

指定(介護予防)

認知症対応型共同生活介護重要事項説明書及び

重度化した場合及び看取り介護(ターミナルケア)における対応指針及び

情報提供に関する同意書

指定認知症対応型共同生活介護及び 指定介護予防認知症対応型共同生活介護 重 要 事 項 説 明 書

あなたに対する指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護（以下、総称して「指定認知症対応型共同生活介護」という。）事業のサービス提供開始にあたり、指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業に基づいて、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	有限会社 ヴァンヴェール
法人所任地	佐賀県佐賀市大財1丁目8番45
法人種別	有限会社
代表取締役 氏名	馬渡 定巳
電話番号	0952-29-2502

2. ご利用施設

施設の名称	グループホームこもれび
施設の所在地	佐賀県鳥栖市田代昌町462-1
管理者	菊池 美幸
電話番号	0942 - 87 - 3456
FAX番号	0942 - 87 - 3412

3. 事業の目的及び運営方針

- ・ 有限会社 ヴァンヴェールが開設する指定認知症対応型共同生活介護が行う指定地域密着型サービスに該当する認知症対応型共同生活介護事業の職員が、共同生活住居において、家庭的な環境と地域住民との交流の下で入浴、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、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ができるように援助する事を目的とします。
- ・ 利用者の認知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、利用者の心身の状況を踏まえて妥当適切に行います。また、利用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配慮します。指定認知症対応型生活介護の提供にあたっては、指定認知症対応型生活介護計画に基づき、漫然かつ画一的なものとならないように配慮します。当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束、その他利用者の行動を制限致しません。

4. 組織の概要

所在地及び連絡先		〒841-0012 鳥栖市田代昌町462 - 1	
開設年月日	平成15年12月1日	ユニット数と利用定員	2ユニット 利用定員18名

5. 建物の概要

(1) 建物

建物形態	☒ 単独型 ☐ 併設型
建物構造・広さ	A 棟 木造平屋建て 延床 252.82㎡ B 棟 木造2階建て 延床 241.70㎡
居室	A 棟 9室(個室) 13.47～14.44㎡ B 棟 9室(個室) 7.50～ 8.82㎡
二人部屋の有無	☐ 有 ☒ 無
利用定員	18名

(2) 設備

設備の種類	A 棟	B 棟
食 堂・居 間	1 室	1 室
浴 室	1 室	1 室
トイレ	3 か所	3 か所
台所	1 か所	1 か所
洗面台	3台	4 台
防火設備等	各ユニット毎に消火器・避難誘導灯・スプリンクラー設備・ 自動火災報知機設備・消防機関へ通報する火災報知機設備	

6. 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 介 助	・ 献立表を作成し、栄養と利用者の身体状況に配慮したバラエティー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くよう配慮します。 (食事時間) 朝食 7:30 昼食 12:00 夕食 17:00
排 泄 介 助	利用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行います。
入 浴 介 助	・ 年間を通じて週3回以上の入浴又は清拭を行います。
着替え、整容等介助	・ 生活のリズムを考え、毎朝夕の着替え介助を行うよう援助します。 ・ 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をします。 ・ シーツ交換は、週1回、寝具の消毒は定期的実施します。
健 康 管 理 (医療連携体制加算)	・ 看護師を勤務させ、医療機関との連携を取りながら入居者様の健康管理を行うとともに、緊急時など必要な場合には日中、夜間問わず当施設の協力医療機関に受診して頂き入居者様の健康管理に努めて参ります。 所属病院名 医療法人こやなぎ内科循環器科クリニック 診療科目 内科・循環器科・呼吸器科
相談及び援助	当施設は、利用者及び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行うよう努めます。

(2) 介護給付外サービス

サービスの種別	内 容
おむつの提供	利用者のご希望に応じて提供します。
食材の提供	栄養士による食材の検収により、新鮮で安価な食材を提供します。
教養娯楽施設の利用	グループ活動など教養娯楽活動を提供します。
レクリエーション行事	年間行事に基づいたレクリエーション活動を提供します。
受診同行サービス	緊急時に職員が受診の同行を行います。

(1) 法定給付

※介護サービス費 1割～3割負担があります。

(2) 法定外給付（利用料等）

区 分	利 用 料
室 料	一日当たり 2,200円
保証金の有無（入居時一時金）	なし
有りの場合償却の有無	
理容・美容サービス	・理容サービス 実費徴収 ・美容サービス 実費徴収
おむつの提供	実費徴収
食材の提供	1日当たり 1,150円

(3) 利用者の選定により提供するもの

区 分	利 用 料
特 別 な 食 事	要した費用の実費
日常生活に要する費用で本人に負担いただくことが適当であるもの	・レクリエーション費用 ・クラブ活動費用 ・その他

8. 職員の概要

(1) 職員の勤務体制

職 種	勤 務 体 制	備 考
管理者	管理者は、事業所の従業員の管理及び業務の管理を一元的に行う 正規の勤務時間帯 8時30分～17時30分まで	常勤兼務あり
介護職員等	正規の勤務時間帯 8時30分～17時30分まで 夜間の勤務時間帯16時30分～ 9時30分まで 原則として職員1名当たりで、昼間は入所者3名、夜間は9名をお世話します。日中の活動時間に対し24時間以上の介護職員の配置を行う。	常勤 /非常勤あり
計画作成担当者	計画作成担当者は、利用者に応じた介護計画の作成管理を行う。	非常勤

9. 入居者の概要

入居にあたっての条件	・要支援Ⅱ以上で認知症状態がある者 ・病状が安定していて入院治療の必要がない者
退居にあたっての条件	・要介護の認定更新において、自立もしくは要支援Ⅰと認定された場合。 ・治療等その他のため1ヶ月半以上施設を離れることが決まり、その移転先が受け入れ可能となったとき。 ・その他の理由により退去する場合。

10. 苦情等申立先

当施設ご利用相談室	■グループホームこもれび 〒841-0012 鳥栖市田代昌町462-1 TEL: 0942-87-3456 担当者: 菊池 美幸 ご利用時間 毎日 8:30～17:30 苦情箱 施設内に設置 ■鳥栖地区広域市町村圏組合 介護保険課 〒841-0037 鳥栖市本町3丁目1494-1 TEL: 0942-81-3317 FAX: 0942-81-3316 ■佐賀県国民健康保険団体連合会 介護保険課 〒840-0824 佐賀市呉服元町7番28号 佐賀県国保会館 TEL: 0952-26-1477
-----------	---

11. 医療機関等との連携状況

(1) 概要

連携医療機関名	医療法人こやなぎ内科循環器科クリニック 医療法人健栄会 門司歯科医院
市町村との連携状況	なし
入居者家族会等の有無	☐ 有 ☐ 無
家族の面会時間の設定の有無	☐ 有 ☒ 無
介護相談員等の受入状況	☐ 有
	☒ 無

(2) 協力医療機関詳細

①

医療機関の名称	医療法人こやなぎ内科循環器科クリニック
院長名	小柳 毅
所在地	鳥栖市原町1077-3
電話番号	0942 - 81 - 5424
診療科目	内科・呼吸器科・循環器科
契約の概要	利用者の病状の急変があった場合、診療を依頼

②

医療機関の名称	医療法人健栄会 門司歯科医院
院長名	一木 いず美
所在地	鳥栖市田代上町221
電話番号	0942-82-2747
診療科目	歯科・小児歯科
契約の概要	利用者の病状の急変があった場合、診療を依頼

12. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「消防計画」に沿って対応します
近隣との協力関係	地域の消防団との協力連携を図り、非常時には相互の応援を仰ぎます。また、施設と消防署とは非常通報装置により非常連絡が行える体制を図っています。
非常時の避難訓練及び防災設備	非常災害に備えて、避難、救出、その他必要な訓練を年2回実施する。 カーテン・ふとん等は防煙性能のあるものを使用しております。
消防計画等	防火管理者 ： 管理者

13. 当施設ご利用の際に留意いただく事項

来 訪・面 会	来訪者は、面会時間を遵守し、必ずその都度職員に届出てください。 面会の際は必ず面会簿にご記入をお願いいたします。 入居者への食べ物などの差入れに関しては食事量の把握などに関係してきますので必ず職員に申し入れください。
外 出・外 泊	外泊・外出の際には必ず行き先と帰宅時間を職員に申出てください。
医療機関への受診	入居中に急変されたり、受診の必要が生じた場合、協力病院又はご本人が希望される医療機関へ受診していただきます。 継続的な治療を受けておられる方については主治医の治療を継続していただく事となります。
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ください。 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あります。
喫 煙・飲 酒	喫煙は、決められた場所以外ではお断りします。飲酒は主治医の許可が有れば適正の範囲でお飲みください。
迷惑行為等	騒音等他の入所者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに他の利用者の居室等に立ち入らないようにしてください。
所持品の管理	私物には必ず名前をご記入ください。
現金等の管理	貴重品や大金は持ち込まないようにし防犯にご協力ください。
宗教活動・政治活動	施設内で他の利用者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。
動物の飼育	施設内でのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。

14. 介護事故発生の防止及び事故発生時の対応

介護事故発生の防止

- ・当施設は、事故が発生した場合の対応、次に規定する報告の方法等が記載された事故発生の防止のための指針を整備します。
- ・当施設は、事故が発生した時またはそれに至る危険性がある事態が生じた時に、当該事実が報告され、その分析を通じた改善策を従業者に周知徹底する体制を整備します。
- ・当施設は、事故発生の防止のための委員会及び介護職員その他の従業者に対する研修を定期的に行います。

15. 緊急時の対処方法

利用者に容態の変化等があった場合は、「緊急連絡先」に基づき、保証人等へ連絡すると共に、主治医あるいは協力医療機関に連絡し、医師の指示に従います

16. 高齢者虐待防止

- ・当施設は、虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止対策責任者	管理者
-----------	-----

- ・当施設は、虐待防止のための指針を整備します。
- ・当施設は、成年後見人制度の利用を支援します。
- ・当施設は、苦情解決体制を整備しています。
- ・当施設は、従業者に対する人権擁護・虐待防止の委員会及び啓発するための研修を定期的に行います。
- ・当施設は、従業者が支援にあたっての悩みや苦悩を相談できるメンタルヘルス体制を整えるほか、従業者がご利用者（入所者）等の権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。
- ・サービス提供中に、当施設の従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われるご利用者（入所者）を発見した場合は、速やかにこれを市町村等に通報します。

17. 緊急やむを得ない場合の身体拘束の手続き

身体拘束等の適正化に向けての取り組み

- ・当施設は、身体的拘束等の適正化の指針を整備します。
- ・サービス提供に当たり、ご利用者（入所者）または他のご利用者（入所者）の生命または身体を保護するためやむを得ない場合を除き、身体拘束を行いません。
- ・緊急やむを得ず身体拘束を実施する場合は、その事由をご利用者（入所者）及び保証人に、【緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書】をもって説明し、同意を得ます。
- ・当施設は、緊急やむを得ず行う身体拘束について、実施状況の記録を整備し、その廃止に向けて対策を検討する委員会を開催するなど、身体的拘束等の適正化の取り組みを行います。
- ・身体拘束等の適正化のための従業者に対する研修を定期的に行います。

18. その他運営に関する留意事項

- ・事業所は、全ての介護従業者（看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、介護保険法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。）に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じるものとする。また、従業者の資質向上のために研修の機会を次のとおり設けるものとし、業務の執行体制についても検証、整備する。
 - （1）採用時研修 採用後1か月以内
 - （2）継続研修 年1回
- ・事業所は、適切な指定認知症対応型共同生活介護〔指定介護予防認知症対応型共同生活介護〕の提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じるものとする。
- ・の規程に定める事項のほか、運営に関する重要事項は有限会社ヴァンヴェールと事業所の管理者との協議に基づいて定めるものとする。

19. 第三者評価の実施

評価実施の有無	あり
実施した直近の年月日	令和6年3月28日
評価結果の開示状況	事業所玄関口にて評価結果を設置し、 閲覧可能
実施機関名称	佐賀県社会福祉協議会

重度化した場合及び看取り介護

(ターミナルケア)における対応に関する指針

1. 当施設における重度化した場合及び看取り介護における対応に関する考え方

環境の変化に影響を受けやすい認知症高齢者が、可能な限り継続して指定認知症対応型共同生活介護事業所（グループホーム）での生活を継続できるように、当施設では看護職員が夜間等、看護職員の不在時でも連絡体制を定めて、必要に応じ緊急の呼び出しに応じて出動対応する体制をとっております。

お客様の状態が重度化（悪化）した場合には、医療機関（主治医）との連絡、調整を行い可能な限り継続して当施設での生活を継続できるように支援させていただくとともに、お客様の状態が重篤な状態となり、「看取り」の介護が必要になった際には、ご本人、ご家族の希望により施設内で終末期を過ごすことも可能です。

当施設における、「看取り」の介護とは、医学的処置をしても治癒の見込みがないお客様に対して、延命を目的とするのではなく、身体的苦痛や死の恐怖を軽減することにより、残された人生の質(QOL)を向上することを目的として、その方の人格を尊重した総合的なケアを行うことと考えています。

2. 重度化した場合の指針

当施設では、施設ご入居後にお客様の身体状況が重度化した場合においても、ご本人、ご家族の希望によりグループホームでの生活を支援させていただきたいと考えています。

お客様の状態が重度化（悪化）した場合には、医療機関（主治医）との連絡、調整を行い、必要時には医療機関への入院等の必要な対応を図るとともに、病状が安定された後については、可能な限り継続して当施設での生活を継続できるように支援いたします。

3. 看取り介護(ターミナルケア)を実施するにあたり

ターミナル期をどのように迎えるかという死生観は、個人の価値観によるものがあります。そのため入居者及び家族が、ターミナル期にどのような医療・介護・看護を望むのか、事前に把握し、また変更がないか適宜確認を致します。同時に当施設での医療・看護連携、ターミナルケアについて説明を行い、理解を得ます。

4. 看取りの介護(ターミナル)の手順

- 1) 「看取り」の介護の指針についての説明
ご入居時に当施設のについてご家族に説明します。この時に可能であれば「看取り」の介護の希望を確認します。また、希望内容についてはいつでも変更できることを説明します。
- 2) 看取り介護の開始時期
医師より回復の見込みがないと診断された時につき、終末期を当施設で過ごす事の同意をご家族に得て、「看取り」の介護を開始します。
- 3) 看取り介護に対する希望の確認
医師より病状説明後、ご家族に「看取り」の介護の希望について確認します。病院入院を希望した時は、速やかに医療機関と連携を取り入院支援を行います。
- 4) 看取りの介護の実施
個別の「看取り」の介護計画書を立案し、またその内容については、スタッフ間で周知徹底します。なお、この計画書は入居者又はご家族にも丁寧に説明を行い、共通の認識をもって「看取り」の介護を実施します。
- 5) 看取りの介護の意思の確認
「看取り」の介護の前期・中期・後期・直前期や、また入居者の身体状況の変化により、「看取り」の介護の希望が変化することがあるため、随時確認していきます。また家族間で、「看取り」の介護に対する希望が異なることもあるため、家族間の意思の統一についても確認していきます。

5. 入院時の料金の取り扱い

- 1) 入院時の当施設の料金の取り扱いに関しましては、下記の通りとします。
(施設利用料等)

区 分	利 用 料	料金徴収の有無
室 料	一日当たり 2,200円	有り
理容・美容サービス	・理容サービス ・美容サービス	無し
食材の提供	1日当たり 1,150円	無し

*入院中に当施設より、理容・美容サービス・おむつの提供・食事の提供等の配食配達サービス等は、いたしておりません。

*介護報酬の告示上の額（介護サービス費の1割～3割）は発生いたしません。

6. 重度化した場合及び看取り介護(ターミナルケア)の対応の主な内容

重度化した場合の対応	1) 急性期における対応 ① 医師や医療機関との連携 ② ご家族へのケア(相談・不安への対応)
	2) 入院した場合の対応 ① 入院時の支援 ② ご本人、ご家族の今後の療養に関する希望の確認 ③ 退院(グループホームでの受入)へむけた支援
	3) 慢性期における対応 ① ご本人、ご家族の今後の療養に関する希望の確認 ② 医師や医療機関との連携 ③ 必要時には、「看取り」の介護の内容確認
看取りの介護における対応	1) 身体介護 ① バイタルサインのチェック ② 苦痛・疼痛の除去 ③ 栄養と水分の適切な補給 ④ 排泄ケア ⑤ 身体の清潔 ⑥ 環境整備(室温・採光・換気・音)
	2) メンタルケア ① 不安への対応(ニーズに沿う対応) ② 言語的・非言語的コミュニケーションの充実 ③ プライバシーの配慮・人権の尊重
	3) ご家族へのケア ① 相談・不安への対応 ② 身体的・精神的負担の軽減 ③ 付き添い時の対応
	4) 死亡時のケア ① 臨終時の対応 ② 死後処置 ③ 出棺時の対応

7. 協力医療機関との連携体制

当施設は協力医療機関の医師・看護師との連携により、日頃より入居者の健康管理を行い、また緊急時には24時間のオンコール体制を確保しています。「看取り」の介護が必要になった際には、医師から状態をお知らせし、指針の内容に基づいてご本人、ご家族の希望により施設内で終末期を過ごすことが可能です。看取りや緊急対応の際には協力医療機関と連携して対応に当たります。

署名代行の理由（
 保護義務者
 (家族及び身元引受人) 住 所
 氏 名 続 柄 印
 電話番号