

重 要 事 項 説 明 書

1.事業主体概要

事業主体名	社会福祉法人むつみ福祉会
法人の種類	社会福祉法人
代表者名	理事長 堀 博人
所在地	三重県松阪市嬉野須賀領町477-8
法人の理念	多様な福祉サービスが、その利用者の意向を尊重して総合的に提供されるよう創意工夫することにより、利用者が個人の尊厳を保持しつつ自立した生活を地域社会において営むことが出来るよう支援することを目的とします。
他の介護保険関連の事業	・ 通所介護(デイサービス) ・ 居宅介護支援事業(介護相談、ケアプラン作成他) ・ 小規模特別養護老人ホームむつみ園(29床)
他の介護保険以外の事業	

2.ホーム概要

ホーム名	社会福祉法人むつみ福祉会グループホームむつみ園
ホームの目的	ノーマライゼーションの理念に基づき、自立した生活への援助を目的とした介護と見守り並びに介護の質の向上を目指します。
ホームの運営方針	利用者に対して、これまで住み慣れた環境に近い生活を提供し、共同生活 することによって、認知症があっても人間として、尊厳をもち、できるだけ普通の生活が送れるようさまざまなサービスを提供します。
ホームの責任者	猪子 武(第1ユニット)、佐々木 明美(第2ユニット)
開設年月日	平成14年04月01日(平成17年11月01日増設)
保険事業者指定番号	三重県知事 2472500244
ホームTEL・FAX番号	第1ユニット (TEL) 0598-48-1180 第1ユニット (FAX) 0598-48-1181 第2ユニット (TEL) 0598-48-1180 第2ユニット (FAX) 0598-48-1181
交通の便	JR名松線権現前駅から徒歩5分、近鉄伊勢中原駅から徒歩20分

敷地概要(権利関係)	敷地の所有者:社会福祉法人むつみ福祉会
建 物 概 要	第1ユニット 構造:鉄骨造平家建 延床面積:494.17㎡ 第2ユニット 構造:木造スレート葺平家建 延床面積:318.69㎡
居 室 の 概 要	(1ユニット当たり) 全室個室(室数 9)、空調設備あり、ベッド設置済み
共 用 施 設 の 概 要	居間、厨房、水洗トイレ(男女別)、浴室他
緊 急 対 応 方 法	24時間緊急連絡網整備 協力医療機関への連絡(場合によっては救急車出動の要請)
事 故 発 生 時 の 対 応 方 法	事故が発生した場合には、心息指直及び緊急診断などの必要な指直を講ずることも ご家族の方、保険者にすみやかに連絡いたします。 また、事故の状況に応じて損害賠償をすみやかに行います。
防犯防災設備 避難設備等の概要	消火器具、自動火災報知設備、誘導灯及び誘導標識
損害賠償責任 保険 加入 優先	損害保険ジャパン株式会社

3.職員体制(主たる職員)

職 員 の 職 種	員 数 (人)	常 勤 非 常 勤		保 有 資 格	研修会受講等内容
		専 従	兼 務		
管理者 (介護職 兼 務)	2		2	介護福祉士	認知症対応型サービス事業 管理者研修課程終了
計 画 作 成 担 当 者	2		2	介護支援専門員 介護福祉士	認知症介護実践研修 実践者研修終了
介 護 従 事 者	17	15	2	介護福祉士 ホームヘルパー2級	実践者研修終了
医 療 従 事 者	1			看護師	

4.勤務体制

昼 間 の 体 制	6 人
夜 間 の 体 制	2 人

5.利用者定員

利 用 者 数	1ユニット当たりの定員 9人 (ユニット数: 2ユニット) 総定員 18人
---------	---------------------------------------

6.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)・着替えの介助等の日常生活上の世話、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、下記の表による要介護度別に応じて定められた金額(将来、省令により変動があり)が自己負担となります。また、入居後30日に限り、初期加算として1日30円1か月で900円の自己負担が発生します。
保 険 対 象 外 サ ー ビ ス	別紙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。料金の改定は理由を付して事前に連絡されます。
居 室 の 提 供 (家 賃)	63,000円／月 (1日当たり2,100円)
食 事 の 提 供	朝食:400円/日 昼食:600円/日 夕食:650円/日 (おやつ代含む)
水 道 光 熱 ・ 生 活 雑 費	1日当たり:150円
個人消耗品等の費用	おむつ代(パッド代含む。)、医療費、理美容代等は実費負担となります。
入院時の費用の算定	1日につき246円(ひと月に6日を限度として最大12日分)

◎ 参考(1か月当たりご利用料金)(月間30日で計算) 単位:円

介護区分	介護保険料①	処遇改善加算Ⅰ②	サービス加算(Ⅰ)③	医療連携加算④	LIFE加算⑤	入居費用⑥	利用料金 ①+②+③+④+⑤+⑥
要支援 2	22,470	4,303	660	—	—	117,000	144,433
要介護 1	22,590	4,539	660	1,110	40	117,000	145,939
要介護 2	23,640	4,734	660	1,110	40	117,000	147,184
要介護 3	24,360	4,868	660	1,110	40	117,000	148,038
要介護 4	24,840	4,957	660	1,110	40	117,000	148,607
要介護 5	25,350	5,052	660	1,110	40	117,000	149,212

(注) (1) 「処遇改善加算(Ⅰ)」とは介護職員の処遇改善加算分。
(2) 「サービス加算(Ⅰ)」とは「サービス提供体制強化加算(Ⅰ)」の加算分。
(3) 「医療連携加算」とは[医療連携体制加算(Ⅰ)ハ]による加算分。
(4) 「LIFE加算」とは「科学的介護推進体制加算」の加算分
(5) 「入居費用」には、室料、食費、水道光熱費を含め、保険医による定期診察代、おむつ代、理美容代は入居者様負担。
※介護サービス費の自己負担が1割から2割・3割になる場合もある(一定以上の所得のある高齢者)

7.協力医療機関

協力医療機関名	にしかわファミリークリニック(松阪市嬉野算所) はやし歯科医院(津市)
診療科目	内科、外科、歯科他
協力医師	上記協力医療機関所属の医師

8.苦情相談機関

ホーム苦情相談窓口	担当者氏名:本部事務局 事務員 藤田 麻記
外部苦情申し立て機関 (連絡先電話番号)	(機関名) ① 松阪市介護保険課 (電話) 0598-53-4091 ② 三重県国民健康保険団体連合会 (電話) 059-228-9151

9.外部評価実施状況

実 施 年 月 日	令和7年10月15日
評 価 機 関 名	社会福祉法人三重県社会福祉協議会
評価結果の開示状況	WAMネット、事業所玄関にて情報公開。

令和 年 月 日

(事業者)

法人名

社会福祉法人むつみ福祉会

所在地

松阪市嬉野須賀両町477-8

説明者名



私は、本書面に基づいて重要事項の説明を受けたことを確認します。

(利用者)

住所

氏名



(利用者代理人)

住所

氏名



(身元引受人)

住所

氏名



|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

—

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|