

グループホーム入居にあたって

私たちは、その人らしさを尊重し地域の一員として地域社会との交流を大切にします。
笑い合えるみんなの家であり、お一人おひとりのできる事、得意な事を生かした活気ある暮らしを支援していきます。

当施設は医療機関ではないため医師の常駐がなく、看護師の配置もないため、病気・事故等が発生した際に十分な対応ができない場合があります。

万一事故が発生した場合には全力で対応いたしますが、以下の事柄に関しまして事前にご理解を頂き、その上で入居を決定して頂きますようお願いを申し上げます。

① 転倒、転落について

施設内では歩行中の転倒、椅子やベッドからの転落等が起こる危険性があります。
法定基準で定められている職員配置を実施していますが、日中では1ユニットご入居者9人に対し概ね3人の職員が、夜間では概ね1人の職員がお世話させていただいているのが実態であります。

② 誤嚥による障害

ご高齢者は飲み込む力が弱く、誤嚥を起こす可能性やそれに伴う肺炎を起こす可能性があります。
食べやすい食事に変更する等の対応をしておりますが困難な場合もあります。

③ 介護中の不慮の骨折

骨粗鬆症等で骨量が減少している方は細心の注意を払って介護を行なっても骨折してしまいます場合があります。

④ 感染症

疥癬、インフルエンザ、MRSA、ノロウイルス等にご入居者様が感染する場合があります。その際は、感染症の拡大を防ぐために入浴の制限や居室を移動していただく場合があります。
医師の診断に基づいた対応を実施致しますが、ケースによってはご家族様の面会もお断りする場合があります。

⑤ 物品の紛失

金品や貴金属を紛失する場合があります。金品等は持ち込まないようお願い致します。
また、衣類等の日用品に関しましては、必ずお名前の明記をお願い致します。

⑥ 救急対応

施設で応急処置を行ない、救急車による救急病院への搬送を依頼しますが、病院側の事情や交通事情等により搬送が送れる場合があります。

⑦ 医療機関

医療機関（病院）の事情により入院できない場合があります。

その他、ご入居中の不測の事態が存在致します。

職員一同は誠意をもって対応いたしますので、何卒ご理解の程よろしくお願い申し上げます。

認知症対応型共同生活介護
グループホーム所沢ほほえみ

入居のご案内

社会福祉法人 安心会

ご入居までの流れ

お申込み



ご面接(一次)



ご面接(二次)



契約日決定



ご契約



ご入居

○ お申込みにあたり、以下の書類の提出を頂きます。

* 入居申込み書

○ ご入居者様のお身体の状態を確認させていただきます。

* 日常生活動作、コミュニケーション等

○ 面談後、入居判定審査会にて一次面接での可否を決定させていただきます。選考の結果、可となりました方につきましては二次面接を実施いたします。

○ 二次面接に進まれた方には、既往歴、現疾病、感染症の有無についての確認のために診療情報提供書のご提出をお願い致します。それらを基に、再度慎重に選考を進めさせていただきます。

○ ご入居が決定された方には、電話にてご連絡させていただきます。

* ご契約日についてはその時にご相談させていただきます。

* 残念ながらご入居をお見合わせ頂く方につきましては郵送にてご連絡させていただきます。

* 引き続きご入居をご希望される場合はキャンセル待ちとして受付をさせていただきますので、お電話にてお申し出下さい。

○ こちらでご入居日の決定をさせていただきます。

ご都合の悪い方については、指定日の一週間以内での範囲の中での変更調整とさせていただきます。

ご入居日までに敷金（15万円）をお振込み下さい。

○ ご入居者様の到着をお待ちしております。

グループホーム所沢ほほえみ入居の条件

医師により認知症の診断を受けており、歩行等の日常生活動作に支障のない方。

（入浴が個浴のみの対応となるため、ご自分で浴槽に入れる事も必要条件のひとつとなります。）

<職員体制>

管理者	1 名	サービス管理全般
計画作成担当	1 名以上	認知症対応型共同生活介護計画作成
介護職員（日中）	ご入居者様 3 名に対し 1 名以上	介護業務
介護職員（夜間）	ご入居者様 9 名に対し 1 名	介護業務

<施設の設備>

定員 18 名（9 名 × 2 ユニット）

居室・設備の種類	居室・設備の数	備 考
居室（一人部屋）	18	ベッド・防災カーテン・エアコン・チェスト備え付け
食堂・リビング	2	テレビ 1 台・ソファセット一式
台所	2	
浴室	2	個浴
トイレ	6	うち車椅子用トイレは 2 つ

料金についてのご案内

2019.10.1 現在

<入居時費用>

敷金
150,000円

* 退居時に居室のリフォーム費用と差し引かせて頂きます。

* 原状回復に 150,000 円かかる場合は差額を請求させて頂きます。

<1ヶ月の費用負担> 1ヶ月=30日として計算

介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
家賃	71,290円					
食費	42,750円					
光熱水費	14,250円					
介護保険自己負担 (1割)	28,230円	28,350円	29,580円	30,450円	31,020円	31,590円
	口腔衛生管理体制加算：ひと月あたり31円					
介護保険自己負担 (2割)	56,460円	56,700円	59,160円	60,900円	62,010円	63,180円
	口腔衛生管理体制加算：ひと月あたり62円					
介護保険自己負担 (3割)	84,690円	85,050円	88,740円	91,320円	93,000円	94,740円
	口腔衛生管理体制加算：ひと月あたり93円					
合計(1割)	156,551円	156,671円	157,901円	158,771円	159,341円	159,911円
合計(2割)	184,812円	185,052円	187,512円	189,252円	190,362円	191,532円
合計(3割)	213,073円	213,433円	217,123円	219,703円	221,383円	223,123円

※上記の介護保険自己負担分には1日当たりの加算（サービス提供体制強化加算、医療連携体制加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ）を含みます。

<主治医・訪問診療について>

○ 訪問診療 概ね二週間に一回

○ 歯科往診 概ね一週間に一回

* 訪問診療、歯科往診につきましては、医師とご入居者様の個人契約となります。

* 主治医の変更をご希望されない場合は事前にお申し出ください。

ご入居のしおり

社会福祉法人 安心会

グループホーム 所沢ほほえみ

ご入居いただきありがとうございます。これから新しい生活が始まりますが、より安全で快適な生活を送っていただく為に、下記の点につきましてご協力お願いいたします。

1. 居室について

介護の都合上、居室につきましては、私共に一任いただきますようお願いいたします。

2. 居室の変更について

生活上、支障がでた場合には居室の変更をお願いする事もございますので、予めご了承願います。

※ その際は事前にご相談させていただきます。

3. 持ち物について

居室は6畳で、ベッド・防災加工カーテン・冷暖房完備です。
それ以外のものは皆様の方でご用意いただきますようお願いいたします。
※詳しくは別紙をご覧ください。

また、ご本人が新しい場所で生活するにあたって、思い出のお写真や小さな家具など、使い慣れた身のまわりの所持品が傍にあると気持ちが落ち着かれると思いますので、居室に収まる範囲でお持込み下さい。

4. 契約時までにご用意いただくもの

印鑑・健康保険証・介護保険証・利用者個人表

5. 主治医について

入居と同時に主治医を当施設委託先往診医へ変更されない方の受診はご家族様での対応となります。

6. 送迎について（受診）

緊急時はグループホームで行いますが、その他の受診につきましては基本的にご家族様での対応をお願いいたします。

※やむを得ない場合はグループホームにご相談下さい。

入居時にご用意いただくもの

ご入居に際しまして、以下の物品をご用意下さい。

- | | |
|---------|---|
| 食器類 | () ごはん茶碗・汁椀・箸
() 湯のみ・手付きカップ [マグカップ等]
() 必要に応じてスプーン・フォーク・エプロン等 |
| 入浴・洗面用具 | () フェイスタオル2枚・バスタオル2枚
* 浴用タオルはホームで準備しています
() 歯ブラシ・歯磨き粉（ご使用の場合）
歯磨き用コップ（プラスチック製）
() 義歯ケース・義歯洗浄剤（義歯ご使用の場合）
() 髭剃り（電気かみそりをご用意下さい）
() ヘアブラシ
() その他、自宅で使用していて必要と思われる物
（整髪料・化粧水など） |
| 衣類 | () 下着類 【肌着・ショーツ類、各3枚以上】
() 上着・ズボン類【各3枚以上】
() パジャマなど寝巻き類【2セット】
() ベスト・カーディガン等、寒暖の調節用
() ジャンパー・コート類
() 靴下 4足くらい
() 手袋・マフラー・帽子（夏・冬用 各1）
() 靴（外履き・上履き） 各1足 |
| 寝具類 | () 敷布団・掛け布団・毛布（タオルケット）・枕
() シーツ2～3枚
() カバー類 洗濯時の換え用に2枚以上 |
| 現在服用中の薬 | () 概ね2週間分 ※薬事情報を必ずご持参下さい。 |
| 保険証関係 | () 介護保険証・後期高齢者医療証 ※原本をお預かり致します。 |
| 文房具類 | () 特に必要ありませんが、お手紙など書くようでしたら必要に応じてご用意下さい。 |
| その他 | () お好みによってテレビやラジオ・本など |

- 衣類は季節にあわせて入れ替えをお願い致します。
- 全ての持ち物にご記名の上、お持ち下さい。
- ホーム内で洗濯をおこないますので、洗濯機で洗える物をご用意下さい。
クリーニングが必要な衣類はご家族様にお願いするようになります。

その他、ご不明な点は職員までおたずね下さい。