社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ重要事項説明書

この重要事項説明書は、社会福祉法第７６条及び第７７条の規定に基づき、文章により説明を行うものです。やまなみ会は、入居者に対して共同生活援助（グループホームサービス）を提供します。施設・設備の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

１．事業者の概要

経営事業者の名称	社会福祉法人　やまなみ会
法人所在地	熊本県阿蘇市黒川４３２番地
代表者氏名	理事長　岩本　浩治
法人の設立年月日	平成８年１月２２日
電話番号	０９６７－３５－５３１１
ＦＡＸ番号	０９６７－３５－５３３３
ホームページ	http//www.yamanami.or.jp

２．事業の目的と運営の方針

事業所の種類	外部サービス利用型共同生活援助事業				
指定年月日等	平成２４年４月１日		指定番号	熊本県　4322800105	
事業所の名称	グループホーム　くんわ				
目　的	入居者に対し共同生活を送る住居において食事の提供、その他日常生活上の援助を行います。				
名　称	社会福祉法人　やまなみ会　くんわ				
定員及び施設概況	５５名		コーポ赤水	９名	各ホームの建物概要建物設備職員体制 別紙添付
			かがやき	９名	
			くろかわ	９名	
			ひだまり	７名	
			くんわホーム	９名	
			治誠寮	５名	
			第二治誠寮	７名	
責任者名	管理者　渡辺　哲男				
サービス管理責任者名	幸　里美　・　渡辺　哲男				
所在地	熊本県阿蘇市黒川４３１番地				
主たる対象者	精神・知的障害者				
運営方針	関係法令を遵守し、他の社会資源との連携を図った適正な共同生活援助サービスの提供する。				
電話番号	０９６７－３４－０５８８				
ＦＡＸ番号	０９６７－３４－１１０６				
電子メール	gh-kunwa@yamanami.or.jp				

3．　職員体制

職種	員数	区　分		常勤換算後の職員	指定基準
		常　勤	委　託		
サービス管理責任者	2　名	2 名	名	2　名	2 名
世話人	9　名	名	9 名	7　名	7 名
生活支援員兼世話人	2　名	2 名	名	2　名	－

4．職員の勤務体制

職種	勤務時間
世話人	月曜日　～　土曜日
世話人・生活支援員	月曜日　～　日曜日
サービス管理責任者	幸　里美　・　渡辺　哲男

5．グループホームサービスの概要

（1）　入居者の定率負担額

別紙、障害者グループホームくんわ里個人利用説明書のとおりです。

（2）　訓練等給付費から給付されるサービス

訓練等給付費（市町村から支給される額及び入居者の定率負担額等）の範囲内で提供するサービスの内容は以下のとおりです。なお、入居者個々人について提供するサービスの内容については、「共同生活援助利用契約書（グループホームサービス利用契約書）」第５条により作成する個別支援計画にもとづくものとします。

①基本的な生活にかかわる支援

種　類	内　　容
食　事	支援の必要な入居者に対し、食事を提供します。また、個人で調理される方について希望者には状況に応じた支援をします。
	＜食事時間＞　朝食（　7:15　～　　）　　夕食（　18:00　～　　）
	昼食については入居者自身にてお摂りください。
調　理	常に清潔・安全衛生に配慮した調理場環境を整えます。
洗濯・排泄・着脱衣 整容・清掃・整理整頓	入居者の状況に応じて適切な支援をします。

②日中活動にかかわる支援

種　類	内　　容
日中活動支援	日中活動先との調整等をやまなみ会と連携し支援します。

③社会生活にかかわる支援

種　類	
金銭管理・人間関係	入居者の状況に応じて適切な支援をします。
相談及び援助	入居者及びその法定代理人または身元引受人等からの相談については、必要に応じて相談を受け支援を行うよう努めます。 ＜相談窓口＞　世話人、生活支援員、サービス管理責任者

④保健医療にかかわる支援

種　類	
健康管理	阿蘇くんわの里：看護師 看護師との連携を図り、協力体制の元、健康管理を行う
服薬・通院・治療	入居者の状況に応じて適切な支援をします。

6．苦情申立先

苦情解決委員会	受付担当者：幸　里美 管理者：渡辺　哲男 第三者委員：千葉康博、大野佳子、門川頼俊 担当者不在の時は、やまなみ会の職員が代行致します。
阿蘇市役所 市民部福祉課	所在地：阿蘇市一の宮町宮地504番地1 電話番号：０９６７－２２－３１６７
熊本県健康福祉部 障害者支援課	所在地：熊本市水前寺６丁目１８－２ 電話番号：０９６－３３３－２２３３
熊本県の窓口	熊本県社会福祉協議会運営適正化委員会 TEL　０９６－３５５－５４４０　　平日の9：00～17：00

7．提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施の有無	有　・　(無)
実施した直近の年月日	年　月　日
実施した評価機関の名称	
評価結果の開示状況	

8．協力医療機関

協力医療機関は、下記の医療機関にお願いしてあります。

医療機関名	所在地	電話番号	診療科目
市原胃腸科外科	阿蘇市黒川１４８４	0967-34-1211	内科・消化器科・外科
阿蘇きずな歯科医院	阿蘇市一の宮町宮地3472-1	0967-22-4677	歯科

9．非常災害時の対策

非常時の対応	セコムホームセキュリティーを導入し、対応致します。
	阿蘇くんわの里に直接通報し、対応致します。
防災訓練	地域の防災訓練に参加するほか、年２回の訓練を行います。
防災設備	・消火器 (あり)　　・ガス漏れ警報機 (あり)

10. グループホームを利用の際に留意していただく事項

グループホームを利用されている方々の生活の場としての快適性や安全性を保つため、次に掲げる事項についてご留意ください。

設備・器具の利用	グループホームの設備、器具は本来の用途に従ってご利用ください。これに反した利用により破損等が生じた場合は賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	喫煙は決められた時間に決められた場所でお願いします。 飲酒はマナーを守り、他の利用者に迷惑をかけない程度にお願いします。
貴重品の管理	入居者の所有する貴重品につきましては、ご自身の責任において管理していただくことが原則です。 紛失等の事故に対する責任は、やまなみ会で負うことは出来ません。 自己管理できない利用者につきましては、世話人にご相談下さい。 （金銭管理：毎月　１，５００円）
宗教・政治・営利活動	入居者の思想・信教は自由ですが、他の入居者や職員に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動はご遠慮下さい。
面会、外出、外泊	面会は自由ですが、世話人等にご連絡ください。 外出、外泊についても、世話人等に届出てください。
動物等飼育	グループホーム内へのペットの持ち込みについては、ご遠慮下さい。
衛生保持	グループホーム内の清潔、整頓、その他環境衛生の保持にご協力下さい。
防災対策	火災予防の規律に関しては特に注意を払い、必ず守って下さい。
保険加入	グループホームを利用する際、本人・対物損害賠償保険にご加入下さい
その他	・入居者に対するサービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要がある と認められる場合、必要な措置をとることができるものとします。 ・ご本人のプライバシー等の保護について十分な配慮を行います。 ・他の利用者に損害を与えた場合は、その賠償をしていただくことがあります。 ・退所後は速やかに持ち込み物品をお引取り下さい。 やまなみ会が残置物を引き渡す場合は実費をいただきます。又畳・襖等 の張替及び清掃代の費用の負担もお願いします。 ・敷金等は徴収いたしませんので軽微な補修、修繕費用は利用者及び

11. 訓練等給付費支給外サービス（入居者負担によるサービス）

訓練等給付費支給外サービスを提供した場合は、利用料金をいただきます。
なお、利用料金明細につきましては、やまなみ会共同生活援助個人利用説明書によりご確認下さい。

①社会生活上の便宜

種類	内　　容
ガイドヘルプサービス	やまなみ会グループホームガイドヘルプ規程により実施します。

②その他利用者の希望により提供するサービス

種類	内　　容
予防注射	入居者の希望により、インフルエンザ等の予防注射を実施します。
その他	

12. 利用料及び支払方法

別紙、やまなみ会共同生活援助個人利用説明書のとおりです。

私は、本書面に基づいて
やまなみ会の職員（職名　サービス管理責任者　氏名　　）
から、上記重要事項及び共同生活援助個人利用説明書の説明を受けたことを確認します。

令和　　年　　月　　日

入　居　者　（住　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

法定代理人（住　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

身元引受人（住　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

当やまなみ会は、　　様に対する共同生活援助（グループホーム）の提供
にあたり、上記の通り重要事項及び共同生活援助個人利用説明書について説明しました。

令和　　年　　月　　日

事　業　所　（住　所）熊本県阿蘇市黒川４３１番地

（名　称）社会福祉法人　やまなみ会　くんわ

（説明者）（職名）　サービス管理責任者

（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ
グループホームサービス　・コーポ赤水

１．施設の概要

（１）グループホーム名　　コーポ赤水

（２）所在地　　熊本県阿蘇市赤水１８８９－１

構造	鉄筋コンクリート造二階建（一階・二階を使用）
敷地面積	２，２２０．８０㎡
延床面積	３６５．２６㎡

２．サービスに係る設備等の概要

１階（１９７．２４　㎡）

設備の種類	室数	面積	一人当たり面　積	備考
食堂・共有のスペース	1	１９．０８㎡		
居　室	4	７５．８１㎡	１３．６８㎡	
ダイニングキッチン	4	４８．６０㎡	９．７２㎡	
洗面・浴室	4			
トイレ	4			
１階合計	―	―		

２階（なし　　㎡）

設備の種類	室数	面積	一人当たり面　積	備考
居室	5		１３．６８㎡	
洗面・浴室	5			
トイレ	5			
２階合計				

３．職員体制

職種	員数	区分		常勤換算後の職員	指定基準
		常勤	非常勤		
世話人	１　名	１　名	名	１　名	1
世話人・生活支援員	２　名	２　名	名	２　名	
サービス管理責任者	２　名	２　名	名	２　名	2

社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ
（グループホームサービス　・かがやきハイツ）

１．施設の概要

（１）グループホーム名　　かがやきハイツ

（２）所在地　　熊本県阿蘇市黒川４０３－３

構造	鉄筋コンクリート造平屋建
敷地面積	634.01㎡
延床面積	225.24㎡

2

２．サービスに係る設備等の概要

設備の種類	室数	面積	一人当り 面　積	備考
キッチン	1	９．９４㎡		
居　室	9	８９．４６㎡	９．９４㎡	
ダイニングリビング	1	１６．５６㎡		
洗濯室	2	４．９６㎡		
洗面室	2	４．９６㎡		
浴室	2	６．６２㎡		
トイレ	2	１５．１２㎡		
その他		７７．６２㎡		
２階合計	―	２２５．２４㎡		

３．職員体制

３．職員体制

職種	員数	区分		常勤換算 後の職員	指定 基準
		常勤	非常勤		
世話人	１ 名	１ 名	名	１ 名	1
世話人・生活支援員	２ 名	２ 名	名	２ 名	
サービス管理責任者	２ 名	２ 名	名	２ 名	2

社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ
（ グループホームサービス　・くろかわ）

１．施設の概要

（１）グループホーム名　　くろかわ

（２）所在地　　熊本県阿蘇市黒川６７－２

構造	木造二階建	
敷地面積	㎡　（借地）	
延床面積	３１５　㎡	

２．サービスに係る設備等の概要

設備の種類	室数	面積	一人当たり面 積	備考
ダイニングキッチン	1	５３．７６㎡		エアコン・食卓テーブル テレビ・レンジ・冷蔵庫
居室	9	１１９．２５㎡	１３．２５㎡	ミニキッチン・エアコン
洗濯室・洗面室	2	１４．８６㎡	７．４３㎡	洗濯機
浴室	2	１４．８６㎡	７．４３㎡	乾燥室
トイレ	2	２２．８㎡	１１．４㎡	
その他	1	９．９４㎡		
２階合計	―	１４７．３　㎡		

３．職員体制

３．職員体制

職種	員数	区分		常勤換算後の職員	指定基準
		常勤	非常勤		
世話人	１　名	１　名	名	１　名	1
世話人・生活支援員	２　名	２　名	名	２　名	
サービス管理責任者	２　名	２　名	名	２　名	2

社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ
（ グループホームサービス　・ひだまり ）

１．施設の概要

（1）グループホーム名　　ひだまり

（2）所在地　　熊本県阿蘇市黒川402

構造	鉄骨造２階建て（２階を使用）
敷地面積	４７０．５３㎡
延床面積	３３５．１４㎡のうち２階部分　１９９．９１７　㎡

２．サービスに係る設備等の概要

設備の種類	室数	面積	一人当たり 面　積	備考
食堂・共有のスペース	1	５２．９１３㎡	７．５５９㎡	
居　室	7	７７．９８㎡	１１．１４㎡	
ダイニングキッチン	1	６９．０２４㎡	９．８６㎡	
洗面・浴室	3			
トイレ	7			
2階合計	―	１９９．９１７㎡	２８．５６㎡	

３．職員体制

３．職員体制

職種	員数	区分		常勤換算 後の職員	指定 基準
		常勤	非常勤		
世話人	１ 名	１ 名	名	１ 名	1
世話人・生活支援員	２ 名	２ 名	名	２ 名	
サービス管理責任者	２ 名	２ 名	名	２ 名	2

社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ
（ グループホームサービス　・くんわホーム ）

１．施設の概要

（1）グループホーム名　　くんわホーム

（2）所在地　　熊本県阿蘇市黒川３９８－１

構造	鉄筋コンクリート平屋建
敷地面積	㎡
延床面積	２４４．７５　㎡

２．サービスに係る設備等の概要

設備の種類	室数	面積	一人当たり面積	備考
世話人室	1	１２．１５㎡		
居　室	9	１２３．１２㎡	平均13．６８㎡	
ダイニングキッチン	1	３８．５１㎡		
洗面２・浴室１	1	１９．８４㎡		
トイレ	2	９．７２㎡		
１階合計		２０３．３４㎡		

３．職員体制

３．職員体制

職種	員数	区分		常勤換算後の職員	指定基準
		常勤	非常勤		
世話人	１　名	１　名	名	１　名	1
世話人・	２　名	２　名	名	２　名	
サービス	２　名	２　名	名	２　名	2

社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ
（ グループホームサービス　・　治誠寮 ）

１．施設の概要

（１）グループホーム名　　治誠寮

（２）所在地　　熊本県阿蘇市黒川４０３－３

構造	木造平屋建
敷地面積	㎡
延床面積	１２２．７４　㎡

２．サービスに係る設備等の概要

設備の種類	室数	面積	一人当たり面積	備考
世話人室		㎡		
居　室	5	５４．１５㎡	１０．８３㎡	
ダイニングキッチン	1	１６．６２㎡		
洗面・浴室	1	１３．５７㎡		
トイレ	2	３．６１㎡		
１階合計		８７．９５㎡		

３．職員体制

３．職員体制

職種	員数	区分		常勤換算後の職員	指定基準
		常勤	非常勤		
世話人	１　名	１　名	名	１　名	1
世話人・生活支援員	２　名	２　名	名	２　名	
サービス管理責任者	２　名	２　名	名	２　名	2

社会福祉法人　やまなみ会
障害者グループホーム　くんわ
（ グループホームサービス　・第二治誠寮 ）

１．施設の概要

（1）グループホーム名　　第二治誠寮

（2）所在地

構造	木造平屋建
敷地面積	㎡
延床面積	１６０．１９　㎡

２．サービスに係る設備等の概要

設備の種類	室数	面積	一人当たり面積	備考
世話人室		㎡		
居　室	7	７５．８１㎡	１０．８３㎡	
ダイニングキッチン	1	４０．６０㎡		
洗面・浴室	1	８．１２㎡		
トイレ	2	５．４０㎡		
１階合計		１６０．１９㎡		

３．職員体制

職種	員数	区分		常勤換算後の職員	指定基準
		常勤	非常勤		
世話人	１ 名	１ 名	名	１ 名	1
世話人・生活支援員	２ 名	２ 名	名	２ 名	
サービス管理責任者	２ 名	２ 名	名	２ 名	2