

「指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護
（グループホーム）」
重要事項説明書

特定非営利活動法人 スリーアール静岡
グループホーム いなほ

〒422-8034 静岡市駿河区高松 1 丁目 12 番 10 号

TEL 054-238-6661

FAX 054-238-4017

重 要 事 項 説 明 書

作成日 令和 年 月 日

1. 事業主体概要

事業主体名	特定非営利活動法人 スリーアール静岡
法人の種類	特定非営利活動法人
代表者名	天野 さつき
所在地	〒422-8034 静岡市駿河区高松 1 丁目 12 番 10 号
法人の理念	誰もが人間らしく豊かに生活できるまちづくりを推進するため、 地域組織活動等の支援や高齢者・障害者などの方々が 「自立」「安心」「安全」を確保された生活ができる住宅の運営、 介護保険事業及び環境に配慮した介護用品の普及事業等を通じて 福祉の増進に寄与すること。
他の介護保険関連の事業	指定地域密着型通所介護事業 指定居宅介護支援事業

2. ホーム概要

ホーム名	グループホーム いなほ
ホームの運営方針	1. 認知症の方の混乱や不安感を理解し、あらゆる面で安心と自尊心を取り戻せるケアをすること。 2. 認知症の症状だけでなく、常に入居者1人ひとりの力と可能性を信じて接すること。 3. ご家族の気持ちに寄り添い、入居者との良い関係づくりに協力すること。 4. 地域の方との関係を大切に、地域の中での普通の暮らしを目指すこと。
ホームの責任者	青山 大輔
開設年月日	平成 15 年 4 月 1 日
保険事業者指定番号	2 2 9 4 2 0 0 8 9 0
所在地、電話・FAX 番号	(所在地) 静岡市駿河区高松 1 丁目 12 番 10 号 (電話) 054-238-6661 (FAX) 054-238-4017
交通の便	JR 東海道線 静岡駅下車、 静鉄バス 県立病院高松線「宮竹 1 丁目」下車、徒歩 2 分
敷地概要	借地、敷地面積 667 m ² 。
建物概要	借家 構造： 鉄骨造り 延床面積： 299.85 m ² (2 階建ての 2 階部分)
居室の概要	全室個室 1 室あたりの居室面積 8.9 m ² ×1 9.8 m ² ×8
共用施設の概要	食堂 浴室 便所 洗濯室 厨房 脱衣室
緊急対応方法	静岡済生会総合病院救命救急センターを利用。 理事長、管理者、身元引受人等関係者への連絡。 緊急連絡先 (昼) (夜)
防犯防災設備 避難設備等の概要	自動火災報知器及び非常灯、誘導灯を設置し、安全に避難できるよう配慮されている。 利用者用の防災ヘルメットを常備し、緊急時に備えている。

損害賠償責任保険加入先	東京海上日動
-------------	--------

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	1名		1			介護福祉士	認知症介護実践者研修 認知症サービス事業管理者研修
計画作成担当者	1名				1	介護支援専門員	
介護従事者	8名	3		4	1	介護福祉士 社会福祉主事 介護初任者研修	認知症介護実践者研修 認知症介護初任者研修 介護実務者研修

4. 勤務体制

昼間の体制	3名（早出 7:00～16:00 日勤 9:30～18:30 遅出 13:00～22:00）	
夜間の体制	1名	宿直・夜勤の別： 夜勤 22:00～7:00

5. 利用状況（令和 年 月 日現在）

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

6. ホーム利用にあたっての留意事項

- ・ 面会時間については午前 9:00～午後 4:00 以外の場合は、事前に連絡してください。
- ・ 外泊・外出については、事前に連絡してください。
- ・ 利用者の小遣い管理については、ご相談に応じます。
但し、本人の自己管理の場合は当ホームでの一切の責任を負いかねます。
- ・ すべての所持品には目立たないように、記名をお願いします。
- ・ 利用料等の支払いについては、毎月 15 日頃までに請求書を送付し、指定日にご指定の口座より引き落とさせていただきます。
なお、領収書については引き落としの確認後毎月ごとの郵送とさせていただきます。

7. サービスおよび利用料等

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(省令により変動有り)が自己負担となります。
保険対象外サービス	別紙のサービスについては、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されます。
居室の提供	65,000 円/月 ※契約期間中は長期不在の場合でも自己負担となります。
管理費	10,000 円/月 ※同上
水道光熱費	10,000 円/月 ※同上
食事の提供	朝食： 200 円、 昼食： 600 円、 夕食： 400 円 (おやつ代含む)
個人消耗品の費用	個人で使用了品は自己負担となります。

※ 当施設職員による受診同行については、一回 2,500 円別途かかります。

基本料金

	1 日あたりの保険給付サービス自己負担分 (介護保険負担割合 1 割の場合)
要支援 2	781 円
要介護 1	785 円
要介護 2	822 円
要介護 3	846 円
要介護 4	863 円
要介護 5	882 円

※ 入居後 30 日に限り、初期加算(30 単位/日)が割り増しになります。

※ 医療連携体制加算Ⅰ(39 単位/日)があります。

※ 口腔衛生管理体制加算(30 単位/月)があります。

※ 静岡市は地域区分 6 級地(10.27)があります。

※ 介護職員処遇改善加算Ⅱ(一ヶ月)所定単位数に 17.8%乗じた単位。

8. 協力医療機関

協力医療機関名	静岡済生会総合病院 訪問看護ステーションおしか
---------	----------------------------

9. 福祉サービス第三者評価事業

- ・「実施月」 令和 7 年 2 月 19 日実施
- ・「評価機関」 東海道シグマ

- ・「評価結果の開示状況」 ホーム内に掲示又は WAM-NET にて公開

10. 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名： 天野孝充
外部苦情申立て機関 (連絡先電話番号)	静岡市介護保険課 (電話) 054-221-1088 国民健康保険団体連合会 (電話) 054-253-5590

11. 非常災害対策

非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等の災害に対処するための計画を作成し、防火管理者を定め、年2回定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。

非常時の対応	別途定める「消防計画」「防災計画」により対応します。
防火管理者	天野 孝充
防災訓練	年2回防災訓練を実施します。
防災設備	自動火災通報装置、非常時通報装置、消火栓、消火器など

12. 高齢者虐待の防止

ご利用者などの人権擁護・虐待防止のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

(1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	管理者 青山 大輔
-------------	-----------

(2) 研修などを通じて、すべての職員の人権意識の向上や知識・技術の向上に努めます。

(3) 個別支援計画の作成など適切な支援の実施に努めます。

(4) 職員が支援にあたっての悩みや苦勞を相談できる体制を整えるほか、職員がご利用者などの権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。

年 月 日

(事業者) 特定非営利活動法人 スリーアール静岡
ホーム名 グループホーム いなほ

住所 静岡市駿河区高松 1 丁目 12 番 10 号
説明者名 青山大輔

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