

# 重要事項説明書

作成日 令和4年10月1日

## 1. 事業主体概要

事業主体名	株式会社 明昭
法人の種類	株式会社
代表者名	代表取締役 藤田 千代士
所在地	東京都足立区保木間4丁目3番地5号
資本金（出捐金）	1,000万円
他の介護保険関連の事業	特定施設入居者生活介護事業所 介護予防特定施設入居者生活介護事業所 短期入所者生活介護事業所 介護予防短期入所者生活介護事業所 通所介護事業所 介護予防通所介護事業所 訪問介護 介護予防訪問介護 居宅介護支援事業所
他の介護保険以外の事業	駐車場の経営 化粧品・日用雑貨・文房具の販売 病院内の食堂・売店の経営

## 2. ホーム概要

ホーム名	グループホーム 竹
ホームの目的	認知症対応型共同生活介護事業を通して、認知症症状を持つ高齢者に対し自立生活を送る為の支援及び専門的介護を行ないます。
ホームの運営方針	認知症高齢者に対してあるがままを受入れ、身体的・精神的拘束を行なわないで、尊厳のある自立した日常生活を送れるよう支援いたします。
ホームの責任者	草野 俊和 (介護福祉士)
開設年月日	平成16年 2月 1日
保険事業者指定番号	1372103935
所在地、電話・FAX番号	東京都足立区六月 2-32-6 (電話) 03-5831-0200 (FAX) 03-5831-0212
交通の便	東武スカイツリーライン 竹ノ塚駅下車 徒歩10分
敷地概要 (権利関係)	賃借
建物概要 (権利関係)	構造: 鉄筋コンクリート造 延床面積: 877.95 m <sup>2</sup>
居室の概要	9.99 m <sup>2</sup> ~11.02 m <sup>2</sup>
共用施設の概要	食堂・居間・キッチン・浴室・脱衣室・洗濯室 (兼職員室) トイレ (各ユニット4箇所)・エレベーター (トランク付) 一基
緊急対応方法	急病・怪我の場合は協力医療機関に連絡後、搬送する。 その他緊急時 (苑外に出てしまう等) は関係機関 (警察等) に連絡後、家族へ連絡し対応する。
防犯防災設備 避難設備等の概要	屋内外非常階段 火災自動通報設備 スプリンクラー
損害賠償責任保険加入先	東京海上日動火災保険株式会社

### 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		
ホーム長	1		1			介護福祉士	東京都認知症介護実践者研修 認知症対応型サービス事業管理者 研修
計画作成担当者	1		1			介護支援専門員	東京都認知症介護実践者研修
介護従事者	19	10		9		介護支援専門員 介護福祉士 初任者研修	東京都認知症介護実践者研修 たんの吸引等の実施のための研修 (未受講の場合、積極的に受講できる 様、施設として配慮する。)

### 4. 勤務体制

昼間の体制	早番 06:50～15:25・3人 遅番 13:00～21:35・3人	日勤 08:45～17:20
夜間の体制	3人	宿直・夜勤の別：夜勤

### 5. 利用状況（令和 4年 10月 1日現在）

利用者数	ユニット数： 3ユニット 1ユニット当たり定員： 9人 総定員： 27人					
要介護度別	要支援2： 0人	要介護1： 1人	要介護2： 1人	要介護3： 2人	要介護4： 9人	要介護5： 6人

6. ホーム利用にあたっての留意事項

- ・ご家族様等のご面会は原則 9 : 0 0 ~ 1 9 : 0 0 ですが、同一ユニット内のご入居者の状況等によりお断りする場合がございます。
- ・外泊はご家族様等より書面で報告のうえ、いつでも可能です。
- ・居室内で利用する生活用品は、ご本人様及びご家族様をご用意下さい。
- ・ペットの持ち込みは原則禁止とします。
- ・所持品(衣類を含む)にはすべてお名前を記入して下さい。(油性マジックや布で縫い付ける等、消えないようお願い致します。)
- ・暖房器具・火気を使用する物は持ち込み禁止とさせていただきます。
- ・お持ち頂いたお荷物をご入居時に職員がすべて確認を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	<p>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*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。                  但し、入居後や退院後30日に限り、下記金額に1日あたり約33円(保険利用1割負担分)割増になります。                  その他、退院後6日に限り、上記金額に1日あたり約269円(保険利用1割負担分)割増になります。</p>	
保険対象外サービス	<p>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。</p>	
入居料	110,000円/月	
食事等の提供	朝食・昼食・おやつ・夕食:1日1,296円(税込)	
個人消耗品の費用	オムツ費用等の個人消耗品	
その他費用	<p>水道光熱費:17,705円(税込)                  共益費(建物維持管理費等):20,925円(税込)                  協力医療機関以外の医療機関への通院の付き添い等:1回 22,000円</p>	
退居時費用	<p>入居期間中の未払い費用及び原状復帰費用(居室クリーニング費・居室修繕費・物品廃棄代等)</p>	
	例外特約の詳細	<p>①居室内設備及び資機材のメンテナンス費用(範囲:床、トイレ、洗面台等の設備及び、ベッド(本体フレーム)、ベッド柵、ベッドマット等の入居者が居室で使用した介護用品、施設で設置した居室カーテン等の洗浄、消毒、殺菌の実施)16,500円(税込)。                  ・理由一介護施設の性格上、清潔保持及び滅菌作業等が必要なため                  ・承認事項一通常の使用に対する損耗について、入居者負担となる原状回復費用を必要としないが、上記理由により、クリーニング作業を実施する際には通常損耗について、ある程度原状回復してしまうことにご承認頂きます。</p>

\* 保険給付サービス費用（介護予防を含む介護保険利用 1 割負担分）

30 日あたりの自己負担分

要支援 2      28,350 円      要介護 1      29,978 円      要介護 2      31,302 円  
 要介護 3      32,209 円      要介護 4      32,814 円      要介護 5      33,458 円

各種加算（初期加算、入退院支援の取組は除く）を含んだ金額となっております。

8. 協力医療機関

協力医療機関名	苑田第一病院      苑田会歯科
診療科目、ベッド数等	内科・外科・脳外・整形・耳鼻・循環器・婦人科 他      一般病床 215 床
協力医師	氏名：苑田 一郎 他 常勤・非常勤の別：常勤      訪問頻度：2 週 1 回

9. 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名： 計画作成担当者または管理者
苦情対応窓口 (連絡先電話番号)	機 関 名：足立区役所 介護保険課 事業者指導係 (電話) 03-3880-5746
外部苦情申立て機関 (連絡先電話番号)	機 関 名：国民健康保険団体連合会介護保険相談指導課 (電話) 03-6238-0177

本書面に基づいて重要な事項、請求に関わる費用等の説明をしました。

令和            年            月            日

(事業者)

ホーム名      グループホーム 竹  
 住所            東京都足立区六月 2 丁目 3 2 番 6 号

説明者名

本書面に基づいて重要な事項、請求に関わる費用等の説明を受け同意しました。

令和            年            月            日

(利用者)

住所

氏名

(利用者保証人及び身元引受人)

住所

氏名

介護サービス等の一覧表

サービス	区分	(要支援2・要介護1～5)		
		追加料金が発生しないもの		その都度徴収するサービス
		認知症対応型共同生活介護のサービス	月額利用料に含むサービス	
〈介護サービス〉				
巡回 日中		○		
巡回 夜間		○		
食事介助		○		
排泄介助		○		
おむつ交換		○		
おむつ代			尿取りパッド (昼用) 2,592 円/1 パック (48 枚入) マジックタイプ (M) 4,700 円/1 パック (22 枚入) リハビリパンツ (M) 4,708 円/1 パック (22 枚入) ※おむつ代金は処分代を含みます。	
入浴 (一般浴) 介助		○		
清拭		○		
特浴介助		○		
身辺介助				
・体位交換		○		
・居室からの移動		○		
・衣料の着脱		○		
・身だしなみ介助		○		
通院介助 (協力医療機関)		○		
通院介助 (上記以外)			1 回 22,000 円 (税込)	
緊急時対応		○		
オンコール対応		○		
〈生活サービス〉				
居室清掃				
リネン交換				
日常の洗濯				
居室配膳・下膳				
嗜好に応じた特別食			実費負担	
おやつ				
理美容			カット 3,300 円/1 回 (税込) パーマ (カット付) 7,700 円/1 回 (税込) カラー (カット付) 7,700 円/1 回 (税込)	
買い物代行 (通常の利用区域)				
買い物代行 (上記以外の区域)				
役所手続き代行				
金銭管理サービス			上限 30,000 円まで	

サービス	区分	(要支援2・要介護1～5)		
		追加料金が発生しないもの		その都度徴収するサービス
		認知症対応型共同生活介護のサービス	月額利用料に含むサービス	
<健康管理サービス>				
定期健康診断			健康診断の内容により医療機関へ実費が掛かります。	
健康相談	○			
生活指導・栄養指導	○			
服薬支援	○			
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	○			
医師の訪問診療			医療費自己負担	
医師の往診			医療費自己負担	
<入退院時、入院中サービス>				
移送サービス	○			
入退院時の同行 (協力医療機関)	○			
入退院時の同行 (上記以外)			1回 22,000円 (税込)	
入院中の洗濯物交換 買い物	必要に応じて随時 (協力医療機関のみ)			
入院中の見舞い訪問	必要に応じて随時			
<その他サービス>				
レクリエーション	○		材料費等の実費が掛かる場合あり	
各種証明書			550円～5,500円	