

重要事項説明書

指定認知症対応型共同生活介護の提供にあたり、重要事項を以下のとおり説明する。

1. 担当事業所の名称

事業所の名称	グループホーム なごみの里鹿島
指定番号	1791600024
所在地	石川県鹿島郡中能登町浅井ろ部107番地
連絡先 相談担当者	電話/FAX 0767-76-1813 大西 礼人
当該事業所の通常の事業実施区域	中能登町

2. 担当事業所の職種、職務内容、員数及び勤務体制

職種	職務内容	員数	勤務体制
管理者		1	常勤
計画作成者	介護職員	2	介護支援専門員、介護職員
介護職員	介護職員	12	常勤

3. 事業所の営業日及び営業時間

年中無休・24時間対応

4. 認知症対応型共同生活介護利用料

要介護	基本料金 (1日あたり)	食費 (1日あたり)	家賃 (1日あたり)	寝具一式代 (1日あたり)	光熱水費 (1日あたり)	利用料 (1ヶ月あたり)
	A	B	C	D	E	(A+B+C+D+E)×30日
要支援2	749	1,100	1,500	70	100	105,570
要介護1	753	1,100	1,500	70	100	105,690
要介護2	788	1,100	1,500	70	100	106,740
要介護3	812	1,100	1,500	70	100	107,460
要介護4	828	1,100	1,500	70	100	107,940
要介護5	845	1,100	1,500	70	100	108,450

※上記は1割負担の場合です。2割または3割負担の方は基本料金(1日あたり)を2倍または3倍して下さい。

5. 敷金 100,000 (円)

6. 協力医療機関

利用者に病状の急変があった場合は、適切な対応を行ってもらう契約となっています。

- ・医療機関 藤田医院
- ・歯科医療機関 高橋歯科医院

7. 入居時に持ち込める私物の範囲について

居室に収納できるもの。大きな物は持ち込みできない。但し、他の入居者の迷惑にならないもの。

8. 緊急時・事故発生時の対応方法

利用者の主治医への対応を行い、その指示に従う。また、必要な時には親族の方にも連絡する。
また、事故発生時は速やかに家族・保険者に連絡をとるとともに必要な措置を講ずる。

9. 苦情相談機関

苦情相談窓口

(1) 担当者 上坂 トシエ (グループホームなごみの里鹿島 管理者)

(2) 電話番号 0767-76-1813

なお、当グループホームで解決できない苦情は、国保連合会高齢者介護サービス苦情110番に申し立てることができる。

※電話番号 076-231-1110

10. 非常災害対策

別途定める「消防計画」により対応します。年2回以上の非常災害訓練を実施する。

防火管理者 上坂 真帆

防災設備 消火器、スプリンクラー

11. 利用にあたっての留意事項

面会は自由に出来ます。玄関が閉まっている場合は玄関横のインターホンにてお知らせ下さい。

※外出・外泊

回数に制限はありません。予定が決まり次第、職員にお申し出てください。

「外出・外泊簿」に行き先・帰宅時間等をご記入ください。

※喫煙など火の取り扱い

24時間全館禁煙です。また、居室内での火気の取り扱いについては職員にご相談ください。

※現金などの管理

現金や貴重品などを居室で管理される場合は、その紛失については責任を負いかねます。

※その他

事業所は、利用者が日常生活を営む上で必要な行政機関に対する手続き等について、利用者またはその家族が行うことが困難である場合は、利用者の同意を得て、代わって行います。

令和 年 月 日

＜事業者＞

(住所) 〒929-1816

石川県鹿島郡中能登町浅井ろ部107番地

(名 称) 医療法人社団 英寿会

グループホーム なごみの里鹿島

(代表者) 管理者 上坂 トシエ

印

(説明者)

印

グループホーム なごみの里鹿島を利用するにあたり、重要事項説明書を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分理解した上で同意します。

<利用者>

(住所)

(氏 名)

印

＜利用者代理人＞

(住所)

(氏 名)

印