### 通所介護重要事項説明書

### 1 法人(事業者)

法人種別・名称	社会福祉法人 桐栄会
所在地	青森県青森市浪岡大字樽沢字村元330番地7
代表者氏名	理事長 中川 晴信
電話番号	0 1 7 2 - 6 2 - 9 2 0 1
運営する事業の種類	特別養護老人ホーム、ケアハウス、居宅介護支援 短期入所生活介護、通所介護、グループホーム 介護老人保健施設、通所リハビリ他
事業拠点	青森市浪岡 青森市鶴ヶ坂 藤崎町

### 2 事業所

事業所名	在宅老人デイサービスセンター悠悠
所在地	青森県青森市浪岡大字樽沢字村元330番地7
電話番号	0 1 7 2 - 6 2 - 8 1 0 1
FAX番号	0 1 7 2 - 6 2 - 9 0 1 9
介護保険事業所番号	第0272300187号
通常の事業の実施地域	青森市浪岡

#### (事業の目的)

要介護状態にあるご利用者が、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、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに、ご利用者の家族の身体的・精神的負担の軽減を図ることを目的とします。

### (運営の方針)

- (1) 指定通所介護は、利用者の要介護状態の軽減もしくは悪化の防止に資するよう、 その目標を設定し、計画的に行います。
- (2) 自らその提供する指定通所介護の質の評価を行い、常にその改善を図ります。
- (3) 指定通所介護の提供に当たっては、通所介護計画に基づき、利用者の機能訓練及び 利用者が日常生活を営むことができるよう必要な援助を行います。
- (4) 指定通所介護の提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその 家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行います。
- (5) 指定通所介護の提供に当たっては、介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもって サービスの提供を行います。
- (6) 指定通所介護は、常に利用者の心身の状況を的確に把握しつつ、利用者の希望に沿って 必要なサービスを適切に提供します。
- (7) 指定通所介護の実施に当たっては、地域との結びつきを重視し、市町村、他の居宅サービス事業者その他の保険医療サービス及び福祉サービス提供者との連携に努めます。

- (8) 施設は、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おこなうとともに、従業者に対し、研修を実施する等の措置を講じます。
- (9) 施設は、サービスを提供するに当たっては、介護保険法第118条の2第1項規定する 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ます。
- (10) 介護予防・日常生活支援総合事業と一体的に運営していきます。

# 3 事業所の概要

開設年月日		平成3年1月1日		
構造		鉄筋コンクリート造陸屋根平屋建て		
<b>建物</b>	延べ床面積	3 3 6 m²		
利用定員		30名(第一号通所介護事業含む)		
サービス提供時間		午前9時00分~午後4時10分		
休業日		毎週日曜 12月31日 1月1日		

# 主な職員体制

# 「令和6年4月1日現在」

職種	常勤	非常勤	業務内容
管理者	1名		従業者及び業務管理
生活相談員	3名		利用者の生活相談、家族・関係機関との連絡調整
看護職員	3名		利用者の看護全般 併設事業所看護兼務
介護職員	9名	1名	入浴、排泄など介護全般
機能訓練指導員	3名		機能訓練の指導 看護職員兼務
栄養士	1名		食事献立作成・栄養管理 併設事業所栄養士兼務
調理員	5名	1名	利用者の食事の調理 併設事業所調理兼務
事務員	1名		事務全般 併設事業所事務員兼務

### 4 サービスの概要

#### (1)介護保険給付サービス

種類	內 容
生活指導	〇生活、身上、介護等に関する必要な相談に対し、適切な助言を行います。
機能訓練	○一般的な趣味活動、ゲーム、回想法、リアルオリエンテーション等を実施し、 ご利用者の認知症防止、生きがいづくり、社会性の維持を図ります。
DAING WIPE	〇機能訓練指導員により、ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに 必要な機能の回復またはその減退を防止するための訓練を実施します。
健康状態の確認	○看護職員により、ご利用者の血圧、体温等のバイタルチェックや体重測定を行います。 異常が見られた場合には、ご利用者やそのご家族、担当医師等に連絡し、適切に処置 します。
入浴サービス	○入浴または清拭を行います。
送迎	<ul><li>○マイクロバスについては運転手と付き添い職員の2名体制で、</li><li>普通車については1名以上の体制で職員がご利用者の送迎を行います。</li></ul>
日常生活上の援助	〇排泄、移動、移乗の介助、その他必要な身体の介護を行います。

### (2)介護保険給付外サービス

種 類	内容
食事の提供	○提供時間:12時 ○ご利用者の自立支援のため食堂にて食事をとっていただくことを原則とします。
複写物の交付	〇サービス提供に関する記録の複写物の交付を受けることができます。
日常生活品の提供	○ご利用者の希望により事業所が準備できるものについては、個別の日常生活品を ご利用いただけます。

# (3) サービス利用の中止・変更

- サービスの利用を中止する、または入浴・送迎・食事等のサービス利用予定の 変更がご利用日前に明らかな場合は、ご利用日前日の午後5時までにご連絡ください。
- ご利用者の体調不良等により、サービス提供時間中にご利用を中止させていただく 場合があります。
- キャンセル料は、発生しません。

# (4) サービス提供時間外の取り扱いについて

通所介護サービスの時間外提供はいたしません。やむを得ない事情により、サービス 提供時間終了後もご利用になりたい場合はご相談ください。ご相談に応じられる場合でも、 サービス提供時間外については、事故等による賠償責任、利用契約書・本重要事項説明書 に基づくサービス提供は行いません。

# 5 利用料

# (1)介護保険給付サービス

# ◆通所介護サービス (1日あたり)

要介護度	サービス費	1割利用者負担額	2割利用者負担額	3割利用者負担額
要介護 1	6,580円	6 5 8 円	1,316円	1, 974円
要介護 2	7,770円	777円	1,554円	2,331円
要介護 3	9,000円	900円	1,800円	2,700円
要介護 4	10,230円	1023円	2,046円	3,069円
要介護 5	11,480円	1148円	2,296円	3, 444円

サービス提供時間中にご利用が中止された場合でも、利用開始2時間以上の際は、上記と同額の料金が発生します。また、他の居宅サービスを同一日に利用(体調不良など)された場合には帰宅した際の時間での区分となります。

# ◆付加サービス

種別	加算要件	サービス費	利用料(1割)	利用料 (2割)	利用料 (3割)
入浴介助加算(I) ※1回につき	入浴中の利用者の観察を 含む介助を行う場合の加 算。	400円	4 0 円	80円	120円
サービス体制提供強化加算 (I)※1回につき	介護福祉士の有資格者の 割合が全体の70%以上、 勤続10年以上の介護福 祉士が25%以上の場合 の加算。	220円	2 2 円	44円	6 6 円
科学的介護推進体制加算 ※1月単位	利用者の心身の基本的な 状況を厚生労働省に提出 し、その情報を適切かつ 有効な提供に活用してい る場合の加算。	400円	40円	80円	120円
介護職員等処遇改善加算 (I)※1月単位	介護職員等の処遇(賃金) 改善の為に資質の向上、雇 用管理、労働環境などの改 善に取り組む事業所に認め られる加算。		1月の総単位数に 9	. 2 % を乗じた単位数	女
若年性認知症利用者 受入加算	40歳以上65歳未満の、第 二号保険者の方で初老期 における認知症の診断を 受けた方が対象	1日につき60単位/円			

○ 通所介護が法定サービスであるときは、各利用者の介護保険負担割合証に記載された負担 割合を乗じた額とします。

# (2) 介護保険給付外サービス

種類	利用料
食事の提供	1食 400円
複写物の交付	1枚 10円 (郵送ご希望時は+郵送料実費)
日常生活品の提供	日常生活品購入代金実費

※ 通所介護の提供を行うにあたって、利用者様の被保険者証により受給資格やその内容(認定区分、有効期間、介護認定審査会意見の内容等)を確認させて頂きます。

6 利用料のお支払い方法

毎月、15日までに前月分の請求をいたしますので、末日までに次のいずれかの 方法によりお支払い下さい。お支払いいただきますと、領収書を発行いたします。

① 銀行振込 銀行 青森みちのく銀行浪岡支店

口座番号・種別 3522270 普通

口座名義 特別養護老人ホームゆうゆう荘

(福) 桐栄会 理事長 中川晴信

※振込手数料はご利用者のご負担となります。

- ②現金によるお支払い 当事業所にて1ヶ月分の利用料金をお支払いください。
- ③口座引落
- 7 ご利用の際にご留意いただく事項
- ○事業所内では飲酒しないこと。
- ○事業所内は禁煙とし、ライター等の火気の使用は禁止とすること。
- ○従業者又は他の利用者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動 及び行為をしないこと。

### 8 感染症対策

施設において、感染症又は食中毒が発生し又はまん延しないよう、次に掲げる措置を講じます。

- (1) 感染症又は食中毒の予防及びまん延の防止対策を検討する感染対策委員会をおお むね6月に1回以上開催すると共に、その結果について、従業者に周知徹底を図り ます。
- (2) 感染症又は食中毒の予防及びまん延防止の為の指針を整備し、研修及び訓練を定期的に実施し、発生が疑われる際の対処等に関する手順に沿った対応を行います。
- 9 衛生管理について
  - (1) 事業所は利用者が使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、 衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を行っております。
  - (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必要な措置を講ずるとともに、必要に応じ保健所の助言、指導を求めてまいります。

### 10 緊急時の対応

サービス提供中にご利用者に容体の急変等があった場合、ご家族または緊急連絡先ご利用者の主治医に速やかに連絡をする等の必要な措置をいたします。

ご家族等の連絡先や主治医に変更がありましたら、速やかに当事業所へお知らせください。

#### 11 非常災害時の対策

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、防火管理者又は火気・消防等について責任者を定め、年 2 回以上定期的に避難、救出その他必要な訓練を行うものとし、訓練の実施に当たっては、地域住民の参加が得られるように連携に努めます。

防災時の対応	消防計画に基づき迅速に対応します			
防災設備	自動火災報知設備 強化液消火設備	排煙用天窓 消火器	自動防火扉 スプリンクラー設備	
防災訓練	総合訓練(年2回)	消火・通報・避難	推訓練(随時)	

# 12 事故発生時の対応

- (1) 当施設は、サービス提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者ご家族、 市町村に連絡すると共に、必要な措置を講じ、事故に際して行った処置を記録します。
- (2) 当施設において、事業所の責任により、利用者に生じた損害については、事業所は速やかにその損害を賠償します。
- (3) 前項の場合において、当該事故の発生につき、利用者に故意又は過失が認められる場合には、損害賠償額を減じる場合があります。
- (4) 施設は、万一の事故に備えて、賠償責任保険に加入しております。

### 13 虐待防止について

- (1) 事業所は、利用者の人権の擁護・虐待等の防止のために次の措置を講ずるものとする。 虐待防止委員会を定期的に開催し、その結果を従事者へ周知徹底
  - ① 虐待防止のための指針の整備
  - ② 虐待を防止するための従業者に対する研修の定期的な実施
  - ③ ご利用者及び家族からの苦情処理体制の整備
  - ④ その他虐待防止のための必要な措置
  - ⑤ 虐待防止のための措置を適切に実施するために担当者の設置
- (2) 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、速やかに市 町村に通報するものとします。

#### 14 身体拘束について

原則として利用者に対し身体拘束を廃止。ただし当該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為等、緊急やむを得なく身体拘束を行う場合、その様態及び時間、 その際の利用者の心身の状況、並びに緊急やむを得ない理由を記録します。

### 15 苦情の受付について

(1) 当事業所における苦情の受付

受付担当者 三上 ありさ

受付時間 午前10時00分~午後5時00分

受付日 休業日12月31日、1月1日以外毎日

※担当者が不在の場合または受付時間以外の場合は、他の職員が受付します。

電話 0172-62-8101

- ① 苦情解決にあたり、受付担当者は苦情解決責任者、第三者委員に報告し、内容を確認、苦情申出人に対して報告を受けた旨、通知します。
- ② 苦情解決責任者は苦情申出人と誠意を持って話し合い、解決に努めます。苦情申出人は、第三者委員の助言や立ち合いを求めることが出来ます。
- (2) 行政機関その他苦情受付機関

(3)

青森市役所 介護保険課 事業所チーム	所在地 青森県青森市新町一丁目3番7号 電話番号 017-734-5257 FAX 017-734-5355 受付日時 毎週月曜日から金曜日(但し、休日を除く) 午前8時30分 ~ 午後6時00分
青森県国民健康保険団体連合	所在地 青森市新町2丁目4番1号青森県共同ビル3階 電話番号 017-723-1301 FAX 017-723-1088 受付日時 毎週月曜日~金曜日(但し、休日を除く) 午前9時00分 ~ 午後4時00分
福祉サービス相談センター (青森県運営適正化委員会)	所在地 青森市中央3丁目20番30号(県民福祉プラザ内) 電話番号 017-731-3039 FAX 017-731-3098 受付日時 毎週月曜日〜金曜日(但し、休日を除く) 午前8時30分 ~ 午後5時00分
第三者委員	舘山 新一 横山 盛雄

- 16 秘密保持と個人情報の保護について
- (1)施設職員は正当な理由なく、業務上知りえた利用者、そのご家族の秘密を漏らしません。 利用者、ご家族の個人情報を用いる場合は、別途同意していただく、個人情報の使用同 意書によります。
- 17 業務継続計画の策定等
- (1) 施設は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービスの提供を継続的 に実施する為及び、非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画を策定し、当該業 務継続計画に従い必要な措置を講じます。
- (2)従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的 に実施し、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います。

1	8	その	他 運	登に	関す	ス耳	耳耳

- 施設は、全ての従業者に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じるものとします。従業者の資質向上のために、研修を実施します。
  - (1) 採用時研修 採用後3カ月以内 (2) 継続研修 年1回
- 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 り従業者の就業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。
- その他運営に関する重要事項は、社会福祉法人桐栄会理事長が定めます。

-----

令和 年 月 日

通所介護の利用契約にあたり、ご利用者に対して契約書並びに本書面に基づき重要な事項の 説明をしました。

# 事業所

所在地 青森県青森市浪岡大字樽沢字村元330番地7

名 称 在宅老人デイサービスセンター悠悠

説明者氏名 印

私は、契約書並びに本書面に基づき重要な事項の説明を受け、通所介護サービスの 提供について同意いたします。

利用者	住所	
	<u>氏名</u>	印
上記代理人	住所	
, · <u></u> , ·	.=	
	<u>氏</u> 名	印
	<u> </u>	H1