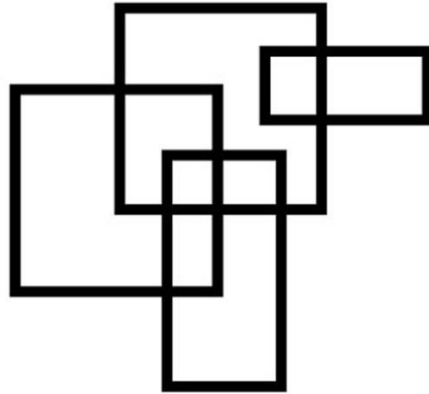




GOOD TIME LIVING

=

特定施設入居者生活介護・

=

介護予防特定施設入居者生活介護重要事項説明書

グッドタイムリビング株式会社

グッドタイム リビング 新浦安 指定特定施設入居者生活介護兼 指定介護予防特定施設入居者生活介護 重要事項説明書

2025 年 5 月 1 日現在

お客様が利用しようと考えている指定特定施設入居者生活介護サービスまたは指定介護予防特定施設入居者生活介護サービス（以下「特定施設入居者生活介護サービス」、「介護予防特定施設入居者生活介護サービス」といい、総称して「介護サービス」といいます）について、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を本書をもって説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

この「重要事項説明書」は、「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成 11 年厚生省令第 37 号）」第 178 条または「指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成 18 年厚労省令第 35 号）」第 234 条の規定に基づき、契約締結に際して、事業者が予め説明しなければならない内容を記したものです。

1 介護サービスを提供する事業者について

事業者名称	グッドタイムリビング株式会社	
代表者氏名	代表取締役社長 河合 淳	
所在地	本社所在地	東京都中央区八丁堀 3 丁目 4 番 8 号 RBM 京橋ビル
	本店所在地	東京都千代田区丸の内 1 丁目 9 番 1 号
連絡先	TEL：03-6845-8020 （本社） FAX：03-6845-8015 （本社）	

2 お客様への介護サービスの提供を担当する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	グッドタイム リビング 新浦安
介護保険指定 事業所番号	千葉県指定特定施設入居者生活介護 (事業所番号：1273200715) 千葉県指定介護予防特定施設入居者生活介護 (事業所番号：1273200715)
事業所所在地	千葉県浦安市明海 6 丁目 1 番 3 号
連絡先 相談担当者名	TEL 047-316-7177 FAX 047-316-7178 管理者 松井 隆

(2) 目的および運営方針

目的	指定特定施設入居者生活介護事業、指定介護予防特定施設入居者生活介護事業の適正な運営管理を確保するために人員および管理運営に関する事項を定め、要支援・要介護状態にある高齢者に対し、適正な特定施設入居者生活介護サービス、介護予防特定施設入居者生活介護サービスを提供することを目的とします。
運営方針	・可能な限り、その有する能力に応じた日常生活が営めるよう、入浴、排泄、食事の介護その他全般にわたる、適切な介護サービス等が総合的かつ効果的に提供されるように配慮いたします。 ・介護保険法等の関係法令を遵守します。 ・公平中立な介護サービスを提供します。 ・介護サービスの提供にあたり、関係市区町村、地域の保健・医療・福祉サービスの提供主体との綿密な連携を図るものとします。

(3) 事業所の窓口の営業日および営業時間

営 業 日	年中無休
営 業 時 間	9 : 00～18 : 00

(4) 事業所の職員体制

事業所の管理者	松井 隆
---------	------

2025 年 3 月 31 日現在

職 種	職 務 内 容	人 員 数
生活相談員	お客様の相談に応じ、適宜生活相談を行います。	1 名
介護職員	特定施設サービス計画または介護予防特定施設サービス計画に基づいて日常生活上の介護を行います。	31 名
看護職員	お客様の健康管理、療養上のお世話をさせていただきます。	8 名
機能訓練指導員	お客様の身体機能の減退を防止する訓練を行います。	2 名
計画作成担当者 (介護支援専門員)	特定施設サービス計画または、介護予防特定施設サービス計画を作成します。	1 名

3 提供する介護サービスの内容と料金・利用料・その他費用について

(別添「介護サービス等一覧表」もご確認下さい)

(1) 介護サービスの内容

サービス区分と種類	内容
食事介助	レストラン等で食事摂取に必要な準備、介助等、後片付けを行います。 ※設備状況【1F 食堂:面積 196.75 m ² 】
入浴介助	週に2回以上、入浴のための準備、見守りおよび介助等、後片付けを行います。
排泄介助	都度、排泄のための準備、見守りおよび介助・オムツ交換等、後片付けを行います。
清拭	週に2回以上、入浴できない方へ手浴、足浴、身体を拭く等の準備、介助、後片付けを行います。
体位変換	2時間に1回以上、一人では寝返りが打てない方のために身体の向きを介助で換えます。
掃除	週に1回以上、掃除動作に支障がある方に代わり、お客様が使用される居室等の掃除を行います。
個別機能訓練	個別に機能訓練計画を作成し、計画に基づき機能訓練を行います。 ※設備状況【2F, 3F リビングダイニングの一部:面積 16 m ² 】
夜間看護体制	夜間も含め当事業者の看護師と常時連絡をとり、指示を受ける体制をとっています。
その他	週に1回以上、シーツ交換を行います。 週に2回以上、洗濯を行います。

(2) 介護サービスの利用料（1日あたり）

(ア) 利用料および利用者負担額（1日あたり）

	介護度	基本単位	利用料	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
介護予防特定施設入居者生活介護サービス	要支援1	183	1,954円	196円	391円	587円
	要支援2	313	3,342円	335円	669円	1,003円
特定施設入居者生活介護サービス	要介護1	542	5,788円	579円	1,158円	1,737円
	要介護2	609	6,504円	651円	1,301円	1,952円
	要介護3	679	7,251円	726円	1,451円	2,176円
	要介護4	744	7,945円	795円	1,589円	2,384円
	要介護5	813	8,682円	869円	1,737円	2,605円

(イ) 加算

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

加算	基本単位	利用料	利用者負担額			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
夜間看護体制加算(Ⅱ)	9	96円	10円	20円	29円	1日につき
若年性認知症入居者受入加算	120	1,281円	129円	257円	385円	1日につき
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100	1,068円	107円	214円	321円	1月につき
科学的介護推進体制加算	40	427円	43円	86円	129円	1月につき
退院・退所時連携加算	30	320円	32円	64円	96円	1日につき
退去時情報提供加算	250	2,670円	267円	534円	801円	1回につき
看取り介護加算(Ⅰ)	72	768円	77円	154円	231円	死亡日以前31日以上45日以下
	144	1,537円	154円	308円	462円	死亡日以前4日以上30日以下
	680	7,262円	727円	1,453円	2,179円	死亡日の前日及び前々日
	1,280	13,670円	1,367円	2,734円	4,101円	死亡日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	234円	24円	47円	71円	1日につき
新興感染症等施設療養費	240	2,563円	257円	513円	769円	1日につき
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	106円	11円	22円	32円	1月につき

- * 当施設の介護報酬は1単位＝金 10.68 円(3 級地)です。
- * (令和 6 年 4 月より浦安市の地域区分単価は 4 級地 10.54 円→3 級地 10.68 円に変更されました)
- * 月額計算の場合、端数処理のため 1 円単位で誤差が生じる場合があります。
- * 介護保険の適用の場合においても、保険料の滞納等により、事業者が法定代理受領できなくなる場合があります。その場合、いったんお客様に上記利用料をご負担いただき、事業者はお客様にご負担いただいたサービスに対しサービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書をお客様がお住まいの市区町村の窓口へ提出しますと後日に払い戻しとなる場合があります。
- * 当施設は、介護報酬の区分支給限度基準外の単位数として介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を別途 12.8%算定しております。
- * 厚生労働省の定める介護保険法上の特定施設入居者生活介護および介護予防特定施設入居者生活介護の介護報酬単価および所在地域の地域区分基準等、介護保険給付の基準が変更される場合には、それに応じて左記料金表の金額は、変動します。

(3) その他の費用について

オムツ代	オムツ代に係る実費をお支払いいただきます。
------	-----------------------

4 利用料、加算利用料、その他の費用の請求および支払い方法について

利用料、加算利用料、 その他の費用の請求	ア. 利用料、加算利用料、その他の費用は利用月ごとの合計金額により請求いたします。 イ. 請求書は、利用月の翌月末日までにお客様にお届けします。
利用料、加算利用料、 その他の費用の支払い	ア. 請求月の末日(同日が金融機関の休業日の場合はその翌営業日)に、事業者の指定する以下の銀行預金口座に振込む方法またはお客様の指定する銀行預金口座より口座振替によりお支払いください。 イ. 事業者にてお客様のお支払いを確認でき次第、領収書をお渡ししますので、適切に保管をお願いします。

〔事業者の指定する銀行預金口座〕

金融機関名	店名	店番号	預金種目	口座番号	口座名義
株式会社 三井住友銀行	中央支店	763	当座	1725240	グッド・タイムリビング(カ

5 秘密の保持と個人情報の保護について

① お客様およびご家族に関する秘密の保持について	事業者は、介護サービスを提供するうえで知り得たお客様、連帯保証人ならびにご家族に関する秘密情報ならびに個人情報について、お客様または第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合もしくはお客様の事前の同意がある場合を除いて、第三者に開示または漏洩しません。ただし、事業者のグループ会社の役職員は除きます。この秘密保持義務は契約が終了した後においても同様の効力を有するものとします。
② 個人情報の保護について	事業者は、お客様の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」および厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し適切な取り扱いに努めるものとします。また、別途締結する利用契約書の別紙「グッド

	タイムリビング 特定施設入居者生活介護利用における個人情報の使用について」の定めに従い、必要最小限の範囲内で、お客様およびお客様のご家族の個人情報を使用します。
--	--

6 介護サービスの提供に関する相談、苦情について

【事業所の窓口】 グッドタイムリビング株式会社 グッドタイム リビング 新浦安	■ 苦情受付担当者および苦情解決責任者 苦情受付担当者：介護支援専門員 苦情解決責任者：管理者 所在地：千葉県浦安市明海 6 丁目 1 番 3 号 TEL：047-316-7177／FAX：047-316-7178 受付時間：平日 9：00～18：00
【法人の窓口】 グッドタイムリビング株式会社 お客様相談センター	所在地：東京都中央区八丁堀 3 丁目 4 番 8 号 RBM 京橋ビル TEL：0120-323-084 受付時間：平日 9：00～18：00
【都道府県の窓口】 千葉県健康福祉部高齢者福祉課	所在地：千葉県千葉市中央区市場町 1 番 1 号 TEL：043-223-2350／FAX：043-227-0050 受付時間：平日 9：00～17：00
【市区町村の窓口】 浦安市保健福祉部介護保険課	所在地：千葉県浦安市猫実 1 丁目 1 番 1 号 TEL：047-351-1111／FAX：047-390-7918 受付時間：平日 9：00～17：00
【公的団体の窓口】 千葉県国民健康保険団体連合会	所在地：千葉県千葉市稲毛区天台 6 丁目 4 番 3 号 TEL：043-254-7428／FAX：043-254-7401 受付時間：平日 8：30～17：30

7 第三者による評価の実施状況

第三者による評価 の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		

「特定施設入居者生活介護サービス」、「介護予防特定施設入居者生活介護サービス」の提供開始にあたり、お客様に対して本書面に基づいて重要事項の説明を行いました。

重要事項説明の年月日

説明年月日	(西暦) 年 月 日
-------	------------

重要事項について文書を交付し、説明しました。

説明者	所在地	千葉県浦安市明海6丁目1番3号
	法人名	グッドタイムリビング株式会社
	事業所名	グッドタイム リビング 新浦安
	説明者氏名	

重要事項説明書について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

お客様	氏名 ※原則ご本人の自署		
		(代筆者)	続柄
	※利用者本人による署名が困難な場合、代筆者は「お客様の氏名」および「代筆者の氏名」、「続柄」をご記入ください。		

※代理権を持つ法定代理人や任意後見人等が、入居者ご本人に代わって説明を受けた場合

代理人	氏名	
-----	----	--

介護サービス等の一覧表

	要支援の利用者に対して行う介護予防特定施設入居者生活介護の内容	要介護の利用者に対して行う特定施設入居者生活介護の内容
〈介護サービス〉		
○巡回		
・昼間6:30ー21:00	2時間毎に巡回	2時間毎に巡回
・夜間21:00ー6:30	2時間毎に巡回	2時間毎に巡回
○食事介助	レストラン等での複数人に対して行う食事介助	レストラン等で複数人に対して行う食事介助
○排泄介助	都度の交換のうち、日常的な排泄介助	都度の交換のうち、日常的な排泄介助
○オムツ交換	都度の交換のうち、日常的な排泄介助	都度の交換のうち、日常的な排泄介助
○オムツ代	実費	実費
○入浴(一般浴)	週2回の入浴における見守り・お湯はり等	週2回の入浴における見守り・お湯はり等
・清拭	体調不良等による場合の清拭	体調不良等による場合の清拭
・介助	体調不良等による場合の介助	体調不良等による場合の介助
○特浴介助	週2回の入浴における介助	週2回の入浴における介助
○身辺介助		
・体位交換	夜間は2～4時間に一度(日中は随時)	夜間は2～4時間に一度(日中は随時)
・居室からの移動	随時	随時
・衣類の着脱	随時	随時
・身だしなみ介助	随時	随時
○機能訓練	個別機能訓練計画を策定の場合	
○通院介助		
(協力医療機関)	協力医療機関の通院介助	協力医療機関の通院介助
(上記以外)	日中の緊急時の対応	日中の緊急時の対応
○緊急時対応		
・ナースコール	随時対応いたします	随時対応いたします
〈生活サービス〉		
○居室清掃	週1回の居室清掃	週1回の居室清掃
○リネン交換	週1回のリネン交換	週1回のリネン交換
○日常の洗濯	入浴の際の洗濯	入浴の際の洗濯
○居室配膳・下膳	体調不良時の居室配膳	体調不良時の居室配膳
○嗜好に応じた特別食	実費	実費
○おやつ	実費	実費
○理美容	実費	実費
○買物代行		
(通常の利用区域)	数人で行く買物代行は無料	数人で行く買物代行は無料
○買物代行		
(上記以外の区域)	実費	実費
○役所手続き代行	実費	実費
○金銭・預金管理	原則としていたしません	原則としていたしません
〈健康管理サービス〉		
○定期健康診断	年2回の定期健康診断の援助	年2回の定期健康診断の援助
○生活指導・栄養指導	随時実施	随時実施
○服薬支援	随時実施	随時実施
○生活リズムの記録		
(排便・睡眠等)	随時実施	随時実施
○医師の往診		
〈入退院時、入院中のサービス〉		
○移送サービス	実費	実費
○入退院時の同行	実費	実費
(協力医療機関)		
○入退院時の同行	実費	実費
(協力医療機関以外)		
○入院中の洗濯物交換・買物	実費	実費
○入院中の見舞い訪問	実費	実費