

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護事業所

グループホーム きんもくせい

重要事項説明書

作成日 令和6年6月1日

事業者

- 1、法人名 有限会社 アテネ
- 2、所在地 大分県大分市大字駕野1183番地1
- 3、TEL 097-529-8232
- 4、FAX 097-529-8233
- 5、代表者氏名 代表取締役 足立 和敬
- 6、他の介護保険関連の事業
有料老人ホーム はなみずき
訪問介護ステーション はなみずき
小規模多機能 はなみずき
グループホーム はなみずき

事業所の概要

- 1、事業所の種類 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
- 2、事業所の目的 認知症対応型共同生活介護(短期利用)、介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用)
認知症状のある利用者が「普通に生活をする事」を通して一人ひとりの残存能力を十分に発揮して頂く事により、生き生きとした生活を送り、地域社会に溶け込みながら生活する事を目的とします。
- 3、運営の方針 一人ひとりの個性を尊重し、生きる事の楽しみを一緒に分かち合えるような生活を送ります。
- 4、開設年月日 平成26年3月1日
- 5、保険事業者指定番号 4490100502
- 6、所在地 大分県大分市大字下判田3795番地1
- 7、TEL 097-578-8523
- 8、FAX 097-578-8524
- 9、交通の便 大分バス中判田郵便局前バス停より徒歩2分
- 10、居室の概要 個室18室
- 11、共用施設の概要
台所 2 リビング 2
浴室 2 トイレ 10
- 12、緊急避難場所 西新川公民館
- 13、防犯防火設備
・火災受信機 ・消火器
・非常警報装置 ・非常出口誘導等
・スプリンクラー ・自動火災報知設備
- 14、緊急時の対応 利用者の病状が急変した場合若しくはその他必要な場合は、主治医・救急隊・緊急連絡先（御家族）等へ速やかに連絡を行います。

- 15、事故発生時の対応 サービス提供中に事故が発生した場合には、緊急連絡先（御家族）・大分市・医療機関等への連絡を行う等、必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。但し、利用者に重大な過失がある場合は、この限りではありません。

- 16、損害賠償責任保険加入先

三井住友海上火災保険株式会社

- 17、職員体制（主たる職員）

職員の種類	職員数
管理者	2人
計画作成担当者	2人
介護従事者	13人
看護職員	2人

- 18、勤務体制 ①昼間の体制 7:30～18:30（交代制）

②夜間の体制 17:00～9:00（2人）

サービス及び利用料等

- 1、保険給付サービス 食事・排泄・入浴(清拭)・更衣介助等の日常生活の中での、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、下記の表による介護度に応じた金額（省令により変動あり）が自己負担となります。

- 2、居室料 29,000 円/月

- 3、食事の提供 1,640 円/日（朝食 340 円 昼食 590 円 夕食 650 円 おやつ代 60 円）

- 4、水道光熱費 24,000 円/月（電気代 10,000 円 ガス代 6,000 円 水道代 8,000 円）

- 5、その他の経費 レクリエーション教材等は実費頂きます。

- 6、散髪やおむつ代等、個人で使用した物品等は自己負担となります。

- 7、基本料金

（介護予防）認知症対応型共同生活介護（Ⅱ）

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担(単位/日)	749	753	788	812	828	845
1ヶ月あたり(30日)	22,470	22,590	23,640	24,360	24,840	25,350
初期加算	30単位/日(入居日より30日以内及び30日を超える入院後に再入居した場合)					
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日					

医療連携体制加算(Ⅰ)イ (介護予防を除く)	57単位/日
医療連携体制加算(Ⅱ) (介護予防を除く)	5単位/日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位/日
退去時相談援助加算	400単位/回(1人につき1回を限度及び利用期間が1ヶ月を超えた場合)
看取り介護加算 (介護予防を除く)	72単位/日(死亡日45日前～31日前) 144単位/日(死亡日30日前～4日前) 680単位/日(死亡日前々日及び前日) 1,280単位/日(死亡日)
入院時費用	246単位/日(1月に6日を限度)
協力医療機関連携加算 (介護予防を除く)	100単位/月
退去時情報提供加算	250単位/回(1人につき1回を限度)
新興感染症等施設療養費	240単位/日(1月に1回連続する5日を限度)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に18.6%を乗じた単位数

☆利用料は介護保険負担割合証に記載された割合額となります。

(介護予防) 短期利用認知症対応型共同生活介護(Ⅱ)

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日当たりの利用料金	776	780	816	840	857	873
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日(入居日から7日を限度)					
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日					
医療連携体制加算(Ⅰ)イ (介護予防を除く)	57単位/日					
医療連携体制加算(Ⅱ) (介護予防を除く)	5単位/日					
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位/日					

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に18.6%を乗じた単位数
---------------	--------------------

☆利用料は介護保険負担割合証に記載された割合額となります。

協力医療機関

- | | | |
|------------|------|-----------|
| ・大嶋医院 | 18床 | ・大南クリニック |
| ・大分丘の上病院 | 140床 | ・むくもと歯科医院 |
| ・山下循環器内科医院 | | |

苦情相談機関

【当事業所のご相談窓口】

- 窓口責任者 : 田中彩梨子
- ご相談場所 : 当事業所相談室
- ご利用方法 : 予め、ご希望日をお知らせください。
- TEL 097-578-8523

同意書

令和 年 月 日

グループホームきんもくせいの利用開始に当たって、本書面に基づき重要事項の説明を致しました。

(事業者) 事業所名 グループホーム きんもくせい

住 所 大分県大分市大字下判田 3 7 9 5 番地 1

説明者

⑩

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、グループホームきんもくせいの利用開始に同意しました。また個人情報につきまして、サービス担当者会議等に必要な場合、最小限の範囲内において関係者に情報開示することに同意致します。

(利用者)

住 所

氏 名

⑩

(利用者代理人)

住 所

氏 名

⑩