

医療法人 有心会

## 重要事項説明書

(認知症対応型共同生活介護 II型)  
(介護予防認知症対応型共同生活介護 II型)

グループホーム内田橋

認知症対応型共同生活介護(Ⅱ型)・介護予防認知症対応型共同生活介護(Ⅱ型)  
重要事項説明書  
<令和7年2月1日現在>

1 事業者(法人)の概要

名称・法人種別	医療法人 有心会
代表者名	副理事長 高井 一郎
所在地・連絡先	(住所) 愛知県豊橋市松村町51番地 (電話) (0532) 47-3663 (FAX) (0532) 47-3260

2 事業所の概要

事業所の名称	グループホーム内田橋
所在地・連絡先	(住所) 名古屋市南区内田橋二丁目5番7号 (電話) (052) 602-6098 (FAX) (052) 602-4064
事業所番号	2391200587
管理者の氏名	朝倉 千波海

3 共同生活介護の目的

(1) 目的

認知症のあるお年寄りが、少人数で共同生活を送り、できる限り家庭に近い環境の下で、入居者とスタッフが炊事、洗濯、掃除、買物などを可能な範囲で一緒に行うことで認知症状を軽減し、進行を遅らせ、入居者お一人おひとりが自分らしく生き生きと生活できるよう援助を行っていくことを目的としています。

(2) 運営理念

「私たちは、その人らしさを尊重した見守りの介護をいたします。」

(3) その他

事 項	内 容
認知症対応型共同生活介護（Ⅱ型）及び介護予防認知症対応型共同生活介護（Ⅱ型）の介護計画の作成及び事後評価	計画作成担当者が、利用者の直面している課題等を評価し、利用者の希望を踏まえて、介護職員と協議の上、認知症対応型共同生活介護（Ⅱ型）及び介護予防認知症対応型共同生活介護（Ⅱ型）の介護計画を作成します。 また、サービス提供の目標の達成状況等を評価し、その結果を書面（サービス報告書）に記載して利用者に説明のうえ交付します。
若年性認知症利用者受け入れ	受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定めます。
従業員研修	年1回、認知症介護の研修を行っています。

4 設備の概要

(1) 構造等

敷 地		4 5 6 . 0 0 m <sup>2</sup>
建 物	構 造	鉄骨造(準耐火構造)
	述べ床面積	5 2 7 . 4 6 m <sup>2</sup>
	利用定員	18名 2ユニット 1ユニットあたりの定員は9名。

(2) 居室

居室の種類	室 数	一人あたりの面積	備 考
一人部屋	18	9 . 8 7 m <sup>2</sup>	クローゼット完備

(3) 主な設備（ユニットごとに配置）

設 備	室 数	一人あたりの面積	備 考
居間・食堂	1	4 . 6 4 m <sup>2</sup>	
浴 室	1	6 . 5 0 m <sup>2</sup>	
トイレ	1	4 . 3 8 m <sup>2</sup>	個室（車イス対応）
トイレ	1	3 . 2 m <sup>2</sup>	個室
トイレ	1	2 . 5 8 m <sup>2</sup>	個室

(4) 各ユニットの施錠

場 所	数	内 容
1階玄関	1	テンキー操作により開錠される。 (火災報知器発報及び停電時は自動開錠)
各ホール	1	

5 職員の体制

従業者の職種	人数 (人)	区 分	職 務 の 内 容
管 理 者	1	常勤 (介護職員と兼務)	業務の統括
計画作成担当者	2以上	介護支援専門員 (1名以上)	介護計画の作成
看護師	1以上	常勤	看護業務
介護従事者	10以上	常勤及び非常勤	介護業務

## 6 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制	休暇
管 理 者	勤務時間帯 A勤 8:50～17:00 C管 10:40～15:20 又は介護従事者と同じ時間帯	土日祝日 その他交代
計画作成担当者	勤務時間帯 A勤 8:50～17:00 又は介護従事者と同じ時間帯	土日祝日 その他交代
看護師	勤務時間帯 P2 7:50～16:00	日木 その他
介護従業者	勤務時間帯 C勤 7:10～15:20 D勤 10:50～19:00 D1 13:00～21:10 PC1 7:20～10:55 A勤 8:50～17:00 B1勤 21:00～ 7:15	交代勤務

介護職員は、毎日C勤職員が1～2名、D勤職員が1名、D1勤職員が1名、PC1勤職員1名が勤務し、21:00～6:00を除く時間帯において合計24時間以上の介護を提供し、常に介護職員1名以上が勤務しています。また、各ユニットごとに1名の職員を夜勤時間帯に配置することに加え、常勤換算1以上の看護師を日勤帯に配置しています。

## 7 サービスの内容と費用

### (1) 介護保険給付対象サービス

#### ア サービス内容

食事、掃除、その他の家事等について、介護職員が利用者の可能な範囲で共に行います。

種 類	内 容
日常生活の援助	食事、掃除などの家事や入浴（隔日で、午後1時30分～午後3時30分の間）及び、排泄の介助を行います。

レクリエーション等	午前のラジオ体操の他、利用者の状態や意向に応じた季節行事を介護職員が話し合い、予定を立てて実施いたします。
相談及び援助	利用者とその家族からのご相談に応じます。

#### イ 費用

原則として介護保険負担割証に記載された割合の額が利用者の負担額となります。介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、事業者へ直接介護保険給付が行われない場合があります。その場合、料金表の利用料金全額をお支払いください。利用料のお支払いと引き換えに領収証を発行します。

#### 【料金表】1日あたりの介護報酬（1割負担の場合）

令和6年度介護報酬等の改正について（概要より）

要支援2 749単位 799.93円	要介護1 753単位 804.20円	要介護2 788単位 841.58円
要介護3 812単位 866.14円	要介護4 828単位 883.23円	要介護5 845単位 901.39円
医療連携体制加算（Ⅲ） 57単位 60.87円	若年性認知症利用者加算 120単位 128.16円	栄養管理体制加算 月30単位 32.04円
口腔衛生管理体制加算 月30単位 32.04円	科学的介護推進体制加算 月40単位 42.72円	生活機能向上連携加算（Ⅰ） 月100単位 106.8円
看取り加算 日72単位～ 1,280単位 768.96円～ 13670.4円		

名古屋市は介護報酬算定上、特甲区に区分されるため、1単位あたり10.68円で計算されます。

なお、入居されてから30日間の間は、1日につき30単位の加算があります。

#### ウ 退居時相談援助加算

利用期間が1ヶ月以上の利用者が自宅退去され、居宅サービスを利用した場合、1回の退居を限度に400単位の加算があります。

#### エ 生活保護受給者費用

料金表の利用料金の全てを公費負担されます。

#### （2）介護保険給付対象外サービス

ア 一般契約者  
利用料の全額を負担していただきます。

種 類	内 容	利 用 料
居 室 費	居室代、施設の維持管理代等	1日 1,920円
光熱水費	電気代、ガス代、水道代等	1日 590円
食材料費	食事の材用の購入費用	1日 1,320円
管理費	建物保守・管理費用	1日 830円
そ の 他	おむつ代、レクリエーション費、 その他個人で使用するもの	実 費

イ 生活保護受給者  
保護費の上限以外の利用料は施設が負担します。

### (3) 敷金

入居時に敷金として、100,000円をお預かりし退去時の居室現状復帰及び未納料金の清算に当てますが、不足分は別途請求いたします。

## 8 医療連携体制

- ①入居中の日々の状態は、グループホーム職員が毎朝の体温・脈拍・血圧測定等で把握し、日々の健康状態と状態の変化を担当看護師に連絡・相談します。かかりつけ医又は、重要事項説明書に記載した協力医療機関の通院が必要な場合は、必要に応じて担当看護師が連絡、調整し受診することとなります。
- ②急性期の対応としては、医療法人有心会の医療施設をはじめとする近隣医療機関等、最適な医療、看護、介護が提供される施設を紹介し、入院・入所が開始されるまでの可能な介護を行います。
- ③入居中の入院については、30日を限度とした居室の確保（居室費のみの請求）をいたします。
- ④看取り介護については、医師が医学的見地に基づき回復の見込みがないと診断されたときに、ご本人またはご家族への説明を行い、同意を得て行います。

## 9 サービス内容に関する苦情等相談窓口

当事業所利用者相談窓口	窓口責任者 朝倉 千波海 (管理者) ご利用時間 8:50~17:00 ご利用方法 電話 602-6098 面接 グループホーム1階事務室
その他の苦情等相談窓口	名古屋市健康福祉局高齢福祉部 052-959-3087 介護保険課 愛知県国民健康保険団体連合会 052-971-4165 介護保険課 (苦情相談窓口)

## 10 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める消防計画にのっとり対応を行います。			
避難訓練	別途定める消防計画にのっとり年2回夜間及び昼間を想定した避難訓練を、利用者も参加して行います。			
防災設備	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	消火器	各階2
	自動火災報知機	あり	火災通報装置	あり
	誘導灯	各階		
	カーテンは防災性能のあるものを使用しています。			
消防計画等	名古屋市南消防署への届出日：令和6年9月 防火管理者：飯田紀子			

## 11 協力医療機関等

医療機関	病院名及び所在地	医療法人 有心会 リバーサイドクリニック内田橋 名古屋市南区内田橋二丁目10番8号
	電話番号	052-602-6026
	診療科	内科、リハビリテーション科、腎臓内科、人工透析内科
	入院設備	なし
介護施設	施設名及び所在地	社会福祉法人 長寿会 シルバーピアみずほ 名古屋市瑞穂区明前町15番17号
	電話番号	052-819-0012
	サービス種別	特別養護老人ホーム
	利用定員	80室

歯科	病院名 及び 所在地	にしほり歯科クリニック 名古屋市南区内田橋二丁目31-1
	電話番号	052-692-8148
	入院設備	なし

## 12 夜間緊急時の対応

夜間緊急時は、病床を有する「かかりつけ医」や近隣の「二次医療機関」のうちの受け入れ可能な医療機関又は、救急隊からの要請により受入応需となった医療機関へ救急搬送いたします。

## 13 住居の利用にあたっての留意事項

来訪・面会	面会時間 13:30～15:00 来訪者は必ず、その都度面会票に記入していただき、職員にもお知らせください。（事前の連絡が必要です。） 来訪者が宿泊される場合には、必ず許可を得てください。 また、感染症予防上の措置として、来訪・面会を制限（又は禁止）する場合があります。
外出・外泊	外出・外泊の際には、必ず行く先と帰宅日時等を外出届け出書に記入し、職員に届け出てください。 また、感染症予防上の措置として、外出・外泊を制限（又は禁止）する場合があります。
居室・設備・器具の利用	住居内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。 これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただく場合があります。
喫煙	施設内外とも禁止となっています。
迷惑行為等	騒音等他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮ください。 また、むやみに他の利用者の居室等に立ち入らないでください。
所持金品の管理	所持金品は、自己の責任で管理してください。 紛失や破損の責任は負いません。
宗教活動・政治活動	住居内での他の入居者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。
動物飼育	住居内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

## 14 利用にあたっての条件

- ①利用者が要介護、要支援2の認定と認知症の診断を受けていること。
- ②利用者の身の辺りの自立が概ね保たれていること。
- ③利用者に著しい精神障害、暴言・暴力行為等がなく、共同生活が送れること。
- ④利用者に身元引受人及びキーパーソンが確保されていること。

## 15 退去にあたっての条件

- ①利用者が30日以上入院治療を要するとき。



- ②利用者の寝たきり（車イス使用）状態が1ヶ月以上続くとき。
- ③利用者の精神障害、暴言・暴力行為等で他利用者や職員への心身受傷や日常生活上の危険が続くとき。
- ④1ヶ月以上利用料が支払われないとき。
- ⑤身元引受人及びキーパーソンがホーム側からの連絡に応答せず、若しくは、ホーム側から要望した利用者への支援を実行しないとき。
- ⑥利用者の関係者による行為がセクハラ又は業務妨害と判断されたとき。

## 16 契約者及び利用者の義務

（利用者の施設利用上の注意義務等）

- ① 利用者は、居室及び共用部分、敷地をその本来の用途に従って、利用するものとする。
- ② 契約者は、サービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、事業者及びサービス従事者が利用者の居室内に入り、必要な措置をとることを認めるものとする。但し、その場合、事業者は、利用者のプライバシー等の保護について、十分な配慮をするものとする。
- ③ 契約者は、利用者がホームの施設、設備について、故意又は重大な過失により滅失、破損、汚損もしくは変更した場合には、自己の費用により原状に復するか、又は、相当の代価を支払うものとする。
- ④ 利用者の心身の状況等により特段の配慮が必要な場合には、契約者と事業者との協議により、居室又は共用部分、設備の利用方法等を決定するものとする。

## 17 契約者及び利用者の権利

（利用者の施設利用上の権利主張等）

- ① 利用者は、一人ひとりの状況と要望に合わせた適切な介護サービスを受ける権利を有する。
- ② 利用者とその家族が、前項の権利を行使することにより、いかなる場合においても不利益を受けない。

当事業者から重要事項説明書に基づいた、認知症対応型共同生活介護（Ⅱ）及び介護予防認知症対応型共同生活介護（Ⅱ型）のサービス内容及び重要事項の説明を受けその内容を理解しました。

令和 年 月 日

利用者 住所

氏名 印

身元引受人  
（代理人） 住所

氏名 印

重要事項説明者 グループホーム内田橋

管理者 朝倉千波海