

秀慈会 グループホーム 桃源の丘
重要事項説明書

あなたに対するサービス提供開始にあたり、当事業者があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

1 事業者

事業者の名称	医療法人社団 秀慈会
法人所在地	静岡県駿河区西脇29番1号
法人種別	医療法人
代表者氏名	萩原秀男
電話番号	054-287-5332

2 ご利用施設

施設の名 称	秀慈会 グループホーム 桃源の丘
施設の所在地	静岡県駿河区国吉田6丁目6-6
管理者名	柴崎彰人
電話番号	054-207-9415
ファクシミリ番号	054-207-9416

3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要介護者又は要支援者であつて認知症の状態にあるものについて、共同生活住居において、家庭的な環境で入浴、排泄、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、入居者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的とします。
施設運営の方針	入居者の認知症の症状の進行を緩和し、安心して日常生活を送ることができるよう、入居者の心身の状況を踏まえ、妥当適切に行う。入居者がそれぞれの役割を持って家庭的な環境の下で日常生活を送ることができるように配慮して行います。

4 施設の概要

認知症対応型共同生活介護

建 物	構造	鉄骨造2階建(準耐火建築)
	延べ床面積	479.24㎡
	利用定員	18名

(1) 居 室

居室の種類	室 数	面 積	1人あたり面積
1人部屋	18室	152.72㎡	8.48㎡

(2) 主な設備

設備の種類	数	面 積	1人あたり面積
食堂及び居間	2室	101.05㎡	5.61㎡
一般浴室	2室	キッチン	2室
脱衣室	2室	事務室	1室
トイレ	7室	スタッフルーム	1室
地域交流室	1室	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1室

5 職員体制(主たる職員)

従業員の職種	員数
管理者	1名
計画作成担当者	1ユニット1名以上
介護職員	6名以上

6 職員の勤務体制

従業員の職種	勤務体制	休暇
管理者	正規の勤務時間帯 常勤で勤務	4週8休
計画作成担当者	正規の勤務時間帯 非常勤で勤務	4週8休
介護職員	早番、日勤、夜勤、遅番	原則として 4週8休

7 利用料

(1) 法定給付

区 分	利 用 料
法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額(施設介護サービス費(食事に要する費用を除く))
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額とし、利用料のうち、各利用者の負担割合に応じた額

(2) 法定外給付

区 分	利 用 料
居住費	料金表のとおり
食材費	
管理費	
理美容サービス	
オムツ代	
その他費用	

8 施設サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

種 類	内 容
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・栄養と利用者の身体状況に配慮したバラエティに富んだ食事を提供します。 ・食事はできるだけ離床して食堂で食べていただけるように配慮します。 (食事時間) 朝食 7:00 ~ 8:00 昼食 12:00 ~ 13:00 夕食 18:00 ~ 19:00
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・入所者の状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立についても適切な援助をおこないます。
入 浴	<ul style="list-style-type: none"> ・週2回以上の入浴または清拭を行います。
離床、着替え	<ul style="list-style-type: none"> ・寝たきり防止のため、出来る限り離床に配慮します。 ・生活のリズムを考え、毎朝、夕の着替えを行うよう配慮します。 ・個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。 ・シーツ 交換は、週1回、寝具の消毒は、月1回実施します。

種 類	内 容
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急等必要な場合には主治医あるいは協力療機関責任に責任をもって引き継ぎます。 ・入居者が外部の医療機関に通院する場合は、その付き添い・介添えについてはご家族の協力をお願いします。
相談及び援助	<ul style="list-style-type: none"> ・当施設は、入居者およびそのご家族からのいかなる相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助をおこなうよう努めます。(相談窓口)管理者

9 苦情等申立先

当施設ご利用相談室	窓口担当者	管理者
	ご利用時間	平日 午前 8:30 ~ 午後 5:30
静岡市等苦情・相談先	静岡市 介護保険課	221-1088
	国民健康保険団体連合	221-1293

10 協力医療機関

医療機関の名称	白萩病院	
所在地	静岡市駿河区西大谷16-1	
電話番号	054-236-7272	
診療料	内科	
救急指定の有無	無し	
契約の概要	当施設と白萩病院とは、入所者の健康状態について異常の連絡を受けた場合、外来受診等の対応を致します。	

医療機関の名称	萩原医院	
所在地	静岡市駿河区西脇29-1	
電話番号	054-287-5332	
診療料	内科	
救急指定の有無	無し	
契約の概要	当施設と萩原医院とは、入所者の健康状態について異常の連絡を受けた場合、外来受診等の対応を致します。	

11 協力歯科医療機関

名 称	静岡デンタルクリニック	
所 在 地	静岡市駿河区小鹿1丁目20-17	
電話番号	054-286-1110	

12 連携施設

名 称	介護老人保健施設 萩の里	
所 在 地	静岡市駿河区西大谷12-5	
電話番号	054-236-1155	

13 第三者評価の実施

第三者評価の実施	有	
実施した直近の年月日	令和7年3月19日	
実施した評価機関名称	株式会社 第三者評価機構	
評価結果の開示状況	済	

14 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める『秀慈会 グループホーム 桃源の丘 消防計画』にのっとり対応を行います。			
非常時の訓練等	別途定める『秀慈会 グループホーム 桃源の丘 消防計画』にのっとり年2回夜間および昼間を想定した避難訓練を、入所者の方も参加して実施します。			
防災設備	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	屋内消火栓	あり
	避難器具	あり	非常用階段	1箇所
	自動火災報知機	あり	非常警報設備	あり
	誘導灯	あり		

15 当施設ご利用の際に留意いただく事項

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従ってご利用下さい。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ございます。
喫煙、飲酒	喫煙、飲酒は相談に応じます。
迷惑行為等	騒音等他の入所者の迷惑にまる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の入所者の居室等に立ち入らないようにしてください。

16 事故発生時の対応

応急処置	状況判断を出来るだけ正確に行い、応急処置を行います。
家族への連絡	入所時に確認させていただく『緊急連絡先』に、ご連絡します。もし、連絡が取れなかった時は、連絡した時間や誰に連絡したかなどを記録し その後も責任者が繰り返し連絡をするようにします。
協力医療機関へ搬送	入院治療が必要な場合もしくは専門医の診察が必要な場合は、協力医療機関へ搬送します。その際、状態などをまとめた情報を医療機関へ申し送るようになります。
記録	事故に関する処置や利用者の状態については、できるだけ正確に診療録に記録します。

17 運営推進会議の設置

当事業所では、看護小規模多機能型居宅介護の提供に当たり、サービスの提供状況について定期的に報告するとともにその内容等について評価、要望、助言を受けるため、運営推進回避を設置しています。	
構成	利用者、利用者家族、地域住民代表者、市職員、地域包括センター職員等
開催	隔月で開催
会議録	内容、評価、要望、助言について記録作成をします。

私は、本書面に基づいて 秀慈会 グループホーム桃源丘の職員

(職員 氏名)から上記重要事項の説明を受けたことを確認します。

令和 年 月 日

利 用 者 住所 _____

氏名 _____ 印

利用者の家族等 住所 _____

氏名 _____ 印

(注)施設利用契約における、施設使用の際の留意事項を含む。