

重要事項説明書

1.事業主体名

事業主体名	特定非営利活動法人 すばる
法人の種類	特定非営利活動法人
代表者名	長谷川 勇（理事長）
所在地	〒769-2520 香川県東かがわ市馬篠333番地14
資本金(出資金)	¥4,970,340.-
法人の理念	<p>私たちは、利用者様が「その人らしい生活」「生きがいを実感できる毎日」そして「尊厳のある人生」を過ごしていただける様、家族の一員として支援させていただきます。</p> <p>ほっこらした雰囲気の中で、生活のにおいを感じていただける暮らしを利用者様と共に創り上げたいと考えています。</p> <p>行動方針： 私たちは 《す》ばらしい利用者様の人生経験を日々の生活援助に活かします。 （利用者様のお話に耳を傾けよう） 《ば》つぐんの笑顔で居心地の良いほっこらした空間を創ります。 （利用者様の求めているものが何かを見つけよう） 《る》んるん気分でルンルン支援、利用者様の活動意欲を引き出します。 （自分自身を律して心身の健全な生活を構築しよう）</p>
他の介護保険関連の事業	すばるグループホーム
他の介護保険以外の事業	

2.施設概要

施設の名称	すばる高齢者住宅
施設の類型	住宅型有料老人ホーム
表示事項	居住の権利形態 :建物賃貸借方式 利用料の支払方法 :月払い方式 入居の条件 :入居時要支援・要介護 介護保険 :在宅サービス利用可 介護居室区分 :全室個室
施設の責任者	長谷川 勇
開設年月日	平成22年10月1日
所在地、電話・FAX番号	〒769-2520 香川県東かがわ市馬篠333番地10
交通の便	JR丹生駅より車で3分、高速道路津田出口より1分
敷地概要(権利関係)	敷地面積 :826㎡ 権利形態 :株サミーズ 所有(抵当権有り)
建物概要(権利関係)	構造 :鉄骨造平屋建 延床面積 :303.3㎡ 権利形態 :株サミーズ 所有(抵当権有り)
居室の概要	一般居室 個室10室 (1室 13.5㎡)
共用施設の概要	浴室1、食堂1、共用トイレ3、健康管理室1
緊急通報装置	各居室内に設置
損害賠償責任保険加入先	株式会社 損害保険ジャパン

3.職員体制(主たる職員)

職員の種類	員数	常勤		非常勤		常勤換算員数	備考
		専従	兼務	専従	兼務		
管理者	1		1			0.3	生活相談員兼務
生活相談員	1	1				1	管理者兼務
介護職員	9				9	2.5	
合計	12	1	1		9	3.8	

常勤換算の考え方:常勤の週勤務時間(週40時間として)で除して算出

4.勤務体制

昼間の体制	1人 (09:00 - 18:00 [1h休憩])
夜間の体制	1人 (17:00 - 09:00) 宿直・夜勤の別: 夜勤

5.入居状況 (令和2年6月30日現在の入居者)

入居者及び定員	入居者数 9人 (定員10人)
性別	男性 3人 女性 6人
要介護度別利用者数	要介護度1: 1人 要介護度2: 0人 要介護度3: 6人 要介護度4: 2人 要介護度5: 0人 要支援 : 0人

6.利用料

費用の納入方法	毎月末締めにて翌月、ゆうちょ銀行より振替支払いといたします。
管理費	¥ 15,000/月 用途:水道光熱費、消耗品費等
居室の提供(家賃)	¥ 35,000/月 トイレ付の部屋は¥ 40,000/月
食事	¥ 36,000/30日 (刻み食・ペースト食等特別食は1日500円加算)

7.サービスの内容

月額利用に含まれるサービス	健康チェック、食事準備・配膳、施設清掃整備等
個人的な購入、利用、受診等の費用(実費立替払い)及び個人に必要な介護に関わる費用	<p>個人で使用する品物、嗜好品、理美容代金、医療費、通院費用、通院及び受診の介助等の費用は自己負担となり、ホーム立替払い分は外部業者の領収証を揃えて月末締めで精算をします。</p> <p>《自己負担項目》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・診療等の為の送迎院内介助: @2,000円/時間 ・外出支援: 季節の行事参加、見学、お寺参り等の移動 帰宅(一時)、法事出席等の送迎 ・施設内支援: スタッフの介護介助に掛かる個別対応費用 食事、入浴、排泄介助等 理美容代(訪問美容師): 美容師からの実費を請求いたします オムツ代: 業者からの購入価格を請求いたします 私物洗濯 ・緊急時、救急車等の対応に掛かる移動等の費用 ・個人設置の冷蔵庫・テレビ等の電気代 ・入居者が特別に希望するもの等は実費

8.介護を行う場所

要介護時に介護を行う場所: 一般居室で、訪問介護等居宅サービスを受ける。

9.協力医療機関(往診対応機関含む)

協力医療機関名	近藤内科クリニック、
診療科目	内科、呼吸器科、消化器科、
協力の内容	訪問による健康診断。往診診療、健康相談及び利用者の容態急変時の対応。

協力歯科医療機関名	歯科しろとりごうだ
診療科目	歯科

診療科目	歯科
協力の内容	歯科診療業務に係る指導助言

10.事故発生時の対応

- (1) 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、居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を行います。また、事故の原因を解明し、再発生を防ぐ為の対策を講じます。
- (2) 当事業所は、サービスの提供に伴って、事業所の責めに帰すべき事由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。

11.苦情相談機関

苦情相談窓口	担当者氏名：長谷川 勇（0879-25-3271） 平日9:00～17:00
外部苦情申立て機関 (連絡先電話番号)	香川県長寿社会対策課 施設サービスグループ （電話）087-832-3266 （FAX）087-806-0206 東かがわ市 市民部福祉課 （電話）0879-26-1360 （FAX）0879-26-1361 さぬき市 長寿障害福祉課 （電話）0879-52-2516 （FAX）0879-39-2337

作成日： 令和 年 月 日

(事業者) 特定非営利活動法人 すばる
住所 〒769-2520 東かがわ市馬篠333番地14

説明者 長谷川 勇 印

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

電話番号 _____

(利用者代理人)

住所 〒

氏名 _____ 印

電話番号 _____

(身元引受人)

住所 〒

氏名 _____ 印

電話番号 _____