

# グループホームたか音の杜 重要事項説明書

指定認知症対応型共同生活介護事業  
指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業

令和 6年 4月 1日改定

## 1 事業主体

名 称	社会福祉法人 秀心会
所 在 地	船橋市高根台2丁目10番地30号
代表者名	越澤 靖久
関連事業	特別養護老人ホーム・通所介護・短期入所生活介護

## 2 事業所の目的と運営方針

事業目的	指定認知症対応型共同生活介護事業 指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業
運営方針	事業所の介護従事者は、要介護又は要支援2の介護認定を受け認知症の状態にある方を共同生活居住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日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、入居者の有する能力に応じて自立した安心と尊厳のある日常生活を営むことが出来るよう必要な援助を提供する 実施に当たっては、関係市区町村、地域の保健医療サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。

## 3 事業所

名 称	グループホーム たか音の杜	
指定番号	1290900545	
所 在 地	船橋市高根台2丁目10-30	
連 絡 先	電話 047-468-8808	FAX 047-468-8803

## 4 職員体制

管理者 1名 2ユニットのマネジメント  
計画作成担当者 2名 介護計画の作成、他機関との連絡調整、家族との連絡  
介護職員 常勤換算にて10人以上配置 介護計画に添った援助を行う  
勤務体制

昼間の体制	早番 7:00~16:00 日勤 8:30~17:30 遅番 11:00~20:00
夜間の体制	各ユニット 1名 夜勤 16:30~9:30

## 5 設備の概要

敷 地	全体敷地面積	3,780.37 m <sup>2</sup>
建 物	構 造	鉄筋コンクリート造6階建て(3階部分)
	延床面積	6,347.41 m <sup>2</sup>
	専有面積	699.35 m <sup>2</sup>
	居 室 数	18室(1ユニット9部屋)
	入居定員	18名(1ユニット9名)
	各ユニット	トイレ3カ所・一般個浴・食堂ホール

## 6 利用料金

### (1) 介護保険給付基本料金 地域単価（4級地、1単位10.54円）

状態区分	1日あたりの 単位数	30日の場合の自己負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	749単位	23,684円	47,367円	71,051円
要介護1	753単位	23,810円	47,620円	71,430円
要介護2	788単位	24,917円	49,834円	74,750円
要介護3	812単位	25,676円	51,351円	77,027円
要介護4	828単位	26,182円	52,363円	78,545円
要介護5	845単位	26,719円	53,438円	80,157円

介護職員等処遇改善加算 月の総利用単位数の17.8%が付加されます。  
 サービス提供体制加算Ⅲ 一定条件のもと、職員体制の確保をしています。 6単位  
 科学的介護推進体制加算 LIFEとの連携によりケアの質の向上を図ります。 40単位  
 医療連携体制加算Ⅰ 24時間看護師との連携体制を確保しています。 37単位  
 認知症専門ケア加算Ⅰ 認知症高の日常生活自立度Ⅲ以上の方のみ 3単位  
 初期加算(入居日から30日間のみ算定) 30単位  
 退居時相談援助加算 退所時に生活相談や情報提供を致します。 400単位  
 入院時費用(ひと月に6日間が限度) 246単位  
 看取り介護加算 医師の診断により看取りの状態となった方で希望された場合  
(別紙参照)

### (2) その他実費負担額(介護保険適用外)

	敷金	居住費	水道光熱費	食費
第1段階	223,600円	月額	500円/日	1,500円/日
		43,000円/月	15,000円	45,000円
第2段階	240,000円	1,500円/日	500円/日	1,500円/日
		30日の場合	45,000円	15,000円
第3段階	240,000円	1,500円/日	500円/日	1,500円/日
		30日の場合	45,000円	15,000円
第4段階以上	300,000円	2,000円/日	500円/日	1,500円/日
		30日の場合	60,000円	15,000円

- \* 敷金(債務不履行及び原状復帰費用《ハウスクリーニング・その他修繕費等》に充てます)
- \* 1日の食費の内訳 1,500円(朝食 400円 昼食おやつ含む 600円 夕食 500円)

(3) 医療に関する費用・理美容代・おむつ代 実費

(4) その他 実費

個人的に使用する日用品(衣類、化粧品、歯ブラシ等)、医療品等  
 個人的に購読する新聞・雑誌などの購読料  
 レクリエーション費(材料費、交通費、入場料等)

- \* 途中入退居の場合 居住費・水道光熱費・食費は、日割りとなります。
- \* 入院中は居室料が発生致します。(退去された場合は除く)
- \* 敷金の返金は振り込みとなります。

## 7 入居にあたっての注意事項

面 会	午前9時～午後7時 早朝、夜間はお休みになられている方も多 いので、急用以外はご遠慮下さい。
外出・外泊	お出かけになる予定の方は事前に指定の書類をご記入頂き、職員へ の提出をお願い致します。食止めの関係もあります。 予定時間の変更は連絡を頂きます。
貴重品	貴重品、金銭等について、施設でのお預かりは出来ません。個人消 費に関する費用については、立替え実費を月末集計し請求時に徴収 致します。高価な貴金属等の持ち込みもご遠慮下さい。
飲酒・喫煙	全館禁煙となっております。飲酒も出来ません。
設備・備品	設備・備品等は本来の使用方法に従って大切にご利用下さい。 これに反した利用により破損等が生じた際は、賠償して頂く事があ ります。

## 8 緊急時の体制

入居者の心身の状態に異変その他緊急事態が発生した場合には、ご家族様（代理  
人等あらかじめ届けられた連絡先）に速やかに連絡するとともに、事業者の判断対  
応で主治医、協力医療機関と連携をとり適切な対応を図ります。

名 称	医療法人沖縄徳洲会 千葉徳洲会病院
所 在 地	船橋市高根台2丁目11-1
診 療 科	内科・外科・小児科・婦人科・泌尿器科・皮膚科等全26科
協力関係	緊急及び救急時の受け入れ

名 称	コミュニティクリニック みさき
所 在 地	船橋市三咲3丁目1-15
診 療 科	整形外科・内科・外科・皮膚科・泌尿器科・小児科
協力関係	訪問診療による継続的な治療及び検査

名 称	医療法人社団郁栄会 寒竹ファミリー歯科
所 在 地	船橋市本町7-1-1 東武百貨店船橋店7F
診 療 科	歯科
協力関係	訪問歯科

## 9 非常災害対策

サービス提供中に非常災害が発生した場合、従業者は入居者の避難等適切な措置を  
講ずる。非常災害時に備え、定期的に具体的な対処方法、避難経路及び協力医療機関  
等との連携方法を周知する。

事業所は非常災害時に備え、定期的に地域の協力機関と連携を図り、避難訓練・救  
出訓練を行う。避難訓練を年2回実施する。

## 10 サービスについて意見・要望・苦情等

事業所内 苦情受付窓口	苦情受付責任者 管理者 横手 雅之 苦情受付担当者 林 隆一
公共機関による 苦情対応窓口	船橋市役所 指導監査課 所在地 船橋市湊町2-8-11 市役所別館2F 電話番号 047-404-2712 FAX 047-436-2139 受付時間 月～金9:00～17:00（土日祝日除く）
	千葉県国民健康保険連合会 所在地 千葉市中央区天台6-4-3 電話番号 043-254-7428 受付時間 月～金9:00～17:00（土日祝日除く）

1 1 第三者評価について

- ・サービスの評価実施 評価機関 特定非営利活動法人NPO共生
- ・サービスの評価の公表 グループホーム入口に掲示