グループホーム ビラ・ラズリ 共同生活援助事業

重要事項説明書

本重要事項説明書は、当事業所とサービス利用契約の締結を希望される方に対して、社会福祉法第 76 条に基づき、当事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを説明するものです。

社会福祉法人 東方会

TEL 0955-29-8166 FAX 0955-29-8167

目次

1、	サービスを提供する事業者	3 P
2.	ご利用事業所	3 P
3,	入居対象者	3P
4、	居室、設備の概要	4 P
5.	防災面、セキュリティー	5P
6.	利用料について	6 P
7,	スタッフ配置	7P
8,	福祉サービスのご利用について	7P
9,	入居者自治について	7P
10、	緊急時における対応及び事故発生時の対応	8P
11、	事業継続計画の作成について	8P
12、	利用者の記録や情報の管理、開示について	8P
13、	苦情・要望・意見の受付窓口	9P
14、	虐待防止への取り組み	9P
15.	第三者による評価の実施状況	10F
16、	ご利用についての詳細	10F
17、	ご契約からご入居まで	14P

1、サービスを提供する事業者

名 称	社会福祉法人 東方会
所在地	佐賀県伊万里市二里町大里乙 3602 番地 1
電話番号	0955-29-8166
代表者氏名	理事長 大宅啓子
設立年月日	昭和 59 年 10 月 26 日

2、ご利用事業所

	<u></u>
施設の種類	共同生活援助(入居定員 12 名)
施設の目的	障害者総合支援法に基づき、共同生活住居において、日常生活上の支援を行います。
施設の名称	グループホーム ビラ・ラズリ
施設の所在地	佐賀県伊万里市二里町大里乙3391番地3
電話番号	0955-21-0111
管理者	理事長 大宅啓子
施設の運営方針について	「地域のなかでさりげなく」を理念としております。 個別性を尊重し、利用者の方々が有する能力に応じて、可能 な限り地域の中で自分らしい生活を営むことができるよう支援いたします。
開設年月日	令和2年4月1日

3、入居対象者

- 自治体より当該サービスの支給を受けた方
- ・ 防災意識があり、危険行為に対して認知できる方
- ・ 社会常識に照らした範囲内で他者との関わりが保てる方(コミュニケーションの手段は限定しない)

- 主たる障害は定めませんが、二人以上の介助が必要な方は除きます。
- 常時医療的支援が必要でない方
- (※複数での職員の介助が必要な方は、職員の体制上、ご利用できません)
- (※介護状況が変化した場合は、居室及び住居の変更を致します。)
- ・事業主体から解約を求める場合

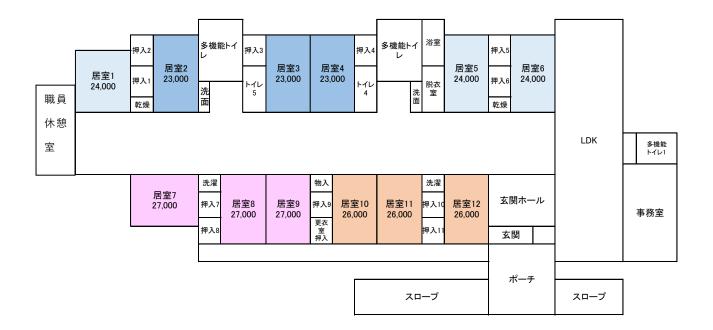
解約条項

- ① 入居申込書に虚偽の事項を記載する等不正手段により入居したとき
- ② 月額の利用料その他の支払を正当な理由なく、しばしば遅滞するとき
- ③ 施設内において禁止又は制限される行為の規定に違反したとき
- ④ 入居者の行動が、他入居者の生命に危害を及ぼす恐れがありかつ入居者に対する通常の支援方法ではこれを防止することが出来ないとき

入居後 1 週間以内の、上記①~④に基づく契約の解除は、上記の予告期間をおかず、 即座に契約を解除することが出来るものとします。

4、居室、設備の概要

- 12 部屋全室個室(約 10 ㎡以上)
- •トイレ(5)、浴室(1)、キッチン、リビング共用
- 事務所



〇居室備え付け

電灯、押入れ、カーテン、エアコン(冷暖房)

〇居室環境

- ・ 個室です。(約10㎡6畳。収納。バリアフリー。)
- 6畳フローリング→畳への変更は可能です。その場合個人負担となります。
- ・ 全室エアコン完備です。(冷暖房)
- ・ 改修を行う場合はまず相談をお願いします。
- ・ 改修が許可された場合の改修費は全額自己負担となります。
- ・ カーテンは、当法人で準備します。
- ・ 金庫が居室クローゼット内に設置されています。
- ・ 退去される場合には入居当初の状態に戻していただくことが入居条件となります。

〇ホーム備え付け(共用スペースの備え付け)

- ・ 冷蔵庫、食器棚、ダイニングテーブル、テレビ、電子レンジ、調理器具、キッチン備品、掃除機、洗濯乾燥機、物干し台、竿、など
- ・ *独占的な使用や私物の保管などは出来ません。

〇共用スペース環境

- ・ 玄関、スロープ、廊下などバリアフリー対応。
- ・ キッチンは2箇所。2人同時に調理ができます。
- ・ 浴室は家庭用の入浴設備です。バリアフリー、手摺、シャワーチェアーがあります。
- トイレは洋式トイレ4ヶ所。立ちトイレ1ヶ所。洋式トイレの男女別は設けません。
- 浴室とトイレにワイヤレスコールを設置しております。
- ・ 全自動洗濯機、乾燥機2台設置しております。
- ・喫煙場所は屋外となります。

5、防災面、セキュリティー

- ・ 定期的に避難訓練を実施いたします。参加が義務となります。
- 非常口、スプリンクラー、消火器の設置は行っております。
- ・ 法人から避難命令が出た時は、職員の指示に従い、迅速に指定場所に避難してく ださい。(避難を拒否された場合でも、強制的に避難させることがあります)
- ・ 建物内での火気の使用は厳禁といたします。喫煙は屋外の指定場所でお願いいたします。
- ・ 冷暖房設備が各部屋に備わっていますので、その他暖房器具(こたつ、ストーブ、ファンヒーター、電気ストーブなど)の使用は御遠慮願います。
 - *電気毛布、電気シーツ、電気あんかなどの使用については御相談下さい。管理方

法などについて検討いたします。

- ・ セキュリティーの面から玄関の夜間施錠を行います。(20時頃から6時は施錠します。)
- ・ 部屋鍵については各自所持していただきます。紛失に注意してください。予備鍵 については、グループホーム事務所で保管をいたします。
- ・ 合鍵は各自購入をお願いします。(合鍵を作る場合は、事前にお伝えください)
- 屋外での焚き火などは禁止いたします。
- ・ 緊急時は職員へお知らせ下さい。ただし、夜間等の職員不在時は、事務所横の緊急通報ボタンを押すか、瑠璃光苑(0955-23-2767)へ電話をお掛けください。
- ・ 玄関、廊下等の共有スペースに防犯カメラを設置しています。
- * スプリンクラー設備についての説明
 - ・ 水道直結式スプリンクラーを設置しています。
 - ・ 水道が断水のときや配水管の水圧が低下した時などは正常な効果が得られなくなる恐れがあります。

6、利用料について

○家賃

月額23,000円~27,000円の範囲(P4参照)

〇光熱水費

- ・ 共有部分からの電気代、水道代: 1日150円
- ・ 各部屋の電気使用料 20 円/1 kWh (公共料金の変動により変更する場合があります。)

※入院にてグループホーム不在の場合は、電気代基本料及び水道代については請求いたしません。(一日中不在の場合のみ)

○食材料費

月額23,000円

- ※物価の高騰などにより金額が変更する場合があります。その場合は事前にお知らせします。
- ※入院の場合、入院月、及び退院月の利用日が7日未満であっても、日割で算定した7日分の食材料費をいただきます。

〇サービス利用料 (別紙参照)

- ・ 単価区分(共同生活援助に係る1割)
- ・ 各種加算(共同生活援助に係る1割)

•

〇日用品費

月額2,000円

○体験利用に係る費用については、利用日数に合わせ按分した額となります。

○支払い

サービスに係る料金は、1か月ごとに計算し、毎月4日(土日祝祭日は後日)に前々月利用分を利用者指定口座より口座振替にて徴収する。原則、サービス利用契約時に口座振替手続きを行ってもらうが、口座振替手続き遅れ等の場合は現金にて徴収する。

【利用料金のお支払い】

口座振替にて利用料をお支払いください。

利用者様の銀行等の口座より自動引き落としにより料金をお支払いいただきます。(事前の手続きをお願いいたします。)

○その他

生活にかかる費用については自己負担となります。

7、スタッフの配置

職種	員 数
管理者*	1名
サービス管理責任者	
(生活支援員兼務)	1名
(地域生活支援拠点連携担当者)	
看護師(他事業所兼務)	1 名以上
生活支援員	2名以上
夜間支援員(22:00~8:00)	1名
世話人	複数名

8、福祉サービス利用について

・ 原則、日中は他福祉サービスを利用していただきます。詳細については相談支援 事業所が作成するサービス利用計画書をご確認ください。

9、入居者自治について

・ 障害のある方が共同生活をする場所です。お互いがお互いを尊重し、助け合いな がら生活をしていただくようにお願いいたします。

- 地域生活のなかにはたくさんの自由と権利があります。それとともに責任と義務 も発生いたします。
- 共用の設備がたくさんあるのでマナーとルールを守っていただくようにお願いいたします。
- ・ 二里町民となります。ホーム周辺の方々との交流も積極的に行っていただくようお願いいたします。

10、緊急時における対応及び事故発生時の対応

- ・ 事故や疾病等の急変が生じた場合は、速やかに医療機関、家族(身元引受人)への連絡を行うなどの必要な措置を講じます。ただし、夜間等スタッフ不在時は入 所施設へお知らせください。
- ・ 事故による入院などが発生した場合は、速やかに県・市町村へ連絡するなどの必要な措置を講じます。
- ・ 法人から避難命令が出た時は、職員の指示に従い、迅速に指定場所に避難してください。(避難を拒否された場合でも、強制的に避難させることがあります)
- ・ 感染症の発生時には、感染拡大防止及び重篤化対応のためにお部屋移動を伴う療養を依頼する場合があります。

11、業務継続計画の作成について

- ・ 事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定共同生活援助の提供を継続的に実施するため、また非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(以下「業務計画」という。)を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。
- ・ 事業所は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修 及び訓練を定期的に実施します。
- ・ 事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の 変更を行います。

12、利用者の記録や情報の管理、開示について

- ・ 事業者は、関係法令に基づいて利用者の記録や情報を適切に管理し、利用者の求めに応じてその内容を開示いたします。(開示に際して必要なコピーなどの諸費用は利用者の負担となります。)
- ・ 当法人内には事業所等における犯罪、事故、人権侵害等の防止のために防犯カメ ラを設置しております。画像の管理については厳正に行うとともに、事故、犯罪 の場合を除いて、事故防止対策等の向上を図る目的から法人スタッフへのみ開示 する場合がございます。

13、苦情・要望・意見の受付窓口

当施設の利用にあたっての苦情やご不満などにつきましては、下記までご連絡ください。 お気づきになったことがあれば何でもご相談ください。また、受付後内容を確認させていた だく場合がございます。

(1)事業者苦情受付窓口

苦情解決責任者	法人理事長 大宅啓子
苦情受付け担当者	サービス管理責任者 大野文彦
第三者員	法人監事 多久島幹雄、梶山芳弘
受付時間	随時受け付けます(担当が不在の場合は、他の職員へお伝
	えください)

(2) その他苦情受付け機関

佐賀県運営適正化委員会 苦情解決小委員会 佐賀県社会福祉協議会内)

TEL 0952-23-2151

*P14に苦情解決の仕組み【図説】がございます。

14、虐待防止への取り組み

当施設では、障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律に基づき、以下の取り組みを行います。

【取り組み】

- * 虐待防止委員会を設置し、適時に委員会を開催、虐待防止に努めます。
- ① 虐待が起こらないよう事前の措置として、職員の虐待防止意識の向上や知識を周知し、虐待のない施設環境づくりを目指します。
- ② 日頃より社会福祉法・障害者総合支援法や障害者の権利宣言等の知識の習得に努めます。
- ③ 虐待防止責任者や虐待相談受付担当者は日頃より利用者の支援の場に虐待及び虐待につながるような支援が行われていないか観察し、必要があるときは職員に直接改善を求め、指導します。

4

	• 虐待防止責任者	理事長 大宅啓子		
	• 虐待相談受付担当者	サービス管理責任者 大野文彦		
虐待防止に関する	• 受付時間	随時受け付けます(担当が不在の場合は、		
相談窓口		他の職員へお伝えください)		
	• 電話番号	0955— (21) —0111		
	• FAX	0955— (21) —0117		

15、第三者による評価の実施状況

第三者による評価	1 あり	実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示	1あり	2なし
	2 なし	·		

16、ご利用についての詳細

☆ 下記内容について、調理も含め全般的に、ご協力をお願いします。

① 食事

- ・ 朝食と夕食は毎日提供します。ただし、昼食は日曜日のみの提供となります。(月曜日から土曜日の昼食は、各自で準備してください)
- 配膳は各自でお願いします。
- ・ 調理器具(例:鍋、包丁、まな板、ざる等)は準備します。
- ・ 個人の食材などの保存は、各自の冷蔵庫で管理してください。
- ・ 共用可能な食器類は準備しております。
- ・ 特殊食器が必要な方は、各自で準備してください。
- ・ キッチン食器棚は設置いたします。共用食器と個人の飯椀、汁椀、箸のみ保管と します。その他個人用食器は各部屋での保管となります。
- ・ 個人的に調理場を使用した場合は、使用後、責任を持って清掃を行なってください。
- ・ 入院の場合、入院月、及び退院月の利用日が7日未満であっても、日割で算定した7日分の食費をいただきます。

② 入浴

- ・ 職員の人数が限られている為、原則、職員の介助は行いません(準備は可能。)介 助が必要な方は、日中、他サービスでの入浴をお願いします。
- ・ 洗面器、石鹸、シャンプー、シャワーチェアーは備え付けております。
- 浴室を利用される場合は職員へお声かけ下さい。
- ・ 風呂掃除洗剤、道具は事業所で購入いたします。
- 入浴マナーをお守り下さい。
- 入浴時間は時間割にしたがってご利用ください。その他の時間は使用できません。
- 欠浴の場合はお声かけ下さい。

③排泄

洋式便座にはウォシュレットが装備されています。

- トイレットペーパー、トイレ洗剤、掃除用具は事業所で購入いたします。
- トイレ使用マナーをお守り下さい。

4 洗濯

- 洗濯は各自でお願いします。
- ・ 同法人が行う就労支援センターのクリーニングサービスもご利用できます。(有料)
- ・ 備え付けの洗濯機と乾燥機のご利用も可能です。ただし、自治会で決められたルールを守り使用してください。
- 時間を守って洗濯をお願いします。入れっぱなしなどはお止め下さい。
- ・ 洗剤、洗濯バサミ、洗濯ハンガー、物干しは各自準備願います。

⑤ **お**掃除、ゴミだし

- ・同じ建物内での共同居住となります。害虫の発生などがないよう衛生管理に努めていただくようにお願いいたします。
- お部屋の掃除は職員がお手伝いすることもできます。
- ・ ゴミ収集ポリバケツを準備いたします。分別にご協力ください。
- ・ 定期的に、害虫駆除、空調メンテナンスを実施いたします。ご協力を願います。

⑥ 健康管理

- 毎朝、職員にてバイタルチェック(体温、血圧)を行います。
- 飲酒、食事制限など自己責任において管理をお願いいたします。
- ・ 飲酒過多、昼夜逆転など著しい生活の乱れが明らかになった場合、健康管理面を 理由に生活指導をさせていただく場合がございます。
- ・ 感染の恐れがある疾病に罹患された場合は、職員に必ずお伝えいただきますよう お願いいたします。
- ・ 感染症拡大防止として、行動制限を行う場合があります。
- ・ 原則、年に 1 回健康診断を受けて頂きます。ただし、日中、他福祉サービスでの 健康診断を受けても構いません。
- ・ ご利用者同士の嗜好品(間食品、飲料、アルコール、煙草)等のやりとりは、健康上問題がある方がいらっしゃいますので、事前にスタッフへご確認下さい。
- ・ 疾病や健康面等の個人情報に関して、必要であれば、他利用者の方に情報開示する場合があります。

⑦通院

・通院は、ヘルパー付き添いの外出支援となります。当法人スタッフが公用車で送迎することも可能です。(ただし伊万里市内、有田町内病院で片道 15 分程度の場所

に限る)

- ・家族での通院も可能です。
- ・協力医療機関から定期的に往診に来ていただき、受診することも可能です。ただし、 協力医の指示が必要となります。

⑧ 金銭管理

- ・ 金銭管理は自己管理となります。紛失等について一切責任は負いかねます。
- 預金通帳、印鑑、現金などについては「グループホーム金庫管理規程」に従い、 居室の金庫内に保管して下さい。
- ・ 銀行からの出し入れは原則、外出時に各人でお願いします。
- ご利用者やスタッフ等と金銭の貸し借り、贈与は一切お止め下さい。
- 生活支援の一環として金銭使途の相談を受けたり、助言をさせて頂きます。

9外出

- 外出は自由です。
- ・ 遠方へお出かけの際は、必ず届け出ていただくようお願いいたします。
- 外に宿泊される場合や長期間お部屋を空ける場合は、必ず連絡先を届け出ていた だくようにお願いします。
- ・ 深夜の帰宅になる場合は施錠しております。前もって鍵をお渡ししますのでお声かけください。
- ・ 福祉サービスと公共交通機関をご利用していただきます。
- ・ ヘルパー付き添いの外出は、当法人スタッフが公用車で送迎することも可能です。 (ただし、伊万里市内、有田町内に限ります)
- 入所施設の外出ボランティア制度の利用は行えません。

⑩通信、情報

- ・ 携帯電話使用の際はマナーをお守り下さい。
- 公衆電話は設置いたしません。
- 事務所電話を使用する場合は通話時間により実費を頂きます。
- 事務所電話の受電については職員が行います。(取りつぎ時間を別途定めています。)
- 郵便物については玄関先にポストを設けます。
- ・ 書留や宅配便の受け取りについては各人でお願いいたします。不在時の受取を職 員がさせていただく場合がございます。

⑪ 娯楽、家電製品のご使用について

・ 家電製品の持込は御相談ください。

- ・ テレビ、ラジオなどの音量は他の利用者の迷惑にならないよう十分配慮願います。
- ・ ゲーム機、パソコンなどの使用により明らかに体調を崩される可能性がある場合は使用の制限をお願いさせていただくことがあります。
- ・ タコ足配線などで火災に繋がる恐れがある場合は、使用の制限と配線の変更をお 願いすることがあります。
- 風紀を乱すような娯楽はご遠慮願います。
- ・ WiFi 等通信設備が必要な場合は各自で準備ください。また使用について一切のトラブルの責任を施設は負いかねます。(使用の際は別途、覚書を交わします。)

(12) 喫煙について 室内は禁煙です。

- ・ 喫煙は所定の喫煙所でお願いします。居室内、建物内等、所定の喫煙所以外での喫煙は火災の原因になる恐れがありますので、絶対に止めて下さい。万が一所定の喫煙所以外での喫煙を、スタッフが確認した場合は厳重注意させて頂き、聞き入れて頂けない際は、即刻退去して頂きます。
- 近隣や他利用者に迷惑がかかりますので、喫煙所等で大声で騒がないで下さい。

(3) その他

- ・ 家族、親族の居室での宿泊は可能です(但し、近親の方、1名のみ)。但し水道、 入浴、トイレ設備の使用もありますのでサービス管理責任者へ相談して頂いただ き、許可を取ってください。場合によっては断りする事もあります
- ・ 面会は居室でお願いします。
- ・ 来所の方で他入居者に恐怖感を与えたり、生活権を侵害するような場合は、入居 者のお知り合いであっても出入りを禁じさせていただきます。
- ・ 入居者の方による他入居者や近隣住民への生活権の侵害や虐待行為、刑法に抵触 するような行為が発生した場合即刻退去といたします。
- ・ 金銭や私物の貸し借り、販売活動、各種団体への勧誘、政治活動の強要などは一切禁止いたします。
- ・ 故意よる建物、設備などの破損については、修理費用など弁済が発生いたします。
- ・ 他入居者の生活に影響が出ないよう、深夜及び早朝はできるだけ居室で静かにお 過ごしください。

17、ご契約からご入居まで

- ○ご契約時に必要なもの
 - · 障害者手帳
 - 受給者証
 - 健康保険証
 - ・ 健康診断書(1ヶ月以内のもの。血液検査もお願いしています)
 - ご印鑑
- * 事業所ではコピーをお預かりさせていただきます。印鑑は自己保管です。
- ○ご契約前に確認させていただく事項
 - ・ 市町村からの利用認定(文書又は口頭いずれも可能)
 - 健康状態
 - · 介護内容
 - ご親族などの状況
 - ・ 保証人となられる方との関係
 - · 支払能力、方法
 - ・ その他必要に応じて
- 〇入居前に必要な手続き
 - ・ 出身市町村障害担当窓口への連絡
 - ・ 相談支援事業所とのサービス利用計画の締結
 - ・ 住民票転出届の提出
 - ・ 当事業所との契約
- 〇入居後に必要な手続き
 - · 住民票転入届
 - ・ 年金、健康保険、各種手当などの住所変更
- 〇引越しについて
 - 家財道具搬入日や、入居日については早めのご連絡をお願いいたします。
 - ・ 荷受にはご本人が必ず立ち会うようにお願いいたします(家具屋、家電販売店などからの直送品についても同様です)。
 - ・ 家財道具の移動などはお手伝いいたします。お気軽に声掛け下さい。

○その他

- 住所変更については本人のご判断となります。
- 各種手続きについてはお気軽にご相談下さい。

東方会 苦情解決のしくみ【図】

