

社会福祉法人 あいおい福祉会

## グループホームこすもす倶楽部 なばの

### (重要事項説明書)

#### 法人の基本理念

博覧強記

実践躬行

自他敬愛



#### 「グループホームこすもす倶楽部 なばの」の基本理念

私たちは、“共にある” 姿勢を心がけます

私たちは、“受容的な対応” で接し安定した関係を築きます

私たちは、“あるがままに受け入れる” ケアを実現します

私たちは、“個人個人の生活” を大切に主体性を尊重します

#### 地域密着型サービスの基本理念

私たちは、“地域と共に歩み” “地域の集いの場” となるよう創造を続けます。

重要事項説明書（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サービス）  
あなたに共同生活介護サービスを提供するに先立ち、以下のとおり重要事項を説明いたします。

### 1. 事業者

法人名称	社会福祉法人あいおい福祉会
法人所在地	兵庫県相生市野瀬 1356 番地
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長 南條 登
連絡先	電話 0791 - 24 - 0600

### 2. 事業の目的と運営方針

事業目的	認知症高齢者が持てる能力を最大限に活かせるよう、また安心した生活が営めるように適切な介護を提供する。
運営方針	入居者個々の生活の理解に努め、日常生活の充実と主体性を尊重したケアを目指します。

### 3. 事業所

名称	グループホームこすもす倶楽部 なばの					
指定番号	2894200076					
所在地	兵庫県相生市那波野 1 丁目 14 番 15 号					
連絡先	TEL 0791-22-5400		FAX 0791-22-5600			
敷地	2,145 m <sup>2</sup>					
建物	住居数	2	総戸数	18 戸	総定員	18 名
	延床面積	609 m <sup>2</sup>				
	職員数	17 名（常勤 12 名 非常勤 5 名）				

#### 4. ご利用住居

名称	グループホームこすもす倶楽部 なばの			
所在地	兵庫県相生市那波野1丁目14番15号			
管理者	氏名 神尾 佐智子			
	保有資格	介護支援専門員/介護福祉士	兼務	有・無
連絡先	TEL 0791-22-5400	FAX	0791-22-5600	
敷地	2145 m <sup>2</sup>			
建物	構造 鉄骨造 平屋建			
	延床面積	609 m <sup>2</sup>		
ユニット名	うたねユニット		ことねユニット	
居室数	9室		同左	
入居定員（定員18名）	9名		同左	
利用居室	居室 12.5 m <sup>2</sup> ~ 14.6 m <sup>2</sup>		同左	
ユニット設備	トイレ3カ所（うち身障用トイレ1カ所）、居間・食堂、台所、脱衣所、浴室、菜園		同左	
共用部	玄関・ホール、事務室、相談室、スタッフ休憩室・更衣室・トイレ等			
ユニット面積 【合計 534.7 m <sup>2</sup> 】	267.35 m <sup>2</sup>		同左	

#### 5. 職員体制

	常勤		常勤換算	保有資格
	専従	兼務		
管理者		1名	1	介護支援専門員、介護福祉士等
介護支援専門員		1名	1	介護支援専門員、介護福祉士等

※介護職員の員数は、日中は利用者3名に対し1名以上配置、深夜・夜間帯はユニット毎に1名以上配置する。介護職員は、利用者に対し必要な介護及び支援を行う。

#### 6. 職員の勤務体制（1ユニットあたり）

区分	勤務時間		員数
常勤	早出	7:00 ~ 16:00	1名
	日勤	8:45 ~ 17:45	1名
	遅出	11:00 ~ 20:00	1名
	夜勤	17:00 ~ 10:00	1名

#### 7. 休業日

休業日	なし
-----	----

## 8. サービス内容

種類	内容
食事	利用者の身体状況、嗜好、栄養のバランスに配慮して作成した献立に基づいて提供します。 <ul style="list-style-type: none"><li>・ 食材費は給付対象外です。</li><li>・ 食事は離床して食堂でとっていただくよう配慮します。</li><li>・ 食事時間 朝食 7:30～ 9:00 頃 昼食 12:00～14:00 頃 夕食 18:00～20:00 頃</li></ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 利用者の状況に応じ、適切な排泄の介助と、排泄の自立の援助を行います。</li><li>・ おむつの交換は1日7回を原則としますが、必要があれば回数を増やします。</li></ul>
入浴	週2回以上の入浴または清拭を行います。
日常生活上の世話	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 離床（寝たきり防止のため離床に配慮します。）</li><li>・ 着替え（着替えのお手伝いをします。）</li><li>・ 整容（身の回りのお手伝いをします。）</li><li>・ 寝具消毒</li><li>・ シーツ交換</li><li>・ 健康管理</li><li>・ 洗濯</li><li>・ 居室内清掃</li><li>・ 役所手続の代行</li></ul>
機能訓練	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 離床介助、屋外散歩同行、家事共同等により生活機能の維持・改善に努めます。</li></ul>
医師の往診の手配等	医師の往診の手配、その他療養上の世話をします。
相談及び援助	利用者とそのご家族からの相談に誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行います。

※サービス利用に係わる自己負担額及び介護保険給付外費用については別紙1参照

## 9. 入居にあたっての留意事項

面会	原則的に面会時間の制限はありませんが、深夜・早朝などの場合は前もってご連絡ください。宿泊されるときは必ず許可を得てください。
外出	外出・外泊前に必ず行き先と帰着予定日時を届け出てください。
住居・居室の利用	この共同生活住居内の設備、備品等は本来の用法に従って大切にご利用ください。これに反した利用により破損が生じた場合は、賠償していただくことがあります。

## 10. 協力医療機関

名称	ファミリークリニックあぼし	医師名	平田 守利
所在地	姫路市余部区下余部 362-1		
電話番号 F A X	079-271-3001 079 - 271 - 3002		
診察科	内科、小児科、神経科、リハビリテーション科		
入院設備	なし		
救急指定	なし		
協力関係の概要	受診・往診による診察		

名称	室井メディカルオフィス	医師名	高森 信岳
所在地	揖保郡太子町矢田部 335-1		
電話番号 F A X	079-277-0531 079-277-0533		
診察科	心療内科		
入院設備	あり		
協力機関の概要	受診・往診による診察		

名称	大川歯科医院	医師名	大川 修司
所在地	相生市双葉2丁目 1-37		
電話番号	0791 - 22 - 7556		
診察科	歯科		
協力関係の概要	受診・往診による診察		

※協力医療機関はございますが、現在かかられている医療機関を継続されるかは、利用者または、ご家族でご判断下さい。

### 10-1. 損害賠償

万が一の事故に備えて損害補償保険責任保険に加入しております。

保険会社名：東京海上日動火災保険株式会社

### 11. 非常災害時の対策

消防計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>消防用設備等の機器点検を6ヶ月ごと、総合点検を1年ごとに実施し、点検結果を1年に1回消防署へ報告する。</li> <li>消防用設備等の法定点検は専門の業者に委託する。</li> </ul>		
避難訓練	年 2 回、火災、地震等を想定した訓練を行います。		
防災設備	スプリンクラー	自動火災報知器	煙感知器
	ガス漏れ遮断器	誘導灯	消火器具

## 12. 苦情申立

### (1) グループホームこすもす倶楽部 なばの

グループホームこすもす倶楽部 なばの	窓口担当者	神尾 佐智子 (管理者)
	苦情解決責任者	南條 誠 (常務理事)
	受付時間	毎日 9:00~18:00
	連絡先	電話 0791-22-5400 F A X 0791-22-5600

### (2) 行政機関その他苦情受付

兵庫県国民健康保険団体連合会 神戸市中央区三宮町1丁目9番 1-1801号	連絡先 078-332-5682 F A X 078-332-5650
相生市 介護保険担当課 相生市旭1丁目1-3	電話 0791-22-7124 F A X 0791-23-4596

### (3) 第三者委員

大石 泰男	電話 0791-23-0976
宮本 慎一	電話 0791-22-2941

## 13. 重要事項の変更

重要事項に記載した内容に変更が生じた場合には、利用者にその内容を記した書類を交付して説明するか、もしくは郵便で通知いたします。

私は、書面に基づいて「グループホームこすもす倶楽部 なばの」の職員（職名：管理者 氏名：神尾 佐智子）から上記にある重要事項の説明を受けたことを確認します。

令和 年 月 日

《事業者》 住所 兵庫県相生市野瀬1356番地

名称 社会福祉法人あいおい福祉会

代表者 理事長 南條 登 印

《利用者》 住所

氏名 印

《利用者の家族等》 住所

氏名 印