

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)  
グループホーム ウィステリア倶楽部  
重要事項説明書

社会福祉法人 親愛会

### 1. 事業経営法人

法人名 社会福祉法人 親愛会  
所在地 茨城県水戸市千波町2770-20  
連絡先 TEL029-243-5322  
FAX029-243-5765  
代表者名 理事長 武藤 邦彦  
設立年月日 昭和48年2月22日

### 2. 事業所の概要

事業所名 グループホーム ウィステリア倶楽部  
所在地 茨城県東茨城郡茨城町前田1707-349  
連絡先 TEL029-240-7880  
FAX029-240-7881  
開設（予定）年月日 平成24年 7月 1日  
介護保険指定年月日 平成24年 7月 1日  
介護保険指定事業所番号 0893100073  
管理者 黒沢 英美  
建物の構造 鉄骨造平屋建（2ユニット）  
定員 18名（1ユニット9名）  
居室等 2ユニット（東館・西館）  
居室18室（1室あたり7.5畳）  
キッチン×2  
リビングダイニング×2  
洗面脱衣室×2  
浴室×2  
トイレ×4  
和室居間×2

### 3. 事業所の目的

指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護グループホームウィステリア倶楽部は、介護保険関係法令の定めるところにより、利用者に対して家庭的な環境のもとで、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支援していくことを目的とします。

#### 4. 事業所の運営方針

##### ①ご利用者様重視のエンジョイできるゆとり空間を提供します

和洋折衷の新感覚デザインで、リゾート施設を思わせるような外観、そして高級感やゆとりのある内部空間・洗面・ナースコール・自由にコントロールできる空調設備の居室・広々と明るい共同の居間など、健康とプライバシーにも配慮し、のびのびと生活をエンジョイして頂きます。

##### ②ご家族様の負担軽減に答えます

高齢者を持つそれぞれの家庭が抱える精神的・体力的プレッシャーや家庭的な負担の軽減及び、高齢者自身とご家族様の絆が保てるように応援いたします。

##### ③ご利用者様の夢と希望が持てる自立へ導きます

職員は常に人生経験豊かな先輩を尊ぶ心で、ご利用者様に接し家族と同じ雰囲気づくりに努めます。日常生じる炊事・洗濯・買い物や共同で行う園芸などを通じ、高齢者が失われかけた能力を呼び起こすことで行動障害の軽減、心身の状態を穏和し自立に向けた介護を行います。

##### ④地域内交流を積極的に進めます

地域の祭りや展覧会などの生活文化に触れる機会をつくと同時に安全に安心してホームでの生活を楽しんでいただきます。ホーム内では、ご利用者様の趣味を生かした倶楽部活動など、ご利用者様の自主性を尊重した様々な活動を支援すると共に地域の皆様との交流に努めます。

##### ⑤介護スタッフのスキルアップに努めます

経験や知識豊かな介護スタッフを中心に職場内での研修や、あらゆる機会をとらえ外部研修・会議などへの積極的な参加を通して職員のスキルアップに努めます。

#### 5. 職員体制

##### ①人員

職 種	人 員
管理者（兼務）	2名
介護支援専門員	1名
計画作成担当者	2名
介 護 職 員	12名以上

## ②勤務体制

- ・早番： 7：00～16：00
- ・日勤：10：00～19：00
- ・遅番：13：00～22：00
- ・夜勤：22：00～ 7：00

※その他必要に応じて追加になる場合があります。

## 6. 事業所サービスの概要

### 食事

- ・利用者の嗜好と健康を踏まえて栄養バランスに配慮した食事を提供いたします。
- ・利用者の好みや従来からの生活習慣を考慮した食器の活用と、施設が用意するホテル的高级感が味わえる食器の組み合わせ、明るくゆとりのあるダイニングで多くの話題を提供しながら、日々楽しんでいただける雰囲気です。
- ・ダイニングキッチンではIHヒータを装備し、安全に安心して台所作業を行うことが出来ます。

### 排泄

- ・利用者様一人一人にあった状況に応じて、自尊心に配慮した自立にむけての排泄援助を行います。
- ・気持ちよく使えるウォシュレット・便利なセンサー洗浄・安心出来るナースコールなど使いやすく自立に効果的な設備で介護いたします。

### 入浴

- ・共同浴場は日本的な庭園を眺めながら温泉ホテル的な雰囲気、家庭風呂はゆとりのある湯船とマッサージ効果に配慮した健康シャワーやナースコールを備え、最新式の機械浴場は親切で高い技術と経験豊かな介護スタッフが大量の湯で気持ちよくゆったり入浴出来るよう対応し、楽しんで入浴出来るよう介護いたします。
- ・利用者の身体状況や好みに合わせた環境を整えます。

### 整容

- ・生活のリズムを考えながら、利用者の意思を尊重し、整髪・着替えなどが適切に行なわれるよう配慮します。

### 衛生

- ・毎日、施設内外清掃を利用者と共に行うなど、気持ちよく日々の生活が送れるようにします。

- ・食前の手洗い、口腔ケアなどを行う事で利用者の身体の清潔保持に努めます。

#### **機能訓練**

- ・利用者一人一人の特徴をつかみ買い物、家事、散歩など日常生活を通して自然に身体機能が維持向上出来るように対応します。

#### **健康管理**

- ・日々の記録や観察を通して利用者の健康状態の変化や異常のサインを早期に発見出来るように、全ての職員が注意し対応します。
- ・協力医療機関との連携体制を整え、定期的な健康診断、毎月実施する受診機会を設けています。
- ・利用者が主治医又は、その他の医療機関に通院する場合においても、安全に安心して受診できるよう十分配慮いたします。

#### **相談・援助**

- ・利用者及びその家族からの相談について傾聴し、誠意を持って可能な限り必要な援助を行います。

（相談窓口） 管理者 黒沢 英美

#### 7. サービス料金について

別紙、サービス料金表による。

#### 8. 苦情受付について

##### ①当事業所における苦情の受付

- ・苦情受付担当者

管理者 黒沢 英美

TEL 029 - 240 - 7880

また、ご意見箱をホーム内に設置しています。

##### ②三者委員会

- ・当法人が選任しました第三者委員会にて、苦情、相談の受付を行います。

#### **第三者委員会連絡先**

社会福祉法人親愛会 高齢部長 矢野倉 栄

TEL 029 - 243 - 5322

##### ③その他苦情受付機関及び処理方法

- ・上記以外の苦情受付とその解決方法については、別添「苦情解決の流れ」をご参照ください。

## 9. 協力医療機関

### 医療法人社団 青潤会 青柳病院

住 所 水戸市柳町2-10-11  
TEL 029-231-2341 (代)  
院 長 青柳 兼之

### 医療法人 緑生会 水戸エンゼル歯科クリニック

住 所 水戸市見和2-253-9  
TEL 029-243-6660  
理事長 橋本 明

## 10. 支援・協力施設

### 社会福祉法人 親愛会 特別養護老人ホーム 梅寿園

住 所 水戸市見川町1820-17  
TEL 029-243-5322  
施設長 武藤 邦彦

## 11. 非常災害時の対策

### 非常時の対応

- ・グループホームウイステリア倶楽部消防計画に基づき対応します。

### 避難訓練等

- ・ウイステリア倶楽部消防計画に基づき、利用者も参加して訓練を実施します。  
消防計画策定者：防火管理者 和山 雅則

## 12. ご利用の際に留意していただく事項

### 来訪・面会

・来所の際には受付にて所定の用紙に必要事項を記入し、職員に声をかけて下さいます様お願いいたします。

【面会時間 9:00~11:00 14:00~16:00】

※感染症蔓延期等には、面会中止及び時間の変更になる場合があります。

### 外出・外泊

- ・外出、外泊の際には事前に所定の用紙へ記入後、職員へお渡し下さい。

※感染症蔓延期等には、外出・外泊の中止を要請する場合があります。

#### 医療機関等

- ・基本的に協力医療機関をご利用いただきます。
- ・在宅生活中に利用していた医療機関を継続してご利用することも可能ですが、その場合受診時の送迎・付き添いは原則、家族でお願いします。

#### 居室等の利用

- ・施設内の居室・設備・器具等をご利用するに当たり破損等が生じた場合、入居時にお支払いいただいた一時金の中でまかないますが、それ以外の破損等につきましては賠償していただく場合があります。

#### 宗教・政治活動

- ・施設内で他の利用者に対しての宗教・政治活動はご遠慮下さい。

令和 年 月 日

グループホーム ウィステリア倶楽部の利用開始にあたり、本書面に基づいて重要な事項を説明し、交付しました。

(事業者)

所在地 茨城県東茨城郡茨城町前田1707-349

事業所名 グループホーム ウィステリア倶楽部  
( 事業所番号 0893100073 )

管理者 黒沢 英美 (印)

説明者 黒沢 英美 (印)

令和 年 月 日

私は、本書面により事業者からグループホームについての重要事項の説明を受け、同意しました。

(利用者)

住所 〒

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(代理人)

住所 〒

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印) (本人との関係 )