

## 竜王町介護予防・日常生活支援総合事業

### 第1号通所事業（介護予防通所介護相当サービス）重要事項説明書

#### （第2デイサービス万葉の里）

当事業所はご利用者に対して第1号通所事業（介護予防通所介護相当サービス）を提供します。事業所の概要やサービスの内容、支払料金等の重要な事項について次のとおり説明します。

#### 1 事業者概要

法人名	社会福祉法人雪野会
法人所在地	滋賀県蒲生郡竜王町大字山之上632
設立年月日	平成6年3月25日
代表者氏名	理事長 寺嶋 嘉孝
電話番号	0748-57-2100

#### 2 指定通所介護事業所の概要

事業所の種類 指定番号	指定通所介護事業所・平成15年3月24日指定 滋賀県 第2571500152号 ※当事業所は特別養護老人ホーム万葉の里に併設されています。		
事業所の名称	社会福祉法人雪野会 第2デイサービス 万葉の里		
事業所の所在地	滋賀県蒲生郡竜王町大字山之上6068		
サービスの種類	第1号通所事業（介護予防通所介護相当サービス）		
電話番号	0748-57-2106	ファクシミリ番号	0748-57-2107
管理者氏名	澤 育子		
利用定員	40人		
営業日	営業日は原則として毎週月曜日から土曜日の週6日（祝日を含む）とします。 ただし次の日を除きます。 （1）1月1日、2日、3日 （2）事業実施地域に暴風雨警報が発令された日および積雪の日 （3）その他、管理者が閉所の必要があると認めた日		
サービス提供時間	原則として午前9時30分から午後4時30分まで		
営業時間	午前8時30分から午後5時30分		
通常の実施地域	竜王町		
第三者評価の有無	無		

#### 3 施設の概要

（敷地面積および建物）

敷地	4643㎡（竜王町有地借地）	
建物	構造	鉄筋コンクリート造平家建
	延べ床面積	1090.29㎡

(主な設備)

設備の種類	数	面積	1人あたり面積
食堂	1	168.76㎡	6.99㎡
作業および日常動作訓練室	1	75.99㎡	
一般浴室	1	39.15㎡	
脱衣室	1	45.39㎡	
介護者教育室	1	59.80㎡	
静養室	1	25.73㎡	

#### 4 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要支援状態にある利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り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、生活の質の確保および向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、サービスを提供することを目的とします。
運営の方針	事業者は、利用者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令およびこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者の要支援状態の軽減や悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため、適切なサービスの提供に努めます。

#### 5 職員の配置状況

(主な職員の配置)

当事業所では、ご利用者に対して第1号通所事業（介護予防通所介護相当サービス）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。

職 種	勤務体制
管 理 者	1人（兼務）
生活相談員	1人以上（〃）
介護職員	6人以上（〃）
看護職員	1人以上（〃）
機能訓練指導員	1人以上（〃）

#### 6 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所が提供するサービスには

- |                            |        |
|----------------------------|--------|
| (1) 利用料金が第1号事業支給費から給付される場合 | があります。 |
| (2) 利用料金が全額ご利用者に負担いただく場合   |        |

(1) 第1号事業支給費の給付の対象となるサービス

(サービスの概要)

介 護	移動、食事、排泄、更衣など個別サービス計画に基づいて可能な限り適切な介護を行います。
生活相談	ご利用者の生活上の相談に応じます。
アクティビティ	アクティビティプログラムに従って実施します。
運動機能向上	機能訓練指導員や看護職員が身体状況に応じて日常生活動作を向上させ

	る機能訓練を行います。
健康相談	体温や血圧を測定し、健康上の相談に応じます。
送迎サービス	通常の実施地域の場合、ご自宅から当事業所までの送迎（往復）を致します。

(利用料金)

法定代理受領（通常）の場合は、負担割合証に記載された利用者負担割合の額となります。

サービス基本料（1月につき）

介護度	介護度別利用料	自己負担		
		1割	2割	3割
事業対象者・要支援1	18,231円	1,824円	3,647円	5,470円
事業対象者・要支援2	36,716円	3,672円	7,344円	11,015円
①生活機能向上グループ活動加算	1,014円	102円	203円	305円
②栄養改善加算	2,028円（月2回まで）	203円	406円	609円
③口腔機能向上加算（Ⅰ）	1,521円（月2回まで）	153円	305円	457円
④ “ ” （Ⅱ）	1,622円（ “ ” ）	163円	325円	487円
⑤一体的サービス提供加算	4,867円	487円	974円	1,461円
⑥サービス提供体制強化加算（Ⅲ）				
事業対象者要支援1	243円	25円	49円	73円
要支援2	486円	49円	98円	146円
⑦科学的介護推進体制加算	405円	41円	81円	122円

※介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）…基本サービス費に各加算を足した1カ月分の自己負担額合計の9.0%が算定されます。ただし、足していただく加算はそれぞれ異なります。

※利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等の事業所が送迎を実施していない場合は、片道につき476円（自己負担1割48円、2割96円、3割143円）の減算となります。

※ご利用料の計算について

介護保険給付の対象分のご利用料は、国が定めた報酬単位に基づき、各月毎に1日から月末の利用回数（日数）で合計した総単位数と、国が定めた地域単価により計算いたします。

（令和6年4月より竜王町は1単位10.14円となっております）

☆ご利用者がまだ要支援認定等を受けていない場合には、いったん保留とさせていただき、認定後に一括して請求をさせて頂くこととなります。

(2) 第1号事業支給費の給付の対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

食事サービス	栄養士が作成する献立表により、栄養やご契約者の身体状況を配慮した食事を提供します。（食費は第1号事業支給費対象外で、実費負担となります）	1日あたり 830円
レクリエーション費及び教養娯楽費	ご利用者の希望によりレクリエーション等に参加した場合の材料代等	実費
複写物の交付	ご利用者はサービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担頂きます。	1枚につき10円

文 書 料	ご利用者の通所証明等の費用	1 通につき 3 0 0 円
通常の食事以外 の食品	<ul style="list-style-type: none"> <li>・パン食 (パンのみ)</li> <li>・ " (パン+牛乳)</li> <li>・栄養補助食品</li> </ul>	1 食 1 1 0 円 1 食 2 1 0 円 1 食 2 7 5 円
日常生活上必要 となる諸費用	日常生活品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用でご利用者に負担頂くことが適当であるものの費用	実 費

☆経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合、変更の内容と変更する事由について、事前にご説明します。

### (3) 利用料の支払い

前記 (1)、(2) の料金、費用は、1 月ごとに計算し翌月ご請求いたしますので、以下のいずれかの方法でお支払いください。

- ①金融機関口座からの自動引き落とし (翌月 20 日まで)
- ②窓口 (事務室) での現金支払い (翌月 25 日まで)
- ③下記口座への振り込み (翌月 25 日まで)

滋賀銀行竜王支店 (口座番号) 134624 普通預金  
社会福祉法人 雪野会 理事長 寺嶋嘉孝

### (4) 利用の中止、変更、追加

- ① 利用予定日の前に、ご利用者の都合により、サービスの利用を中止または変更、もしくは新たなサービスの利用を追加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へ申し出て下さい。
- ② 利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料をいただきます。ただし事業者が正当だと判断した場合はこの限りではありません。
  - ・利用前日の午後 5 時までで取消の連絡があった場合 無料
  - ・利用前日の午後 5 時までで取消の連絡がない場合 当日の利用料金の 10~30% (自己負担相当額)
- ③ 当日サービスをご利用中に 2 時間未満で終了された場合は、ご利用時間に応じて 3 0 分あたり 2 0 0 円を請求させていただきます。
- ④ 当日遅れてご利用いただく場合等で、午前 1 0 時以降に食事キャンセルのご連絡をいただいた場合は、食費 (7 3 0 円) を請求させていただきます。食事をキャンセルされる時は、午前 1 0 時までにご連絡ください。
- ⑤ サービス利用の変更、追加の申し出に対して、事業所の事情によりご利用者の希望する期間に、サービスが提供できない場合、他の利用可能日時をご利用者に提示して協議します。

## 7 サービスの利用に関する留意事項

### (1) 施設・設備の使用上の注意

- ① 故意に施設・設備を壊したり、汚したりした場合には、ご利用者の自己負担により現状に復していただくか、または相当の代価をお支払いいただく場合があります。
- ② 当事業所の職員や他の利用者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うことは禁じられています。

## 8 契約の終了に伴う援助

契約が終了する場合には、事業者はご利用者の心身の状況、おかれている環境等を勘案し、必要な

援助をおこなうよう努めます。

## 9 苦情の受付について

### (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ます。

苦情受付窓口 第2デイサービス 万葉の里 竜王町山之上6068  
電話 0748-57-2106 fax 0748-57-2107

担当者 管理者

受付時間 毎週月～金曜日 10時～16時

また、苦情受付箱を事務所前に設置しています。

### (2) 行政機関その他苦情受付機関

竜王町福祉課	竜王町大字小口4-1	0748-58-3705
滋賀県国民健康保険連合会	大津市中央4丁目5-9	077-510-6605

## 10 緊急時および事故発生時における対処方法

- 1 本事業所に勤務する職員は、利用者に対するサービスの提供中に、利用者の心身の状態の急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医に連絡する等の措置を行うとともに、管理者の指示に従い、市町、当該利用者の家族、当該利用者の居宅介護支援事業所に連絡をします。
- 2 利用者に対する通所介護等の提供により賠償すべき損害が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。
- 3 事故の状況や事故に際してとった処置について記録をすると共に、事故発生の原因を解明し再発を防ぐための対策を講じます。
- 4 管理者は職員に対し、事故発生防止対策の研修を定期的に行います。

### 1.1 身体拘束および行動制限の廃止

利用者または他の利用者等の生命または身体を保護するために緊急やむを得ない場合を除き、利用者に対し身体拘束等により利用者の行動を制限いたしません。

### 1.2 非常災害対策

非常災害に備えて、消防計画、風水害・地震等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回定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。また、非常災害の発生の際にその事業が継続できるよう、他の社会福祉施設等との連携および協力を行う体制を構築するよう努めます。

### 1.3 守秘義務

本事業所および職員は、事業を行う上で知り得た利用者および、家族に関する個人情報を正当な理由なく第三者に漏洩いたしません。また、契約の終了した後もおよび、職員の退職後も継続します。なお、サービス提供に関する記録は、サービスが完結した日から5年間保存します。

### 1.4 人権への配慮

利用者の意思および人格を尊重し、常に利用者の立場に立って通所介護等のサービスを提供します。

また、管理者は、利用者の人権擁護、虐待防止等のため、必要な体制の整備を行うと共に、職員に対し研修の機会を確保します。

### 1.5 衛生管理対策

感染症が発生またはまん延することがないように、必要な措置を講じるとともに、職員に対して感染症対策に関する研修会を定期的に行います。

### 1.6 居宅介護支援事業所との連携

通所介護等の実施に際し、居宅介護支援事業者（必要と判断される場合は、主治医、保健・医療・福祉サービス提供者を含む）と連携し、必要な情報を提供します

### 1.7 利用者に関する市町への通知

利用者が正当な理由なしに通所介護等の利用に関する指示に従わないことにより、利用者の要介護状態および要支援状態の程度を悪化させたとき又は悪化させる恐れがあるとき、および利用者に不正な受給があるときなどには、意見を付して当該市町に通知します。

### 1.8 利益供与の禁止

本事業所および職員は、居宅介護支援事業所またはその職員等に対し、利用者にサービスを利用させることの代償として、金品その他の財産上の利益を供与いたしません。

本書面にもとづき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

第2 デイサービス万葉の里

説 明 者 職名

氏名

印

私は、本書面にもとづいて事業者から重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

本 人 住 所

氏 名

印

本人代理人 住 所

氏 名

印

(本人との続柄

)