

御家族様控え

介護予防通所介護 重要事項説明書

さくらの里 デイサービス



医療
法人

光風会

今帰仁村字今泊 3 4 4 - 1 番地

0 9 8 0 - 5 6 - 5 7 0 5

指定介護予防通所介護 重要事項説明書

1. 事業主体概要	
事業主体名	光風会
法人の種類	医療法人
代表者	安里 義徳
所在地	〒905-0428 沖縄県国頭郡今帰仁村字今泊307番地

2. 当事業所の概要	
事業所名	さくらの里 デイサービス
目的	当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、事業所の生活相談員、看護職員及び介護職員等の従業者が、要支援状態にある高齢者に対し、適正な指定介護予防通所介護を提供することを目的とします。
運営方針	利用者の心身の特性を踏まえて、その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、入浴、排泄、食事の介護等日常生活上必要な介護及び機能訓練を行います。
当事業所の責任者	前原 司
開設年月日	2013年6月1日
介護保険事業者番号	4771400084
所在地	〒905-0428 沖縄県国頭郡今帰仁村今泊344-1番地
緊急対応方法	隣接する提携医療機関又は主治医・家族と連絡を取りながら、速やかに対応を行います。※緊急時対応マニュアルを有します。
サービス提供地域	今帰仁村、本部町、名護市（但し屋我地地区、中山地区）
利用定員	25名

3. 当事業所の職員体制	
職員の体制	員数
管理者	1 名（常勤兼務）
生活相談員	1 名以上
看護職員	1 名以上
介護職員	3 名以上
勤務時間	生活相談員 8 時 3 0 分～1 7 時 3 0 分 看護職員 8 時 3 0 分～1 7 時 3 0 分 介護職員 8 時 3 0 分～1 7 時 3 0 分

4. サービス提供時間帯		
	営業時間	サービス提供時間
月～土曜日（祝日営業）	午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 3 0 分	午前 9 時～午後 4 時 3 0 分
休業日	1 月 1 日、1 月 2 日	1 月 1 日、1 月 2 日

※臨時休業について

臨時休業する場合、速やかにご利用者様にお伝えします。

5. サービスの内容		
1. 個別機能訓練	2. 健康状態の確認	3. 送迎
4. 食事の提供	5. 入浴介助	6. その他必要な介助
7. 生活指導（相談援助等）	8. レクリエーション	9. 口腔機能の向上

6. サービスの利用に当たっての留意事項	
送迎時間	送迎時間、車椅子での乗車の有無などご希望がありましたら、事前にお伝えください。利用定員、交通事情等のご都合により、ご希望通りにならない場合もあります。送迎は自宅のみとさせていただきます。
体調不良等によるサービスの中止・変更	午前中の健康チェックで体調不良の場合はご利用を中止させていただいたり、入浴などを中止させていただくことがあります。
時間変更	ご利用者のご都合でサービスの利用時間を変更される場合は前日までにご連絡ください。
設備・器具の利用	事業所内設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。

7. 利用料金 介護保険適用時の1月当たりの自己負担額	
要支援1	1, 798円/月
要支援2	3, 621円/月
付加サービスの利用料	
介護職員等処遇改善加算 (Iロ)	介護職員の賃金改善、資質の向上を目的に所定単位を乗じた料金(12.0%)。
科学的介護推進体制加算	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状態その他の利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出。
サービス提供体制加算II	1回につき18円

その他の費用		
サービス項目	ご利用料金	備 考
食費(おやつ代含む)	650円	昼食費及び材料費
日常生活品費(入浴あり)	70円	バスタオル、フェイスタオル、シャンプー、リンス、ボディーシャンプー、上がり湯ローション等
おむつ(1枚)	120円	当事業所の備品使用の場合
リハビリパンツ(1枚)	150円	当事業所の備品使用の場合
尿取りパット(1枚)	50円	当事業所の備品使用の場合
行事費/1日	その都度実費をいただきます	
通常の事業の実施地域を越えて行う指定介護予防通所介護に要した交通費は、その実費を徴収します。	①事業所から片道おおむね2km以上10km未満(100円) ②事業所から片道おおむね10km以上(200円)	

8. 料金の支払い方法

前月料金の合計額の請求書及び明細書を、毎月15日までに発行し、所定の方法により交付します。利用者は、連帯して当事業所に対し、当該合計額をその月の30日までに支払うものとします。なお、支払いの方法は引き落としまたは振り込みで、双方合意した方法によります。

9. 要望及び苦情等の相談

担 当 者：管理者 前原 司

電 話：0980-56-5705

F A X：0980-56-1600

対応時間：月～金 (8:30～17:30)

要望や苦情などは、担当生活相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが入りに備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

また、沖縄県国民健康保険団体連合や保険者（市町村、介護保険広域連合）へも苦情申し出ることができます。

沖縄県国民健康保険団体連合	（電話番号）	098-860-9026
沖縄県介護保険広域連合	（電話番号）	098-921-7803
名護市役所・介護長寿課	（電話番号）	0980-53-1212 内線207
今帰仁村役場	（電話番号）	0980-56-2101
本部町役場	（電話番号）	0980-47-2101
今帰仁村地域包括支援センター	（電話番号）	0980-51-5744
本部町地域包括支援センター	（電話番号）	0980-43-0565

10. 事故発生時の対応

サービス提供中に事故が発生した場合、ご利用者に対し応急処置、医療機関への搬送等の措置を講じ、速やかにご利用者様がお住まいの市町村、ご家族、介護予防支援事業者等に連絡を行います。

また、事故の状況及び事故に際してとった処置について記録するとともに、その原因を解明し再発生を防ぐための対策を講じます。

なお、当事業所の介護サービスによりご利用者に対して賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償いたします。

（当事業所はあいおいニッセイ同和損害保険株式会社と損害賠償保険契約を結んでおります。）

11. 秘密の保持について

- （1）当該事業所の従事者は、正当な理由がなくその業務上知り得たご利用者及びその後見人又はご家族の秘密を漏らしません
- （2）当該事業所の従事者であった者は、正当な理由なくの業務上知り得たご利用者及びその後見人又はご家族の秘密を漏らしません。また業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を守る旨を雇用契約の内容とします。
- （3）事業所では、ご利用者の医療上緊急の必要がある場合又はサービス担当者会議等で必要がある場合に限り、あらかじめ文書による同意を得た上で、必要な範囲内でご利用者及びその後見人又はご家族の個人情報を用います。

1 2. 緊急時の対応方法

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

1 3. 非常災害対策

- ① 事業所に災害対策に関する担当者（防火管理者）を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。災害対策に関する担当者（防火管理者 前原 司）
- ② 非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知します。
- ③ 定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。
避難訓練実施時期：（毎年 2 回）

令和 年 月 日

通所介護の提供開始にあたり、利用者に対して本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 今帰仁村字今泊 3 4 4 - 1 番地
名 称 医療法人 光風会
 さくらの里 デイサービス
理事長 安里義徳 印
説明者氏名 印

私は、本書面により事業者から通所介護の重要事項の交付、説明を受けサービス提供開始に同意します。

(利用者)

住所
氏名 印

(代理人)

住所
氏名 印