

地域密着型通所介護重要事項説明書

デイサービスきずな

当施設が提供するサービスについての相談窓口

電話：0475-53-5967

担当者：吉田 博和

ご不明な点がございましたら何なりとお尋ね下さい

第1条 （事業者概要について）

事業者名称：株式会社スリーモーション

法人登記所在地：千葉県大網白里市経田 70-13

電話：0475-53-5967

F A X：0475-53-5968

介護保険法令に基づき大網白里市長指定事業所 デイサービスきずな

住所：千葉県大網白里市経田 70-13

電話：0475-53-5967

F A X：0475-53-5968

指定番号：1275800900

第2条 （職員の体制について）

職員	常勤	非常勤	合計
管理者	1 名		1 名
生活相談員	1 名		1 名
介護職員	1 名	2 名	3 名
機能訓練指導員		1 名	1 名

第3条 （当施設の設備について）

食堂	1 室
機能訓練室	食堂と併用
静養室	1 室
相談室	1 室

第4条 （事業の目的について）

住み慣れた地域でいつまでも暮らし続けられるよう地域密着型通所介護を提供します。人としての尊厳を守り豊かな生活を援助していきます。

法人が開設する大網白里市指定地域密着型通所介護事業所の適正な運営を確保するため事業所の職員が要介護状態にあるご利用者様に対し以下の方針で適切な地域密着型通所介護を提供することを目的とします。

第5条 （運営方針について）

- 1、事業所は利用者の心身の特徴を踏まえ利用者が可能な限りその居宅において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、さらに利用者の社会的孤独感の解消および心身機能の維持ならびに、その家族の身体的、精神的負担の軽減を図るために必要な日常生活上の支援および機能訓練等の介護、その他必要な援助を行うことを運営方針とします。また利用者の自立を支援し生活の質が向上するよう入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の世話および生活機能訓練を行い利用者の意欲を高めるような働きかけをすることにより利用者の自立の可能性を最大限引き出す支援を行うものとします。
- 2、事業の実施に当たっては区市町村地域の保健医療サービスおよび福祉サービスとの連携を図り総合的なサービスの提供に努めます。
- 3、事業所は利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため必要な体制の整備を行うとともに従業者に対し研修を実施する等の措置を講じるものとします。
- 4、事業所は地域密着型通所介護を提供するに当たっては介護保険法第118条の2第1項に規定する介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し適切かつ有効に行うよう努めるものとします。（市町村介護事業計画の作成等のための調査および分析等）
- 5、具体的な運営にあたっては以下の方針で行います。
 - ・ 衛生面の管理を行い安心安全な食材で食事を調理し提供します。
 - ・ ご利用者様の身体能力を生かし自立した日常生活が送れるようサービスを提供していきます。
 - ・ 従業員は常にゆとりを持ったサービスを心がけ少人数ならではの個別サービスプログラムを提供していきます。
 - ・ ご利用者様のご希望をできる限り尊重し趣味等を柔軟に行える体制を確保していきます。
 - ・ 食品衛生、防災管理等、ご利用者様の安全に留意していきます。

第6条 （職員の職種・員数・職務内容について）

- 1、 管理者 常勤 1 名
管理者は事業所の従事者の管理および業務全般の管理を一元的に行います。
- 2、 生活相談員 常勤 1 名
生活相談員は利用者および家族からの相談に応じ職員に対する技術的指導、事業計画の作成、関係機関との連絡調整を行うとともに自らも地域密着型通所介護の提供に当たります。
- 3、 機能訓練指導員 非常勤 1 名
機能訓練指導員はご利用者様へ機能訓練の提供に当たります。
- 4、 介護職員 常勤 1 名（兼務） 非常勤 2 名
介護職員等のご利用者様への地域密着型通所介護の提供に当たります。

第7条 （営業日および営業時間について）

- 1、 営業日 月・火・水・木・土・祝祭日
- 2、 定休日 金曜日 日曜日 年始（1月1日、1月2日、1月3日）
- 3、 営業時間 8：00～17：30
- 4、 サービス提供時間 9：00～16：15 （7時間以上8時間未満）
- 5、 その他 ご相談により短時間のサービス提供も可能

第8条 （1日の利用定員数について）

地域密着型通所介護の利用定員は1日8名までとする。

第9条 （実施地域について）

大網白里市内の方（他市町村の方は各関係機関の協議によりサービスを実施します。）

第10条 (サービス利用料、利用者負担額について)

ご利用者様のご利用料金は厚生労働大臣が定める基準によるものです。介護保険負担割合証に明記されている。1割、2割、3割がご利用者様の自己負担金額となります。

介護保険適用時の自己負担分に明記しているご利用料金には、地域単価 10, 14 円を乗じた金額となっております。

1、ご利用料金について

7 時間以上 8 時間未満	1 日あたり の利用料金	介護保険適用時の自己負担分		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	7,530 円	764 円	1,527 円	2,291 円
要介護 2	8,900 円	902 円	1,805 円	2,707 円
要介護 3	10,320 円	1,046 円	2,093 円	3,139 円
要介護 4	11,720 円	1,188 円	2,377 円	3,565 円
要介護 5	13,120 円	1,330 円	2,661 円	3,991 円

6 時間以上 7 時間未満	1 日あたり の利用料金	介護保険適用時の自己負担分		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	6,780 円	687 円	1,375 円	2,062 円
要介護 2	8,010 円	812 円	1,624 円	2,437 円
要介護 3	9,250 円	938 円	1,876 円	2,814 円
要介護 4	10,490 円	1,064 円	2,127 円	3,191 円
要介護 5	11,720 円	1,188 円	2,377 円	3,565 円

5 時間以上 6 時間未満	1 日あたり の利用料金	介護保険適用時の自己負担分		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	6,570 円	666 円	1,332 円	1,999 円
要介護 2	7,760 円	787 円	1,574 円	2,361 円
要介護 3	8,960 円	909 円	1,817 円	2,726 円
要介護 4	10,130 円	1,027 円	2,054 円	3,082 円
要介護 5	11,340 円	1,150 円	2,300 円	3,450 円

4 時間以上 5 時間未満	1 日あたり の利用料金	介護保険適用時の自己負担分		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	4,360 円	442 円	884 円	1,326 円
要介護 2	5,010 円	508 円	1,016 円	1,524 円
要介護 3	5,660 円	574 円	1,148 円	1,722 円
要介護 4	6,290 円	638 円	1,276 円	1,913 円
要介護 5	6,950 円	705 円	1,409 円	2,114 円

3 時間以上 4 時間未満	1 日あたり の利用料金	介護保険適用時の自己負担分		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	4,160 円	422 円	844 円	1,265 円
要介護 2	4,780 円	485 円	969 円	1,454 円
要介護 3	5,400 円	548 円	1,095 円	1,643 円
要介護 4	6,000 円	608 円	1,217 円	1,825 円
要介護 5	6,630 円	672 円	1,345 円	2,017 円

2 時間以上 3 時間未満	1 日あたり の利用料金	介護保険適用時の自己負担分		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	3,050 円	309 円	619 円	928 円
要介護 2	3,510 円	356 円	712 円	1,068 円
要介護 3	3,960 円	402 円	803 円	1,205 円
要介護 4	4,400 円	446 円	892 円	1,338 円
要介護 5	4,870 円	494 円	988 円	1,481 円

2、各種加算について

	1 回あたりの 利用料金	介護保険適用時の自己負担分		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
入浴介助加算（Ⅰ）	40 円	41 円	81 円	122 円
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	1 ヶ月間のご利用総単位数に 8.0% を乗じ、さらに地域単価 10, 14 円 を乗じた金額に対し介護保険負担割合証に明記されている、1 割、2 割、3 割がご利用者様の負担金額となります。			

※厚生労働大臣の定めにより介護職員等処遇改善加算手当の制度の変更や廃止をされる場合もありますのであらかじめご了承ください。

第 11 条 （介護保険給付対象外のサービス利用料について）

下記利用料は全額自己負担となります。

	介護保険給付対象外のサービスの利用料
食事代	昼食 1 回 600 円（おやつ代含む）

第 12 条 （食事代のキャンセル料について）

- 1、当日の朝 8 時までにご連絡いただいた場合はキャンセル料は発生しません。
- 2、当日朝 8 時以降のご連絡は食事代 600 円がかかりますのであらかじめご了承ください。（食材の仕入れにより 1 名分を確保するため）

第 13 条 （健康上の理由によるサービスの中止について）

- 1、風邪、病気などで他者の方々へ感染するリスクがある場合はサービスの提供をお断りすることがありますのであらかじめご了承ください。
- 2、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サービスの一部を中止することがありますのであらかじめご了承ください。その際はご家族様にご連絡のうえ適切に対応します。
- 3、ご利用中に体調が悪くなった場合ご家族様に連絡のうえ適切に対応します。また、必要に応じて速やかに主治医に連絡を取る等必要な措置を講じます。

第 14 条 （サービス内容について）

地域密着型通所介護計画書に基づき以下のサービスを提供します。

- ・ 総合的な介護サービスの提供
- ・ 健康チェックの実施
- ・ 入浴サービスの提供
- ・ 排泄介助の提供
- ・ 機能訓練の提供
- ・ 食事サービス・おやつの提供

- ・ アクティビティ・レクリエーションの提供
- ・ 生活相談業務の提供
- ・ 苦情・相談窓口の設置
- ・ 送迎サービスの提供
- ・ 外出訓練の提供
- ・ 年間行事の提供

第15条 (サービス利用にあたっての留意点について)

ご利用者様とのそのご家族様はこの内容を十分にご理解ください。

第16条 (緊急時における対応方法について)

サービス提供時にご利用者様の体調が急変した場合はご家族様へ速やかにご連絡します。最も必要がある場合は緊急要請の措置を講じます。緊急措置を優先する場合はご家族様への連絡が事後報告になる場合がございますのであらかじめご了承ください。

かかりつけ医	担当医	TEL

ご家族様緊急連絡先氏名	続柄	TEL
		自宅 携帯
		自宅 携帯

第17条 (非常災害対策について)

- 1、事業所は非常災害に備えて消防計画、風水害、地震等の災害に対する計画を作成し避難訓練等その他必要な訓練を次の通りに行なうとともに必要な設備を整えます。
- 2、事業所は前項に規定する訓練の実施に当たって地域住民の参加が得られるように連携に努めます。
- 3、非常災害発生時はご家族様との連絡が取りづらい状況となります。
サービスの継続が困難と判断した場合はご家族様と連絡が取れる方から順番にご自宅までお送りさせていただきます。ご家族様と連絡が取れず事業所所在地に避難指示の発令および建物の中いるのは危険と判断した場合は避難場所となっている大網東小学校へ職員とともに避難します。その後、

ご家族様と連絡が取れしだいお送りさせていただきます。

状況により大網東小学校までご家族様にお迎えに来ていただく場合もございますのであらかじめご了承ください。

- ・ 防火責任者 管理者もしくは生活相談員
- ・ 防災訓練 年 1 回
- ・ 避難訓練 年 1 回

第 18 条 （衛生管理および従業者等の健康管理等について）

- 1、 地域密着型通所介護等に使用する備品は清潔に保持し定期的な消毒を実施し常に衛生管理に十分留意するものとします。
- 2、 事業所において感染症が発生し、またはまん延しないように次の各号に掲げる措置を講じるものとします。
 - (1) 事業所における感染症の予防およびまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行う事ができるものとする。）をおおむね 6 月に 1 回以上開催するとともにその結果について従業者に周知徹底を図ります。
 - (2) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備します。
 - (3) 事業所において従業者に対し感染症の予防およびまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施します。
- 3、 職員に対し感染症等に関する基礎的知識の取得に努めるとともに年 1 回以上の健康診断を受診させるものとします。

第 19 条 （虐待防止に関する事項について）

事業所は利用者の人権の擁護、虐待の防止のため次の措置を講じるものとします。

- 1、 虐待の防止に関する責任者の選定を行います。
- 2、 虐待を防止するための従業者に対する研修を実施します。
- 3、 虐待防止の為の対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的開催するとともにその結果について従業員に周知徹底します。
- 4、 虐待防止のための指針を整備します。
- 5、 虐待を防止するための研修を定期的実施します。
- 6、 利用者およびその家族からの苦情処理体制の整備に努めます。
- 7、 事業所はサービス提供中に当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）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ものとします。

- ・ 虐待防止委員会の責任者 管理者
- ・ 虐待防止に関する研修の開催 年2回

第20条 （地域との連携について）

- 1、事業所はその運営に当たっては地域住民またはその自発的な活動等との連携および協力を行う等地域との交流に努めます。
- 2、地域密着型通所介護の提供に当たっては利用者、利用者家族、地域住民の代表者、本事業が所在する圏域の地域包括支援センターの職員、地域密着型通所介護について知見を有する者等により構成される協議会（以下この項において「運営推進会議」という。）を設置し、おおむね6月に1回以上、運営推進会議に対し活動状況を報告し運営推進会議による評価を受けるとともに運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設けます。
- 3、事業所は前項の報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに当該記録を公表するものとします。

第21条 （業務継続計画の策定等について）

- 1、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地域密着型通所介護の提供を継続的に実施します。また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します。
- 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および訓練を定期的の実施します。
- 3、事業所は定期的に業務継続計画の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します。

第22条 （認知症介護基礎研修および職員の教育について）

- 1、事業所は全ての地域密着型通所介護従業者（看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、介護保険法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。）に対し認知症介護に係わる基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じます。
- 2、従業者の質的向上を図るための研修機会を次の通り設けるものとし業務体制を整備します。
 - ・ 採用時研修 採用後6カ月以内
 - ・ 継続研修 年2回以上

第 23 条 （服務規律について）

- 1、 従業者は社内の決められた服務規定を遵守します。
- 2、 従業者は業務上知り得たご利用者様またはそのご家族様の秘密を保持します。
- 3、 従業者であった者に業務上知り得たご利用者様またはご家族様の秘密を保持させるため従業者が退職した場合においてもこれらの秘密を保持する旨を従業者との雇用契約で交わしております。

第 24 条 （サービス内容に関する相談、要望、苦情窓口について）

地域密着型通所介護に関する相談、要望、苦情などは下記窓口までお申し出下さい。

相談窓口担当者名	吉田 博和
相談受付時間	午前 8 時から午後 17 時 30 分（営業日のみ）
電話番号	0475-53-5967

当事業以外の苦情相談窓口

問い合わせ先	受付窓口名	電話番号
大網白里市役所	高齢者支援課	0475-70-0309
千葉県国保連	苦情処理係	043-254-7428

第 25 条 （その他運営に関する重要事項について）

この規定以外に定める重要事項は運営する「株式会社スリーモーション」と「デイサービスきずな」の管理者との協議に基づいて定める事とします。

サービス契約に当たり上記のとおり説明しました。
上記の契約を証するため本書を2通作成します。
ご利用者様、事業者が署名および捺印のうえ1通ずつ保有し契約します。

令和 年 月 日

事業者所在地 千葉県大網白里市経田 70-13

事業者名 株式会社スリーモーション 印

事業所所在地 千葉県大網白里市経田 70-13

事業所名 デイサービスきずな 印

代表取締役兼管理者 吉田 博和 印

サービス契約の締結に当たり上記のとおり説明を受けました。

ご利用者様 住所

氏名 印

ご家族様および代理人 住所

氏名 印

続柄