

地域密着型通所介護重要事項説明書

〈令和 8 年 8 月 1 日現在〉

1. 当事業者が提供するサービスについての相談窓口

電話 024 - 565 - 2881 (営業日の 8 : 00～18 : 00)

担当 生活相談員

2. 川俣ホームデイサービスセンターの概要

(1) 提供できるサービスの種類と地域

名 称	社会福祉法人信達福祉会 川俣ホームデイサービスセンター
所 在 地	福島県伊達郡川俣町大字鶴沢字川端 2 - 1
サービスの種類	I 型 地域密着型通所介護
サービスを提供する対象地域	川俣町

(2) 事業の目的

社会福祉法人信達福祉会が開設する川俣ホームデイサービスセンターが行う通所介護の事業の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、要介護状態にある高齢者に対し、適正な通所介護を提供することを目的とします。

(3) 同センターの職員体制 (主たる職員)

職 種	常 勤	非常勤	業務内容	資 格	資格者
管理者	1		管理業務	社会福祉士	1
生活相談員兼務介護職員	5		生活相談 介護	社会福祉主事	3
看護職員	1	1	健康管理 機能訓練	介護福祉士	7
介護職員	3	1	介護	准看護師	2
栄養士	1		栄養管理	管理栄養士	1
事務職員	2		事務	栄養士	1
				介護支援専門員	2

※有資格者は重複あり

(4) 同センターの設備の概要

利用定員	15 名	食堂兼機能訓練室	105.00 m ²
休憩室	139.02 m ²	浴室 (普通・特殊浴槽)	72.12 m ²
送迎車両	4 台		

(5) 営業日等

営業日	月曜日～土曜日
定休日	日曜日・12/30～1/3

3. サービス提供時間及び内容

提 供 時 間	9 時 15 分～16 時 15 分
送 迎	利用者の希望により、自宅と事業所間の送迎を行います
食 事	管理栄養士が管理する献立により、栄養と利用者の身体状況に配慮したバラエティーに富んだ食事を提供します (食事時間 12 : 00～13 : 00)
入 浴	利用者の身体状況にあわせて特殊浴槽を用いて入浴する事が可能です
排 泄	利用者の状況にあわせた排泄介助を行います
生 活 相 談	利用者および家族からの相談について、誠意を持って応じます
機 能 訓 練	利用者の日常生活・レクリエーション・行事等を通して機能訓練を行います

4. 利用料金

(1) デイサービス利用料一部負担金ならびに本人負担分

介護保険からの給付サービスを利用する場合の利用料は、保険者の定める負担割合に応じて異なります。

(介護保険負担割合証をご提示ください)

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス料金は、全額自己負担となります。

①通所介護費（1回あたり）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
自己負担 1 割	753 円	890 円	1,032 円	1,172 円	1,312 円
自己負担 2 割	1,506 円	1,780 円	2,064 円	2,344 円	2,624 円
自己負担 3 割	2,259 円	2,670 円	3,096 円	3,516 円	3,936 円

②算定加算 【厚生労働大臣が定めるそれぞれの基準を満たしている場合に算定します】

	自己負担 1 割	自己負担 2 割	自己負担 3 割	
サービス提供体制強化加算 I	22 円／回	44 円／回	66 円／回	※区分支給限度基準額に含まれないサービス
入浴介助加算 I	40 円／回	80 円／回	120 円／回	
認知症加算	60 円／回	120 円／回	180 円／回	※認定調査票を基にⅢa 以上の方に限り算定
科学的介護推進加算	40 円／月	80 円／月	120 円／月	
介護職員等处遇改善加算 I ロ	12.7％／月			※区分支給限度基準額に含まれないサービス ※利用月に算定した総単位数の 12.7％に相当する額

③必要に応じて算定する加算

中重度者ケア体制加算	45 円／回	
入浴介助加算 II	55 円／回	
個別機能訓練加算 I	イ 56 円／回	ロ 76 円／回
A D L 維持等加算	(I) 30 円／月	(II) 60 円／月
口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20 円／回 ※6 ヶ月に 1 回を限度とする	(II) 5 円／回 ※6 ヶ月に 1 回を限度とする

④本人負担分

・昼食費・おやつ費 760 円

リハビリパンツ	(M) 80 円 (L) 90 円	フラット式	20 円
紙オムツ	(M) 110 円 (L) 120 円	尿取りパッド	20 円

※上記に掲げるもののほか、通所介護の中で提供されるサービスのうち、日常生活においても通常必要となるものにかかる費用で、利用者が負担することが適当と認められる費用は自己負担となります。

※ご利用者の栄養摂取を目的としてではなく、嗜好に伴うメニューの変更がある場合には 1 食あたり 20 円の増額となります。

※介護保険適用の場合でも、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。その場合は一旦利用料金の全額をお支払いください。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、保険者である市町村の窓口に提出しますと、差額の支払いを受けることができます。

(2) 利用中止の場合の料金（消費税含む）

利用者の都合でサービスを中止する場合、下記の料金がかかります。

利用日の前日 9 時までに連絡いただいた場合	無 料
利用日の前日 9 時までに連絡がなかった場合	昼食材料費 405 円

(3) 支払方法

利用月の料金の合計額の請求書を、翌月 10 日までに利用者に送付しますので、翌月 25 日までに、原則として、口座自動引落としの方法でお支払いください。領収証を発行いたします。

*利用料に関する領収書の再発行はいたしません。ただし「利用料領収証明書」を発行いたします。(利用料領収証明書発行手数料：1 回 300 円)

5. デイサービスセンターの特徴と利用にあたっての留意事項

(1) 運営方針

〈安全・安心・ゆとりの川俣ホーム〉

1 川俣ホームは、利用者の主体性と自主性を尊重し、人間としての尊厳に根ざした介護を進めます。

1 川俣ホームは、家族・地域社会との連携を密にし、暖かい家庭的環境を築きます。

(2) 洗濯サービス

希望時は、入浴後の衣類を、洗濯・乾燥してお返しいたします。

(3) サービス利用にあたっての留意事項

①体調不良等によるサービスの中止・変更

以下の場合に、利用途中でもサービスの中止・変更をする場合があります。その際、緊急の場合を除き原則として家族の方に送迎をしていただくことになります。

- ・利用者が帰宅を希望した場合
- ・健康チェックの結果、体調が不良の場合
- ・利用中に体調が悪くなった場合、また、悪化すると予想され継続利用が難しい場合
- ・他の利用者の生命または健康に重大な影響をあたえる行為があった場合
- ・他の利用者に対して大きな迷惑となる行為があった場合

②金銭・貴重品の管理

なるべく最小限にしてください。原則的に自己管理となりますので、万が一紛失等の際、事業所での責任は負いかねます。

③所持品の持込み

すべてのものに記名してください。

④医療機関への受診

緊急の場合を除き、通院は原則として家族の方に送迎をしていただくことになります。

⑤設備・器具の利用

施設内の設備・器具は本来の用法にしたが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、賠償していただくことがございます。

⑥宗教活動、政治活動

施設内での他の利用者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。

⑦その他

- ・施設における行事の記念撮影および公開を実施しております。

※個人情報保護法に基づき記念撮影および公開を希望されない場合には申し出下さい。

- ・当施設では、職員および他の利用者の安全と尊厳を守るため、著しい迷惑行為や不当な要求、暴言・暴力等のカスタマーハラスメントに対しては、必要に応じてサービス提供の見直し、契約の解除、関係機関への通報等の対応を行う場合がございます。

(4) その他

事 項	有無	備 考
時間延長・変更・追加の申し込みの可否	有	随時ご相談ください
当事業所職員への研修の実施	有	職場研修定期開催と外部研修参加
外部評価	有	法人サービス評価事業 利用者満足度調査の実施
人権擁護・虐待の防止	有	従業者に対する研修の実施
身体拘束適正化の取り組み	有	安全確保のため、やむを得ず行う場合は、家族の了解を求め、契約書のとおり記録等をとります

6. サービスの終了

①利用者の都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する日の15日前までに申し出下さい。

②当事業所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日前までに文書で通知いたします。

③自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了いたします。

- ・利用者が介護保険施設に入所した場合
- ・介護保険給付でサービスを受けていた利用者の要介護認定区分が、非該当（自立）、要支援1、要支援2と認定された場合
- ・利用者がお亡くなりになった場合

④その他

- ・利用者が、サービス利用料金の支払を3ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう勧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、利用者が入院もしくは病気等により、2ヶ月以上にわたって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事業者や当事業従事者に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、文書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. 緊急時の対応方法

サービスの提供中に利用者の事故、または利用者の容体の変化等があった場合は、事前の打合せにより、家族、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者、保険者等へ連絡いたします。

8. 非常災害対策

①非常時の対応

別途定める「特別養護老人ホーム川俣ホーム消防計画」「川俣ホーム業務継続計画（BCP）」に則り対応を行います。

②消防訓練

有事に備えて毎月消防訓練を実施しております。

③防災設備

(内容材料・カーテン等は防災加工)

設備名称	個数等	設備名称	個数等	設備名称	個数等
非常口	8ヶ所	防火扉	6ヶ所	非常階段	1ヶ所

令和 年 月 日

通所介護の提供にあたり、利用者に対して契約書および本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者.....川俣ホームデイサービスセンター

所在地.....福島県伊達郡川俣町大字鶴沢字川端2-1

説明者 職名.....

氏名.....印

私は、契約書および本書面により、事業者から地域密着型通所介護についての重要事項の説明を受けました。

利用者 住所.....

氏名.....印

利用者の家族 住所.....

氏名.....印