

# グループホーム杏の家 重要事項説明書

## (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)

(令和6年6月1日現在)

### 1 事業者の概要

名称・法人種別 一般財団法人 天誠会  
代表者名 理事長 天野 英介  
所在地・連絡先 東京都武蔵野市境1-18-6  
0422-51-0301

### 2 事業所の概要

介護保険事業所番号 1374100392  
事業所名 一般財団法人 天誠会 グループホーム杏の家  
所在地・連絡先 東京都小金井市前原町5-3-24  
042-388-7523

### 3 サービスの内容

利用者のサービス計画に基づき、生活の活性化や趣味活動の充実を目的に、併設介護老人保健施設の一部を利用。(基本的なグループホームの日課参照)

- 食事 基本的に職員と共同で献立を考えて調理する(併設施設の管理栄養士による支援あり)
- 入浴 援助および介助します。
- 生活の相談 24時間体制で対応します。
- 健康管理 日常的な健康管理については、併設のあんず苑訪問看護ステーションサテライト小金井の訪問看護師が定期的に行います。日勤帯や夜勤帯においても訪問看護師の対応、主治医(武蔵境病院)との連携で24時間の支援を行います。
- 金銭の管理 利用者の状態により個々対応します。

### 4 設備の概要

- ① 建物構造・面積 147.09㎡
- ② 居室の数と面積 全室個室 6室(10.32 ~ 10.96㎡)
- ③ トイレの数 2カ所(車椅子対応+一般洋式トイレ)
- ④ 風呂の数と種類 1ヶ所 一人用個別浴槽 手すり設置
- ⑤ 厨房 職員と共同で調理できるオープンキッチン
- ⑥ 居間 食堂とのワンルーム
- ⑦ その他 洗濯室・職員室・各室に収納、洗面台

### 5 職員体制

	資格	業務内容	常勤	常勤換算
管理者(介護職を兼務)	介護福祉士	ホームの運営・管理全般 ・生活支援・介護	1名	6.0名
計画作成担当者	介護支援専門員	介護計画作成	1名	
介護職員等	介護福祉士 初任者研修等	生活支援・介護		

### 6 料金

#### ① 基本分(介護報酬分)

厚生大臣が定める指定居宅サービスに要する費用の額(概算)

状態区分	1日当たりの自己負担分(1割負担)
要支援2	1,048(1,084)円
要介護1	1,053(1,089)円
要介護2	1,096(1,131)円
要介護3	1,123(1,158)円
要介護4	1,143(1,178)円
要介護5	1,164(1,199)円

- ・ ( )内は入所後30日(初期加算あり)の1日当たりの自己負担分です。
- ・ 当グループホームでは、医療連携体制加算ⅠⅡ、口腔衛生管理体制加算、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ、科学的介護推進体制加算、サービス提供体制強化加算Ⅲ、介護職員等処遇改善加算Ⅱを実施しております。上記金額は加算を含んだ金額で算出されています。
- ・ 表は地域区分割合10.68を乗じています。また実際の利用時にご負担いただく金額については、計算方法により端数処理上の誤差が生じます。

#### ② 食材料費(朝・昼・夕で1日当たりの1回分とします)

1日当たり 1,300円

入院、外泊等により3食(朝・昼・夕)全部を食べなかった場合のみ徴収しません。

#### ③ 光熱水費(月額)

共用分・居室分 17,050円(税込)

但し、途中入退所の場合は日割り計算とします。その場合、小数点以下は切り上げとします。

#### ④ 共益費(月額) 7,700円(税込)

- ・ 日常生活用品(日常生活に必要なもので、共同の益に供するもの)  
(例)洗剤・歯磨き粉・手ぬぐい・電球・トイレットペーパー・食器等
  - ・ 医薬品等常備薬、ホームで購読する新聞代など、町会費、NHK受信料
  - ・ その他、上記に含まれない、共同の益に供するもの
- 共益費は途中入退所の場合も全額徴収致します。

#### ⑤ 家賃分(減価償却を含む)(月額)

65,000円

月の途中入退所の場合は日額とします。

在籍中の外泊や入院等による不在の場合は、減額となりません。

#### ⑥ その他の料金

- (ア) 利用者占有部分備品使用料(例 貸与したTV等)
- (イ) レクリエーション 材料費他実費相当
- (ウ) 行政手続き代行 交通費等実費相当
- (エ) その他 利用者が必要により購入したもの実費  
(例)排泄用品(オムツ等)で個人が使用するもの、個人専用の入れ歯洗浄剤など。

### 7 利用料等のお支払い方法

毎月15日以降に「6 料金」に記載の金額を基に算定した前月分の利用料等を請求いたしますので月末までにお支払いください。

お支払い方法は下記の3つがあります。

ア 金融機関口座からの自動引き落とし

イ 銀行振込

【振込先】 銀行名 : 三井住友銀行 小金井支店

口座番号 : 普通 2401916

口座名義 : 一般財団法人 天誠会

ウ 現金

### 8 入退所の手続き

#### ① 利用申込み

- ・ ホームにて利用に関する手続きの説明やホーム見学を行い、利用の意思を確認します。
- ・ 必要な書類は、利用申込書、診療情報提供書等です。

#### ② 事前面接

- ・ ご本人の状態を確認します。原則、面接は本人の自宅にて行います。介護老人保健施設等に入所している場合は、その限りではありません。
- ・ 契約事項や重要事項の説明を行い、利用の意思をあらためて確認します。

#### ③ 入所判定

- ・ 事前面接の情報と診療情報提供書をもとに、当法人において入所判定会を行い、入所の可否を決定します。

#### ④ 入所決定と入所

- ・ 入所する居室、荷物搬入日、入所日を決めて連絡します。

#### ⑤ 退所判定

- ・ 契約書第8条により契約の終了事由が発生した場合や、利用者の心身の状態変化により継続して共同生活を営むことが困難な場合など、当法人において事業者と家族との間で継続・退所協議を行い、可否を決定します。

#### ⑥ 退所先の選定

- ・ 事業者と家族、担当の介護支援専門員との間で協議して決定します。

#### ⑦ 退所決定と退所

- ・ 退所先が決まり次第、退所日を決めます。
- ・ 利用期間中の清算及び荷物の搬出をしていただきます。

### 9 ホーム利用の留意事項

「面会、外出・外泊、金銭管理、持込み品、宗教、その他」の事項についてはご利用いただく皆様とともに、共に生活していく為の約束事(ルール)を決めていきます。

### 10 苦情・相談等の対応

#### ① 当ホームの苦情対応

管理者 則永 竜聡 電話 042-388-7523

又は、小金井あんず苑 相談室 電話 042-388-7511

#### ② 区市町村の苦情窓口

区市町村名 小金井市 介護福祉課 電話 042-387-9822

#### ③ 介護保険相談窓口

東京都国民健康保険団体連合会 相談窓口 電話 03-6238-0177