

<通所介護重要事項説明書>

令和(7)年(1)月(1)日 現在

1 事業所概要

①事業所情報

事業所名	デイサービスセンター えがお
本社所在地	鹿児島県霧島市横川町中ノ5091-1
連絡先	0995-64-6666
管理者名	南 泉
サービス種類	通所介護 (通所介護計画に沿って、送迎、健康チェック、食事の提供、入浴介助、機能訓練 等)
介護保険指定番号	4671200899
サービス提供地域	霧島市、湧水町、さつま町

※サービス提供地域に関して、提供地域外の方はご相談ください。

②サービス提供時間

平日	午前9時00分～午後4時05分
定休日	毎週土・日曜日 12月30日～1月3日

③職員体制

	資格	常勤	非常勤	合計
管理者		1名		1名
看護師	看護師・准看護師	2名(再掲)		2名
生活相談員	介護福祉士	2名		2名
機能訓練指導員	作業療法士・鍼灸士・准看護師	3名(再掲)	2名	4名
介護職員		3名(再掲)	2名	3名

④事業目的・運営方針

事業目的	居宅において要介護状態にある高齢者(以下「利用者」という)に対し、適切な通所介護を提供することを目的とする。
運営方針	事業所の通所介護従事者は、要介護者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活が営むことができるよう、必要な日常生活の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減をはかる。

2 当事業所連絡先窓口(相談・苦情・キャンセル連絡等)

電話番号	0995-64-6666
担当部署	管理者
担当者	南 泉
受付時間	午前8時00分～午後5時00分

※ご不明な点はお尋ねください。ご相談に関しては各市町村でも受け付けております。

3 利用料金

利用料金

3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
9:00～12:05	9:00～13:05	9:00～14:05	9:00～15:05	9:00～16:05
要介護1 370単位	388単位	570単位	584単位	658単位
要介護2 423単位	444単位	673単位	689単位	777単位
要介護3 479単位	502単位	777単位	796単位	900単位
要介護4 533単位	560単位	880単位	901単位	1023単位
要介護5 588単位	617単位	984単位	1008単位	1148単位

② 加算

個別機能訓練加算Ⅰ	56 単位	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の90/1000
入浴をしたとき	40 単位	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位
		事業所が送迎を行わない場合(片道)	▲47単位

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

要支援者・総合事業対象者

要支援1	436 単位 (1回)		
要支援2	447 単位 (1回)	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の90/1000
		サービス提供体制強化加算Ⅱ	24単位(支援1)・48単位(支援2)(1か月)

③自費を頂くもの(介護保険適用外)

食材料費用(昼食代)		550 円
レクリエーション材料費		実費
オムツ		持参
複写物	一枚につき	10 円

④交通費

交通費	実施地域を超えてから1kmあたり	20 円
-----	------------------	------

⑤キャンセル

お客様のご都合でサービスを中止する場合、キャンセルが必要になった場合下記の連絡先に至急ご連絡ください

連絡先	電話番号:0995-64-6666 (デイサービスセンター えがお)
-----	------------------------------------

⑥料金の支払い方法

毎月月末締めとし、翌月(10)日までに当月分の料金を請求いたしますので、(20)日までにお支払いお願いいたします。
お支払い方法は、原則銀行引き落としとさせていただきます。

4 サービスの利用方法

①サービス利用開始

お電話などでお申し込みお願いいたします。当社職員がお伺いいたします。通所介護計画作成と同時に契約を結びサービス提供を開始します。

②サービス利用終了

- ・お客様のご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(2)週間前までに文書でお申し出ください。
- ・人員不足等やむを得ない事情により、サービス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(1)ヶ月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終了します)

- ・お客様が介護保険施設に入所された場合
- ・介護保険給付でサービスを受けていたお客様の要介護認定区分が、非該当(自立)と認定された場合
※この場合、条件を変更して再度契約することが出来ます。
- ・お客様が亡くなられた場合

④その他

- ・当社が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、お客様やご家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、もしくは当社が破産した場合、お客様は文書で解約を通知することによって即座に契約を解約することができます。
 - ・お客様が、サービス利用料金の支払いを(3)ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず(10)日以内に支払わない場合、もしくはお客様やご家族の方などが、当社や当社のサービス従業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、当社により文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。
 - ・風邪、病気等の際はサービスの利用を見合わせて無理な利用はお断りする場合がございます。
 - ・当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービスを変更または、中止することがございます。
 - ・ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合ご家族に連絡の上、適切に対
 - ・他の利用者の健康に影響を与える可能性のある疾患(感染症)が明らかになった場合、速やかに事業所に申告してください。
- 治癒するまでサービスの利用はお断りさせていただきます。

5 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

6 事故発生時の対応方法

サービスの提供により事故が発生した場合は、利用者の所在する市町村、利用者のご家族、利用者に係わる居宅介護支援事業者(介護予防にあっては地域包括支援センター)等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとします。

7 サービスに関する苦情

【弊社お客様相談窓口】

苦情相談窓口担当	南 泉
受付日	月曜日～金曜日(ただし12月30日から1月3日までを除く)
受付時間	午前8時00分～午後5時00分

【その他の苦情窓口】

霧島市保健福祉部 長寿・障害福祉課 長寿福祉グループ	電話番号	0995-64-0955
鹿児島県国民健康保険団体連合会 (苦情相談専用)	電話番号	099-213-5122
霧島市地域包括支援センター	電話番号	0995-48-7979
湧水町長寿福祉課介護保険係	電話番号	0995-74-3111(代表)
さつま町役場高齢者支援課介護保険係	電話番号	0996-53-1111
<p>第三者委員会: 苦情が申し立てられた場合には、何時でも別添えの規定に定める第三者委員を設置し、速やかに事実関係を調査し利用者やその家族に不利にならないよう、公正に苦情解決が行えるよう努めるものとする。</p>		

【事業者】	所在地	鹿児島県霧島市溝辺町竹子603番地19
	法人名	株式会社 スマイルライフケア
	代表者名	代表取締役 永吉 るり子 印
	事業所名	デイサービスセンター えがお (指定番号 4671200899)
	説明者氏名	印

重要事項説明書の説明年月日	年 月 日
---------------	-------

上記事業者より本書の説明を受け、同意しました。

【ご本人様】	氏名	印
【ご家族様】	氏名	印（続柄）
重要事項説明書の同意年月日	年 月 日	



3 利用料金

利用料金

3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
9:00～12:05	9:00～13:05	9:00～14:05	9:00～15:05	9:00～16:05
要介護1 370単位	388単位	570単位	584単位	658単位
要介護2 423単位	444単位	673単位	689単位	777単位
要介護3 479単位	502単位	777単位	796単位	900単位
要介護4 533単位	560単位	880単位	901単位	1023単位
要介護5 588単位	617単位	984単位	1008単位	1148単位

② 加算

個別機能訓練加算Ⅰ	56 単位	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の90/1000
入浴をしたとき	40 単位	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位
		事業所が送迎を行わない場合(片道)	▲47単位

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

要支援者・総合事業対象者

要支援1	1798 単位 (1月)		
要支援2	3621 単位 (1月)	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の90/1000
		サービス提供体制強化加算Ⅲ	24単位(支援1)-48単位(支援2)(1か月)

③自費を頂くもの(介護保険適用外)

食材料費用(昼食代)		550 円
レクリエーション材料費		実費
オムツ		持参
複写物	一枚につき	10 円

④交通費

交通費	実施地域を超えてから1kmあたり	20 円
-----	------------------	------

⑤キャンセル

お客様のご都合でサービスを中止する場合、キャンセルが必要になった場合下記の連絡先に至急ご連絡ください

連絡先	電話番号:0995-64-6666 (デイサービスセンター えがお)
-----	------------------------------------

