

様

---

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  
契約書  
重要事項説明書  
(短期入居)

事業所番号

第 1473800504 号

事業所名

グループホーム泉の郷川和

## 第1条（契約の目的）

事業者は、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の介護保険法関係法令と本契約の各条項にしたがって（介護予防）認知症対応型共同生活介護サービス(以下「サービス」という)を提供し、利用者又は利用者代理人は事業者に対し、そのサービスに対する料金を支払います。

## 第2条（契約期間と更新）

本契約の契約期間は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までとします。

ただし、契約期間満了日以前に利用者が要介護状態区分の変更の認定を受け要介護認定有効期間満了日が更新された場合は、変更後の要介護認定の満了日をもって契約期間の満了日とします。

- 2 利用者又は利用者代理人から書面による退居の申し出がない場合、本契約は自動更新され、以降も同様とします。

## 第3条（利用者代理人）

本契約が定める利用者代理人とは、利用者に代わり利用者本人の意思を代弁できること、また本人に代わり意思決定出来る人を表します。

利用者及び利用者代理人は、事業者に関して以下の義務を負います。

- (1) 利用者の能力や健康状態についての情報を正しく事業者を提供すること。
- (2) 他の利用者やその訪問者及び事業所の職員の権利を不当に侵害しないこと。
- (3) 特別の事情がない限り、契約者の取り決めやルール及び事業者又はその協力医師の指示に従うこと。但し、利用者又は利用者代理人が、介護や医療に関する事業者又はその協力医師の指示に従うことを拒否する旨を指示した書面を事業者に提示し、それによって起こる全てにおいて利用者及び利用者代理人が責任を負うことを明らかにした場合はその限りではありません。
- (4) 事業者が提供する各種サービスに異議がある場合に、速やかに事業者に知らせること。
- (5) 市町村ならびに介護保険法その他省令に基づく事業者への立ち入り調査について利用者及び利用者代理人は協力すること。

## 第4条（身元引受人）

事業者は利用者に対して身元引受人を定めることを求めることがあります。ただし、社会通念上、身元引受人を定めることができない相当の理由がある場合はその限りではありません。

なお、利用者代理人は身元引受人を兼ねることができます。

- 2 身元引受人は、次の責任を負います。

- (1) 利用者が医療機関に入院する場合、入院手続きが円滑に進行するように協力すること。
- (2) 契約終了の申出があった場合、事業者と連携して利用者の状態に見合った適切な受け入れ先の確保に努めること。
- (3) 利用者が死亡した場合、遺体及び遺留金品の引き受けその他必要な措置をとること。

## 第5条 (利用基準)

利用者が次の各号に適合する場合、グループホームの利用ができます。

- (1) 要支援2・要介護1～5の被認定者であり、かつ認知症の状態（認知症の診断書）にあること。
- (2) 少人数による共同生活を営むことに支障がないこと。
- (3) 自傷他害の恐れがないこと。
- (4) 常時医療機関において治療をする必要がないこと。
- (5) 本契約に定めることを承認し、重要事項説明書に記載する事業者の運営方針に賛同できること。
- (6) 入居時に契約期間内について、債務が発生しないことが確認できること。
- (7) 利用者代理人若しくは身元引受人が確保できること。

## 第6条 (認知症対応型共同生活介護計画の作成)

事業者は、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、利用者及び利用者代理人と介護従事者との協議の上、援助の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した認知症対応型共同生活介護計画（以下「介護計画」という）を、速やかに作成します。

- 2 事業者は、介護計画作成後においても、その実施状況の把握を行い、必要に応じて介護計画の変更をします。
- 3 利用者及び利用者代理人は事業者に対し、いつでも介護計画の内容を変更するよう申し出ることができます。この場合、事業者は、明らかに変更の必要がないとき及び利用者又は利用者代理人の不利益となる場合を除き、利用者の希望に沿うように介護計画の変更を行います。
- 4 事業者は、介護計画を作成し、また同計画を変更した場合は、その介護計画を利用者及び利用者代理人に対し内容を説明します。

## 第7条 (サービスの内容及びその提供)

事業者は、利用者に対して、前条により作成される介護計画に基づき次の各号各種サービスを提供します。

- (1) 介護保険給付対象サービスとして下記のサービス等を提供します。ただし、これらのサービスは、内容毎に区分することなく、全体を包括して提供します。
  - 1) 入浴、排泄、食事、着替え等の介護
  - 2) 日常生活上の世話
  - 3) 日常生活の中での機能訓練
  - 4) 相談、援助
- ① 介護保険給付の対象外となる有料の各種サービスとして、別紙「重要事項説明書」のとおり提供します。
- ② 事業者は利用者に対し、利用開始後の介護計画が作成されるまでの間、利用者がその状態と有する能力に応じた日常生活を営むことができるよう適切な各種のサービスを提供します。

- ③ 事業者は、身体的拘束その他利用者の行動を制限しません。ただし、利用者または他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合はこの限りではありません。しかし、その場合も速やかな解除に努めるとともに、理由を利用者本人に説明し、理由及び一連の経過を利用者代理人に報告します。
- ④ 事業者は、保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努め、利用者の利用状況等を把握するようにします。

## 第8条（医療的サービスが必要な方への対応）

事業者は、利用者が病気又は負傷等により検査や治療が必要となった場合、利用者の主治医又は事業者の看護師において24時間必要な連絡及び治療等が受けられるよう相談・連絡等の支援をします。

- 2 事業者は、利用者に健康上の急変があった場合は、消防署もしくは適切な医療機関と連絡をとり、救急治療あるいは緊急入院が受けられるようにします。
- 3 急変時を含め、利用者の病院受診については、原則として家族もしくは身元引受人が付き添うこととします。
- 4 事業者は、サービス供給体制の確保並びに夜間における緊急時の対応のために、別紙「重要事項説明書」記載の協力医療機関と連携をとっています。

## 第9条（利用料等の支払）

利用者又は利用者代理人は事業者に対し、介護計画に基づき事業者が提供する介護保険給付サービス並びに介護保険給付外サービスについて、別紙「重要事項説明書」のとおり利用料等を支払います。

- 2 事業者は、利用者が事業者を支払うべきサービスに要した費用について、利用者がサービス費として保険者より支給を受ける額の限度において、利用者に代わって保険者より支払いを受けます（以下「法定代理受領サービス」という）。
- 3 事業者は、利用者又は利用者代理人に対し、利用月の翌月20日までに、請求書を送付します。請求書には請求する金額を介護保険給付対象と対象外に分けた明細書を添付します。
- 4 利用者又は利用者代理人は事業者に対し、前項の利用料等（居室使用料等）を翌月27日までに事業者の指定する方法により支払います。
- 5 事業者は、利用者又は利用者代理人から利用料等の支払いを受けたときは、利用者又は利用者代理人に対し、領収書を発行します。

## 第10条（利用料金の変更）

前条第1項に定めるサービス利用料金について、国の定める介護給付費に変更があった場合、事業者は当該サービス利用料金を変更することができるものとします。

- 2 契約者は、前項の変更が同意することが出来ない場合には、本契約を第16条にてらしあわせて、当該施設から退居することが出来ます。

### 第11条（通院について）

協力医療機関以外の受診については、原則ご家族対応とします。職員が受診同行する場合には別紙「重要事項説明書」記載の料金表に従い交通費等の実費をご負担いただきます。

### 第12条（利用者及び利用者代理人の権利）

利用者及び利用者代理人は、グループホームのサービスに関して以下の権利を有します。これらの権利を行使することによって、利用者はいかなる不利益を受けることはありません。

- (1) 独自の生活歴を有する個人として尊重され、プライバシーを保ち、尊厳を維持すること。
- (2) 生活やサービスにおいて、十分な情報が提供され、個人の自由や好み、および主体的な決定が尊重されること。
- (3) 安心感と自信をもてるよう配慮され、安全と衛生が保たれた環境で生活できること。
- (4) 自らの能力を最大限に発揮できるよう支援され、必要に応じて適切な介護を継続的受けられること。
- (5) 必要に応じて適切な医療を受けることについて援助を受けられること。
- (6) 家族や大切な人との通信や交流の自由が保たれ、個人情報を守られること。
- (7) 地域社会の一員として生活し選挙その他一般市民としての行為を行なえること。
- (8) 暴力や虐待および身体的精神的拘束を受けないこと。
- (9) 生活やサービスにおいて、いかなる差別を受けないこと。
- (10) 生活やサービスについて職員に苦情を伝え、解決されない場合は、専門家又は第三者機関の支援を受けること（苦情受付窓口等は重要事項説明書に記載しています）。

### 第13条（介護サービスの記録）

事業者は、利用者に対する介護サービスの提供に際し作成した記録を、完了日から5年間保じます。

- 2 利用者または利用者の家族は事業者に対し、いつでも前項の記録の閲覧・謄写を求めることが出来ます。ただし、謄写に際し、事業者は謄写請求者に対し、実費相当額を請求することが出来ます。

#### 第14条（造作・模様替え等の制限）

利用者及び代理人は、居室またはそれ以外のグループホーム内の造作・模様替え等をしてはなりません。

#### 第15条（契約の終了）

次の各号の一に該当する場合は、以下の事由が確認された翌日をもってこの契約は終了します。

- (1) 要介護の認定更新において、利用者が自立もしくは要支援1と認定された場合。
- (2) 利用者が死亡した場合。
- (3) 利用者又は利用者代理人が第15条に基づき本契約の解除を通告し、予告期間が満了した日。
- (4) 事業者が第17条に基づき本契約の解除を通告し、予告期間を満了した日。
- (5) 利用者が他の介護療養施設等への入所が決まり、その施設の側で受け入れが可能となったとき。

#### 第16条（利用者の契約解除）

利用者及び利用者代理人は事業者に対し、書面にていつでも7日間の予告期間においてこの契約を解除することができます。

#### 第17条（事業者の契約解除）

事業者は利用者及び利用者代理人に対し、次の各号に該当する場合には、適切な予告期間において、この契約を解除することができます。

ただし、事業者は解除通告するにあたっては、次の②を除き利用者及び利用者代理人に十分な弁明の機会を設けるものとします。

- (1) 正当な理由なく利用料その他自己の支払うべき費用を2ヶ月分滞納したとき。
- (2) 伝染性疾患により他の利用者の生活又は健康に重大な影響を及ぼす恐れがあると医師が認め、かつ利用者の退居の必要があるとき。
- (3) 利用者の行動が他の利用者の生活又は健康に重大な影響を及ぼす恐れがあり、かつ利用者に対する通常の介護方法ではこれを防止することができないと事業者が判断したとき（他利用者に対する暴力行為・他利用者が安定した生活を送ることが出来ないような大声や奇声が継続して続く場合等）。
- (4) 利用者又は利用者代理人が故意に法令その他本契約の条項に重大な違反をし、改善の見込みがないとき。
- (5) 利用者及び利用者家族が当法人に対して解決しがたい背信行為があった場合。
- (6) 利用者及び利用者家族による暴行その他犯罪に該当する行為があった場合。

## 第18条（退居時の援助及び費用負担）

契約の解除あるいは終了により利用者がグループホームを退居するときは、事業者は退居先が決まっている場合を除き、居宅介護支援事業者又はその他の保健機関もしくは福祉サービス機関等と連携して、利用者および利用者代理人に対して、円滑な退居のために必要な援助を行います。なお、利用者の退居までに利用者の生活に要した費用等の実費は、利用者及び利用者代理人の負担とします。

- （1）退居時の部屋の原状回復は、入居している期間にかかわらず、原則として法人指定業者によるハウスクリーニング及び必要な場合は、壁紙や床の補修を行います。

## 第19条（事故発生時の対応及び損害賠償）

サービス提供にあたって、事故が発生した場合には、速やかに利用者代理人又は身元引受人に連絡をするとともに必要な措置を講じます。

- 2 事業者は、利用者に対するサービスの提供にあたって、万が一事故が発生し、利用者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、不可抗力による場合を除き、速やかに利用者に対して損害を賠償します。ただし、利用者に重過失がある場合は、事業者は賠償責任を免除され、または賠償額を減額されることがあります。
- 3 事業者は、万が一の事故発生に備えて重要事項説明書記載のとおり損害賠償責任保険に加入しています。
- 4 利用者の故意または重過失により、居室又は備品につき通常の保守・管理の程度を超える補修等が必要となった場合には、その費用は利用者又は利用者代理人が負担します。
- 5 この規定の賠償に相当する可能性がある場合には契約者またはご家族の方に当該保険の調査等の手続きにご協力いただくことがございます。

## 第20条（秘密保持）

事業者は、サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族、利用者代理人等に関する秘密、個人情報については、利用者又は第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合を除いて、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。

- 2 予め文書により利用者又は利用者代理人の同意を得た場合は、前項の規定にかかわらず、一定の条件下で情報を提供することができます。
- 3 原則として利用者あるいは身元引受人のみが可能とし、それ以外は別途個人情報開示規定によるものとします。

## 第21条（苦情処理）

事業者は、その提供したサービスに関する契約者からの苦情に対して、苦情を受け付ける窓口を設置して適切に対応するものとします。苦情対応窓口は、重要事項説明書を参照してください。

## 第22条（入退居日の荷物の搬送また送迎）

入退居時の荷物の搬送また送迎については、原則として利用者又は利用者代理人側で手配することとします。

- 2 退居日より保管期間を30日間とし利用者側の責を持って荷物の撤去を行う。定められた期間に利用者側が荷物を撤去しない場合には事業者側で処分し、その費用に関しては利用者負担とする。

## 第23条（裁判管轄）

利用者と事業者は本契約に関してやむを得ず訴訟となる場合には事業者法人の本部住所地为管轄する裁判所を第一審管轄裁判所とすることを予め合意します。

## 第24条（契約に定めのない事項）

この契約に定めのない事項及び疑義がある場合は、介護保険法令その他法令の定めるところにより、利用者及び利用者代理人、事業者が協議の上、誠意を持って処理するものとします。以上の契約の証として本契約書を式通作成し、利用者及び利用者代理人、事業者は記名押印の上、各自その壱通を保有します。



# 重要事項説明書

(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)

## 1. 事業主体概要

事業主体法人名	誠 幸 会
法人の種類	社 会 福 祉 法 人
代表者名	理 事 長 鈴 木 太 郎
所在地	〒245-0018 横浜市泉区上飯田町 2083-1
連絡先	TEL 045-800-1800 FAX 045-800-1811
法人の理念	「ひたむきに『幸せ』の『和』をひろげ、 誰もが笑顔で暮らす社会をつくる」  誠幸会は設立されてから27年を迎え、高齢福祉だけでなく、障がい者福祉と児童福祉の事業展開をし、あらゆるニーズにお応えできるように取り組んでおります。これからも総合福祉法人として成長し続け、地域に根差した法人運営を行い、私たち社会福祉法人職員の存在がすべての地域の皆様に喜んでいただけるよう、職員一丸となって邁進してまいります。
事業所数	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 特別養護老人ホーム 2箇所</li><li>・ 軽費老人ホーム 1箇所</li><li>・ 高齢者グループホーム 5箇所</li><li>・ サービス付高齢者住宅 1箇所</li><li>・ 地域ケアプラザ 2箇所</li><li>・ 通所介護 3箇所</li><li>・ 訪問介護 3箇所</li><li>・ 居宅介護支援 6箇所</li><li>・ 訪問看護ステーション 1箇所</li><li>・ 障害者関連施設 11箇所</li><li>・ 保育園 3箇所 (企業内保育含む)</li></ul>

## 2、ホーム概要

ホーム名	グループホーム 泉の郷川和 (あさがお・すずらん・ひまわり)
ホームの目的	認知症状態により、自立した生活が困難になった方々に対して安心と尊厳のある生活を営むことを支援します。
ホームの運営方針	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、 利用者のプライバシーを尊重し、尊厳を守ります。</li> <li>2、 利用者の自由や嗜好および主体的な決定を尊重いたします。</li> <li>3、 安心できる生活、安全で衛生が保たれた環境での生活を保証いたします。</li> <li>4、 自らの能力を最大限発揮できるように支援し、必要に応じて適切な介護を継続的に行っていきます。</li> <li>5、 家事や大切な人との交流を保つようにしていきます。</li> <li>6、 必要に応じて適切な医療を提供していきます。</li> <li>7、 地域社会の一員として生活していけるよう支援します。</li> <li>8、 暴力や虐待及び身体的精神的拘束は一切致しません。</li> <li>9、 生活や介護上で一切の差別を致しません。</li> <li>10、 生活や、介護サービスについて職員に苦情を伝え解決されない場合は、専門家又は第三者機関の支援を受けられるようにいたします。</li> </ol>
ホームの責任者	管 理 者 鈴 木 亜 実
開設年月日	平 成 1 5 年 6 月 1 日
保険事業者指定番号	神 奈 川 県 第 1 4 7 3 8 0 0 5 0 4 号
所在地・電話・FAX	〒224-0057 横浜市都筑区川和町2309 (電話) 045-949-1316 (FAX) 045-949-1352
交通の便	市営地下鉄 グリーンライン「川和町」下車 徒歩 15分
敷地概要 (権利関係)	株式会社 アセットマネジメント 賃 貸 借 物 件
建物概要 (権利関係)	株式会社 アセットマネジメント 賃 貸 借 物 件
居室の概要	「あさがお」 個室 9室 「すずらん」 個室 9室 「ひまわり」 個室 9室
共有施設の概要	食堂 各ユニット 1カ所：トイレ 各ユニットごと2カ所 (内身障者用1) 浴室 各ユニット 1カ所：洗濯室 各ユニットごと1カ所
緊急対応方法	緊急時については、法人のマニュアルに沿って対応する。
防犯防災設備 非難設備等の概要	防火管理者 村 井 信 政
損害賠償責任保険加入先	(株) 損保ジャパン保険「社会福祉総合損害補償」

## 3、勤務体制

早番 7:00 ~ 16:30      遅番 10:00 ~ 19:30  
日勤 9:00 ~ 18:00      夜勤 17:00 ~ 翌9:30

人員配置につきましては配置基準を順守して配置されております。

## 4、ホーム利用に当たっての留意事項

・来訪、面会	来訪者は面会時間を遵守し、必ずその都度職員に届けてください。来訪者が宿泊される際には、必ず許可を得てください。
・外出、外泊	外出、外泊の際には必ず行き先と帰宅時間を職員に申し出てください
・居室、設備、器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の使用方法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがございます。
・飲酒、喫煙	原則敷地内は禁煙です。希望される場合は職員立会いの下、定められた場所にてお願いいたします。飲酒はご本人の状態に応じて可能です。
・迷惑行為等	騒音等他の入居者に迷惑となる行為はご遠慮願います。又むやみに他の入居者の居室等に立ち入らないようにしてください。
・宗教活動、政治活動	施設内で他の入居者に対する宗教活動及び政治活動は禁止いたします。

## 5、サービス及び利用料

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。 上記については包括的に提供され、介護度別に応じて定められた金額（省令により変動があり）の1割～3割が自己負担となります。（平成30年8月以降施行）																								
保険対象外サービス	理美容代・おむつ代・日用品費・医療機関受診料（実費）等																								
居室使用料	0円（日額）空室利用 各ユニット1室まで																								
食材料費	1,000円（日額）朝250円 昼350円 夕350円 おやつ50円																								
消耗品等の費用	消耗品等については、原則、利用者及び利用者代理人が用意するものとし、もし用意ができない場合は、グループホームで用意をする。この場合、後日、領収書と引き換えに実費分を徴収とする。																								
介護保険給付対象内料金 （日額） * 1割負担の場合 （ ）内は2割負担の場合 （ ）内は3割負担の場合	<p>介護度に応じた料金</p> <table border="0"> <tr> <td>要支援2</td> <td>: 833円</td> <td>(1666円)</td> <td>((2499円))</td> </tr> <tr> <td>介護度1</td> <td>: 838円</td> <td>(1675円)</td> <td>((2512円))</td> </tr> <tr> <td>介護度2</td> <td>: 876円</td> <td>(1752円)</td> <td>((2628円))</td> </tr> <tr> <td>介護度3</td> <td>: 902円</td> <td>(1803円)</td> <td>((2705円))</td> </tr> <tr> <td>介護度4</td> <td>: 920円</td> <td>(1840円)</td> <td>((2760円))</td> </tr> <tr> <td>介護度5</td> <td>: 937円</td> <td>(1874円)</td> <td>((2811円))</td> </tr> </table>	要支援2	: 833円	(1666円)	((2499円))	介護度1	: 838円	(1675円)	((2512円))	介護度2	: 876円	(1752円)	((2628円))	介護度3	: 902円	(1803円)	((2705円))	介護度4	: 920円	(1840円)	((2760円))	介護度5	: 937円	(1874円)	((2811円))
要支援2	: 833円	(1666円)	((2499円))																						
介護度1	: 838円	(1675円)	((2512円))																						
介護度2	: 876円	(1752円)	((2628円))																						
介護度3	: 902円	(1803円)	((2705円))																						
介護度4	: 920円	(1840円)	((2760円))																						
介護度5	: 937円	(1874円)	((2811円))																						
	若年性認知症利用者受入れ加算：129円（258円）（386円） * 65歳未満の方のみ																								
	サービス提供体制強化加算Ⅲ：7円（13円）（20円）																								
	医療連携体制加算Ⅰ：40円（80円）（119円）																								
	介護職員等処遇改善加算（総単位数に0.157を掛けた数字）（4.5月）																								
	介護職員等処遇改善加算（総単位数に0.178を掛けた数字）（6月～）																								

## 6、料金の考え方

サービス利用料金等の支払方法は、原則として自動引き落としと致します。

翌月の20日までに請求明細書を発行いたします。

原則27日に口座より自動引き落とし致します。

- \* 短期利用共同生活介護（ショートステイ）とは、定員の範囲内で、空室の利用をするもので各ユニット1名を上限とし、30日以内の利用期間で運用します。短期利用共同生活介護利用の場合は、その居室（入院等の事由により空室となった）の利用者及び利用者代理人の了承を得てご利用いただきます。そこで短期利用共同生活介護の利用者及び利用者代理人は、退居時のハウスクリーニング代（居室使用料に含む）を徴収させていただくとともに、必要な場合は壁紙や床等の補修をしていただく場合があります。

## 7、協力医療機関

医療機関の名称	ほほえみ内科クリニック
院長名	北村 敏郎
所在地	横浜市鶴見区岸谷1-22-22 ルミエール大谷1F
電話番号	045-580-0030
診療科	内科
医療機関の名称	川和歯科
院長名	木村 謙吾
所在地	横浜市都筑区川和町958
電話番号	045-932-8181
診療科	歯科
医療機関の名称	
院長名	
所在地	
電話番号	
診療科	
医療機関の名称	
院長名	
所在地	
電話番号	
診療科	
医療機関の名称	
院長名	
所在地	
電話番号	
診療科	

## 8、苦情相談機関

グループホーム泉の郷 苦情相談窓口	担当者 : 管理者 受付時間 : 24時間対応可能 電話番号 : 045-800-6171 FAX : 045-800-6115
ホーム苦情相談窓口	担当窓口 : 誠幸会 泉の郷 対応時間 : 9:00~18:00 (24時間受付可能な体制です。) 電話番号 : 045-800-1800 FAX : 045-800-1811
都筑区福祉保健センター 高齢障害支援課	担当窓口 : 福祉保健センター 受付時間 : 8:45~17:15 電話番号 : 045-948-2306
横浜市健康福祉局 介護事業指導課	受付時間 : 8:45~17:15 電話番号 : 045-671-3466
神奈川県国民健康保険 団体連合会	受付時間 : 8:30~17:15 電話番号 : 045-329-3447

\*グループホーム窓口・ホーム窓口以外は土日祝日年末年始を除く

## 9、第三者による評価の実施状況

外部評価

実施なし	実施あり	実施した年月日	2023年9月20日	
		実施した評価機関名	(株) R-CORPORATION	
		該当結果の開示状況	なし	あり

### 10、身体拘束適正化及び、虐待防止の取り組み

身体拘束、虐待防止委員会を3か月に1回開催し職員に情報共有を行っています。

また職員研修も身体拘束は年2回、虐待は年1回実施しています

### 11、業務継続計画（BCP）の策定等

感染症や非常災害の発生時において、業務を継続的に実施、再開するための計画を策定し、必要な研修及び訓練を定期的（各年2回）に開催するなどの措置を講じます。

・感染症の予防及び蔓延防止のための措置

感染症の発生及び蔓延等に関する取り組みの徹底を求める観点から委員会の開催、指針の整備、研修の実施、訓練（シュミレーション）の実施等の取り組みをします。

## 12、職員研修年間計画

職員の能力の向上を図り、利用者に適切な支援が提供できるように研修を実施します。

必要に応じ研修内容を変更致します。 ◇は法人の内部研修 無印は部署の内部研修

月	研修内容	月	研修内容
4月	事故防止 薬について	10月	事故防止
5月	身体拘束について	11月	◇感染症・吐物処理（研修・訓練）
6月	高齢者虐待	12月	認知症
7月	感染症（研修・訓練）	1月	高齢者虐待・身体拘束について
8月	認知症・看取り	2月	B C P研修・訓練
9月	B C P研修・訓練	3月	1年の振り返り

私は、本書面に基づいて契約書及び重要事項説明書の説明を受け、同意の上契約し、交付を受けました。  
令和 年 月 日

(利用者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(ご家族代表) (続柄 \_\_\_\_\_ )

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(身元引受人) (続柄 \_\_\_\_\_ )

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(事業者) 所在地 横浜市泉区上飯田町2083-1

名 称 社会福祉法人 誠幸会

代表者 理事長 鈴木 太郎 印

(説明者) 所在地 横浜市都筑区川和町2309

名 称 グループホーム 泉の郷川和

氏 名 管理者 鈴木 亜実 印