

令和 年 月 日

「指定地域密着型通所介護」重要事項説明書

医療法人社団たつき会菅田医院

デイサービスセンターつばき

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(呉市指定 事業所番号 3470502786)

当事業所はご利用申込者に対して、指定地域密着型通所介護の提供の開始に際し、重要事項に関する規程の概要や提供されるサービスの内容等について、次の通り説明します。

◇◆目次◆◇

- | | |
|------------------------|----------------------------------|
| 1. 事業者 | 10. 身体拘束適正化の取り組みについて |
| 2. 事業所の概要 | 11. 非常災害時の対応について |
| 3. 職員の配置状況 | 12. 業務継続計画の策定等について |
| 4. 当事業所が提供するサービスの内容と費用 | 13. 虐待防止の為の措置について |
| 5. 利用料等の支払い方法 | 14. ハラスメント対策について |
| 6. 利用の中止、変更、追加 | 15. 感染症対策の強化 |
| 7. 緊急時における対応について | 16. 当事業所が提供するサービスの
第三者評価の実施状況 |
| 8. 事故発生時の対応について | |
| 9. 苦情の受付について | |

1. 事業者

- (1) 法人名 医療法人社団たつき会菅田医院
- (2) 法人所在地 広島県呉市川尻町東一丁目21番1号
- (3) 電話番号 0823-87-2529
- (4) 代表者氏名 理事長 菅田 宗樹

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定地域密着型通所介護事業所
- (2) 事業所の目的 居宅において要介護状態にある高齢者に対し、適切な指定密着型通所介護を提供することを目的とします。
- (3) 事業所の名称 医療法人社団たつき会菅田医院 デイサービスセンターつばき
- (4) 事業所の所在地 広島県呉市川尻町東一丁目21番10号
- (5) 電話番号 TEL 0823-87-0108 FAX 0823-87-0106
- (6) 管理者氏名 児島 亮
- (7) 運営方針 要介護状態にある高齢者の心身の特性を踏まえて、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出来るよう、日常生活上の世話及び心身の機能の維持ならび利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ります。
- (8) 指定年月日 平成28年10月1日
- (9) 営業日及び営業時間

営業日	月曜日～土曜日（12月30日～1月3日は除く）
営業時間	8：00～17：00
サービス提供時間	8：00～16：30

- (10) 利用定員 18人
- (11) 通常の事業の実施地域は呉市（川尻町・安浦町・仁方地区・広地区）とし、その他の地域については相談に応じます。

3. 職員の配置状況

当事業所では、利用者に対して指定地域密着型通所介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

＜主な職員の配置状況＞※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職種		職員数	指定基準
1. 管理者	（常勤1名）	1名	1名
2. 介護職員	（常勤5名、非常勤4名）	9名	2名
3. 生活相談員	（常勤3名）	3名	1名
4. 看護職員	（常勤1名、非常勤4名）	5名	1名
5. 機能訓練指導員	（常勤1名、非常勤4名）	5名	1名

4. 当事業所が提供するサービスの内容と費用

当事業所では、利用者に対して以下のサービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについて、

- | |
|--------------------------|
| (1) 利用料金が介護保険から給付される場合 |
| (2) 利用料金の全額を利用者に負担いただく場合 |

があります。

(1) 介護保険の給付の対象となるサービスの内容

＜サービスの内容＞

①食事介助

- ・栄養及び利用者の身体の状態並びに嗜好を考慮した食事を提供します。必要に応じて介助を行います。

②入浴介助

- ・入浴又は清拭を行います。

③排泄介助

- ・排泄の自立を促すため、ご契約者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

④機能訓練

- ・看護師により、利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の回復又はその減退を防止するための訓練を実施します。

⑤送迎サービス

- ・ご自宅と事業所間の送迎を行います。

⑥その他自立への援助

- ・日常生活上の世話（相談及び援助）を行います。

(2) サービス利用料金及び利用者負担額

地域密着型通所介護費 (所要時間: 7時間以上～8時間未満) [施設等の区分] 地域密着型通所介護事業所	介護度	利用料(1日)	利用者負担金 (1割)	利用者負担金 (2割)	利用者負担金 (3割)
	要介護1	7,530円	753円	1,506円	2,259円
	要介護2	8,900円	890円	1,780円	2,670円
	要介護3	10,320円	1,032円	2,064円	3,096円
	要介護4	11,720円	1,172円	2,344円	3,516円
	要介護5	13,120円	1,312円	2,624円	3,936円

加 算	利用料	利用者負担金			算定回数等
		1 割	2割	3割	
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	560円	56円	112円	168円	個別機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算(Ⅱ)	200円	20円	40円	60円	一月につき
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1000円	100円	200円	300円	一月につき
入 浴 介 助 加 算(Ⅰ)	400円	40円	80円	120円	入浴介助を実施した日数
科学的介護推進体制加算	400円	40円	80円	120円	一月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220円	22円	44円	66円	利用した回数
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬算定基準（加算率 12.7%）に基づき算出した額の 1 割又は 2 割 若しくは 3 割				

(3) その他の費用

- ・食費（昼食）の食材料費、調理費を 1 日につき 800 円の料金を頂きます。
- ・利用当日お休みされる場合、お弁当代を実費請求させていただきます。
- ・利用者が希望された場合、手芸等レクリエーションの材料費を頂きます。
- ・オムツ代を必要に応じて実費として頂きます。
- ・通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用に対して送迎を行う場合は、通常の事業の実施地域を超えた地点から路程 1 キロメートル当たり 40 円を実費として頂きます。
- ・利用者の希望により提供する日常生活に必要な身の回りの品の費用は実費を頂きます。

5. 利用料等の支払い方法

- ・直接お支払いの場合は月末締め翌月月初払いとなります。
- ・銀行での引き落としの場合は月末締め翌月末日引き落としとなります。

（末日が土日祝の場合は金融機関の翌営業日）

6. 利用の中止、変更、追加（契約書第 8 条参照）

- ・サービス利用開始の前に、利用者の都合により、指定地域密着型通所介護の利用を中止又は変更することができます。この場合にはサービスの実施日の前日までに事業者申し出てください。
- ・サービス利用日の変更の申し出に対して、事業所の稼働状況により利用者の希望する曜日にサービスの提供が出来ない場合、他の利用可能な曜日を調整します。
- ・利用者がサービス利用している期間中でもサービスの利用を中止することが出来ます。その場合、すでに実施されたサービスの提供に係わる利用料金をお支払い頂きます。

7. 緊急時における対応について

サービス提供中に、利用者の心身の状況に異変その他緊急事態が生じたときは、速やかに家族、主治医、居宅介護支援事業所及び市町等に連絡し、適切な処置を講じます。

8. 事故発生時の対応について

- ① 指定地域密着型通所介護の提供により事故が発生した場合は、当該利用者の家族、当該利用者に係わる居宅介護支援事業所及び市町等に連絡し、適切な処置を講じます。
- ② 事故の状況及び事故に際して採った対応は記録の上保存します。
- ③ サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

9. 苦情の受付について（契約書第 21 条参照）

（1）当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の窓口で受け付け、速やかに具体的な対応をします。

○苦情受付窓口（担当者）

管理者 児島 亮

○受付時間 8：00～17：00

○業務日 月曜日～土曜日（12月30日～1月3日は除く）

○電話番号 0823-87-0108

○FAX番号 0823-87-0160

- ・担当者が不在の時は、基本的な事項は誰でも対応出来るようにし、担当者に引継ぎます。
- ・事実関係の調査をし、改善を講じるとともに記録の整備等を行い、利用者・その家族に説明します。

（2）行政機関等における苦情の受付

呉市役所 介護保険課	所在地	広島県呉市中央4丁目1番6号 呉市役所1階
	電話	0823-25-2626
	受付時間	8:30～17:15
広島県国民健康保険 団体連合会	所在地	広島県広島市中区東白鳥町19番49号
	電話	082-554-0783
	受付時間	8:30～17:15

10. 身体拘束適正化の取り組みについて

当施設はサービスの提供にあたって、利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむをえない場を除き、身体拘束や利用者の行動の制限を行いません。

11. 非常災害時の対応について

非常災害時においては、利用者の安全第一を優先し迅速適正な対応に努めます。また、非常災害その他緊急の事態に備えて、防災及び避難に関する計画を作成し、利用者及び職員に対し周知徹底を図るため、年2回以上避難訓練、その他必要な訓練等を実施します。

1 2. 業務継続計画の策定等について

感染症や災害発生時における、利用者に対する継続的なサービスの提供を実施するための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の実施します。

1 3. 虐待防止の為の措置について

虐待の発生又はその発生を防止するため、虐待防止のための指針を整備し対策委員会を定期的に開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図ります。また、虐待防止のための研修を定期的の実施し、これらの措置を適切に実施するための担当者を設置します。

1 4. ハラスメント対策について

- (1) 適切なサービスの提供を確保する観点から、職場において利用者や従業者から行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより、職員の環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じます。
- (2) 利用者から従業者への威圧的・暴力的言動や悪質なクレーム等の迷惑行為などに対し、カスタマーハラスメント防止のための方針の明確化等の必要な措置を講じます。

1 5. 感染症対策の強化

感染症の予防及びまん延防止のための対策を検討する委員会を開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図ります。また、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的の実施します。

・ 1 6. 当事業所が提供するサービスの第三者評価の実施状況

今のところ実施しておりません。

令和 年 月 日

指定地域密着型通所介護の提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

事業者名 医療法人社団たつき会菅田医院

代表者 理事長 菅田 宗樹

事業所名 医療法人社団たつき会菅田医院 デイサービスセンターつばき

説明者

私は、本書面に基づいて内容の説明を受け、指定地域密着型通所介護の提供開始に同意し、重要事項説明を受けました。

利用者 住 所

氏 名

代理人 住 所

氏 名

続 柄 ()