

認知症対応型共同生活介護および介護要望認知症対応型共同生活介護
グループホーム深雪 施設概要

2024年6月1日現在

【運営方針】

認知症対応型共同生活介護事業は、要介護者であっ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、家庭的な環境のもとで、入浴、排泄、食事等の介護等、その他の日常生活上のお世話、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自立した日常生活を営むことを目的とする。

運営規定の概要

フリガナ	グループホーム ミュキ		サービスの種類	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
事業所名	グループホーム 深雪		事業所番号	1570800282
所在地	〒 947-0003 新潟県小千谷市大字蕨生乙1460番地1		第1ホーム管理者	佐藤葉子(サトウ ヨウコ)
			第2ホーム管理者	諸橋 芳子(モロハシ ヨシコ)
連絡先	電話番号	0258-82-0880	FAX番号	0258-82-0822
事業の実施地域	小千谷市		利用定員 (2ユニット18名)	つむぎユニット(9名)
年間の休日	年中無休			ちぢみユニット(9名)
利用料	法定代理受領分	介護報酬の告示上の額(別掲)		
	法定代理受領分以外	介護報酬の告示上の額(別掲)		
その他の費用	居室料金・食材料費・光熱水費・リネン代・ オムツ代(実費)・理美容代(実費)・その他の日常生活費(実費)			
協力医療機関	JA新潟厚生連 小千谷総合病院		電話	0258-81-1600
	大矢医院			0258-83-0111
	村山歯科医院			0258-83-3638

職員の勤務の体制

職種	資格	常勤・非常勤の別		専従・兼務の別	
		常勤	非常勤	専従	兼務
管理者 (各ユニット1名)	介護支援専門員 介護福祉士	2			2
計画作成担当者 (各ユニット1名)	介護支援専門員	2			2
介護職員	介護福祉士・HH2級 認知症介護基礎研修修了	14	4	15	3
看護職員	看護師		3	3	

秘密保持

- 当事業所の従業者は、正当な理由なく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしません。
- 当事業所は、従業者であったものが、正当な理由なく、業務上知りえた利用者、又は家族の秘密を漏らす事の無いよう、必要な措置を講じます。従業者との雇用関係が終了した場合においても、管理者の責任において当該従業者の知り得た秘密の保持を行います。
- 当事業所は、サービス担当者会議等において利用者の個人情報を用いる場合は、利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は、当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ることとします。

事故発生時の対応

- 当事業所は、利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合には速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- 当事業所は、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。
- 当事業所は、事故が発生した際にはその原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じます。

苦情処理の体制

… 別紙のとおり

緊急時における対応方法

- サービスの提供中に容態の変化等があった場合は、運営規程に定められた緊急時の対応方法に基づき、速やかに主治医への連絡を行う等必要な措置を講じます。

非常災害対策

- 災害時には「社会福祉法人苗場福祉会防火管理規定」及び「消防計画」等に基づき、利用者の安全確保に努めます。

暴力団の排除

- 当施設では、その事業運営について小千谷市暴力団排除条例第3条に規定する理念に則り、同条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団等による不当な行為を防止し、及びこれにより生じた不当な影響の排除に努めます。

利用料その他の費用の額

介護保険自己負担金

要介護状態区分	1日の自己負担料金			1ヶ月(30日)の自己負担料金		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援2	749円	1,498円	2,247円	22,470円	44,940円	67,410円
要介護1	753円	1,506円	2,259円	22,590円	45,180円	67,770円
要介護2	788円	1,576円	2,364円	23,640円	47,280円	70,920円
要介護3	812円	1,624円	2,436円	24,360円	48,720円	73,080円
要介護4	828円	1,656円	2,484円	24,840円	49,680円	74,520円
要介護5	845円	1,690円	2,535円	25,350円	50,700円	76,050円

介護保険給付対象となる加算

加算項目	1日の自己負担料金			1ヶ月(30日)の自己負担料金		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
医療連携体制加算	37円	74円	111円	1,110円	2,220円	3,330円
初期加算	30円	60円	90円	900円	1,800円	2,700円
サービス提供体制強化加算	22円	44円	66円	660円	1,320円	1,980円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	基本料金＋各種加算×17.8%					
入退院時支援(月6日を限度)	246円	492円	738円	1,476円	2,952円	4,428円

介護保険給付対象外サービス

項 目	1日の料金	1ヶ月の料金	備 考
居室料金	1,400円	42,000円	
食材料費	1,400円	42,000円	
光熱水費	800円	24,000円	
リネン代	49円	1,470円	業者価格に準ずる
新聞代		444円	入居者数により変動あり
ゴミ処理代		432円	入居者数により変動あり
その他の日常生活費		実 費	
理美容代		実 費	
紙おむつ		実 費	業者価格に準ずる

利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

2024年11月1日

事業所又は施設の名称	グループホーム深雪
申請するサービスの種類	(介護予防)認知症対応型共同生活介護

措置の概要

1. 利用者からの相談又は苦情などに対する常設の窓口(連絡先)及び担当者の設置状況

苦情担当窓口を次のとおり設置します。

- | | | | |
|---------|--|------|--------------|
| ①窓口設置場所 | グループホーム深雪 | 電話番号 | 0258-82-0880 |
| | | FAX | 0258-82-0822 |
| ②窓口開設時間 | 午前8時30分から午後5時30分まで
午後5時30分以降についても、上記の番号で常時 連絡体制をとっております | | |
| ③対応者 | (管理者) 第1ホーム 佐藤葉子、第2ホーム 諸橋芳子 | | |
| ④その他 | 小千谷市福祉課
電話番号 0258-83-3517 (受付時間 8:30~17:00)
新潟県国民健康保険団体連合会介護サービス相談室
電話番号 025-285-3022 (受付時間 9:00~17:00)
苦情解決第三者委員 苗場福祉会評議員
電話番号 涌井博行:090-1687-5513 宮入 浩:090-1687-5521 | | |

2. 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制及び手順

(1)相談及び苦情の対応

相談又は電話があった場合、原則として当ホームの計画作成担当者が対応します。一般職員に苦情あった場合は、必ず計画作成担当者と連携し対応します。そして、その内容を管理者に直ちに報告します。

(2)確認事項

相談又は電話については、次の事項について確認します。

相談又は苦情のあった苦情者の氏名及び利用者の氏名、具体的な苦情・相談の内容(日時等)、担当した職員の氏名(苦情者がわかる場合)、対応した職員の氏名等を記載します。

(3)相談及び苦情処理期限の説明

相談及び苦情の相手方に対し、対応した職員の氏名を提示し、相談・苦情を受けた内容について回答する期限を併せて説明いたします。

(4)相談及び苦情処理

概ね次の手順により、相談及び苦情について処理します。

- ①事業所内において、管理者を中心として相談・苦情処理のための会議を開催します。
- ②サービスを提供した職員からの概況説明を行います。
- ③問題点の整理、洗い出し及び今後の改善策についてのディスカッションを行います。
- ④文書により回答を作成し、管理者が事情説明を利用者に対して直接行ったうえで文書を渡します。
- ⑤苦情処理の概要についてまとめたうえで、利用者を担当する市町村に対して報告を行い、更なる改善点について助言、指導を受けます。
- ⑥上記の内容について提示し、事業所内において改善策を検討し再発の防止に努めます。

3. その他参考事項

《グループホーム深雪》では、利用者の皆様が可能な限りその居宅において、その能力に応じ、自立した日常生活を営む事ができるように支援いたします。笑顔と安らぎのある暮らしを支えたいと願っております。どうぞお気軽にご相談ください。計画作成担当者が対応いたします。