

共用型指定(介護予防)認知症対応型通所介護事業重要事項説明書

令和6年 6月 1日現在

共用型指定(介護予防)認知症対応型通所介護サービスの提供にあたり、厚生省令第34号36号に基づいて、事業者が説明すべき重要事項は次の通りです。

1. グループホーム「ジョイア・ミュキ」が提供するサービスについての相談窓口

TEL/FAX : 0532-63-3339
担当 : 施設長 武田 誠

2. グループホーム「ジョイア・ミュキ」の概要

事業所名称	グループホーム ジョイア・ミュキ
主たる事業所の所在地	愛知県豊橋市東幸町長山8-1
法人名称	株式会社 シミズ
代表者名	川口 和樹
電話番号	0532-55-2871
指定番号	2392000267

3. 事業の目的と運営方針

事業の目的

グループホーム「ジョイア・ミュキ」は、介護保険法等関係法令及び本契約書・運営規程に従い共用型指定(介護予防)認知症対応型通所介護計画に基づき、適正な共用型指定(介護予防)認知症対応型通所介護を提供することを目的とします。

運営の方針

事業は、要支援・要介護者であって認知症の状態にあるものについて、家庭な環境の下で、入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じて、自立した日常生活を営むことが出来るよう努めるものである。

4. 事業所の職員体制

職種	員数	勤務の体制	勤務時間等
管理者	1人	常勤	勤務表による
看護師	1人	非常勤(介護職員、計画作成者と兼務)	勤務表による
計画作成担当者	2人	常勤(1人介護職員と兼務、1人看護師、介護職員と兼務)	勤務表による
介護職員	22人	常勤11人(計画作成者1人) 非常勤11人(看護師・計画作成者1人)	勤務表による

5. 事業所の利用定員、営業日及び営業時間

利用定員	1日あたり6名まで
営業日	月曜日～金曜日
定休日	土曜日、日曜日、祝日
営業時間	午前8時30分～午後5時30分
サービス提供時間	午前9時～午後4時30分

※なお、台風・地震等の自然災害時は、下記の通り対応させていただきます。

午前7時の時点で暴風警報が発令されている場合	自宅待機とさせていただきます。
午前9時までに暴風警報が解除された場合	解除され、安全確認が終了次第、順次送迎を開始し、通常のサービスを行います。
午前9時の時点で暴風警報が解除されていない場合	臨時休業させていただきます。
ご利用中に暴風警報が発令された場合	利用を中止させていただき、ご家族と連絡が取れ次第速やかに帰宅していただきます。
午前9時の時点で大雨もしくは洪水警報が発令されている場合	通常通り営業しますが、状況に応じて臨時休業もしくは自宅待機とさせていただきますことがあります。
ご利用中に大雨もしくは洪水警報が発令された場合	通常通り営業しますが、状況に応じて、利用を中止させていただき、ご家族と連絡が取れ次第速やかに帰宅していただく事があります。
地震等が発生したとき	施設の被害状況、道路等の安全状況により異なるため、ご家庭へ連絡いたします。

6. 施設サービスの概要

食事介助	利用者の状況により、食事形態を普通食、キザミ食等接種可能な調理方法を検討し、摂取困難な利用者については、部分介助等、個々に合った介助を提供します。
排泄介助	利用者の状況に応じた援助を提供します。
入浴介助	利用者の状況に応じた援助を提供します。
機能訓練	日常生活動作の機能訓練を行ないます。
健康管理	看護師等による健康チェックを行ないます。
送迎	ご自宅玄関より施設間の送迎を致します。
レクリエーション等	利用者が、楽しみながら参加できるレクリエーション等を行ないます。
相談・助言	利用者・家族に対する相談、助言等の援助を行ないます。
その他	利用者の希望とともに、介護者の視点からの提案もしつつ、通所介護計画に沿った介護サービスを提供します。

7. 利用者(利用者負担)月末締めで,19日頃に銀行口座引落とし・振り込み

利用単価(通常地区)厚生省告示上の額(利用者介護保険負担割合証に記載された負担割合額)
共用型指定(介護予防)認知症対応型通所介護サービス費 その他加算あり。

	3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満
要支援状態①	248単位／日	260単位／日	413単位／日
要支援状態②	262単位／日	274単位／日	436単位／日
要介護状態①	267単位／日	279単位／日	445単位／日
要介護状態②	277単位／日	290単位／日	460単位／日
要介護状態③	286単位／日	299単位／日	477単位／日
要介護状態④	295単位／日	309単位／日	493単位／日
要介護状態⑤	305単位／日	319単位／日	510単位／日
	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	8時間以上9時間未満
要支援状態①	424単位／日	484単位／日	500単位／日
要支援状態②	447単位／日	513単位／日	529単位／日
要介護状態①	457単位／日	523単位／日	540単位／日
要介護状態②	472単位／日	542単位／日	559単位／日
要介護状態③	489単位／日	560単位／日	578単位／日
要介護状態④	506単位／日	578単位／日	597単位／日
要介護状態⑤	522単位／日	598単位／日	618単位／日
入浴介助加算(Ⅰ)	40単位／日		
若年性認知症利用者受入加算	60単位／日		
サービス提供体制強化加算	なし		
送迎減算(片道)	—47単位／日		
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	介護報酬総単位数×15.0%		
介護保険以外の利用料金			
食費	食事代 600円／日(おやつ代を含む)		
娯楽教養費	200円／日		
医療費自己負担分・理美容費			実費

* 1単位は10.17円となります。(7等地地域単価)

*端数は異なってくる場合があります。

8. 苦情申立窓口

TEL/FAX : 0532-63-3339

担当者 : 武田 誠

外部苦情申立機関

国民健康保険団体連合会 介護苦情相談 052-971-4165

東三河広域連合 0532-26-8470

9. 緊急時の対応方法

- ・協力医療機関医師が対応
- ・専門治療が必要な場合は、協力医療機関を紹介。主治の医師等にも連絡する。

協力医療機関	診療科目
大石三丁目クリニック	内科・呼吸器科・アレルギー科
みやもと歯科	歯科
佐野医院	内科・外科・胃腸科・循環器科・呼吸器科

10. 事故発生時の対応について

利用者に対するサービス提供により事故が発生した場合は、東三河広域連合、市町村、利用者の家族に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償を行います。

11. 第三者評価の実施状況について

実施状況	有り
実施した直近の年月日	令和 年 月 日
実施した評価機関の名称	特定非営利活動法人 サークル・福寿草
評価結果の開示状況	ホームページ(外部:WAM NET 福祉サービス第三者評価情報)

令和 年 月 日

共用型指定(介護予防)認知症対応型通所介護の提供にあたり、利用者に対して本書面に基づいて、重要な事項を説明しました。

(事業所名)
グループホーム ジョイア・ミュキ

住所 豊橋市東幸町字長山8-1

説明者名 武田 誠 (印)

私は、本書面により、事業者から共用型指定(介護予防)認知症対応型通所介護についての重要事項の説明を受け、サービスの提供開始に同意します。

(利用者)
住所

氏名 印

(利用者代理人)
住所

氏名 印

(身元引受人)
住所

氏名 印