グループホーム悠久 運営規程

[指定認知症対応型共同生活介護事業 及び 指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業]

(事業の目的)

第1条 この運営規程は、医療法人阪本医院が設置するグループホーム悠々(以下「事業所」という。)が行う指定認知症対応型共同生活介護事業及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業(以下「事業」という。)の適正な運営を確保するための人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の管理者、計画作成担当者、介護職員等(以下「従業者」という。)が要介護状態(指定介護予防認知症対応型共同生活介護にあっては要支援状態)にある高齢者に対し、適切な指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供することを目的とする。

(運営の方針)

- 第2条 指定認知症対応型共同生活介護の提供にあたっては、認知症(介護保険法第8条第16項に 規定する認知症をいう。以下同じ。)によって自立した生活が困難になった利用者(その者の 認知症の原因となる疾患が急性の状態にある者を除く。以下同じ。)に対して、家庭的な環境 と地域住民との交流の下で、食事、入浴、排泄等の介護その他日常生活上の世話及び機能訓 練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができる ように努める。
 - 2 指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供にあたっては、認知症によって自立した生活が困難になった利用者に対して、家庭的な環境と地域住民との交流の下で、食事、入浴、排泄等の介護その他日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持及び向上に努める。
 - 3 事業の実施にあたっては、利用者一人一人の人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って家庭的な環境の下で日常生活を送ることができるよう配慮して行う。
 - 4 事業の実施にあたっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又は家族に対し、サービ スの提供等について、理解しやすいように説明を行う。
 - 5 事業の実施にあたっては、関係市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。
 - 6 前各項のほか、「八尾市指定地域密着型サービス事業者の指定並びに指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例」(八尾市条例第32号)、「八尾市指定地域密着型介護予防サービス事業者の指定並びに指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービス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を定める条例」(八尾市条例第33号)に定める内容を遵守し、事業を実施するものとする。

(事業所の名称等)

- 第3条 事業を行う事業所の名称及び所在地は、次のとおりとする。
 - ① 名 称 グループホーム悠久
 - ② 所在地 大阪府八尾市大字山畑1番地

(職員の職種、員数及び職務の内容)

- 第4条 事業所に勤務する従業者の職種、員数及び職務内容は次のとおりとする。
 - ① 管理者 1名(常勤)

管理者は、業務の実施状況の把握その他業務の管理を一元的に行うとともに、法令等において規定されている事業の実施に関し、事業所の従業者に対して遵守すべき事項について指揮・命令を行う。

② 計画作成担当者 2名(常勤2名)うち常勤2名は介護従業者と兼務 計画作成担当者は、適切なサービスが提供されるよう認知症対応型共同生活介護 計画及び介護予防認知症対応型共同生活介護計画(以下「認知症対応型共同生活介 護計画」という。)を作成するとともに、連携する介護老人福祉施設、介護老人保 健施設、医療機関等との連絡及び調整を行う。

③ 介護従業者22名(常勤15名、非常勤7名)うち常勤2名は計画作成担当者と兼務 介護職員は、認知症対応型共同生活介護計画に基づき、サービスの提供にあたる。

(利用定員)

第5条 事業所の利用定員は、18名とする。

内訳 ユニット1 9名 ユニット2 9名

(指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の内容)

- 第6条 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の内容は次の とおりとする。
 - ① 入浴、排泄、食事、着替え等の介助
 - 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、援助等

(認知症対応型共同生活介護計画)

- 第7条 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供を開始する際には、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境並びに家族等介護者の状況を十分に把握し、他の従業者と協議の上、援助目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等記載した認知症対応型共同生活介護計画を個別に作成する。
 - 2 認知症対応型共同生活介護計画の作成にあたっては、地域における活動への参加の機会の 提供等により、利用者の多様な活動の確保に努める。
 - 3 認知症対応型共同生活介護計画の作成にあたっては、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得る。
 - 4 認知症対応型共同生活介護計画を作成した際には、当該認知症対応型共同生活介護計画を 利用者に交付する。
 - 5 利用者に対し、認知症対応型共同生活介護計画に基づいてサービスを提供するとともに、 継続的なサービスの管理、評価を行う。

- 6 認知症対応型共同生活介護計画の作成後においても、常に認知症対応型共同生活介護計画 の実施状況及び利用者の様態の変化等の把握を行い、必要に応じて認知症対応型共同生活介 護計画の変更を行う。
- 7 認知症対応型共同生活介護計画の目標及び内容については、利用者又はその家族に説明を 行うとともに、その実施状況や評価についても説明を行い記録する。

(指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の利用料等)

第8条 事業所が提供する指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活 介護の利用料の額は、介護報酬の告示上の額とし、そのサービスが法定代理受領サービスで あるときは、各利用者の負担割合に応じた額の支払いを受けるものとする。

なお、法定代理受領以外の利用料については、「指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準」(平成18年厚生労働省告示第126号)によるものとする。

- 2 次に掲げる項目については、別に利用料金の支払いを受ける。
 - ① 食費は、利用した食事に対して、54,000円(月額)を徴収する。
 - ② 家賃は50,000円(月額)を徴収する。月途中における入退所については、日割り計算とする。
 - ③ 光熱水費は21,000円(月額)を徴収する。月途中における入退所については、日割り 計算とする。
 - ④ おむつ代は、実費を徴収する。
 - ⑤ 理美容代は、実費を徴収する。
 - ⑥ 前各号に掲げるもののほか、指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症 対応型共同生活介護において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要と なるものにかかる費用であって、利用者が負担することが適当と認められる費用につ き、実費を徴収する。
- 3 前各項の利用等の支払いを受けたときは、利用料とその他の費用(個別の費用ごとに区分) について記載した領収書を交付する。
- 4 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供の開始 に際し、あらかじめ利用者又はその家族に対し、当該サービスの内容及び費用に関し事前に 文書で説明した上で、支払いに同意する旨の文書に署名(記名押印)を受けるものとする。
- 5 費用を変更する場合には、あらかじめ、前項と同様に利用者又はその家族に対し事前に文書で説明した上で、支払いに同意する旨の文書に署名(記名押印)を受けることとする。
- 6 法定代理受領サービスに該当しない指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知 症対応型共同生活介護に係る利用料の支払いを受けた場合は、提供した指定認知症対応型共 同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の内容、費用の額その他必要と認め られる事項を記載したサービス提供証明書を利用者に対して交付する。

(入退居にあたっての留意事項)

- 第9条 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の対象は、要介護状態(指定介護予防認知症対応型共同生活介護にあっては要支援状態)であって認知症の状態にあるもので少人数による共同生活を営むことに支障がない者とする。ただし、次のいずれかに該当する者は対象から除かれる。
 - ① 認知症に伴う著しい精神症状を伴う場合。
 - ② 認知症に伴う著しい行動異常がある場合。
 - ③ 認知症の原因となる疾患が急性の状態にある場合。
 - 2 入居申込者の入居に際しては、主治医の診断書等により、当該入居申込者が認知症の状態 にあることの確認を行う。
 - 3 入居申込者が入院治療を要する者であること等、入居申し込み者に対して必要なサービス を提供することが困難であると認められる場合は、適切な介護保険施設、医療機関等を紹介 する等の適切な措置を速やかに講じる。
 - 4 利用者の退居の際しては、利用者及び利用者の家族の希望を踏まえた上で、退去後の生活環境や介護の継続性に配慮し、必要な援助、指導を行うとともに、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者等への情報提供及び保健医療サービス又は福祉サービス提供者との密接な連携に努める。

(緊急時等における対応方法)

- 第10条 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供を行っているときに利用者に病状の急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医や協力医療機関等に連絡する等の必要な措置を講じる。
 - 2 利用者に対する指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活 介護の提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族等に連絡するととも に、必要な措置を講じる。
 - 3 利用者に対する指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活 介護の提供により事故が発生した場合は、その事故の状況及び事故に際してとった処置に ついて記録する。
 - 4 事故が生じた際にはその原因を解明し、再発防止の対策を講じる。
 - 5 利用者に対する指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活 介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行う。

(非常災害対策)

- 第11条 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供中に 天災その他の災害が発生した場合、従業者は利用者の避難等適切な措置を講ずる。また、 管理者は日常的に具体的な対処方法、避難経路及び協力機関等との連携方法を確認し、災 害時には避難等の指揮をとる。
 - 2 非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等の災害に対処する計画を作成し、防火管 理者または火気・消防等についての責任者を定め、年2回以上定期的に避難、救出その他 必要な訓練を行う。

(身体的拘束等の禁止)

- 第12条 事業者は、当該利用者又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を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為(以下「身体的拘束等」という。)を行わない。
 - 2 前項の規定による身体的拘束等は、あらかじめ利用者の家族に説明を行い、同意を文書 で得た場合のみ、その条件と期間内においてのみ行うことができる。
 - 3 前各項の規定による身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者 の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録する。

(衛生管理等)

- 第13条 利用者が使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理 に努め、又は衛生上必要な措置を講じるとともに、医薬品及び医療用具の管理を適正に行 う。
 - 2 事業所において感染症が発生し又はまん延しないように必要な措置を講じるものとし、 必要に応じ保健所の助言、指導を求める。

(苦情処理)

- 第14条 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供に係る利用者又はその家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、必要な措置を講じる。
 - 2 指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護の提供に係る利用者又はその家族からの苦情を受付けた場合には、当該苦情の内容等を記録する。
 - 3 事業所は、苦情がサービスの質の向上に図る上での重要な情報であるとの認識に立ち、 苦情の内容を踏まえてサービスの質の向上に向けた取り組みを行う。
 - 4 事業所は、提供した指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同 生活介護に関し、介護保険法(以下「法」という。)第23条又は法第78条の6若しくは法 第115条の15の規定により市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は 当該市町村の職員からの質問若しくは照会に応じ、及び市町村が行う調査に協力するとと もに、市町村から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を 行う。
 - 5 事業所は、提供した指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同 生活介護に係る利用者からの苦情に関して国民健康保険団体連合会が行う法第 176 条第 1 項第 2 号の規定による調査に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から指導又は助 言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行う。

(個人情報の保護)

- 第15条 事業所は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及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。
 - 2 事業者が得た利用者の個人情報については、事業者での介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については必要に応じて利用者又はその代理人の了解を得る。

(秘密の保持)

- 第16条 従業者は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持する。
 - 2 従業者であった者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従 業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持するべき旨を、従業者との雇用契約の 内容とする。

(会計の区分)

第17条 事業所ごとに経理を区分するとともに、認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症 対応型共同生活介護の事業会計を区分し、またこれら事業会計とその他の事業会計とを区 分する。

(地域との連携)

- 第18条 事業所が地域に密着し、地域に開かれたものにするために、運営推進会議を設置する。
 - 2 運営推進会議委員は利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、市職員又は地域包括支援センターの職員、認知症対応型共同生活介護についての知見を有する者とする。
 - 3 運営推進会議の開催はおおむね2月に1回以上とする。
 - 4 運営推進会議にはサービスの提供内容及び活動状況等を報告し、評価を受けるとともに、 必要な要望、助言等を聴く機会とする。
 - 5 事業所は前項の運営推進会議の内容(報告、評価、要望、助言等)を記録し、利用者、 利用者家族、地域に公開するため、施設の見やすい場所に掲示するものとする。

(虐待の防止)

- 第19条 事業所は人権の擁護・虐待等の防止のため、次の措置を講じる。
 - ① 虐待を防止するための従業者に対する研修の実施
 - ② 利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備
 - ③ その他、従業者が支援に当たっての悩みや苦労を相談できる体制を整え、従業者が利用者等の権利擁護に取り組める環境づくりに努めるほか、自ら必要な措置を講じるものとする。
 - 2 事業所はサービス提供中に、当該事業所従業者等による虐待を受けたと思われる利用者 を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報する。

(協力医療機関等)

- 第20条 事業所は、主治医との連携を基本としつつ、利用者の病状の急変等の備えるため、あらか じめ、協力医療機関を定めるものとする。
 - 2 事業所は、前項の規定に基づき協力医療機関を定めるに当たっては、次に掲げる要件を満 たす協力医療機関を定めるよう努めるものとする。
 - 一 利用者の病状が急変した場合等において、医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常 時確保していること。
 - ニ 事業所から診療の求めがあった場合において、診療を行う体制を常時確保していること。
 - 3 事業所は、1年に1回以上、協力医療機関との間で、利用者の病状が急変した場合の対応 を確認するとともに、協力医療機関の名称等を、市長に届け出るものとする。
 - 4 事業所は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成 10 年法律第 1 1 4 号)第6条第17項に規定する第二種協定指定医療機関(次項において「第二種協定 指定医療機関」という。)との間で新興感染症(同条第7項に規定する新型インフルエンザ 等感染症、同条8項に規定する指定感染症又は同条9項に規定する新感染症をいう。次項 において同じ。)の発生時の対応を取り決めるように努めるものとする。
 - 5 事業所は、協力医療機関が第二種協定指定医療機関である場合においては、当該第二種協 定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応について協議を行うこととする。
 - 6 事業所は、利用者が協力医療機関その他の医療機関に入院した後に、当該利用者の症状が 軽快し、退院が可能となった場合においては、再び施設に速やかに入居させることができ るように努めるものとする。
 - 7 事業所は、あらかじめ、協力歯科医療連携機関をさだめておくよう努めるものとする。
 - 8 事業所は、サービス提供体制の確保、夜間における緊急時に対応等のため、介護老人福祉 施設、介護老人保健施設、病院等との間の連携及び支援の体制を整えるものとする。

(業務継続計画の策定等)

- 第21条 事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定認知症対応型共同生活介護 [指定介護予防認知症対応型共同生活介護] の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(以下「業務継続計画」という。)を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとする。
 - 2 事業所は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練 を定期的に実施するものとする。
 - 3 事業所は、定期的に業務継続計画に見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行 うものとする。

第22条 (その他運営に関する重要事項)

事業所は、従業者の資質向上のために研修の機会を次のとおり設けるものとし、また、業務の執行 体制についても検証、整備する。

- ① 採用時研修 採用後1か月以内
- ② 継続研修 年1回
- 2 事業所は、指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護関する記録を整備し、サービスを提供した日から5年間保存するものとする。
- 3 この規程に定める事項のほか、運営に関する重要事項は医療法人阪本医院と事業所の管理 者との協議に基づいて定めるものとする。

附 則 この規程は、令和6年7月1日から施行する。