

【重要事項説明書】

グループホーム みずほ苑

指定認知症対応型共同生活介護

指定介護予防認知症対応型共同生活介護

介護保険事業者番号

1192900189

埼玉県富士見市関沢 3 丁目 23 番 41 号

049(256)7422

(令和 6 年 4 月 1 日改訂)

1 当施設が提供するサービスについての相談窓口

受付	計画作成担当者
責任者	管理者 野島 亨(のじま とおる)
受付時間	9:00～17:00(平日)
電話	049-256-7422(代)

☆ ご不明な点はお問い合わせ下さい。

☆ 相談がある場合には、必ず事前にご連絡をお願い致します。

2 事業所の概要

(1) 運営の方針

認知症によって自立した生活が困難になったご利用者に対して、共同生活住居において、家庭的な環境の下で入浴・排泄・食事などの介護、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自立した日常生活を営むことができるようにすることを目的とします。

また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスに努めます。

(2) 事業所の名称・所在地等

種類	指定認知症対応型共同生活介護 指定介護予防認知症対応型共同生活介護
事業所名称	グループホーム みずほ苑
所在地	埼玉県富士見市関沢3丁目23番41号
電話番号	049-256-7422
FAX番号	049-265-7646
サービス提供地域	富士見市全域
介護保険事業者番号	1192900189

(3) 職員体制・勤務体制等

ユニット	職種	常勤	非常勤	合計	業務内容
共通	管理者	1名	0名	1名	管理業務 兼 介護支援専門員
秋桜	計画作成担当者	1名	0名	1名	介護支援専門員
	介護職員	4名	4名	8名	介護業務
菜の花	計画作成担当者	1名	0名	1名	介護業務兼務
	介護職員	4名	5名	9名	介護業務
共通	看護師	0名	1名	1名	看護業務

(4) 営業日・営業時間及び利用定員

営業日	365日
営業時間	24時間
入居定員	18名（秋桜：9名 菜の花：9名）

(5) 設備の概要

居室の数	18室（秋桜：9室 菜の花：9室） ※全室個室
トイレの数	6ヶ所（秋桜：3ヶ所 菜の花3ヶ所）
浴室	個浴室2ヶ所（秋桜：1ヶ所 菜の花：1ヶ所）
リビング	2ヶ所（秋桜：1ヶ所 菜の花：1ヶ所）
ダイニング	2ヶ所（秋桜：1ヶ所 菜の花：1ヶ所）
キッチン	2ヶ所（秋桜：1ヶ所 菜の花：1ヶ所）
サンルーム	1ヶ所

3 サービス内容

入居者が共同生活を送る上で自らの役割を持つことにより、達成感や満足感を得ることで可能な限り自立した生活が送れるように「生活援助」を基本として個別にサービスを提供します。

① 身の回りに関すること

入居者の意思を尊重し、必要時には職員が助言・見守り・援助・介助をしながら、できる範囲までは入居者自身で行えるよう進めていきます。

② 食事に関すること

買い物・調理・炊事・配下膳・後片付け等は、入居者が協力しながら行う。献立の決定は入居者の意思を尊重しながら決定・提供していきます。但し、栄養バランスに偏りがあると判断される場合は、事業者側から食材の再考や献立の提供をすることもあります。

③ 入浴・清潔保持に関すること

入居者の意思を尊重しながら、入浴を行います。自力では身体の清潔保持が困難な場合、転倒の危険がある場合等、介助が必要と判断される場合は職員が介助を行います。

④ 排泄に関すること

尿便意が不完全で排泄や後始末が不十分な場合は、必要に応じて職員が対応します。この場合、プライバシーに配慮した対応を行います。

⑤ 洗濯及び清潔等に関すること

入居者個人の私物に関しては基本的に入居者に行っていただきます。但し、操作等に危険の伴う恐れがある場合は、職員が行います。

⑥ 散歩や理美容等の外出に関すること

地域との交流が持てるように、可能な限り制限は致しません。付き添いは、職員が行うことを原則とします。

⑦ 医療に関すること

医療機関への受診の付き添いは、家族が行うことを原則とします。しかし、状況によっては職員が対応します。日常的な健康管理としては、バイタルチェックを始め、内服・軽微な手当等の最低限の健康管理や記録は職員が対応・実施します。

4 利用料金

別紙の料金表をご参照下さい。

5 利用料金のお支払方法

当月分を1ヶ月ごとに清算し、翌月10日頃に請求します。お支払いは原則として預金口座引き落としでお願い致します。(郵便局を含むすべての金融機関でご利用になれます)

但し、これによりがたい場合はご相談に応じます。

6 利用について

(1) 利用開始

- ① 当該市町村により要介護(要支援2含む)認定を受けた方で、当施設指定の利用申込書に必要事項を記入し、お申込みください。

- ② 利用前に事前面接(家庭訪問等)を行います。その後、受け入れが決定した場合は契約となります。契約の有効期間は要介護認定期間と同じです。但し、引き続き認定を受け、利用者又はご家族から契約終了の申し出がない場合は自動的に更新されるものとなります。

(2) 契約の終了について

- ① 利用者及び契約者は、事業者に対していつでもこの契約の解約を申し出ることができます。
- ② 事業者は次の事由に当てはまる場合、利用者に対して文書で通知することにより、この契約を解除することができます。
 - 1) 利用者のサービス利用料金の支払いが正当な理由なく支払期限(翌月の 25 日)を超えて遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず 15 日以内に支払われない場合。
 - 2) 利用者が、事業所や事業所職員又は他の利用者に対して、この契約を継続しがたいほどの背信行為を行い、その状態が改善されない場合。
 - 3) 利用者の心身状態の悪化によって、継続して共同生活を営むことが医学的に困難と判断された場合。
 - 4) 利用者の言動が専門医によって医学的に共同生活が困難と判断(診断)された場合。
 - 5) 利用者が、治療または常時介護を要するために医療機関や介護施設等に入院・入所し、2ヶ月以内に退院・退所の見込がない場合、若しくは2ヶ月を経過しても退院できないことが明らかな場合。
- ③ 利用者が要介護(要支援2含む)認定の更新で、要支援1又は非該当(自立)と認定された場合。
- ④ 次の事由に該当した場合は、この契約は自動的に終了します。
 - 1) 利用者が介護保険施設に入所した場合。
 - 2) 利用者が医療機関等へ連続して2ヶ月以上入院した場合。
 - 3) 利用者が死亡した場合。
 - 4) 利用者及び家族等が、利用申し込み又は締結に際して虚偽の申請があった場合。

7 秘密保持の遵守

業務上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密はもらしません。また、職員でなくなった後においてもこれらの秘密を保持するものとします。

事業者との連絡調整や会議等において個人情報を使用する場合は、あらかじめ個人情報同意書により同意を得るものとします。

8 拘束等の行動制限

事業所は、利用者の身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為は行いません。万一、利用者又は他の利用者、職員等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合には「緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書」に同意を受けた時にのみ、その条件と期間内にて身体拘束等を行うことができるものとします。

9 運営推進会議の設置

当事業所では、認知症対応型共同生活介護の提供にあたり、サービスの提供状況について定期的に報告するとともに、その内容等についての評価・要望・助言を受けるため下記の通り運営推進会議を設置しています。

構成	利用者及びその家族・市町村職員又は地域包括支援センター職員 地域住民の代表者・事業所職員
開催	概ね2ヶ月に1回以上
会議録	運営推進会議の内容・評価・要望・助言等について記録を作成します。

10 協力医療機関・バックアップ施設

当事業所では、各利用者の主治医との連携を基本としつつ、病状の急変等に備えて以下の医療機関・介護老人福祉施設との連携体制を整備しています。

名称/医師名	竹下内科 / 青木 正幸
住所	埼玉県ふじみ野市新田 1-1-27
電話番号	049-263-5941
主な診療科名	内科、小児科

名称	イムス富士見総合病院
住所	埼玉県富士見市大字鶴馬 1967-1
電話番号	049-251-3060
主な診療科名	内科・外科・整形外科・耳鼻咽喉科・皮膚科・泌尿器科 心臓血管外科・循環器科・透析

名称	イムス三芳総合病院
住所	埼玉県入間郡三芳町藤久保 974-1
電話番号	049-258-2323
主な診療科名	内科・外科・整形外科・脳神経外科・眼科・泌尿器科 皮膚科・耳鼻咽喉科・小児科

名称	みずほ台病院
住所	埼玉県富士見市西みずほ台 2-9-5
電話番号	049-252-5121
主な診療科名	内科・外科・脳外科・歯科・糖尿病内科・循環器内科 肝臓内科・甲状腺科

名称	三芳野病院
住所	埼玉県入間郡三芳町北永井 890-6
電話番号	049-259-3333
主な診療科名	内科・循環器内科・呼吸器内科・外科・整形外科・婦人科 耳鼻咽喉科・皮膚科・眼科・泌尿器科・精神科・麻酔科 リハビリテーション科

名称	三芳野第2病院
住所	埼玉県ふじみ野市大原 2-1-16
電話番号	049-261-0502
主な診療科名	内科・整形外科・皮膚科

名称	大渡歯科
住所	埼玉県富士見市西みずほ台 1-20-4 東武サンライトマンションさつき 2F
電話番号	049-254-1525
主な診療科名	歯科・矯正歯科

名称	社会福祉法人 美咲会 特別養護老人ホームみずほ苑
住所	埼玉県入間郡三芳町大字竹間沢 735-1
電話番号	049-258-9211

11 緊急時の対応

利用者の心身の状況に異常その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医等に連絡をする等の必要な措置を講じます。

《緊急時の連絡について》

緊急の場合には、「緊急時連絡表」に記入いただいた連絡先にご連絡いたします。

12 事故発生時の対応

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、速やかに市町村・利用者の家族等に対して連絡を行う等必要な措置を講じます。

当事業所では、損害保険に加入しています。

13 非常災害時の対応

非常時の対応	別途定める「消防計画」により対応します。
防火管理者	山田 剛史
防災訓練	年2回以上
防災設備	自動火災通報装置・非常通報装置・スプリンクラー 地震発生時によるエレベーターの直近階での停止 非常食備蓄等

14 サービス内容に関する相談・苦情窓口

(1) 当施設内における苦情の受付

苦情受付窓口(担当者)	計画作成担当者
責任者	管理者 野島 亨(のじま とおる)
受付時間	9:00～17:00(平日)
電話	049-256-7422(代)

(2) 当法人第三者委員

熊倉 三枝子	(連絡先) 080-1155-6364
齋藤 晋助	(連絡先) 04-2946-1121 (秋草学園福祉教育専門学校)
仲 志津江	(連絡先) 090-7803-8706

(3) 行政機関その他苦情受付機関

苦情受付窓口	連絡先
富士見市高齢者福祉課	049-251-2711
埼玉県国民健康保険団体連合会苦情相談係	048-824-2568

15 利用にあたっての留意事項

(1) 定員の厳守

居室の定員は1名とします。

(2) 利用方法

居室で使用する家具、電化製品、寝具、カーテン、インテリア（調度品）等は利用者及び家族が持ち込みをして下さい。ただし、大型家具、危険物と判断される物品等の搬入及び居室の改修等は制限する場合がありますので、事前にご相談下さい。

(3) 医療等に関する事項

- ・医療機関等の受診（通常の通院及び訪問診療）は、在宅時と同様に利用できますが、原則的に通院等の付き添いはご家族に行って頂きます。
- ・ご利用者が急変した場合は、あらかじめ協議した手順で対応しますが、緊急性が高いと判断される場合は、事業者の判断で協力医療機関等へ搬送いたします。
- ・急性期でない病状の進行や身体機能の低下に伴い、ご利用者自身で身の回りのことを行うことが困難（重度化）になられた場合、当事業所でのサービスの継続については、その時点での当事業所のサービス提供能力と、ご利用者及びご家族の協力体制等を協議の上、総合的な視点でご希望に添える努力をしております。

(4) 生活上での制限

- ・喫煙は、利用者・職員の健康保持の観点から原則全館禁煙とさせていただいております。喫煙をご希望の場合は、職員にご相談ください。
- ・飲酒のご希望がある場合は配慮いたします。原則として夕食の時間をお願い致しません。
- ・宗教活動等は自由ですが、他のご利用者への布教活動及び共同スペースでの信仰活動等は禁止いたします。
- ・金銭等は自己管理が原則です。金品等の紛失及び盗難等による被害について事業者は一切の責任を負いません。
- ・私物等の衛生管理は、原則的にご利用者及びご家族に行って頂きます。衛生上に問題があると判断される場合は、事業者の判断で援助、指導又はご家族に依頼いたします。

16 法人概要

名称	美咲会
法人種別	社会福祉法人
法人所在地	埼玉県入間郡三芳町大字竹間沢735-1
電話番号	049-258-9211 (代)
代表者	理事長 熊木 佐知男
法人の沿革	平成9年3月3日設立 平成9年4月事業開始
法人が所有する事業・拠点	<p>(本部所在地・みずほ苑)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特別養護老人ホーム みずほ苑 従来型 (定員：50名) ・特別養護老人ホーム みずほ苑 ユニット型(定員：36名) ・短期入所生活介護事業所 みずほ苑 (定員：12名) ・デイサービスセンター みずほ苑 (定員：40名) ・在宅介護支援センター みずほ苑 (居宅介護支援事業所・在宅介護支援センター) ・地域包括支援センター みずほ苑みよし <p>(関沢みずほ苑)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・グループホーム みずほ苑 (定員：18名) ・小規模多機能ホーム みずほ苑 (登録：29名) ・地域包括支援センター みずほ苑 (介護予防支援事業所・地域包括支援センター)