

重要事項説明書

作成日 令和7年 5月 1日

1. 事業主体概要

事業主体名	社会福祉法人 小榊アスカ福祉会
法人の種類	社会福祉法人
代表者名	吉田 芳男
所在地	長崎市みなと坂1丁目6番35号
法人の理念	<ol style="list-style-type: none">1. 地域でお年寄りが安心して楽しく暮らすことが出来る様、全力で支援する。2. 利用者ひとりひとりの尊厳を大切にする。3. 利用者に笑顔が出るようなサービスを提供する。4. 利用者の自立と自己決定を尊重する。5. 職員の資質向上を図り、良質な福祉サービスの提供に努める。6. 地域社会（外国も含む）との交流に努め、福祉文化の向上を図る。
他の介護保険関連の事業	老人デイサービス事業 居宅介護支援事業 小規模多機能型居宅介護事業 特別養護老人ホーム 短期入所生活介護
他の介護保険以外の事業	配食サービス 放課後デイサービス

2. ホーム概要

ホーム名	グループホーム ひばり
ホームの目的	事業の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の従業者が認知症高齢者に対し、適正な指定認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型生活介護を提供する。
ホームの運営方針	認知症高齢者が家庭的な環境の下で、日常生活上の世話及び機能訓練等により能力に応じた自立した生活が営めるよう援助する。 地域との結びつきを重視し、関連機関との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。
ホームの責任者	吉田 芳男
開設年月日	平成 15 年 7 月 1 日
保険事業者指定番号	4270135108
所在地、電話・FAX 番号	(電話) 095-834-4141 (FAX) 095-834-4142
交通の便	木鉢公民館前バス停より徒歩 10 分
敷地概要 (権利関係)	2, 804 m ²
建物概要 (権利関係)	構 造: 鉄筋コンクリート造 2 階建 延床面積: 402.33 m ²
居室の概要	全室個室、 床暖房、 採光良好 広さ 14.2~16.56 m ² (有効面積 11.58~14.52 m ²)
共用施設の概要	1 階: デイサービスセンターアスカ (定員 40 名) 3 階: 小規模多機能型居宅介護 さくら (登録定員 29 名) デイサービスセンターアスカⅡ (一日定員 10 名)
緊急対応方法	家族または緊急連絡先へ連絡するとともに速やかに主治医等に連絡をとる等、必要な措置を講ずる。
防犯防災設備 避難設備等の概要	スプリンクラー、 消火栓、 消火器、 避難階段
損害賠償責任保険加入先	社会福祉法人 全国社会福祉協議会 社会福祉施設総合損害補償

3. 職員体制（主たる職員）

職員の職種	員数	常勤		非常勤		保有資格	研修会受講等 内 容
		専従	兼務	専従	兼務		
管理者	1人		1			介護福祉士	
看護師	2人			2		看護師	
計画作成担当者	2人				2	介護福祉士、介護支援専門員	平成24年9月 平成26年2月 認知症介護実践者 研修受講
介護従事者	11人	5	1	3	2	介護福祉士（4人） 社会福祉士（1名） 初任者研修（2名）	平成27年2月 認知症介護実践者 研修受講

4. 勤務体制

昼間の体制	3人 (うち早出7:30~16:30 1人、日勤8:00~17:00 1人、遅出10:30~19:30 1人)
夜間の体制	1人 宿直・夜勤の別： 夜勤 15:30~9:30

5. 利用状況（令和7年4月1日現在）

利用者数	1ユニット当たり定員 9人、(ユニット数： 1 ユニット) 総定員 9人 利用者数 9人
要介護度別	要介護度1： 1人、 要介護度2： 2人、 要介護度3： 4人、 要介護度4： 0人、 要介護度5： 2人

6. ホーム利用にあたっての留意事項

- 面会はできる限りお願いします。
- 外泊ができます。事前にご連絡ください。
※ 2泊以上の場合、部屋代のみ請求させていただきます。
- 通院はご家族で対応をお願いいたします。
※ 用事等でできない場合は、当方で対応いたしますが、1時間当たり2,000円を負担していただきます。1時間を超えたら30分当たり1,000円の負担となります。
- 入院の場合、2ヶ月を過ぎると退所となります。
※ 2ヶ月分の部屋代を請求させていただきます。

○ ご希望があれば、ペットと一緒に生活ができます。事前にご連絡ください。

7. サービスおよび利用料等

保険給付サービス	食事・排泄・入浴(清拭)・着替えの介助等の日常生活上の世話、日常生活の中での機能訓練、健康管理、相談・援助等 上記については包括的に提供され、下記の表による要介護度別に応じて定められた金額(省令により変動有り)が自己負担となります。 但し、入居後30日に限り、下記金額に1日あたり304円割増になります。 (自己負担分 1日 30円)
保険対象外サービス	別紙のサービスについては、各個人の利用に応じて自己負担となります。 料金の改定は理由を付して事前に連絡されます。
居室の提供(家賃)	36,000円/月 ※ 入所、退所が月途中の場合は日割りで計算させていただきます (1日/1,200円)
食事の提供	39,000円/月 (1日 1,300円) (朝食:300円、昼食:500円、夕食:500円)
水道光熱費	24,000円/月 (1日/800円)
個人消耗品の費用	別紙の個人で使用した品は実費精算で自己負担となります。

基本料金

1日あたりの自己負担分のめやす

要支援2	816単位・・・827円
要介護1	820単位・・・831円
要介護2	856単位・・・867円
要介護3	879単位・・・891円
要介護4	896単位・・・908円
要介護5	914単位・・・926円

(医療連携体制加算 37単位を含む)

(サービス提供体制加算Ⅱ 18単位を含む)

(科学的介護推進体制加算 40単位/月)

(生産性向上推進体制加算Ⅰ 10単位/月)

初期加算あり

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)あり

8. 協力医療機関

協力医療機関名	すがさきクリニック（心療内科）長崎市銅座町 4-14 青木ビル 4F	Tel820-1162
	にしだ歯科医院	長崎市みなと坂 1 丁目 2 番 1 4 号 Tel834-4056

9. 苦情相談の体制・手順

(1) 苦情相談の窓口・機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名： 大瀬良 重徳 吉田 京子 (電話) 834-4141
外部苦情申立て機関 (連絡先電話番号)	機 関 名：長崎市高齢者すこやか支援課 (電話) 829-1146 (FAX) 829-1228

(2) 円滑かつ迅速に苦情処理を行う為の処理体制・手順は別紙1のとおりです。

10. 事故発生時の対応

事故発生時の対応は別紙2のとおりです。

11. 第三者評価実施状況

令和7年2月27日

特定非営利活動法人

福祉総合評価機構 長崎事務所

結果はワムネット掲載

令和 年 月 日

(事業者)

ホーム名 グループホームひばり

住所 長崎市みなと坂1丁目6番35号

説明者名 印

私は、本書面に基づいて重要事項の説明を受けたことを確認し、同意します。

(利用者)

住所

氏名 印

(利用者代理人)

住所

氏名 印

(身元引受人)

住所

氏名 印