

重要事項説明書

1. 事業主体概要

2024年 10月 1日

事業主体名	社会福祉法人 寿泉会
法人の種類	社会福祉法人
代表者名	田 熊 博
所在地	福岡県朝倉市山見字堂園429番地
法人の理念	寿泉会の基本理念は「地域社会福祉への貢献」です。「地域社会福祉への貢献」という基本理念のもと、利用者との繋がりを何よりも大切にし、利用者に十分納得していただける「良質の総合福祉サービス」を提供させていただきたい。そのためには一層の経営体質の改善が必要と考え、継続的な展開を行います。
他の介護保険関連の事業	<ul style="list-style-type: none">・ 介護老人保健施設・ (介護予防) 通所リハビリ・ (介護予防) 短期入所療養介護・ (介護予防) 通所介護・ 介護老人福祉施設・ (介護予防) 短期入所生活介護・ 居宅介護支援事業所・ (介護予防) 訪問介護事業
他の介護保険以外の事業	・ ケアハウス ・ 地域包括支援センター

2. ホーム概要

施設の名称等	グループホーム愛らんど
開設年月日	平成15年5月1日
所在地	福岡県朝倉市甘木2427番地
電話・FAX番号	(電 話) 0946- 23-8100 (F A X) 0946-23-8101
ホーム管理者名	前田 直人
保険事業者指定番号	4072200365
敷地概要 (権利関係)	ケアハウス雅 の敷地内
建物概要 (権利関係)	構造：耐火建築物 (鉄骨平屋造) 延床面積： 683.48 m ²
居室の概要	個室 18室
共用施設の概要	
緊急対応方法	クリニックコスモへ搬送する。
防犯防災設備	スプリンクラー、消火器、非常誘導灯
避難設備等の概要	消火散水栓、非常口
損害賠償責任保険加入先	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

3. グループホーム愛らんどの目的と運営方針

(1)ホームの目的	グループホーム愛らんどは、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及び日常生活の中での心身の機能訓練を行なうことにより、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自立支援することを目的とします。
(2)ホームの運営方針	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・利用者及びその家族に対し、サービスの内容及び提供方法についてわかりやすく説明します。 ・適切な介護技術をもってサービスを提供します。 ・常に提供したサービスの質の管理、評価を行います。

4. 職員体制（主たる職員）

① 管理者	1名	(専属)
② 計画作成担当者	1名	(兼務)
③ 介護職員	10名以上	(専属)

5. 勤務時間帯

昼間の体制	早出 7:30 ~ 16:30 日勤 8:30 ~ 17:30 遅出 10:00 ~ 19:00
夜間の体制	夜 勤: 19:00 ~ 8:00

6. 入居定員

入居定員	定員18名 (2ユニット)	個室 18室
------	---------------	--------

7. 入居条件

入居可能な方の条件	要支援2及び要介護1～5の方で認知症と診断され朝倉市に住民票がある方
-----------	------------------------------------

8. 苦情、要望、相談等の窓口

当事業所のサービスに関する相談、要望、苦情はサービス提供責任者か下記の窓口までお申し出ください。

福岡県国民健康保険団体連合会	電話 092-642-7813 Fax 092-642-7852
----------------	----------------------------------

朝倉市役所 保健福祉部 介護サービス課	電話 0946-22-1111 Fax 0946-23-1530
---------------------	----------------------------------

第3者委員	
梶原 眞	電話 0946-25-0737
内田 勝恵	電話 0946-25-0948

ホームの相談窓口	
担当者氏名 前田 直人	電話 0946-23-8100 Fax 0946-23-8101

9. 介護サービス相談窓口

朝倉市役所 保健福祉部介護サービス課	電話番号: 0946-22-1111
(受付時間) 月～金曜日	8:30～17:00
秋月・甘木地域包括支援センター (ラ・パス内)	電話番号: 0946-23-1322
ラ・パス居宅介護支援事業所 (ラ・パス内)	電話番号: 0946-23-1322

10. サービス内容

- ① 施設サービス計画の立案
- ② 食事
場所：原則として食堂でおとりいただきます。
時間：原則として下記の時間でおとりいただきます。
*場所、時間は状況に応じて選択もできます。
朝食 8時00分～
昼食 12時00分～
夕食 17時30分～
- ③ 入浴（週に最低2回ご利用いただきます。 但し、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。）
- ④ 医学的管理・看護（服薬管理は看護師が行います）
- ⑤ 介護（退所時の支援も行います）
- ⑥ 相談援助サービス
- ⑦ 栄養管理
- ⑧ 利用者が選定する特別な食事の提供
- ⑨ 行政手続代行
- ⑩ その他

11. 協力医療機関

当事業所では、下記の医療機関や歯科診療所に協力を頂き、利用者の状態が急変した場合には、速やかに対応をお願いするようにしています。

協力医療機関名

名 称	クリニック コスモ	
住 所	朝倉市菩提寺183-53	電話番号：0946-23-2500
名 称	富田歯科医院	
住 所	朝倉市甘木187-1	電話番号：0946-23-2588

◇緊急時の連絡先 緊急の場合には「同意書」にご記入いただいた連絡先に連絡します。

12. ホーム利用にあたっての留意事項

- ・ 面会時間は朝の8時30分～夜の7時30分までとします。 尚、面会の際は面会者名簿にご記入ください。それ以降の御面会については事前にお知らせ下さい。
- ・ 利用者の外出、外泊は原則として事業所管理者の許可及び身元引受人の申し出により許可するものとします。 尚、外出、外泊先での事故等については、当事業所では責任を負い兼ねますことをご了承ください。
- ・ 所持品、備品等の持ち込みは、必ず職員へご連絡ください。
- ・ 金銭・貴重品の管理は、原則としていたしません。
- ・ 外泊時等の施設外受診の際は、必ずご連絡ください。
- ・ 宗教活動はご遠慮ください。
- ・ ペット等は、施設内へ持ち込みは禁止します。
- ・ 利用者及び利用者家族等の禁止行為
 - ① 職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為）
例：コップを投げる。蹴る。唾を吐く。
 - ② 職員に対する精神的暴力（個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為）
 - ③ 職員に対するセクシャルハラスメント（意に添わない性的誘い掛け、好意的な態度の要求、性的ないやがらせ行為）
例：必要もなく手や腕を触る、抱きしめる、あからさまに性的な話をする