

介護予防通所介護サービス重要事項説明書

令和6年4月1日現在

1 当センターが提供するサービスについての相談窓口

電話 048-797-4348 (8:30~17:30)

※ 上記時間外についてもケアハウスにて24時間対応可能

担当 都築 和也 柳澤とも子

※ ご不明な点がございましたら、ご相談下さい。

2 デイサービスセンター しらさぎの概要

(1) 提供できるサービスの種類

- ・介護予防通所介護サービス

(2) 施設の名称及び所在地等

施設名称	デイサービスセンター しらさぎ
所在地	埼玉県さいたま市岩槻区真福寺1465
介護保険指定番号	1170700338
サービスを提供する 主たる対象地域	さいたま市(岩槻区 見沼区 緑区)

上記地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(3) 従業者の種類、員数及び職務内容

	常勤	非常勤	計	業務内容
管理者	1名	名	1名	サービス管理全般
生活相談員	2名	名	2名	生活上の相談等
機能訓練指導員	2名	名	2名	リハビリテーション・機能回復 訓練等
看護職員	1名	2名	3名	医療、健康管理業務等
介護職員	1名	13名	14名	日常介護業務等
事務職員	1名	名	1名	一般事務・料金請求等

主な従業員の勤務体制

職種	勤務体制
管理者	8:30~17:30
生活相談員	8:30~17:30

機能訓練指導員	8：30～17：30
看護職員	8：30～17：30・9：00～16：35
介護職員	8：30～17：30
事務職員	8：30～17：30

(4) 設備の概要

定員	60名	静養室	1室
食堂・機能訓練室	各1室	相談室	1室
浴室	一般浴槽と特殊浴槽 があります。	送迎車	6台

(5) サービス時間

9：30～16：30
9：30～14：30
13：30～16：30

営業日 毎週月曜日～土曜日（年末年始休業）

営業時間 8：30～17：30

3 事業の目的と方針

(1) 目的

指定通所介護事業の適正な運営を確保するため、人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の従業者が要支援状態にある高齢者に対し、適正な事業を提供することを目的とする。

(2) 方針

① 利用者の可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の支援及び機能訓練を行う。

② 事業の実施に当たっては、市、地域包括支援センター、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。

4 サービス内容

通所介護計画に沿って、送迎、食事の提供、入浴介助、機能訓練その他必要な介護を行います。

5 料金

(1) 料金 (負担割合 1 割の表記となります。)

①介護予防通所介護サービス費 (円)

通所型独自サービス 1	1,798/月
通所型独自サービス 2	3,621/月

② 加算 (※適用時に料金が発生します)

※若年性認知症受入加算	257/月
※栄養アセスメント加算	54/月
科学的介護推進体制加算	43/月
口腔機能向上加算 I	161/月
口腔機能向上加算 II	171/月
栄養改善加算	214/月
通所型独自一体型サービス提供加算	513/月
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の 5.9%
介護職員特定処遇改善加算 II	所定単位数の 1.0%
介護職員ベースアップ等支援加算	所定単位数の 1.1%

(2) その他の料金

①食事代

昼食+おやつ	一日利用	800 円
昼食のみ	午前半日利用	750 円
軽食 (おにぎり×2、汁物、小鉢)+おやつ	一日利用	300 円
軽食のみ (おにぎり×2、汁物、小鉢)	午前半日利用	250 円
おやつのみ	午後半日利用	100 円

②おむつ代

リハビリパンツ	130 円
パット	30 円

③その他日常生活上の便宜に係る費用

流しそうめん	100 円
炭火焼き	250 円
卓上鍋	100 円
餅つき会	100 円
外出・外食レクリエーション	実費
フラワーアレンジメント	1,500 円
陶芸教室	600 円
料理教室	300 円
理美容	1,600 円

④ キャンセル料金

利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

(1) 利用日の前日 17 時以降にご連絡いただいた場合

(2) ご連絡いただかない場合

尚且つ、あらかじめ利用計画があり、1 ヶ月間ご利用がない場合に限り、キャンセル料金いただきます。

(1)、(2) に該当しても、月に一度でもご利用があれば、キャンセル料金は無料となります。

通所型独自サービス 1	2,294 円
通所型独自サービス 2	4,326 円

⑤ 実施地域以外の送迎費

通常の事業の実施地域を超えて行う送迎に要した費用は通常の実施地域を越えた地点から 1 km について 100 円

(3) 支払方法

当月分の請求を翌月 20 日までにいたしますので、翌月末までにお支払いください。お支払いいただきますと、領収証を発行します。

お支払方法は、原則郵便局からの自動引き落としとなっております。

(4) 料金の変更等

① 介護保険関係法令の改正などにより料金に変更になる場合は、事前にご説明します。

介護報酬の対象となる料金の変更につきましては、その都度お知らせ致します。

② 要介護度が変わった場合には、その要介護度に応じた料金となります。

・介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により保険給付金が直接事業者を支払われない場合があります。その場合は、一旦 1 日あたりの利用料金をいただき、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後日市町村の介護保険担当窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

6 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずは、お電話等でお申し込みください。当施設職員がお伺いいたします。

通所介護計画書作成と同時に契約を結び、サービスの提供を開始します。

介護予防サービス・支援計画書の作成を依頼している場合は、事前にその介護支援専門員とご相談ください。

(2) サービス利用契約の終了

①利用者のご都合でサービス利用契約を終了する場合

サービスの終了を希望する日の1週間前までに文書等でお申し出ください。

②当施設の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了30日前までに文書等で通知いたします。

③利用者やその家族等が、下記の行為を行った場合

(i) 事業者や職員に対して故意にハラスメントや暴言等の法令違反、または著しく介護サービスを利用する上でのルールを逸脱する行為(別紙)を行ったとき。

(ii) 利用者、またはその家族等が事業者や職員、或いは他の利用者、その他関係者の身体財産、もしくは信用を傷つける恐れがあるとき。

④ 自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的に契約を終了いたします。

- ・ 利用者が介護保険施設に入所した場合……入所日の翌日
- ・ 介護保険給付でサービスを受けていた利用者の要支援認定区分が、非該当(自立)又はまたは、要介護と認定された場合……非該当又は要介護となった日
- ・ 利用者がお亡くなりになった場合……死亡日の翌日

⑤ その他

- ・ 当施設が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、利用者ご家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または当施設が破産した場合、利用者は文書等で解約を通知することによって即座にサービスを終了することができます。
- ・ 利用者が、サービス利用料金の支払いを15日以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず、15日以内に支払わない場合、利用者が正当な理由なくサービスの中止をしばしば繰り返した場合、利用者が入院または病気等により3ヶ月以上にわたりサービスが利用できない状態であることが明らかになった場合、または利用者やご家族などが当施設や当施設の従業者に対して本契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合は、文書等で通知することにより、即座に契約を終了させていただく場合がございます。

7 サービス利用に当たっての留意事項

利用者は次に掲げる事項を遵守するものとする。

- ① 気分が悪くなった場合は速やかに申し出ること
- ② 事業所の施設及び設備は他の迷惑にならないよう利用すること
- ③ その他管理上必要な事項に協力すること

8 非常災害対

消火設備その他非常災害対策に際して具体的な計画を立て、非常災害時に関係機関への通報及び連絡体制を整備し、それらを定期的に従事者に周知するとともに、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行う。

9 緊急時、事故発生時の対応方法

サービスの提供中に容態の変化、事故等があった場合は緊急連絡先、居宅介護支援事業者等へ連絡するとともに、必要な措置を講じるものとします。

10 利用の中止、変更、追加について

①当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービス内容の変更または中止を行うことがあります。その場合、ご家族に連絡のうえ、適切に対応します。

②サービスの追加でのご利用を希望される場合、定員分の予約が入っていない場合にはご利用になれます。生活相談員までご相談ください。

11 相談、要望、苦情等の窓口

介護予防・日常生活支援サービス事業に関する相談、要望、苦情等は、生活相談員か下記窓口までお申し出ください。

☆サービス相談等窓口☆

1 担当者等；

- ・苦情解決責任者 小川 優
- ・苦情受付担当者 都築 和也 柳澤とも子

電話番号 048-797-4348

(受付時間 8:30 から 17:30)

- ・第三者委員 利根川 仁 電話番号 048-756-0762
- 滝沢 寧和 電話番号 048-522-1854

2 市町村

- ・さいたま市介護保険課 電話番号 048-829-1264
- ・さいたま市岩槻区高齢介護課 電話番号 048-790-0169

3 国民健康保険団体連合会

- ・埼玉県国民健康保険団体連合会
介護福祉課 苦情対応係 電話番号 048-824-2568

1.2 第三者評価の実施状況

実施状況 無

1.3 その他運営に関する重要事項

・秘密の保持

- ① 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べき旨を、従業者との雇用契約の内容とする。

デイサービスセンターの円滑な業務を妨げる行為

- ① 居宅訪問時に執拗に職員を拘束する。
- ② 故意に事業所へキャンセルの連絡をしない。
- ③ 長時間、または何度も事業所へ電話をかける。
- ④ 事業所へ来訪し長時間、または何度も職員へ相談を持ち掛ける。
- ⑤ 特定の職員に固執する。
- ⑥ 度々送迎時に長時間職員を待たせる。
- ⑦ 著しく常識を逸脱する言動をとる。
- ⑧ 職員が身の危険や不快に感じるほどの言動をとる。
- ⑨ 職員が酒酔いと判断できる状態で介護サービスを受けようとする。
- ⑩ 他の利用者、職員に対して政治、宗教活動を行う。
- ⑪ 連絡が取れない者が緊急連絡先や身元保証人となる。
- ⑫ 事業者の助言や相談の申し入れを理由なく拒否する。
- ⑬ 他の利用者に対して内服薬等の服用を勧める。
- ⑭ 施設の感染症対策への協力を拒否する。
- ⑮ その他、施設管理者が円滑な業務を妨げていると判断したとき。

介護予防・日常生活支援サービス事業の提供開始にあたり、下記利用者様に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 埼玉県さいたま市岩槻区真福寺 1465

名称 社会福祉法人 城南会（指定番号等）1170700338

代表者 理事長 大澤 孝至 ㊞

説明者 所属 デイサービスセンターしらさぎ

生活相談員 ㊞

私は、契約書及び本書面により、上記事業者から介護予防・日常生活支援サービス事業についての重要事項の説明を受け同意しました。

利用者

<住所> _____

<氏名> _____ ㊞

身元保証人及び家族代表

<住所> _____

<氏名> _____ ㊞ 関係： _____

署名代理人 （身元保証人及び家族代表と同様であれば記不要）

<氏名> _____ ㊞ 関係： _____