

グループホーム陽らら 重要事項説明書

1. 事業者の概要

- ・事業者名称 医療法人社団 和楽仁
- ・法人所在地 石川県能美市緑が丘 11 丁目 71 番地
- ・代表者氏名 理事長 仲井 培雄
- ・電話番号 0761-51-5551

2. 施設の概要

- ・施設名称 医療法人社団 和楽仁 グループホーム陽らら
- ・介護保険事業所番号 1710312008
- ・施設所在地 石川県小松市西町 134 番地
- ・施設長氏名 田中 宏英
- ・電話番号 0761-21-1839
- ・FAX 番号 0761-21-1839

3. 施設の目的・運営方針・基本方針

- ・施設の目的 グループホーム陽ららが行うサービス利用者に対する認知症対応型共同生活介護の適正な運営を確保するために、人員及び管理運営に関する事項を定め、共同生活住居の管理者や従業者が、要介護者であって認知症の状態にある者(著しい精神状態を呈する者を除く)に対し、適切なサービスを提供することを目的とする。
- ・運営方針 認知症によって自立した生活が困難になった方に対して、家庭的で落ち着いた雰囲気の中で食事や洗濯などの日常生活動作を一緒に行い、また少人数での共同生活を通してなじみの関係をつくり、役割を見出すことで本人らしい生活を送るとともに、心身の状態を穏やかに保つことができるよう支援します。
住み慣れた地域の中でつながりを持った生活が継続できるよう支援します。
- ・法人の基本方針 仲よく 楽しく 人と社会を健康に
- ・施設の基本方針 地域の介護を担うグループホームとして心と心のふれあいを大切にし、安心と信頼を提供します。

4. 職員の体制

- ・ 管理者 1名 (介護業務兼務)
- ・ 計画作成担当者 1名以上 (介護業務兼務)
- ・ 看護師 1名以上 (介護業務兼務)
- ・ 介護職員 11人以上 (介護福祉士・介護職員基礎研修修了者ほか)

5. 施設の概要

- ・ 建物構造 鉄骨造り 地上3階
1階：交流スペース、2、3階：グループホーム居住スペース
- ・ 面積
1階 269.21 m²
2階 269.21 m²
3階 269.21 m² 建築延べ面積 807.63 m²
- ・ 居室の数と面積 2、3階 各9室
居室①② 10.41 m²
居室③ 10.32 m²
居室④⑤ 10.34 m²
居室⑥⑧⑨ 10.50 m²
居室⑦ 10.45 m²
- ・ トイレの数 各フロア2か所
- ・ 浴室の数と種類 2、3階 ユニットバス各1か所
- ・ 食堂・台所 2、3階 各1か所 24.24 m²

6. 利用の条件

- ・ 要介護1～5の要介護認定を受けている方。
- ・ 医師から認知症の診断を受けている方。
- ・ 小松市に住民票があり生活をされている方。
- ・ 共同生活に支障のない方。

7. 利用の料金

- ・ 別紙の利用料金表をご覧ください。

8. 入居の手続き

- ・ 認知症対応型共同生活介護契約書（当法人専用契約書）に従い締結された方が入居対象となります。

9. 協力医療機関

- ・ 上小松クリニック 石川県小松市上小松町丙 41-1 番地
0761-22-2115
- ・ 芳珠記念病院 石川県能美市緑が丘 11 丁目 71 番地
0761-51-5551
- ・ 野田ふれあい歯科 石川県小松市園町ニ 59-1 番地
0761-46-5552

10. 事故発生時の対応

- ・ サービス提供により事故が発生した場合には、速やかに小松市、入居者の家族等に連絡し、必要な措置を講じます。
- ・ 事故の状況及び、事故に対してとった処置を記録します。
- ・ 賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに手続きを行います。

11. 個人情報の保護

- ・ 秘密保持の厳守
すべての従業者は、サービスを提供する上で知り得た利用者及び家族等に関する情報を、正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は雇用契約終了後も同様といたします。
- ・ 個人情報の保護
利用者等の個人情報 について「個人情報の提供に係る同意書」に沿って、適切に取り扱いを行います。

12. 非常災害対策

- ・ 防火管理者 施設長 田中 宏英
- ・ 防火設備 非常階段、自動火災報知機、非常通報装置、誘導灯、消火器、スプリンクラーの設置。
- ・ 平時の訓練 1 年に 2 回以上の避難訓練を行います。地震や風水害についても訓練を行います。
- ・ 災害時の対応 消防計画、水害時避難確保計画、業務継続計画（BCP）に沿って対応します。

13. 感染症対策

- ・ 感染対策責任者 施設長 田中 宏英
- ・ 平時の訓練 個人防護服の着脱や吐物処理、感染症発生時の訓練を行います。
- ・ 連携体制 芳珠記念病院、感染制御室と連携体制を確保しています。
- ・ 発生時の対応 業務継続計画（BCP）に沿って対応します。

14. 苦情相談の窓口

- ・グループホーム陽らら

石川県小松市西町 134 番地

電話：0761-21-1839 FAX：0761-21-1839

受付時間：いつでも対応いたします。

- ・小松市長寿介護課

石川県小松市小馬出町 91 番地

電話：0761-24-8149 FAX：0761-23-3243

受付時間：午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分（土、日、祭日を除く）

- ・石川県国民健康保険団体連合会

石川県金沢市幸町 12 番 1 号 石川県幸町庁舎 4 階

電話：076-231-1110 FAX：076-231-1601

受付時間：午前 9 時～午後 5 時（土、日、祭日を除く）

.....契約する場合は、以下の確認を行う.....

令和 年 月 日

認知症対応型共同生活介護の利用にあたり、契約書及び本書面で重要な事項の説明を行いました。

事業者

石川県能美市緑が丘1 1丁目7 1番地
医療法人社団 和 楽 仁
理事長 仲 井 培 雄 印

説明者所属

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についての重要な事項の説明を受けました。

利用者 住所

氏名 印

代理人 住所

氏名 印