

# グループホーム 重要事項説明書

## グループホーム梅の宮マミー

### 1 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

電話 022-355-9766 (午前9:00~午後5:00)

担当 鶴田 一

### 2 グループホーム梅の宮マミーの概要

#### (1) 提供できるサービスの種類と地域

名称	グループホーム梅の宮マミー
所在地	塩竈市梅の宮16-11
介護保険事業所番号	0490300092
事業所種別	認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護
指定年月日	令和2年12月16日

※ 上記以外の方でもご希望の方はご相談ください。

#### (2) 当事業所の職員体制

職名	業務内容	計
管理者	事業所全体の管理・監督・運営	1名
計画作成担当者	生活相談・介護計画作成者1ユニット1名。1名は、 介護支援専門員(ケアマネージャー)資格者	2名
介護職員	昼間時間帯は、1ユニット日勤職員 3名対応合計6名 夜間時間帯は、1ユニット夜勤職員 1名対応合計2名	12名

#### (3) 同センターの設備の概要

定員	1ユニット9名が2ユニット 18室 18名
食堂兼機能訓練室	2室
浴槽	機械浴室・個室浴槽
事務室	1室
相談室	1室
付帯設備	ナースコール・介護用電動ベッド・冷暖房・Wi-Fi・テレビ設備

### 3 サービスの内容

日常生活支援・食事提供・介護・健康管理・生活相談

## 4 料金

### (1) 介護利用料

※ 介護保険法に規定された介護報酬の1割負担の利用料金です。2割、3割負担の方は、食事加算以外は、下記の金額の2倍、3倍になります。

	(単位:円)
利用料 要支援2	749円
利用料 要介護1	753円
利用料 要介護2	788円
利用料 要介護3	812円
利用料 要介護4	828円
利用料 要介護5	845円
・サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護福祉士の割合が50%以上1回当たり 6円
・認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ	37円
・介護職員等処遇改善加算Ⅱ	1カ月当たり 所定単位数の 178/1000加算
・初期加算	※入所日、1カ月以上入院の退院後から30日間1日当たり 30円
・入院時費用	※入院された場合に月に 6 日間を限度として1日246円かかります。

### (2)実費分(介護保険の給付対象とならないサービス) 30日分として

・家賃 (1日 2000円)	60,000円
・食費 (朝食 450円 昼食 500円 おやつ 50円 夕食 500円)	45,000円
・水道光熱費 (1日 500円)	15,000円
・リネン代(1日 85円)	2,550円

※シーツ、枕カバー、枕、防水カバー、布団一式(シーツ、カバー週1回洗濯料含む)

・その他 おむつ代、パット代、理美容代、医療費(受診)、薬代、レクリエーションにかかる費用は自己負担となります。

## 5 サービスの利用方法

### (1) サービスの利用開始

事前に介護専門員とご相談ください。次に見学、面談、申し込み、契約を結び、サービスの提供開始します。

## 6 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容態の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族へ連絡をいたします。

### 家族緊急連絡先

氏名	
住所	
電話番号	
続柄	

### 主治医

病院または診療所名	
医師名	
住所	
電話番号	

## 7 非常災害対策

- ・ 防災時の対応 グループホーム梅の宮マミー消防計画にのっとり対応します。
- ・ 平常時の訓練等 年2回の消防訓練を利用者参加のもと行います。
- ・ 防災設備 自動火災通報装置、非常ベル、誘導灯、消火器13ヶ所、避難口3ヶ所、火災報知器、スプリンクラー  
防火管理者 鶴田 一

## 8 サービス内容に関する苦情の受付について

### (1) 当事業所ご利用者苦情担当

担当 鶴田 一

電話022-353-3553

### (2) 当事業所以外について、各行政機関にも相談窓口があります

塩竈市福祉こども未来部高齢福祉課

電話022-364-1204

宮城県国民健康保険団体連合会 介護保険課苦情相談窓口

電話022-222-7700

塩竈市西部地区地域包括支援センター

電話022-367-0414

塩竈市北部1地区地域包括支援センター

電話022-361-3822

塩竈市北部2地区地域包括支援センター

電話022-362-1911

南部・東部地区地域包括支援センター

電話022-290-7185

## 9 第三者による評価の実施状況

1 あり	実施日	2024年3月
	評価機関名称	NPO法人介護・福祉サービス非営利 団体ネットワークみやぎ
	結果の開示	1 あり 2 なし
2 なし		

## 10 当法人の概要

名称

有限会社マミーホーム

代表者役職・氏名

取締役 鶴田 一

法人所在地

〒981-0213

宮城郡松島町松島字東浜4番地

電話：022-353-3553

F A X：022-355-1172

施設名称

グループホーム梅の宮マミー

管理者

鶴田 一

施設所在地

〒981-0213

塩竈市梅の宮16-11

電話：022-355-9766

F A X：022-355-9767

年 月 日

認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護の提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 宮城郡松島町松島字東浜4番地  
名称 有限会社マミーホーム  
代表者名 取締役 鶴田 一 印

説明者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、契約書及び本書面により、事業者から認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護についての重要事項の説明を受けました。

利用者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

※利用申込者の判断能力に障害が見られる場合において、利用者に代わってその家族、代理人、成年後見人等が記名・捺印しました。

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

請求書及び領収書の送付先

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 同意書

グループホーム梅の宮マミーの職員が、介護支援専門員及び保健医療サービスまたは福祉サービスを提供するものとの話し合い等により、個人情報を利用することを同意します。

氏名 \_\_\_\_\_ 印

利用者氏名(代理人代筆可)