

重要事項説明書

作成日 平成 28 年 8 月 15 日

1. 事業主体概要

事業主体名	社会福祉法人 豊笑会
法人の種類	社会福祉法人
代表者名	西村 英二
所在地	横浜市泉区弥生台 55-62
基本財産	金 2, 851, 459, 888 円 (平成 28 年 3 月 31 日現在)
法人の理念	利用される高齢者の方々に、共同して生活される中に自由な生活の場として提供させていただく上で、個人の生活習慣を大切にして、心身共によりよい快適で安心、安全な生活を安定した日々として、過ごされるように、全ての職員が切磋琢磨を遵守し微笑みをもってお手伝いしてまいります。
他の介護保険関連の事業	<ul style="list-style-type: none">・ 介護老人福祉施設、短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護 「特別養護老人ホーム ライフコートさかえ」 「特別養護老人ホーム ライフヒルズ舞岡苑」・ 認知症対応型共同生活介護 「弥生台グループホーム」 「ライフインハウス平戸」 「ライフインハウス日ノ出」・ 通所介護、介護予防通所介護 「デイサービスセンター ひので」 「ヒルズまいおか」・ 訪問介護・介護予防訪問介護 「ヒルズ訪問介護ステーション」 小規模多機能型居宅介護事業 「ケアセンター日ノ出」 <ul style="list-style-type: none">・ 在宅介護支援事業 「ヒルズまいおか」 「ケアプラン日ノ出」
他の介護保険以外の事業	なし

2. ホーム概要

ホーム名	ライフインハウス平戸
ホームの目的	認知症によって自立した生活が困難になった利用者に対して、家庭的な環境のもとで、食事、入浴、排泄等の日常生活の世話および日常生活の中での心身の機能訓練を行うことにより、安心と尊厳のある生活を、利用者がその有する能力に応じ可能な限り自立して営むことができるよう支援することを目的とします
ホームの運営方針	利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるとともに、個別の介護計画を作成することにより、利用者が必要とする適切なサービスを提供します。サービスの内容および提供方法について、利用者およびその家族に対し、わかりやすく説明します。 適切な介護技術を持ってサービスを提供し、常に提供したサービスの質の管理と評価を行います。
ホームの責任者	相原 和明
開設年月日	2008年 4月 1日
保険事業者指定番号	1491000210
所在地、 電話・FAX番号	〒244-0803 横浜市戸塚区平戸町1156-2 (電話) 045-828-1666 (FAX) 045-828-1663
交通の便	東戸塚駅東口より神奈川中央バス横浜行(乗車時間約15分)又は東03系統(乗車時間約6分) 坂下口下車 徒歩約3分
敷地概要(権利関係)	970.00㎡(賃借)
建物概要(権利関係)	構造:木造 2階建 延床面積: 496.93㎡ 賃借
居室の概要 (1ユニットにつき)	1階9室、2階9室(1室6畳間) (クロゼット設置、エアコン、換気扇、脱臭設備)
共用施設の概要	食堂・居間 1F=45.20㎡ 2F=47.76㎡ トイレ 1F=2.88㎡×2 箇所 2F=2.88㎡×2 箇所 洗面所・脱衣 1F=4.75㎡×2 箇所 2F=4.75㎡×2 箇所 浴室 1F=3.96㎡ 2F=3.96㎡ ヘルパールーム 1F=6.85㎡ 2F=6.85㎡ 多目的ルーム 1F=35.53㎡ 2F=35.53㎡
緊急対応方法	利用者代理人に連絡 管理者の携帯電話に連絡
防犯防災設備 非難設備等の概要	自動火災報知設備、誘導灯、スプリンクラー設備
損害賠償責任保険加入先	あいおい損害保険会社

3. 職員体制（主たる職員）

（平成 28 年 3 月 31 日現在）

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		
ホーム長	1 人		1			ケアマネージャー 1	管理者研修 - 1 実践者研修 - 1
計画作成担当者	2 人		1			ケアマネージャー 1 介護福祉士 1	実践者研修 - 2
介護従事者	20 人	7	1	12		介護福祉士 5 介護保険基礎 研修終了 9	実践者研修 - 2

4. 勤務体制（1ユニット毎）

（平成 28 年 3 月 31 日現在）

昼間の体制	3人(うち早出 7:00～16:00、1人。日勤 9:00～18:00、1人 遅出 10:00～19:00 1人)
夜間の体制	1人 宿直・夜勤の別： 夜勤(16:00～10:00)

5. 利用状況

（平成 28 年 3 月 31 日現在）

利用者数	1ユニット当たり定員 9人(ユニット数： 2ユニット)、総定員 18人
要介護度別	要介護度1： 3人、要介護度2： 6人、要介護度3： 5人、 要介護度4： 1人、要介護度5： 1人

6. ホーム利用にあたっての留意事項

- ・ 面会時間は原則として、制限いたしません。
- ・ 外出、外泊は、ご家族の同伴があれば自由ですが事前にご連絡下さい。
- ・ おこづかいは50,000円迄、グループホームでお預かりします。
- ・ 家具、寝具、カーテン（防災に限る）、衣類等の他、普段ご使用になられている必需品はご自由に持参下さい。
- ・ 介護認定更新時は、ご家族に連絡いたします。
- ・ 受診、通院は原則としてご家族に対応していただきます。
- ・ ペット等の持ち込みは基本的に禁止いたします。

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、下記の基本料金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日に限り下記基本料金表の金額に別途1日あたり316 円割増になります。
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)	69,000 円 /月
食事の提供	36,480 円 /月 (朝食300、昼食400、夕食400、おやつ100)
水光熱費	25,000 円 /月
共益費	15,000 円 /月
敷金	414,000 円 /入居契約時(家賃の6ヶ月相当)
個人消耗品の費用	別紙の食材費・水光熱費・共益金及びその他、個人で使用した品は実費精 算で自己負担となります。

☆基本料金表

1か月あたりの介護保険自己負担分		(平成27年4月1日改正)	
要介護度1	27,953 円	要介護度2	29,189 円
要介護度3	30,035 円	要介護度4	30,600 円
要介護度5	31,165 円		

※上記内、介護職員(認知症対応型)処遇改善加算Ⅰ、医療連携加算の自己負担分が含まれています。

(1か月平均日数30.4日での算出)

8. 協力医療機関

協力医療機関名	医療法人柏提会(財団) 戸塚共立第2病院
診療科目、ベッド数等	内科・外科・整形外科・脳神経外科・循環器科・心臓血管外科・耳鼻科咽喉科・皮膚科・呼吸器科・小児科
協力医師	氏名 横川 秀男 常勤・非常勤の別：常勤

9. 医療連携機関

医療連携医療機関名	医療法人AZグループ 横浜エムエムクリニック
診療科目	内科・外科・産婦人科
協力医師	院長 安西 由紀子

10. 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名：相原 和明
外部苦情申立て機関 (連絡先電話番号)	機関名：戸塚区役所福祉保健センターサービス課／介護保険担当 (電話) 045-224-8163
	機関名：国民健康保険団体連合会／介護保険課／介護事業係 (電話) 045-329-3447

平成 28 年 月 日

(事業者)

住 所 横浜市泉区弥生台 55-62
事業者名 社会福祉法人 豊笑会
代表者名 理事長 西 村 英 二

事業所名 ライフインハウス平戸
住 所 横浜市戸塚区平戸町 1 1 5 6 - 2
説明者名 ホーム長 相 原 和 明

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)