

グループホーム おおむらさき
(介護予防) 認知症対応型共同生活介護
重要事項説明書

記 載 項 目		ページ
1	運営法人	2
2	事業所の概要	2
3	事業の運営方針	2
4	入居条件	3
5	事業所の職員体制等	3
6	サービス計画の作成・変更	3
7	サービス内容	4
8	利用料金（利用者負担額）と支払方法	4
9	入院期間中の取扱い	5
10	医療との連携	5
11	利用者の施設利用上の注意義務等	6
12	契約の終了事由	6
13	身体的拘束等の禁止	7
14	緊急時の対応	7
15	秘密の保持	7
16	個人情報の取り扱い	7
17	相談・苦情対応	7
18	事故発生時の対応・損害賠償	8
19	非常災害対策	8
20	身元引受人	9
21	自己評価と第三者評価の実施	9
22	その他の留意事項	9
別紙 1	利用料金表	10-14
別紙 2-1	個人情報保護に関する基本方針	15
別紙 2-2	愛全会における個人情報の利用目的	16
別紙 3	重度化した場合における対応に係る指針	17
別紙 4	入居時リスク説明書	19

この「重要事項説明書」は、（介護予防）認知症対応型共同生活介護の提供に係る契約締結に際し、ご注意いただきたいことを説明するものです。わからないこと、わかりにくいことなどがあれば、遠慮なくご質問ください。

1. 運営法人

法人名	社会福祉法人 愛全会
法人所在地	札幌市南区川沿13条3丁目5番1号
電話番号	011-571-6000
代表者氏名	理事長 森谷 明弘
設立年月日	1975年11月19日

2. 事業所の概要

事業所の名称	グループホーム おおむらさき 指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護事業所	
事業所の所在地	北海道夕張郡栗山町朝日4丁目9番42	
事業所の電話番号	0123-72-6202	
介護保険事業所番号	015580016	
指定年月日	2002年10月 7日	
管理者氏名	濱田 禎江	
入居定員	9名	
主な設備	居室	9室
	居間	1ヶ所
	食堂	居間と兼用
	台所	1ヶ所
	浴室	1ヶ所

3. 事業の運営方針

認知症の症状がある要支援2又は要介護の認定を受けている方について、（介護予防）認知症対応型共同生活介護計画（以下「サービス計画」といいます。）に基づいて、共同生活住居において、家庭的な環境と地域住民との交流の下で入浴、排せつ、食事等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た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指します。

4. 入居条件

以下の要件を満たす方が、当事業所に入居することができます。

- ① 契約締結時に、原則満65歳以上の方
- ② 介護保険の要介護認定で要支援2以上の認定を受けており、かつ主治医の診断書等により「認知症である」と認定されている方
- ③ 夕張郡栗山町にお住まい（住民票住所が栗山町）で、栗山町から介護保険被保険者証の交付を受けている方
- ④ 少人数による共同生活を営むのに支障のない方

5. 事業所の職員体制等（令和8年4月1現在）

		職員体制	職務内容	
管理者 (常勤)	配置人数	1名	事業所の職員の管理及び業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行うとともに、事業の実施に関し、職員に法令を遵守させるための必要な指揮命令を行う。	
	兼務の有無	⑦・無		
	兼務している職種	計画作成担当者 介護職員		
計画作成 担当者	配置人数	1名 常勤・非常勤	適切なサービスが提供されるよう、それぞれの利用者に応じたサービス計画を作成する。	
	兼務の有無	⑦・無		
	兼務している職種	管理者 介護職員		
介護職員	配置 人数	常勤専従	6名	サービス計画に基づいて、利用者に対し必要な介護及び世話、支援を行う。
		常勤兼務	4名	
		非常勤専従	0名	
		非常勤兼務	0名	
1日の勤務体制		早 番	7:30 ~ 16:15	
		日 勤	8:50 ~ 17:35	
		遅 番	10:30 ~ 19:15	
		夜 勤	17:00 ~ 翌10:00	

6. サービス計画の作成・変更

利用者に提供する具体的なサービスの内容やサービス提供方針等については、サービス計画で定めます。サービス計画の作成及び変更は、次の手順で行います。

- (1) 事業者は、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境等を踏まえて、援助の目標、当該目標を達成するための具体的な内容等を記載したサービス計画を作成し、これに従って計画的にサービスを提供します。

(2) 事業者は、次のいずれかに該当する場合は、速やかにサービス計画の変更等の対応を行います。

- ① 利用者の心身状況等の変化により当該サービス計画を変更する必要がある場合
- ② 利用者がサービス計画の変更を希望する場合

(3) 事業者は、サービス計画の作成及び変更にあたっては、その内容を利用者及びその家族に説明し同意を得た上で、その写しを利用者に交付します。

7. サービス内容

(1) 食事

◇ 食事時間（目安）

朝 食 7：30～ 8：30

昼 食 12：00～13：00

夕 食 17：30～18：30

- ◇ 調理は可能な限り利用者と介護職員が共同作業で行います。
- ◇ 食事は、原則として、離床して食堂で取っていただきます。

(2) 入浴

- ◇ 概ね週2回以上の入浴機会を提供します。
- ◇ 利用者の状況により清拭となる場合があります。

(3) 排せつ援助

- ◇ 利用者の状況に応じ、適切な排せつ介助と自立支援を行います。

(4) 日常生活上の世話

- ◇ 整容、着替え、シーツ交換、洗濯、居室内清掃などを行います。

(5) 日常生活動作を通じた訓練

- ◇ 屋外散歩同行、家事共同作業等により、利用者の生活機能の維持・改善に努めます。

(6) 健康管理

- ◇ 当事業所又は連携する訪問看護ステーションの看護師が、利用者に対する日常的な健康管理を行います。
- ◇ 利用者の状態悪化時には、当事業所又は連携する訪問看護ステーションの看護師が、医療機関（主治医）との連絡・調整を行います。

(7) その他

- ◇ 利用者及び家族からの相談に対しては誠意をもって対応し、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。
- ◇ 利用者の趣味又は嗜好に応じた活動の支援に努めます。

8. 利用料金（利用者負担額）と支払方法

(1) サービス利用に係る利用料金

サービス利用に係る利用料金は、「利用料金表」〈別紙 1〉のとおりです。負担内容は、「介護報酬に係る利用者負担額」、「介護保険対象外の費用」の2種類に分かれます。

(2) 支払方法

利用料金は、次のいずれかの方法によりお支払いください。

- ① 預金口座からの自動引落し

利用者が指定する金融機関の口座から月1回引き落とします。

② 銀行振込み

翌月末日までに下記口座にお振込みください。手数料は利用者負担となります。

銀行名	
口座番号	
口座名	

(3) その他

- ① 介護報酬改定により介護保険からの給付額に変更があった場合には、変更された額に応じて利用者負担額（1割、2割又は3割負担部分）も変更となります。
- ② 「介護保険対象外の費用」は、経済情勢の変化等により、変更となることがあります。

9. 入院期間中の取扱い

当事業所に入居中に医療機関へ入院した場合の取扱いは、以下のとおりです。

(1) 1ヶ月以内の退院が見込まれる場合

退院後再び当事業所に入居することができます。

(2) 入院期間中の利用料金の取り扱い

入院期間中の「家賃」は、利用者負担となります。「食費」「光熱水費」「暖房費」については、入院となった日数分が減額（日割り計算）となります。

(3) 1ヶ月を超えて入院すると見込まれる場合若しくは入院した場合は、事業者は本契約を解除することができます。

10. 医療との連携

当事業所では、日常的に利用者の健康管理に留意するとともに、利用者に医療ニーズが発生した場合に適切な対応が取れるよう、医療機関及び訪問看護事業所と連携を図っています。

(1) 協力医療機関

名称	長岡医院
所在地	夕張郡栗山町中央3丁目226番地
電話番号	0123-72-1171
名称	南川歯科医院
所在地	夕張郡栗山町朝日3丁目6番地9
電話番号	0123-72-1155

(2) 医療連携体制加算について

医療連携体制加算は、環境の変化に影響を受けやすい認知症高齢者が、可能な限り継続して認知症対応型共同生活介護事業所で生活を継続できるように、日常的な健康管理を行ったり、医療ニーズが必要となった場合に適切な対応がとれる等の体制を整備している事業所を評価する加算です。

【医療連携体制加算の算定要件】

- ① 事業所の職員として、又は病院若しくは診療所若しくは訪問看護事業所との連携によ

- り、看護師を1名以上確保していること
- ② 看護師により24時間連絡体制を確保していること
- ③ 「重度化した場合における対応に係る指針(別紙3)」を定め、入居の際に、利用者又はその家族等に対して、当該指針の内容を説明し、同意を得ていること

1 1. 利用者の施設利用上の注意義務等

- (1) 利用者は、居室及び共用施設、敷地をその本来の用途に従って、利用するものとします。
- (2) 利用者は、サービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、事業者及びサービス従事者が利用者の居室内に立ち入り、必要な措置をとることを認めるものとします。ただし、その場合、事業者は、利用者のプライバシー等の保護について十分な配慮をするものとします。
- (3) 利用者は、事業者の施設、設備について、故意又は過失により滅失、破損、汚損若しくは変更した場合には、自己の費用により原状に復するか、又は相当の対価を支払うものとします。
- (4) 利用者の心身の状況等により特段の配慮が必要な場合には、利用者及びその家族等と事業者との協議により、居室又は共用施設、設備の利用方法等を決定するものとします。

1 2. 契約の終了事由

以下のような事項に該当するに至った場合には、事業者との契約は終了し、退居していただくこととなります。

- (1) 利用者が死亡した場合
- (2) 利用者が要介護認定において自立又は要支援1と認定された場合
- (3) 事業の運営法人が解散した場合、破産した場合、又はやむを得ない事由により事業所を閉鎖した場合
- (4) 事業所の滅失や重大な毀損により、利用者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- (5) 事業所が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- (6) 利用者が病院・診療所に1ヶ月を超えて入院した場合又は介護保険施設等に入所した場合
- (7) 利用者及びその家族から契約解除の申し出があった場合
- (8) 以下の理由により事業者から利用者に対して契約解除の申し出を行った場合
 - ① 利用者がこの契約に定める利用料金を2ヶ月以上滞納し、その支払いを督促したにもかかわらず、期限までに支払われない場合
 - ② 利用者及び身元引受人が、契約締結時に利用者の心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
 - ③ 利用者が故意又は過失により事業者若しくは事業者の職員若しくは他の利用者の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
 - ④ 利用者又はその家族等が、事業者の職員又は他の利用者等に対して、大声、暴言、暴行、インターネット掲示板への不適切な書き込み、長時間にわたる説明要求及びセクハラ等の不信行為又は秩序破壊行為を行うことによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合

13. 身体的拘束等の禁止

- (1) 事業者は、サービス提供に際して原則として身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。ただし、利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ないと判断した場合は、この限りではありません。
- (2) 前項ただし書きに基づき身体的拘束等の行為を行った場合には、その日時、態様、利用者の心身の状況、緊急やむを得ないと判断した理由をサービス提供記録書等の書面に記録します。
- (3) 事業者が身体的拘束その他の方法により利用者の行動を制限する場合は、利用者に対し事前に、行動制限の根拠、内容、見込まれる期間について十分説明し、利用者に同意能力がある場合は、その同意を得ることとします。またこの場合、事業者は、事前又は事後速やかに、利用者の家族等に対し、行動制限の根拠、内容、見込まれる期間について十分説明します。

14. 緊急時の対応

事業所においてサービス提供を行っているときに利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、利用者の家族に連絡を行うとともに、速やかに主治医又はあらかじめ定めている協力医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

15. 秘密の保持

- (1) 事業者の職員は、正当な理由なく、その業務上で知り得た利用者又はその家族の秘密を第三者に漏らしません。
- (2) 事業者は、職員に対して、職員である期間及び職員でなくなった後においても業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、必要な措置を講じます。

16. 個人情報の取り扱い

事業者は、「個人情報の保護に関する法律」及び関連規程を遵守するとともに、愛全会が定める「個人情報保護に関する基本方針」(別紙2-1)及び「愛全会における個人情報の利用目的」(別紙2-2)に従い、利用者及びその家族の個人情報について適切な取り扱いに努めます。

17. 相談・苦情対応提供された介護サービスに関して相談や苦情がある場合は、下記相談窓口又は外部の苦情受付機関にご連絡ください。

- (1) 相談・苦情対応窓口

受付時間	平日 9:00～17:00 (土・日・祝日・12月30日～1月3日は除く)
連絡先	グループホーム おおむらさき TEL 0123-72-6202
相談・苦情窓口担当者	管理者

(2) 外部の苦情受付機関

行政機関その他苦情受付機関	連絡先
栗山町役場住民福祉課 住民・保険グループ	〒069-1512 栗山町松風2 5 2 番地 TEL 0123-72-1111 FAX 0123-72-3179
北海道国民健康保険団体連合会	〒060-0062 札幌市中央区南2条西1 4 丁目 国保会館 TEL 011-231-5175 FAX 011-233-2178

(3) 苦情等の対応・解決の手順

当事業所のサービスに対する意見・相談又は苦情については、当事者間の話し合いによる解決が基本となります。この段階で納得が得られない場合には、公的機関に設置されている相談窓口にお申し出いただくことができます。

当事業所内においては、以下の手順に沿って対応します。

- ① 意見・相談・苦情の受付とその内容の記録
- ② 担当者及び関係者による事実の確認、問題点・対応策の検討
- ③ 対応策の実施（サービス計画の変更、サービス提供の改善・連絡調整等）
- ④ 対応策実施後の結果の確認・反省
- ⑤ 相談者に対する改善結果等のお知らせ
- ⑥ 苦情対応・解決の結果に関する記録、管理者への報告
- ⑦ 必要に応じて、サービス提供体制の改善も検討

18. 事故発生時の対応・損害賠償

- (1) サービスの提供により重大な事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族並びに居宅介護支援事業者等に連絡をする等、必要な措置を講じます。また、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録するとともに、その原因を解明し再発を防ぐための対策を講じます。
- (2) サービス提供に伴って事業者の責めに帰すべき事由によって、利用者が被害を被った場合には、事業者はその責任の範囲において利用者に対して損害を賠償します。ただし、利用者又はその家族に重大な過失が認められる場合には、その程度に応じて損害賠償責任を減ずることができるものとします。
- (3) 利用者の責めに帰すべき事由によって、事業者が損害を被った場合、利用者は事業者に対して、その損害を賠償するものとします。

なお、別紙4「入居時リスク説明書」の内容についてご理解をお願いします。

19. 非常災害対策

- (1) 事業者は、火災及び風水害、地震等の非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、非常災害に備えた訓練（夜間の火災を想定した訓練を含む）を年2回以上実施します。
- (2) 事業者は、消防設備として自動火災報知設備、スプリンクラー設備、屋内消火栓設備、消防への緊急通報装置、消火器、誘導灯などを設置します。

20. 身元引受人

身元引受人は、次の各号について責任を負うものとします。

- ① 利用者の事業者に対する一切の債務につき連帯保証すること
⇒ 身元引受人の保証限度額（極度額）120万円
- ② 利用者が傷病等により他の医療機関に入院する場合、入院手続きが円滑に進行するように協力
- ③ すること
- ④ 届出ている住所等に変更があったときは、事業者はその旨通知すること
- ⑤ 利用者が死亡した場合の遺体及び遺留金品の引受その他必要な措置をすること

21. 自己評価と第三者評価の実施

- (1) グループホームは、自ら提供するサービスの「自己評価」及び外部の評価機関による「第三者評価」を実施することが義務付けられています。当事業所は、自己評価及び第三者評価の実施並びにそれらの結果の公表を行い、サービスの質の改善を図っています。
- (2) 当事業所は、入居申込み時の重要事項説明の際に、自己評価及び第三者評価の評価結果等について、利用者又はその家族に説明することとしています。
- (3) 第三者評価の実施状況

実施の有無	有
直近の実施年月日	2024年10月9日
評価機関の名称	特定非営利法人 福祉サービス評価機構Kネット
評価結果の開示状況	福祉保健医療情報ネットワークシステム（WAMNET）に掲載

22. その他の留意事項

- (1) 多額の金銭・貴重品の持込み・保管はご遠慮願います。施設事務所では、貴重品のお預かりはいたしません。
- (2) 施設内及び敷地内はすべて禁煙です。
- (3) 施設内へのカーテン、じゅうたん、のれんの持ち込みは防炎加工されたものに限りません。
- (4) 施設内における販売・布教活動・政治活動はご遠慮願います。
- (5) 施設内へのペットの持ち込みはできません。

グループホームおおむらさきの利用開始にあたり、上記重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

説明者(職名) _____ (氏名) _____ (印)

利 用 料 金 表

サービス利用に係る利用料金の負担内容は、「介護報酬に係る利用者負担額」、「介護保険対象外の費用」の2種類に分かれます。

I 介護報酬に係る利用者負担額

- 介護報酬とは、事業者が利用者に介護サービスを提供した場合に、その対価として事業者に対して支払われる料金のことです。
- 介護報酬は、基本料金と加算料金により構成されています。
- この料金表では、加算料金について、
 - 加算料金A：基本料金に上乗せされる加算料金
 - 加算料金B：介護職員等の処遇改善にあてることを目的とする加算料金に区分して表示します。
- 利用者負担額は、介護報酬の1割、2割(一定以上所得者)又は3割(現役並み所得者)となります。

(注) 事業者からの介護給付費(保険給付分)の請求は月単位で行うため、下記1・2に記載の各項目の利用者負担額は端数調整の関係で実際とは誤差が生じる場合があります。

1. 基本利用料金 < (介護予防) 認知症対応型共同生活介護費 (I) > (1日あたり)

要介護度	サービス 利用料金	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	7,610円	761円	1,522円	2,283円
要介護1	7,650円	765円	1,530円	2,295円
要介護2	8,010円	801円	1,602円	2,403円
要介護3	8,240円	824円	1,648円	2,472円
要介護4	8,410円	841円	1,682円	2,523円
要介護5	8,590円	859円	1,718円	2,577円

2. 加算料金

(1) 加算料金A (基本料金に上乗せされる加算料金)

加算の種類	利用者負担額			算定単位	算定要件
	1割負担	2割負担	3割負担		
夜間支援体制加算 (I)	50円	100円	150円	1日あたり	夜間・深夜の時間帯において、1名以上、の夜勤者を追加配置している場合

若年性認知症利用者受入加算	120 円	240 円	360 円	1 日あたり	受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行っている場合
看取り介護加算※					
死亡日以前 31 日以上 45 日以下	72 円	144 円	216 円	1 日あたり	医師が医学的知見に基づき「回復の見込みがない」と診断した利用者について、多職種（医師・看護師・介護職員等）が共同して利用者に係る介護計画を作成し、本人又は家族の同意を得て、看取りに向けた手厚い介護を実施した場合
死亡日以前 4 日以上 30 日以下	144 円	288 円	432 円		
死亡日の前日及び前々日	680 円	1,360 円	2,040 円		
死亡日	1,280 円	2,560 円	3,840 円		
初期加算	30 円	60 円	90 円	1 日あたり	入居日から 30 日以内の期間に対する加算
協力医療機関連携加算 ※					協力医療機関との間で、利用者の同意を得て、利用者の病歴等の情報を共有する会議を定期的に行っている場合
(1) の場合	100 円	200 円	300 円	1 月あたり	(1) 協力医療機関が利用者の病状急変時等において、相談対応及び診療の体制を常時確保している場合
(2) の場合	40 円	80 円	120 円	1 月あたり	(2) (1) 以外の場合
医療連携体制加算 (I) ハ ※	37 円	74 円	111 円	1 日あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1) 当該事業所の職員として又は病院・診療所若しくは指定訪問看護ステーションとの連携により、看護師を 1 名以上確保している (2) 看護師により 24 時間連絡できる体制を確保している (3) 重度化した場合の対応指針を定め、利用者又は家族等に対して説明し、同意を得ている
医療連携体制加算 (II) ※	5 円	10 円	15 円	1 日あたり	加算 (I) ハ を算定しており、算定日が属する月の前三月間において、喀痰吸引等を実施している状態の利用者が 1 人以上である
退居時情報提供加算	250 円	500 円	750 円	1 回あたり	医療機関へ退所する利用者について、利用者の同意を得て、心身の状況等の情報を提供して紹介した場合（1 回を限度）
退居時相談援助加算	400 円	800 円	1,200 円	1 回あたり	入居期間 1 月以上の利用者が退居後、居宅サービス又は地域密着型サービスを利用するとなった際、本人及び家族に対し退居後のサービスについて相談援助等を行った場合（1 回限度）
認知症専門ケア加算 (I)	3 円	6 円	9 円	1 日あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1) 中・重度の認知症の利用者が全体の 50% 以上 (2) 認知症介護に係る専門的研修の修了者を 1 名以上配置している

認知症専門ケア 加算(Ⅱ)	4 円	8 円	12 円	1 日あたり	加算(Ⅰ)の要件に加えて、認知症介護の指導に係る専門的研修修了者を1名以上配置している場合
認知症チームケア 推進加算(Ⅰ)	150 円	300 円	450 円	1 月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)利用者の総数のうち、注意を必要とする認知症の者(以下「対象者」)の占める割合が2分の1以上である (2)認知症介護の指導に係る専門的な研修等の修了者を1名以上配置し、複数の介護職員から成るチームを組んでいる (3)対象者に対し、行動・心理症状の評価等を行い、チームケアを実施している (4)認知症ケアについて、カンファレンスの開催、計画の作成等を行っている
認知症チームケア 推進加算(Ⅱ)	120 円	240 円	360 円	1 月あたり	次のいずれにも適合する場合 (1)加算(Ⅰ)の(1),(3),(4)に適合する (2)認知症介護に係る専門的な研修の修了者を1名以上配置し、かつ複数人の介護職員から成るチームを組んでいる
生活機能向上連携 加算(Ⅰ)	100 円	200 円	300 円	1 月あたり	計画作成担当者が、外部の事業所のリハビリスタッフの助言に基づき、生活機能の向上を目的とした認知症対応型共同生活介護計画を作成した場合(1月限度)
生活機能向上連携 加算(Ⅱ)	200 円	400 円	600 円	1 月あたり	外部の事業所のリハビリスタッフがグループホームを訪問し、計画作成担当者と身体状況評価を共同で行い、生活機能の向上を目的とした認知症対応型共同生活介護計画を作成した場合
栄養管理体制加算	30 円	60 円	90 円	1 月あたり	管理栄養士(当該グループホーム職員以外の管理栄養士を含む)が、職員に対する栄養ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合
口腔衛生管理体制 加算	30 円	60 円	90 円	1 月あたり	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対して口腔ケアに係る技術的助言・指導を月1回以上行い、その助言・指導に基づき口腔ケア計画書が作成している場合
口腔・栄養スクリーニング加算	20 円	40 円	60 円	1 回あたり	介護職員が、定期的に利用者の口腔の健康状態のスクリーニング及び栄養状態のスクリーニングを行った場合(6月に1回を限度)
科学的介護推進体制加算	40 円	80 円	120 円	1 月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)利用者ごとの心身の状況等に係る基本的な情報を厚労省に提出している (2)介護サービスを適切かつ有効に提供するため、(1)に規定する情報等を活用している

高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10 円	20 円	30 円	1 月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1) 第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保している (2) 協力医療機関等との間で、感染症（新興感染症を除く。）の発生時等の対応を取り決め、適切に対応している (3) 感染対策向上加算等を届出ている医療機関等が行う院内感染対策の研修等に 1 年に 1 回以上参加している
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5 円	10 円	15 円	1 月あたり	感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3 年に 1 回以上、事業所内で感染者が発生した場合の対応に係る実地指導を受けている
新興感染症等施設療養費	240 円	480 円	720 円	1 日あたり	厚労大臣が定める感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ適切な感染対策を行った上で、共同生活介護を行った場合（1 月に 1 回 連続する 5 日を限度）
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 円	200 円	300 円	1 月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1) 利用者の安全確保等に資する方策を検討する委員会での必要な検討及び確認を行っている （一）介護機器の活用における安全及びケアの質の確保、定期的な点検 （二）職員の負担軽減、勤務状況への配慮 （三）業務の効率化等の職員研修 (2) (1) の取組等に関する実績がある (3) 介護機器を複数種類活用している (4) 委員会において、業務の効率化等について必要な検討等を行っている (5) 事業年度ごとに (1) (3) (4) の取組による実績を厚労省に報告する
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10 円	20 円	30 円	1 月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1) 加算（Ⅰ）の(1)に適合している (2) 介護機器を活用している (3) 事業年度ごとに(2)及び加算（Ⅰ）の(1)の取組実績を厚労省に報告する
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 円	44 円	66 円	1 日あたり	以下のいずれかに適合する場合 (1) 事業所の介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が 70%以上 (2) 事業所の介護職員総数のうち勤続年数 10 年以上の介護福祉士の占める割合が 25%以上
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 円	36 円	54 円	1 日あたり	事業所の介護職員総数のうち介護福祉士が占める割合が 60%以上の場合
サービス提供体制強化(Ⅲ)	6 円	12 円	18 円	1 日あたり	以下のいずれかに適合する場合 (1) 事業所の介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が 50%以上 (2) 事業所の看護・介護職員総数のうち常勤職員の占める割合が 75%以上 (3) サービスを利用者に直接提供する職員の総数のうち勤続年数 7 年以上の職員の占める割合が 30%以上

※「看取り介護加算」「協力医療機関連携加算」「医療連携体制加算」⇒ 介護予防認知症対応型共同生活介護(要支援 2)は対象外

(2) 加算料金B (介護職員等の処遇改善にあてることを目的とする加算料金)

加算の種類	利用者負担額 (1月あたり)
介護職員等処遇改善加算 (I) ロ	基本料金及び加算料金Aの1月合計金額の 22.8%が上乗せされます
介護職員等処遇改善加算 (II) ロ	基本料金及び加算料金Aの1月合計金額の 22.0%が上乗せされます

II 介護保険対象外の費用

以下の費用は、全額が利用者負担となります。

項 目	利用料金 (月額)	1日あたり利用料金
① 家賃	27,000 円	900 円
② 食費	37,240～41,230 円	1,330 円
③ 光熱水費	18,360 円	612 円
④ 暖房費(11月～4月)	7,140 円	238 円
⑤ レクリエーション・クラブ活動費	実費負担	
⑥ 日常生活上必要となる費用	実費負担	

(注) 1. 月途中における入退居については、日割り計算となります。

2. 外泊・入院等により不在となった場合は、家賃以外の利用料金(②～④)は、不在となった日数分、減額(日割り計算)となります。

個人情報保護に関する基本方針

1. 個人情報の適切な取り扱い

私たちは、個人情報の取り扱いに際しては、プライバシーの保護について十分に認し、あらかじめ利用目的を限定のうえ、原則としてご本人の同意のもとで適切に行います。

(法令に定める場合や、個人を特定できない状態に加工して利用する場合を除きます)

2. 個人情報の適正な管理

私たちは、個人情報の適正な管理のための組織と責任者を定め、また、役職員に対する教育研修や委託先に対する監督による安全管理対策を実施します。

同時に、紛失や破壊、改ざん、および漏えいを予防するための物理的な安全管理対策、並びに情報システム類に対する技術的な安全管理対策を実施します。

3. 問い合わせ窓口の設置

私たちは、個人情報を取り扱う各事業所に、利用者の個人情報の取り扱いに関する問い合わせ窓口を設置し、適切かつ迅速な対応に努めます。

4. 法令の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

私たちは、個人情報の保護に関する法令を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。

平成 17 年 4 月 1 日

医療法人 愛 全 会
社会福祉法人 愛 全 会

愛全会における個人情報の利用目的

愛全会では、個人情報保護法ならびに個人情報保護に係る愛全会の基本方針に則り、個人情報の保護を適切に実施するとともに、利用者及びその家族の人情報を下記の目的で利用し、その取り扱いには細心の注意を払ってまいります。

● 医療・介護サービスの提供

★ 愛全会での医療・介護サービスの提供

他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携・・・＜医療サービスの場合＞

★ 利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答・・・＜介護サービスの場合＞

★ 他の医療機関等からの照会への回答

★ 利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合

★ 検体検査業務の委託その他の業務委託

★ 家族への病状や心身の状況の説明

★ その他、利用者への医療・介護サービスの提供に関する利用

● 医療・介護サービスの提供にかかわる費用の請求のための事務

★ 愛全会での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託

★ 審査支払機関へのレセプトの提出

★ 審査支払機関又は保険者からの照会への回答

★ 公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答

★ その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用

● 管理運営業務

★ 会計・経理

★ 医療・介護事故等の報告

★ 当該利用者の医療・介護サービスの向上

★ 入退院（入退所）等の管理

★ その他、愛全会の管理運営業務に関する利用

● 事業者等から委託を受けて行なう健康診断等における、事業者等へのその結果の通知

● 損害賠償責任保険などに係る、医療・介護に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等

● 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

● 愛全会の内部において行われる医療・介護実習への協力

● 医療・介護の質の向上を目的とした愛全会の内部での症例研究

● 外部監査機関への情報提供

【付 記】

1. 上記のうち、他の医療・介護機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨を、問い合わせ窓口までお申し出ください。
2. 申し出がないものについては、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます。
3. これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。

グループホームおおむらさきにおける 重度化した場合における対応に係る指針

1. 重度化対応に関する基本的な考え方

利用者が重度化した場合の対応にあたっては、利用者本人の意思並びにその家族の意向を最大限に尊重して、介護方法並びに治療等を選択することが求められます。

当グループホームは、利用者が重度化した場合にどのような介護方法並びに治療等対応をとるのかについて、利用者及びその家族との意思疎通を十分に行い、確認をとりながら本人及びその家族への継続的支援に努めます。

【支援の内容】

- ◇ 環境の変化の影響を受けやすい利用者が、尊厳ある生活を保ち、「その人らしい」生活を送ることができるように、適切なケアの提供に努めます。
- ◇ できる限り当グループホームにおける生活が継続できるよう、日常的な健康管理に留意するとともに、万が一医療的ニーズが発生した場合には適切な対応がとれるよう、医療との連携を図ります。
- ◇ 当グループホームでの生活の継続が困難となった場合は、本人及びその家族に対して十分な説明を行い、同意を得た上で、次の生活拠点の確保とスムーズな拠点移動ができるよう配慮します。

2. 医療との連携体制

医師及び看護師と連携を図り、利用者の重度化に伴う医療ニーズに適切な対応がとれる体制を確保します。

(1) 医師との連携体制

- ① 介護老人保健施設ガーデンハウスくりやま（併設施設）との連携を図り、利用者の健康管理と医療ニーズに適切に対応します。
- ② 利用者の身体状況が悪化したと判断される場合には、主治医による治療をサポートします。

(2) 看護師との連携体制

- ① 介護老人保健施設ガーデンハウスくりやま（併設施設）の看護職員をグループホームの職員として配置し、24時間連絡体制を確保し看護師による医療・看護面からのサポート体制の充実強化を図ります。
- ② 看護師が行う具体的な業務は以下のとおりです。
 - ◇ 利用者に対する日常的な健康管理
 - ◇ 通常時及び特に利用者の状態悪化時における医療機関(主治医)との連絡・調整
 - ◇ 具体的なサービスを提供した際の記録の整備

3. 看取りに関する指針

(1) 基本姿勢

人生の終末を迎える際、人は終末期を過ごす場所及び提供される医療等について自由に選択できる環境が必要です。当グループホームでは、終末期にある利用者に対し、利用者本人（以下「本人」という。）の意思と権利を最大限に尊重し、本人の尊厳を保つとともに、安らかな死を迎えるための終末期にふさわしい最善の医療、看護、介護の提供を行うよう

努めます。なお、これらの一連の過程を「看取り」と定義します。

(2) 終末期の考え方

心身機能の障害や衰弱が著明で明らかに回復不能な状態であり、かつ近い将来確実に死に至ることが差し迫っている状態が、終末期と考えられます。しかし、終末期は、個々の病態において様々です。主治医等が利用者の状態や経過を観察し、一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した場合を終末期とします。

(3) 本人・家族等の意思確認

終末期においては、特に看取りの場所の選択、終末期に際して行われる医療行為及び看取りのための看護、介護、リハビリテーション等の内容について本人の意思が最大限に尊重されなければなりません。本人の意思確認ができない場合には、家族等の推定する本人の意思を尊重し、本人にとって最善の看取りを行うことを基本とします。

(4) 説明と同意

本人及びその家族に対して、グループホームにおける看取りに際して、提供可能な看護、介護、療養環境について説明するとともに、グループホームが共同生活の場であること、医療機関と同様の医療・看護対応困難であること、家族の付き添いが必要不可欠であることなどについてもよく説明し、グループホームにおける看取り介護について十分な理解を得た上で、同意を得ることを原則とします。

(5) 看取りに関する対応

- ✧ 本人の意思及び家族の意向に基づく「終末期ケア計画」を作成します。
- ✧ 「終末期ケア計画」に基づき看取り介護を適切に実施します。
- ✧ 主治医及び訪問看護ステーションと連携しながら、必要な医療を提供します。
- ✧ 本人の身体的・精神的苦痛をできるだけ緩和するよう努めます。
- ✧ 終末期ケアが充実するように、職員教育・研修に努めます。
- ✧ 家族等との信頼・協力関係の構築に努めます。

4. 入院期間中における居住費・食費等の取り扱い

(1) 入院期間中の居室の確保は、原則として1ヶ月間を限度とします。ただし、特別の事情がある場合には、担当の医師及び医療機関等との話し合いにより、個別対応する場合があります。

(2) 入院期間中の利用料金の取扱い

① 居住費（家賃）

入院期間中についても、家賃全額（月額）が利用者負担となります。

② 食費・光熱水費・暖房費

入院日数分が減額（日割り計算）となります。

5. 「重度化した場合における対応に係る指針」に関する説明・同意について

この「重度化した場合の対応に係る指針」については、入居の際に、入居者又はその家族等に対して、内容をご説明し、同意を得ることとします。

以上

入居時リスク説明書

社会福祉法人愛全会 グループホームおおむらさき では、ご利用者様が快適な入居生活を送られますように、安全な環境づくりに努めておりますが、ご利用者様の身体状況や病気に伴う様々な症状が原因により、下記の危険性が伴うことを十分にご理解下さい。

- ★ グループホームは、家庭的な雰囲気有し、居宅に近い居住環境の下で、入浴、排せつ、食事などの介護、その他の日常生活上の支援を行うところです。
- ★ グループホームは、原則的に拘束を行わないことから転倒、転落による事故の可能性がります。
- ★ 歩行時の転倒、ベッドや車椅子からの転落等による骨折、外傷、頭蓋内損傷の恐れがります。
- ★ 高齢者の骨はもろく、通常に対応でも容易に骨折する恐れがります。
- ★ 高齢者の皮膚は薄く、少しの摩擦で皮膚剥離が出来やすい状態にあります。
- ★ 高齢者の血管はもろく、軽度の打撲であっても、皮下出血が出来やすい状態にあります。
- ★ 加齢や認知症の症状より、水分や食物を飲み込む力が低下しますので、誤嚥・誤飲・窒息の危険性が高い状態にあります。
- ★ 年齢に関係なく、心臓や脳の疾患により、稀に急死される場合もあります。
- ★ 本人の全身状態が急に悪化した場合、当施設スタッフの判断で緊急に病院へ搬送を行うことがあります。
- ★ ご利用者様の健康管理上、インフルエンザやノロウイルスなどの感染症の施設内感染防止のために、面会、外出、外泊等を禁止させていただく場合があります。
- ★ 貴金属等の貴重品につきましては、認知症状により紛失または廃棄してしまう場合がありますのでお持ち帰り頂いております。

入居時転倒リスク評価表

FRI(Fall Risk Index)

過去 1 年間に転んだことはありますか	はい	5 点
歩く速度が遅くなったと思いますか	はい	2 点
杖を使っていますか	はい	2 点
背中が丸くなってきましたか？	はい	2 点
毎日お薬を 5 種類以上飲んでいませんか	はい	2 点

※6 点以上で転倒リスクが高いと判断する

【年齢によるリスク】

75 歳以上で転倒のリスクが高くなると言われています。

利用者の年齢に応じてリスクの説明をしましょう。