

重 要 事 項 説 明 書

作成日 令和6年 12月 1日

1 事業主体概要

事業主体名	指定地域密着型サービスに該当する小規模多機能型居宅介護
法人の種類	社会福祉法人 恵 寿 会
法人の代表者	理 事 長 吉 本 恵
介護老人福祉施設 グリーンヒルみふね	施 設 長 吉 本 洋
所在地	熊本県上益城郡御船町大字上野1519-2
法人の理念	感 謝・誠 実・奉 仕
他の介護保険 関連の事業	介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） 短期入所生活介護（ショートステイセンター） 通所介護（デイサービスセンター） 居宅介護支援事業所（介護支援センター） 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
他の介護保険 以外の事業	認定こども園「みどりの里」 地域交流センター

2 ホームの概要

ホーム名	小規模多機能ホーム 『みどりの丘』
ホームの目的	周辺地域の人々ができるだけ在宅生活が継続できるよう、また安心・安全かつ快適な人生を送っていただけるよう、地域に根ざした施設づくりを目的とします。
ホームの運営方針	小規模多機能ホームみどりの丘の理念として『ふれ愛・たすけ愛・ささえ愛』を掲げます。地域の人々と触れ合い・助け合い・支え合い、学校という公共の場を活用することで、地域の活性化につながるよう努めます。

ホームの代表者	手島 勝智	
開設年月日	平成 22年 3月 1日	
保険事業者指定番号	4392800118	
利用定員	定員29名（通い18名、泊まり9名）	
所在地	熊本県上益城郡御船町上野 1519-2	
電話・ファックス番号	096-281-6666 (FAX:096-285-2111)	
交通の便	御船インターチェンジから車で25分	
敷地概要	6,013㎡	
建設概要	構造：鉄筋コンクリート平屋建て 延べ床面積：379㎡（うち小規模多機能ホーム357.83㎡）	
居室の概要	居室総面積＝69.729㎡	
共用施設の概要	トイレ数・・・3 合計20.08㎡ 風呂の数・・・2 合計 8.05㎡ 厨房・・・・・・1 合計 26.1㎡ デイサービスホール及び食堂 合計88.92㎡ 事務室・・・1 合計 20.0㎡ 倉庫 合計 28.8㎡	
協力医療機関	利用者の病状の急変に備えるため、あらかじめ下記の協力医療機関を定めます。 医療機関名 泰泉堂 牟田医院 住 所 熊本県上益城郡御船町御船935 TEL096-282-0216 また、サービスの提供体制の確保、夜間における緊急時の対応等のため、主治医・グリーンヒルみふね等との連携及び支援の体制を整えます。	
防犯防災設備 避難設備等の概要	・自然災害、火災、その他の防災体制について、計画的な防災訓練と設備改善を図り、利用者の安全に対して万全を期します。 ・年2回避難・通報・消防訓練を行います。	
損害賠償責任保険加入先	共栄火災海上保険相互会社	

3 職員体制

職員の職種	員数		常勤		非常勤		保有資格	研修会受講等内容
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
代表者		1		1			社会福祉主事 福祉施設士	認知症介護実践者研修 管理者研修
管理者 (生活相談員)		1		1			介護福祉士 社会福祉主事	認知症介護実践者研修 管理者研修
事務職員 (介護支援専門員)		1		1			介護支援専門員	小規模多機能型サービス等 計画作成担当者研修
看護職員		1		1			准看護師	
介護職員	9		5		4		介護福祉士 ヘルパー2級	

4 勤務体制

昼間の体制	通い…利用者3名に対し1名以上 訪問…1名以上
夜間の体制	1名（夜勤）

5 利用状況等

予定利用者数	定員29名（通い18名、泊まり9名）
利用開始にあたって の条件	・要支援1以上の被要介護等認定者であること。 ・少人数による共同生活を営むのに支障がないこと。 ・自傷他害の恐れがないこと。 ・契約にあたって、当ホームの運営方針に賛同承認できること。
利用中止にあたって の条件	・要介護等の認定において、自立と判定されたとき。 ・利用者又は代理人が予告期間を定め、契約解除を申し出たとき。 ・他の介護保険施設等に入所が決定したとき。 ・自傷他害が生じた場合あるいは自分や他者に対して危険行為があった場合。

6 ホーム利用にあたっての留意事項

- ・面会・・・・・・・・・・感染症等発生時以外、外来者との面会は制限いたしません。
- ・飲酒・・・・・・・・・・飲用可能です（管理者の許可が必要です）。
- ・喫煙・・・・・・・・・・屋外所定の場所で喫煙ください。
- ・火気の取り扱い・・・・・・・・居室での火気の使用はご遠慮ください。
- ・備品・設備の利用・・・・・・・・無断での使用はご遠慮ください。
- ・金銭・貴重品の管理・・・・・・・・貴重品の持ち込みはご遠慮ください。
- ・ペットの持ち込み・・・・・・・・施設にご相談ください。
- ・宗教活動等・・・・・・・・施設内での活動はお断りいたします。

7 サービス及び利用料等

保険給付サービス	食事・排泄・入浴（清拭）・着替えの介助等日常生活上の世話、日常生活の中での機能訓練、健康管理、相談、援助等は包括的に提供され、下記の表による要介護度別に応じて定められた金額（省令により変動します）が自己負担となります。
保険対象外サービス	上記以外のサービスについては、各個人の利用に応じて自己負担となります。料金改定は理由を付して事前に連絡いたします。
居室の提供	宿泊費 1,300円（1回あたり）
食事の提供	食事代 1日 1,400円（朝食 300円 昼食 550円 夕食 500円 おやつ 50円）

※その他個人で購入した品は実費となります。

介護サービス費	要支援1・・・3,450円／月	加算	看護職員配置加算・・・700円／月・
	要支援2・・・6,972円／月		認知症加算・・・920円～460円／月・
	要介護1・・・10,458円／月	⑥	サービス提供体制強化加算・・・750円／月・
④	要介護2・・・15,370円／月		初期加算・・・1日につき30円×30日・
	要介護3・・・22,359円／月		総合マネジメント加算・・・1,200円・
	要介護4・・・24,677円／月		処遇改善加算・・・④+⑥の合計の14.9%を加算
	要介護5・・・27,209円／月・		

8 非常災害対策

対処方法	消防法施行規則第3条に規定する消防計画及び法人で定める災害時対策マニュアルに基づきます。
防火管理者	手島 勝智
防火訓練・消防訓練	・防火管理者は、従業員に対して下記の防火教育、消防訓練を実施します。 ・防火教育及び基本訓練（消防通報・避難）・・・年2回以上 ・利用者を含めた総合訓練・・・年2回以上 ・非常災害用の設備の使用方法的徹底・・・随時

9 守秘義務および個人情報の取り扱いについて

(1) 業務に従事する施設職員は、就業規則及び事業の運営規程を遵守させ、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密、不利益となる事項について洩らすことのないよう致します。 (2) 施設で取り扱う、ご契約者及びその家族の個人情報については、個人情報保護法・厚生労働省の個人情報取り扱いのガイドラインを遵守し、施設の「個人情報に対する基本方針」に基づいた取り扱いを致します。

10 事故発生時の対応

(1) 利用者に対する施設サービス提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族等に連絡するとともに、家族の同意にもとづいた必要な措置を講じます。又、事故の内容及び経緯について保険者である関係市町村へ報告します。 (2) 利用者のやむを得ない転倒事故等においては、家族に説明し、入院等の必要があった場合には、家族の対応をお願いします。 (3) 施設サービス提供に伴い、当施設の責に帰すべき事由によって利用者が損害を被った場合、当施設は利用者に対し損害賠償を賠償するものとする。又、損害の賠償を伴う事故については、事故の経緯、処理の結果について保険者へ報告する。 (4) 事故が利用者の責に帰すべき事由によって当施設が損害を被った場合、利用者及びその家族は連帯して、当施設に対してその損害を賠償するものとする。

11 市町村との連携について

市町村との連携状況	2ヶ月に一度、定期開催の運営推進会議において、活動報告・取り組み状況を報告します。施設での対応が難しいケースが発生した場合には、地域包括支援センターと十分な協議を行い、必要に応じて地域ケア会議等を開催していただき連携を図っていきます。
-----------	---

12 苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当：ホーム長 手島 勝智
外部苦情申立機関	機関名：御船町役場 福祉課 介護保険係 TEL 096-282-1349 機関名：熊本県国民健康保険団体連合会 TEL 096-365-0811 機関名：熊本県社会福祉協議会 TEL 096-324-5454

(利用者)

住所

氏名



(利用者代理人)

住所

氏名



(利用者代理人)

住所

氏名



令和 年 月 日

(事業者)所在地 熊本県上益城郡御船町七滝1519-2

名称 社会福祉法人 恵寿会

代表者名 小規模多機能ホーム みどりの丘

施設長 吉 本 洋