

メゾン・ムートン・ムートン
日中サービス支援型共同生活援助 重要事項説明書

令和5年6月16日改定

当事業所のサービスを利用いただくにあたり、次のとおり説明いたします。

1 事業者の概要

事業者の名称	社会福祉法人桜友会
事業者の所在地	岐阜県関市稲口845番地
法人種別	社会福祉法人
代表者名	高井澄恵
電話番号	0575-24-9570

2 事業所の概要

事業所の種類	日中サービス支援型共同生活援助
指定事業所番号	2120200775
事業所の名称	メゾン・ムートン・ムートン
施設の所在地	岐阜県関市稲口760-5
管理者名	星屋寛史
電話番号・FAX番号	電話:0575-36-2091 FAX:0575-36-4286
主たる対象者	身体障害者、知的障害者、精神障害者

3 事業の目的及び方針

- (1) 社会福祉法人桜友会が設置するメゾン・ムートン・ムートンにおいて実施する指定障害福祉サービス事業の日中サービス支援型共同生活援助の適正な運営を確保するために必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、共同生活援助の円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意思及び人格を尊重して、常に当該利用者の立場に立った適切な共同生活援助の提供を確保することを目的とします。

事業所は、利用者が地域において共同して自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、当該利用者の身体及び精神の状況並びにその置かれている環境に応じて共同生活住居において入浴、排せつ及び食事等の介護、相談その他の日常生活上の支援を適切かつ効果的に行うものとします。

共同生活援助の提供に当たっては、地域との結び付きを重視し、利用者の所在する市町村、他の指定障害福祉サービス事業者、指定一般相談支援事業者、指定特定相談支援事業者、指定障害者支援施設その他福祉サービス又は保健医療サービスを提供する者との密接な連携に努めます。

法及び「岐阜県指定障害福祉サービスの事業等の人員、設備及び運営等に関する基準を定める条例」に定める内容のほか関係法令等を遵守し、共同生活援助を実施するものとする。

- (2) 桜友会経営理念

- ・地域の皆様が人間らしく、安心して生活を送るための総合的な支援をします
- ・地域の一員として地域の思いを受け止め実現します

- ・支援を通して利用者と職員も心豊かな人生を送ります

(3) 桜友会品質方針

- ・地域で一番信頼されるサービスの提供
- ・生涯働ける職場づくり
- ・進歩し続ける事業所づくり

4 建物等の概要

(1) 敷地及び建物

敷地		845.79㎡
建物	構造	木造 2階建
	延べ面積	508.43㎡
	利用定員	10名 (共同生活9名、短期入所1名)

(2) 居室

居室の種類	室数	一人当たりの平均面積
個室	10	9.18㎡

(3) その他の主な設備

設備の種類	数	面積
共用スペース	1	20.15㎡
キッチン	1	6.6㎡
トイレ	1	2.25㎡
身障者トイレ	1	5.46㎡
洗濯・汚物処理室	1	5.64㎡
脱衣室1	1	5.41㎡
脱衣室2	1	3.8㎡
浴室大	1	6.35㎡
浴室小	1	3.61㎡

5 職員体制及び勤務体制

職種	人数	勤務体制	備考
管理者	1名	常勤	兼務可
サービス管理責任者	1名以上	3交代	兼務可
生活支援員	1名以上	3交代	兼務可
世話人	2名以上	3交代	兼務可

6 サービスの概要及び利用料金

(1) サービス内容

利用者各々の共同生活援助計画を定めて、サービスを提供します。共同生活援助計画は、市町村が決定した「支給量」と利用者の意向や心身の状況を踏まえて、具体的なサービス内容や利用者に対するサービス実施日などを記載しています。共同生活援助計画は、利用者や

家族に説明し、同意を頂くと共に、写しを利用者に交付します。

また、申し出により、いつでも見直す事ができます。

- ・入浴：利用者個々に応じた入浴設備を使用し、入浴していただきます。
但し、体調不良の場合は中止することもあります。
- ・排泄：利用者個々にあった方法で排泄ケアを行います。
- ・食事：希望に応じて食事を提供します。
- ・健康管理：希望に応じて内服薬の管理を行います。
- ・生活相談：日常の生活における様々な困りごとなどの相談を随時行います。
- ・送迎：家族で送迎できない場合、職員で送迎します。

(2) 家賃

- ・月額34,000円（※市町村から家賃補助がある場合は24,000円）
月途中の入居や退居の場合、日割り計算しますが、外泊や入院などは含まれません。
- ・体験利用時、家賃はありません。

(3) 水光熱費

- ・月額12,000円（電気料金については個別に使用料に応じた額を徴収する）
月途中の入居や退居の場合、日割り計算しますが、外泊や入院などは含まれません。
- ・体験利用時、月額400円（電気料金については個別に使用料に応じた額を徴収する）

(4) 食事

[税込]

	朝	昼	夕
3食合計 900円	250円 (210円)	300円 (235円)	350円 (285円)

※（ ）内は原材料の金額となります。

(5) 日用品費

- ・月額5,000円
月途中の入居や退居の場合、日割り計算しますが、外泊や入院などは含まれません。
- ・体験利用時、月額200円

(6) 日中サービス支援型共同生活援助サービス費

	区分3	区分4	区分5	区分6
入居	528単位	770単位	852単位	969単位
体験利用	677単位	937単位	1,019単位	1,135単位

下記は日中を当該共同生活住居以外で過ごす場合

	区分1以下	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
入居	252単位	292単位	440単位	575単位	657単位	774単位
体験利用	387単位	441単位	590単位	742単位	824単位	940単位

※当事業所の地域区分が「7級地」となるため、1単位10.18円となります。

(7) 加算

- ①福祉専門職員配置等加算（1日につき） 10単位
- ②福祉・介護職員等処遇改善加算Ⅰ 合計単位×8.6%
- ③福祉・介護職員等特定処遇改善加算 合計単位×1.9%
- ④福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算 合計単位×2.6%

※当事業所の地域区分が「7級地」となるため、1単位10.24円となります。

(8) その他のサービス費

- ①飲み物代 100円/日
- ②送迎時の燃料費代 60円/km
- ③貴重品等管理費（対象者のみ） 50円/日
- ④上記以外に個別に要した費用 実費

(9) 受給者証の確認

「住所」及び「居宅利用者負担」「支給量」等「受給者証」の記載内容の変更があった場合は速やかに事業所にお知らせください。また、担当職員等が「受給者証」の確認をさせて頂く場合には、ご提示くださいますようお願いいたします。

7 事業の実施地域及び営業日

通常の事業実施地域	平成17年2月7日合併前の関市の区域
営業日	年中無休
その他	通常の実施地域外については要相談

8 苦情に関する相談窓口

内部窓口	事業所担当者	星屋寛史	TEL 0575-36-2091
外部苦情 相談窓口	第三者委員	吉田宗弘	TEL 0575-22-4561
	第三者委員	北村隆幸	TEL 090-4327-9102
	公的機関	関市福祉政策課	TEL 0575-22-3131
		国民健康保険団体連合会	TEL 058-275-9826
岐阜県運営適正化委員会		TEL 058-278-5136	

9 非常災害時の対策

防火管理者	宮坂裕一	
地域との連携	稲口自主防災組合と連携	
防災訓練等	年2回実施（1回は夜間想定）	
防災設備	設備名称	設備名称
	避難階段	屋内消火栓設備
	避難口	スプリンクラー
	誘導灯	自動火災報知設備
	火災通報装置	

10 医療体制

協力医療機関	高井クリニック
	中濃厚生病院
	関中央病院
	関歯科医師会

11 緊急事態・異常事態対応体制

- ・緊急事等の発生時には法人の緊急連絡体制に従って対応します。

12 サービスご利用上の留意事項

利用者及びその家族は、次の内容に留意していただきます。

- ・ 宗教や信条の相違などで他人を攻撃し、または自己の利益のために他人の自由を侵すこと。
- ・ けんか、口論、泥酔などで他人に迷惑を及ぼすこと。
- ・ 共同生活住居の秩序、風紀を乱し、安全衛生を害すること。
- ・ 指定した場所以外で火気を用いること。
- ・ 故意に住居若しくは物品に損害を与え、またはこれを持ち出すこと。

13 身体拘束について

サービス提供にあたり、利用者の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。なお、緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その対応及び時間、その際の利用者の心身状況、緊急やむを得なかった理由を記録し家族の同意を頂きます。

14 虐待防止について

事業者は、利用者の人権の擁護・虐待の防止等のため、次の措置を講ずるよう努めるものとします。

- ・ 成年後見制度の利用支援
- ・ 苦情解決体制の整備
- ・ 従業者に対する虐待の防止の啓発・普及するための研修の実施
- ・ 虐待防止のための対策を検討する委員会の開催及び、委員会の結果を職員に周知徹底
- ・ 虐待防止のための指針の整備
- ・ 上記措置を適切に実施するための虐待防止に関する責任者の選定及び設置

15 虐待防止に関する相談窓口

相談窓口	責任者	星屋寛史
	電話番号	0 5 7 5 - 3 6 - 2 0 9 1
	FAX番号	0 5 7 5 - 3 6 - 4 2 8 6

16 秘密保持について

業務上知り得た、利用者及び家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。

但し、障害福祉サービス等を提供する他事業所との連携に必要な場合は、文書による本人又は家族の同意を得た後、関係先にもみ提供できるものとします。

17 ハラスメントについて

利用者、身元保証人、またはその家族等が、事業者やサービス従業者、あるいは他の利用者、その他関係者に対して故意にハラスメントや暴言等の法令違反、その他著しく常識を逸脱する行為を行った場合はサービスのご利用を一時中止及び利用停止させていただく場合があります。

18 情報の公開について

サービス提供ごとに、実施日時及び実施したサービス内容の記録は5年間保管し、利用者又はその代理人の請求に応じてその内容を公開する事とし、記録の回覧、複写を求める事が出来ます。

【第三者評価の実施状況】

- ・実施なし

19 内容変更について

重要事項説明書の内容を変更する場合、軽微な事項及び法改正に伴う事項については通知を持って同意頂いたものとします。但し変更事項にご同意できない場合は契約解除できるものとします。

本書面について_____より説明を受けたことを理解し、説明内容について同意します。
また、上記に定められた料金を遅滞なく支払うことを誓約します。

令和 年 月 日

ご利用者 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

ご家族等 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

続 柄 _____