

指定地域密着型通所介護 重要事項説明書

あなた（又はあなたの家族）が利用しようと考えている指定地域密着型通所介護サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を説明いたします。わからないことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

1. 事業者および運営事業所について

事業者名称	合同会社 SOLA	代表者氏名	古波蔵 大樹
本社所在地	沖縄県宜野湾市長田 1-26-10 (TEL : 080-9854-1579 / 法人設立 : 令和 7 年 1 月 30 日)		
事業所名称	なないろデイサービス志真志店	(TEL)	098-917-5428
指定事業所番号	4790500211	利用定員	10 名
事業所所在地	沖縄県宜野湾市志真志 3-13-1 (連絡先・相談担当 : 古波蔵 大樹)		
通常の実施地域	宜野湾市	営業日・提供日	月曜日～土曜日 (ただし 12 月 30 日～1 月 3 日を除く)
営業時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分	サービス提供時間	午前 9 時 10 分～午後 4 時 15 分

【事業の目的・運営方針】

利用者の意向や人格を尊重し、可能な限り自宅で自立した生活が送れるよう、目標設定に基づき計画的なサービスを提供します。人権擁護と虐待防止のため、体制整備や従業者への研修を徹底し、包括的な支援を行います。

2. 事業所の職員体制

管理者：富山 真奈美

職名	人員数	職務内容
管理者	1 名	業務の一元管理、法令遵守に係る指揮命令（相談員・介護職兼務）
生活相談員	1 人以上	利用申込の調整、相談・援助、通所個別計画の作成（介護職兼務）
介護職員	1 人以上	利用者の心身の状況に応じた必要な介護の提供
機能訓練指導員	1 人以上	日常生活動作の減退を防止するための訓練指導・助言
看護職員	0 名	健康状態の確認および介護

3. 提供サービス内容および禁止行為

【サービス内容】 ケアプランに基づく通所介護計画の作成、保有車両による自宅への送迎、日常生活上の世話（食事・入浴・排せつ・更衣・移動・服薬の介助、流動食対応等）、機能訓練（生活動作・レクリエーション・器具使用訓練）、趣味に応じた創作活動等の場を提供します。

【禁止行為】 従業者は、医療行為（診療補助除く）、金銭や貴重品の預かり、金品や飲食の授受、身体拘束（緊急やむを得ない場合を除く）、宗教・政治・営利活動は行いません。

4. 利用料金（介護保険適用・自己負担1割の場合）

※ 2割負担の方は概ね2倍、3割負担の方は概ね3倍の金額となります。（月間総単位数で計算するため、日々の単純な合計とは数十円の誤差が生じます）

※利用額は計画時間数に基づきます（大幅短縮時はキャンセル扱いとし無料）。定員超過・人員基準違反時は翌月70/100に減算。家族送迎時は片道47単位減算。感染症・災害による著しい利用者減少時は3ヶ月間3/100加算。虐待防止措置未実施・身体拘束廃止措置未実施・BCP未策定時は99/100に減算となります。

要介護度	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間	8～9時間
要介護1	416円	436円	657円	678円	753円	783円
要介護2	478円	501円	776円	801円	890円	925円
要介護3	540円	566円	896円	925円	1,032円	1,072円
要介護4	600円	629円	1,013円	1,049円	1,172円	1,220円
要介護5	663円	695円	1,134円	1,172円	1,312円	1,365円

加算種類	基本単位	1割負担	算定要件・回数等
入浴介助加算（Ⅰ）	40	40円	入浴中の観察を含む介助を行う場合（1日につき）
個別機能訓練加算（Ⅰ） イ	56	56円	個別計画に基づき訓練を実施した日数分
サービス提供体制強化加算 （Ⅰ）／（Ⅱ）／（Ⅲ）	22 / 18 / 6	22 / 18 / 6円	要件に応じた職員配置体制（1日につき）
介護職員等処遇改善加算 （Ⅱロ）	125 / 1000	各種加減算を含む総単位数の12.5%に地域区分単価（10円）を乗じた額の1割	

その他の費用	内容・金額など
実費負担項目	① 食事代：650円（1食につき） ② 食事代 キャンセル料：24時間前まで無料 / 12時間前まで50% / 直前・連絡なし100%（病状急変時等は除く） ③ 実施地域外の送迎費：片道100円 ④ おむつ代：100円
請求・支払方法	毎月計算し翌月15日までに請求（郵送・メール）。当月25日までに（ア）口座振込（イ）自動振替（26日引落）（ウ）現金で支払。正当な理由なく2ヶ月分以上滞納し、1ヶ月以上の猶予期間を定めた催告後も支払がない場合は、契約を解除することがあります。

5. 運営における重要事項

項目	内容
虐待防止・身体拘束	虐待防止担当者（古波蔵大樹）を設置し、委員会・指針整備・研修を定期実施。原則、身体拘束は行いません（やむを得ない緊急時は説明同意の上、必要最小限で行い5年間記録保存）。
秘密保持・個人情報	知り得た利用者・家族の秘密は正当な理由なく第三者に漏らしません（退職後・契約終了後も継続）。サービス担当者会議等での個人情報使用は予め文書同意を得ます。記録は5年間保存。
緊急時・事故対応	病状急変時は速やかに主治医（連絡先要記入）や家族に連絡、必要な措置を講じます。事業所の過失による損害は損害賠償責任保険（加入済）等に基づき賠償します。
災害対策・衛生管理	災害担当者（古波蔵大樹）、年2回訓練実施。施設や水の衛生管理、食中毒・感染症予防委員会（6ヶ月に1回以上）や指針・訓練の整備、BCP（業務継続計画）に従った措置を講じます。
地域連携・会議	地域包括支援センターや住民代表等による「運営推進会議」を設置。おおむね6ヶ月に1回以上開催し、活動状況報告、評価・要望を聴取し記録を公表します。

6. 相談・苦情処理窓口

窓口名	所在地 / 連絡先	受付時間
合同会社 SOLA（代表：古波蔵大樹）	沖縄県宜野湾市長田 1-26-10 TEL:080-9854-1579	8:30～17:30
宜野湾市役所 介護長寿課	沖縄県宜野湾市野嵩 1-1-1 TEL:098-893-4411 / FAX:098-896-2301	9:00～17:30 (土日祝休)
沖縄県国民健康保険団体連合会	那覇市西 3 丁目 14 番 18 号 介護福祉課 TEL:098-860-9026	9:00～17:30 (土日祝休)

第三者評価の実施状況：無

説明年月日： 令和 年 月 日

事業者より上記の重要事項について説明を行いました。

【事業者】	法人名：合同会社 SOLA / 事業所名：地域密着型通所介護なないろデイサービス 志真志店 所在地：沖縄県宜野湾市長田 1-26-10 説明者氏名：
-------	--

上記内容の説明を事業者から確かに受け、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

利用者氏名：	代理人氏名： (続柄：)
--------	---