摩川内市神田町 3-22 電話番号 0996-23-5111
祁答院支所 市民福祉課・保険係	所在地 鹿児島県薩摩川内市祁答院町下手 67 電話番号 0996-55-1111
樋脇支所 市民福祉課・保険係	所在地 鹿児島県薩摩川内市樋脇町塔之原 1173 電話番号 0996-37-3111
入来支所 市民福祉課・保険係	所在地 鹿児島県薩摩川内市入来町浦之名 33 電話番号 0996-44-3111
東郷支所 市民福祉課・保険係	所在地 鹿児島県薩摩川内市東郷町斧渕 362 電話番号 0996-42-1111
さつま町役場 本庁 介護保険係	所在地 鹿児島県薩摩郡さつま町宮之城屋地 1565-2 電話番号 0996-53-1111 (内線) 2136
さつま町役場 鶴田総合支所 福祉介護係	所在地 鹿児島県薩摩郡さつま町神子 663-1 電話番号 0996-59-3111 (内線) 4113
さつま町役場 薩摩総合支所 福祉介護係	所在地 鹿児島県薩摩郡さつま町求名 12837 電話番号 0996-57-1111 (内線)