

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（短期利用含む）
グループホーム うぐいすの里
重要事項説明書

令和 6 年 6 月 1 日

1. 事業主体概要

事業主体名	社会福祉法人 菊水会
法人の種類	社会福祉法人
代表者名	理事長 青柳龍平
所在地	山口県下関市菊川町大字下岡枝1064番地
設立年月日	平成10年4月1日

2. ホーム概要

ホームの運営方針	ゆったりとした時間の中で、入居者と職員と一緒に家事等を行います。 又、畑仕事などの趣味を生かした役割を持つことで、生きがいを見つけながらのんびりと楽しい生活を目指します。 医療連携体制を取り、看取り介護を実施します。
ホームの責任者	管理者 青柳祀子
開設年月日	うめ館 平成13年12月1日 さくら館 平成16年4月1日
サービスの追加	平成18年7月1日より追加 認知症対応型共同生活介護 短期利用共同生活介護サービス 介護予防認知症対応型共同生活介護 短期利用共同生活介護サービス
介護保険事業者指定番号	3577800331
所在地 電話番号	山口県下関市菊川町大字下岡枝1062番地 電話 083-287-1230 FAX 083-287-1332
交通の便	中国自動車道 小月インターより車で7分 JR山陽本線 小月駅よりバスで15分 岡枝バス停より徒歩15分
敷地概要	約3,000㎡（下関市より無償貸与）

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		1			准看護師 福祉施設士	認知症介護実践者研修 (基礎過程) 管理者研修
職務の内容	業務の管理及び職員等の管理を一元的に行います。						
計画作成担当者	2		2			介護支援専門員	認知症介護実践者研修
職務の内容	入居者の心身の状況、希望及び環境を踏まえて適切なサービスが提供されるよう介護計画を作成するとともに、連携する介護老人福祉施設、関係機関等との連携調整を行います。						
介護従事者	15	5	4	5		介護福祉士 介護支援専門員 正看護師 ホームヘルパー1級・2級	介護職員実務者研修 認知症介護実践者研修 認知症介護リーダー研修 認知症介護指導者研修
職務の内容	入居者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう、必要な介護支援を行います。						
看護職員	1		1			正看護師	
職務の内容	健康管理及び医療連携に携わります。						

4. 勤務体制

昼間体制	(1ユニット 3人) 早出 7:30 ~ 16:30 通常 8:30 ~ 17:30 遅出 11:30 ~ 20:30
夜間の体制	(1ユニット 1人) 夜勤 16:30 ~ 9:30

5. 入居定員

うめ館：9人	さくら館：9人
--------	---------

6. ホーム利用にあたっての留意事項

来訪・宿泊	現在の面会は事前に電話予約をして頂いています。その都度面会簿に記入してください。来訪者の宿泊は、していません。（感染症予防の為）
外出・外泊	外泊・外出はできません。
受診	協力医療機関（青柳内科医院）以外の受診の場合は、職員に申し出てください。また、診察の結果、処方の内容等もご連絡ください。 担当医から青柳内科医院に対しての医療情報をお願いすることがあります。 原則として、通院の付添いはご家族でお願いします。
入院	入院の場合、長期になる場合は相談させていただきます。 入院中は、家賃および共益費をいただきます。
居室・設備 器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法にしたがってご利用ください。 これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	喫煙は決められた場所以外ではお断りします。
迷惑行為等	騒音等他の入居者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入居者の居室等に立ち入らないようにしてください。
所持品の管理	原則として、本人もしくはご家族でお願いします。
現金等の管理	原則として、本人もしくはご家族でお願いします。 日常的な支払いについては、「預かり金規程」に基づき行います。
宗教・政治活動	施設内で他の入居者に対する宗教・政治活動はご遠慮ください。

1日あたりの基本料金

ユニット	うめ館	さくら館
家賃	866円	1,033円
光熱水費	460円	520円
共益費	333円	400円
食費	1,500円	1,500円
基本料金合計	3,159円	3,453円

加算（利用者状況、職員体制により異なります）

加算種類・算定要件		料金/日割り	備考
初期加算	入居後30日以内の期間については1日につき所定単位数を加算	30円/日	
看取り介護加算 I	死亡日以前31日以上45日以下	72円/日	
看取り介護加算 II	死亡日以前4日以上30日以下	144円/日	
看取り介護加算 III	死亡日の前日及び前々日	680円/日	
看取り介護加算 IV	死亡日	1280円/日	
医療連携体制加算（1）	事業所の職員である看護師と24時間連絡ができる体制を確保している事 重度化した場合の指針の説明と同意書が出来ている事	57円/日	変更
サービス提供体制強化加算（I）	施設の介護職員のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の人数の割合が25%以上	22円/日	変更
認知症専門ケア加算（I）	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の者が入居者の1/2以上 認知症介護実践リーダー研修修了者を1名以上配置している事	3円/日	
栄養管理体制加算	管理栄養士が、日常的な栄養ケアに係る介護職員への技術的助言や指導を行うこと	30円/月	
協力医療機関連携加算（I）	入居者等の病状が急変した場合等において、医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保している事 高齢者施設等からの診療の求めがあった場合において、診療を行う体制を常時確保している事	100円/月	新設
入居者の入院期間中の体制	入院後3カ月以内に退院が見込まれる入居者の受け入れ体制を整えている (6日まで/月)	246円/日	
介護職員等処遇改善加算（I）	下記説明・料金表参照		R6.6~

所定単位数（下記の料金表の「★介護保険合計（30日）」にサービス別加算を乗じた単位数で算定。
算定要件については省略しておりますが、ご希望があればご覧いただけますので、担当者へ
お声かけ下さい。

*下記の料金表によって、入居者の要介護度に応じたサービス利用料金をお支払いください。

所得に応じて、利用料金は1割負担または、2割負担、3割負担となります。

利用料金表 ・ 1割負担の場合

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護費用

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一割負担 (1日)	749	753	788	812	828	845
医療連携体制加算 (I) (1日)	57	57	57	57	57	57
サービス提供体制強化加算 (I)	22	22	22	22	22	22
認知症専門ケア加算 I	3	3	3	3	3	3
介護保険計 (1日)	831	835	870	894	910	927
協力医療機関連携加算 (1) (月)	100	100	100	100	100	100
栄養管理体制加算 (月)	30	30	30	30	30	30
①介護保険計 (30日)	25,060	25,180	26,230	26,950	27,430	27,940
介護職員等処遇改善加算1 ①×18.6%	4,661	4,683	4,878	5,012	5,101	5,196
A 介護保険合計	29,721	29,863	31,108	31,962	32,531	33,136

うめ館 基本料金 (1日)	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159
B うめ館 基本料金 (30日)	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770
A+B 合計	124,491	124,633	125,878	126,732	127,301	127,906

さくら館 基本料金 (1日)	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453
C さくら館 基本料金 (30日)	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590
A+C 合計	133,311	133,453	134,698	135,552	136,121	136,726

(注) 1ヶ月30日の場合

利用料金表 ・ 1割負担の場合

短期利用（介護予防）認知症対応型共同生活介護費用

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一割負担 （日）	777	781	817	841	858	874
医療連携体制加算 （I）（日）	57	57	57	57	57	57
サービス提供体制強化加算 （I）（日）	22	22	22	22	22	22
認知症専門ケア加算 I（日）	3	3	3	3	3	3
介護保険計（1日）	859	863	899	923	940	956
協力医療機関連携 加算（I）（月）	100	100	100	100	100	100
栄養管理体制加算（月）	30	30	30	30	30	30
①介護保険計（30日）	25,900	26,020	27,100	27,820	28,330	28,810
介護職員等処遇改善 加算1 ①×18.6%	4,817	4,839	5,040	5,174	5,269	5,358
A 介護保険合計	30,717	30,859	32,140	32,994	33,599	34,168

うめ館 基本料金（1日）	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159
B うめ館 基本料金（30日）	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770
A+B 合計	125,487	125,629	126,910	127,764	128,369	128,938

さくら館 基本料金（1日）	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453
C さくら館 基本料金（30日）	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590
A+C 合計	134,307	134,449	135,730	136,584	137,189	137,758

（注）1ヶ月30日の場合

利用料金表 ・ 2割負担の場合

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護費用

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一割負担 (日)	749	753	788	812	828	845
医療連携体制加算 (I) (日)	57	57	57	57	57	57
サービス提供体制強化加算 (I) (日)	22	22	22	22	22	22
認知症専門ケア加算 I (日)	3	3	3	3	3	3
介護保険計 (1日)	831	835	870	894	910	927
協力医療機関連携 加算 (I) (月)	100	100	100	100	100	100
栄養管理体制加算 (月)	30	30	30	30	30	30
①介護保険計 (30日)	25,060	25,180	26,230	26,950	27,430	27,940
介護職員等処遇改善 加算1 ①×18.6%	4,661	4,683	4,878	5,012	5,101	5,196
A 介護保険合計	59,442	59,726	62,216	63,924	65,062	66,272

うめ館 基本料金 (1日)	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159
B うめ館 基本料金 (30日)	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770
A+B 合計	154,212	154,496	156,986	158,694	159,832	161,042

さくら館 基本料金 (1日)	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453
C さくら館 基本料金 (30日)	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590
A+C 合計	163,032	163,316	165,806	167,514	168,652	169,862

(注) 1ヶ月30日の場合

利用料金表 ・ 2割負担の場合

短期利用（介護予防）認知症対応型共同生活介護費用

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一割負担 （日）	777	781	817	841	858	874
医療連携体制加算 （I）（日）	57	57	57	57	57	57
サービス提供体制強化加算 （I）（日）	22	22	22	22	22	22
認知症専門ケア加算 I（日）	3	3	3	3	3	3
介護保険計（1日）	859	863	899	923	940	956
協力医療機関連携 加算（I）（月）	100	100	100	100	100	100
栄養管理体制加算（月）	30	30	30	30	30	30
①介護保険計（30日）	25,900	26,020	27,100	27,820	28,330	28,810
介護職員等処遇改善 加算1 ①×18.6%	4,817	4,839	5,040	5,174	5,269	5,358
A 介護保険合計	61,434	61,718	64,280	65,988	67,198	68,336

うめ館 基本料金（1日）	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159
B うめ館 基本料金（30日）	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770
A+B 合計	156,204	156,488	159,050	160,758	161,968	163,106

さくら館 基本料金（1日）	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453
C さくら館 基本料金（30日）	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590
A+C 合計	165,024	165,308	167,870	169,578	170,788	171,926

（注）1ヶ月30日の場合

利用料金表 ・ 3割負担の場合

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護費用

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一割負担 (日)	749	753	788	812	828	845
医療連携体制加算 (I) (日)	57	57	57	57	57	57
サービス提供体制強化加算 (I) (日)	22	22	22	22	22	22
認知症専門ケア加算 I (日)	3	3	3	3	3	3
介護保険計 (1日)	831	835	870	894	910	927
協力医療機関連携 加算 (I) (月)	100	100	100	100	100	100
栄養管理体制加算 (月)	30	30	30	30	30	30
①介護保険計 (30日)	25,060	25,180	26,230	26,950	27,430	27,940
介護職員等処遇改善加算 I ①×18.6%	4,661	4,683	4,878	5,012	5,101	5,196
A 介護保険合計	89,163	89,589	93,324	95,886	97,593	99,408

うめ館 基本料金 (1日)	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159
B うめ館 基本料金 (30日)	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770
A+B 合計	183,933	184,359	188,094	190,656	192,363	194,178

さくら館 基本料金 (1日)	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453
C さくら館 基本料金 (30日)	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590
A+C 合計	192,753	193,179	196,914	199,476	201,183	202,998

(注) 1ヶ月30日の場合

利用料金表 ・ 3割負担の場合

短期利用（介護予防）認知症対応型共同生活介護費用

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一割負担 （日）	777	781	817	841	858	874
医療連携体制加算 （I）（日）	57	57	57	57	57	57
サービス提供体制強化加算 （I）（日）	22	22	22	22	22	22
認知症専門ケア加算 I（日）	3	3	3	3	3	3
介護保険計（1日）	859	863	899	923	940	956
協力医療機関連携 加算（I）（月）	100	100	100	100	100	100
栄養管理体制加算（月）	30	30	30	30	30	30
①介護保険計（30日）	25,900	26,020	27,100	27,820	28,330	28,810
介護職員等処遇改善加算 I ①×18.6%	4,817	4,839	5,040	5,174	5,269	5,358
A 介護保険合計	92,151	92,577	96,420	98,982	100,797	102,504

うめ館 基本料金（1日）	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159	3,159
B うめ館 基本料金（30日）	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770	94,770
A+B 合計	186,921	187,347	191,190	193,752	195,567	197,274

さくら館 基本料金（1日）	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453	3,453
C さくら館 基本料金（30日）	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590	103,590
A+C 合計	195,741	196,167	200,010	202,572	204,387	206,094

（注）1ヶ月30日の場合

8. 協力医療機関

協力医療機関名	診療科目	所在地・電話番号
(医) 青柳内科医院	内科・循環器内科・消化器内科	下関市菊川町大字下岡枝375-1 083-287-0563
山口県済生会豊浦病院	内科・外科・脳神経外科・整形外科・泌尿器科他	下関市豊浦町大字小串7番地の3 083-774-0511
関門医療センター	内科・外科・脳神経外科・整形外科・泌尿器科他	下関市長府外浦町1番1号 083-241-1199
植田歯科菊川診療所	歯科	下関市菊川町下岡枝169 083-287-0073
むらしま歯科菊川診療所	歯科	下関市菊川町大字下岡枝474-1 083-249-5285

9. 非常災害対策

非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を備えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、あらかじめ防災計画を作成し、防災計画に基づき、年2回入居者及び事業者の訓練を行います。

10. 緊急時の対応

緊急の場合には、「同意書（別紙）」にご記入いただいた連絡先に連絡するとともに、かかりつけ医等に連絡をし、指示に従います。必要に応じてその他関係者、関係機関に連絡をします。
事故等が発生した場合も速やかに家族、かかりつけ医、市等に連絡を行い適切な処置を行います

11. 守秘義務に関する対策

業務上知り得た入居者又はその家族の秘密を保守します。退居後においてもこれらの秘密を保守すべき旨を職員との雇用契約の内容としています。又、2年間は関係する記録物を保管いたします。

12. サービス提供記録の開示について

サービス提供記録の開示をご希望されるご家族には、個人情報保護に留意し、記録の開示を致しますので、職員にお申し出ください。

13. 虐待防止に関する事項

虐待の発生またはその再発を防止するため、適切な措置を講じます。
虐待等防止委員会を設置し、担当者は、定期的に会議を開催することで、虐待防止のための対策の検討をし、その結果については、職員に周知徹底します。
虐待防止のための指針を整備し、研修を年2回実施しています。

14. 身体拘束の禁止

入居者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には、事前に入居者及びその家族へ十分な説明と同意を得るとともにその様態及び時間、入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。

15. 外部（第三者）評価の実施状況及び結果の公表

2024年2月3日に外部評価を受けています。

「福祉保健医療情報ネットワークシステム（WAMNET）」を利用して評価結果が公表されています。

16. 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名：下田眞理子 TEL：083-287-1230	
	受付日・時間	平日（土・日・祝日・年末年始を除く） 8：30～17：30
外部苦情申立て機関	機 関 名	下関市 福祉部介護保険課 事業者係
	受付日・時間	平日（土・日・祝日・年末年始を除く） 8：30～17：15
	所在地 電話	〒750-0006 下関市南部町21-19 下関商工会議所4階
		☎ 083-231-1371 FAX 083-231-2743
	機 関 名	国民健康保険団体連合会
	受付日・時間	平日（土・日・祝日を除く） 9：00～17：00
	所在地 電話	〒753-8520 山口市朝田1980-7
☎ 083-995-1010 FAX 083-934-3665		

苦情受付・苦情解決の方法

○玄関に苦情受付ボックスを設置しています。苦情は面接、電話、書面などにより随時受け付けます。

○苦情を受け付けた場合は、直接訪問する等をして詳しい事情を伺うとともに、関係者にも事実関係を確認する等して、ご入居者本位の精神に基づいて迅速に対応いたします。

また、当事者間での解決が困難な場合は、ご希望により第三者委員への対応も致します。

