

通所介護サービス 重要事項説明書

株式会社 銭形企画 デイサービス 銭形

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(京都市指定 2670400411号)

本書は、あなたへの通所介護の提供開始にあたり、厚生労働省令 37 号 8 項に基づき、事業者があなたに説明すべき重要事項を記載しています。

※当サービスの利用は、原則として要介護認定の結果「要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定をまだ受けていない方でもサービスの利用は可能です。



サービスご利用に関し、必ずお読みください。

説明者： 竹内 八江

本書の内容につき、上記の説明者より正に説明を受け、本書に同意し、受領をしました。

令和 年 月 日

利用者： _____

代理人・代筆者： _____ 続柄： _____

通所介護サービス重要事項説明書 デイサービス 銭形

1. 事業者

- | | |
|-----------|---|
| (1) 法人名 | 株式会社 銭形企画 |
| (2) 法人所在地 | 〒600-8357 京都市下京区黒門通五条下る柿本町 594 番地
33 |
| (3) 電話番号 | 075-353-4899 FAX 番号 075-354-3037 |
| (4) URL | https://zenigata-kyoto.com |
| (5) 代表者氏名 | 代表取締役社長 上野 眞司 専務取締役 上原 啓輔 |
| (6) 設立年月日 | 平成 12 年 3 月 13 日 |

2. 事業所の概要

- | | |
|-------------|--|
| (1) 事業所の種類 | 指定通所介護事業・京都市指定 2670400411 号 |
| (2) 事業所の目的 | 要介護状態にある高齢者、障害者に対して、各種のサービスを提供することによって心身機能の維持を図る。又、介護している家族負担を軽減することを目的とする。 |
| (3) 事業所名 | デイサービス 銭形 |
| (4) 事業所所在地 | 京都市下京区黒門通五条下る柿本町 594 番地 33 |
| (5) 電話番号 | 075-353-4899 FAX 番号 075-354-3037 |
| (6) E-mail | tsushokaigo@zenigata-kyoto.com |
| (7) 管理者氏名 | 竹内 八江 |
| (8) 開所年月日 | 平成 13 年 3 月 29 日 |
| (9) 利用定員 | 20 名 |
| (10) 事業所の方針 | 事業所は指定通所介護に基づき、利用者の心身の状況に応じて、支援を適切に行うとともに、指定通所介護の提供が漫然かつ画一的にならないよう配慮し、従業者は指定通所介護の提供に当たっては、懇切丁寧を旨とし、利用者に対し、支援上必要な事項について理解しやすいように説明を行う。また、事業所は、関係機関と連携を取り、その提供する指定通所介護の質の評価を行い、常にその改善を図るものとする。 |
| (11) 事業所理念 | 私たち銭形企画は「あなたに出会ってよかった」と思っていただけのような活動を目指します。
①その人がその人らしく生活していくための支援をさせていただきます。
②地域に根差し、地域に開かれた事業所として歩みます。 |

- ③他の社会資源と連携を取り、総合的支援を目指します。
- (12) 事業者が指定を受けている他の事業
- 介護保険法による指定居宅介護支援事業
 - 介護保険法・医療保険制度による指定訪問看護事業
 - 障害者総合支援法による指定特定相談支援事業
 - 障害者総合支援法による指定生活介護事業

3. 事業の実施地域

通常の実施地域は、下京区、南区、中京区、東山区、上京区、伏見区（醍醐、日野、石田、小栗栖、久我、羽束師、淀、納所、向島地域を除く）、北区（中川、小野郷、雲ヶ畑地域を除く）、右京区（高雄、愛宕、京北地域を除く）の区域とする。
※除外地域の方でもご希望の方はご相談ください。

4. 営業日及び営業時間

営業日	月曜日～土曜日（但し、12月31日～1月2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8時30分～午後5時00分 （但し、12月30日は午後1時まで）

5. 職員の体制

当事業所では、利用者に対し、指定通所介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

<職員配置状況> 職員の配置については、指定基準を遵守しています。
（通常規模型の指定通所介護の人員配置基準に準ずる。）

職員職種	員数
管理者	1名（常勤）
生活相談員	2名（常勤）
看護職員	1名以上
介護職員	サービス提供時間帯を通じて2名以上
機能訓練指導員	2名（常勤）（非常勤）

<職種の勤務体制> 週6日（月曜日～土曜日）の営業のため交代勤務制です。

職種	勤務体制・業務内容
管理者	勤務時間 月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時30分 （介護職員を兼務します。） ※利用の調整、デイサービスの管理業務を行います。

生活相談員	勤務時間 月曜日～土曜日 午前8時30分～午後5時30分 ※利用者の医療・介護・生活に関する相談業務を行います。
看護職員	勤務時間 月曜日～土曜日 午前8時30分～午後5時30分 ※利用者の看護・健康管理を行います。
介護職員	勤務時間 月曜日～土曜日 午前8時30分～午後5時30分 ※サービス提供時間帯を通じ、利用者の介護業務を行います。
機能訓練指導員	勤務時間 月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時30分 土曜日 1時間勤務 ※身体機能・生活機能の訓練を行います。

6. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、利用者に対して以下のサービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについて、

- (1) 利用料金が介護給付から給付される場合
- (2) 利用料金の全額を契約者に負担いただく場合

があります。

(1) 介護保険の給付対象となるサービス

以下のサービスについては、利用料金の7割～9割が介護保険より給付されます。

<サービスの概要>

① 食事

【食事時間】 午後12時10分～午後13時20分

○仕出し業者からの食事提供サービスを利用しています。

※食事代・おやつ代は、全額自己負担となります。

○利用者の心身の状況に応じて適切な食事介助を行います。

○食事サービスは任意です。

② 健康チェック

○体温・血圧の測定等利用者の全身状態の把握を行います。

③ 入浴

○利用者の希望及び心身等の状況に応じて、入浴の見守りや介助を行います。○吊り下げリフトを使用して入浴することもできます。

○体調不良時や、バイタルサイン異常のときは清拭に変更する場合があります。

④ ○入浴のサービスは任意です。

排泄

○利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。

⑤

機能訓練

○機能訓練指導員により、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、又はその減退を防止するための訓練を行います。

【当事業所の保有するリハビリ器具】

- ⑥ 車いす 5 台、杖 1 本、リハビリマット、肋木、平行棒

送迎サービス

○車両により自宅と事業所間の送迎サービスを行います。送迎時間は別途お伝えします。

- ⑦ ○送迎サービスは任意です。

レクリエーション

○健康増進や社会参加を目的としたレクリエーション、行事・外出を実施します。

- ⑧

相談及び援助・生活指導

○利用者とその家族からのご相談に応じます。

○利用者の生活面での指導・援助を行います。

(2) <サービス利用料金 (1 回あたり) >

①基本料金

[通常サービス提供時間帯]

○所要時間 7 時間以上 8 時間未満

※ご利用者様の収入等状況により、自己負担額が 1 割～3 割で設定されます。詳しくは負担割合証をご確認下さい。

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	6,876 円	8,119 円	9,405 円	10,690 円	11,996 円
自己負担額 1 割	687 円	811 円	940 円	1,069 円	1,199 円
自己負担額 2 割	1,375 円	1,623 円	1,881 円	2,138 円	2,399 円
自己負担額 3 割	2,062 円	2,435 円	2,821 円	3,207 円	3,598 円

[心身の状況その他利用者のやむ得ない事情により、長時間のサービスが困難な場合]

○所要時間 2 時間以上 3 時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	2,842 円	3,249 円	3,667 円	4,096 円	4,514 円
自己負担額 1 割	284 円	324 円	366 円	409 円	451 円
自己負担額 2 割	568 円	649 円	733 円	819 円	902 円
自己負担額 3 割	852 円	974 円	1,100 円	1,228 円	1,354 円

○所要時間 3 時間以上 4 時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	3,866 円	4,420 円	5,005 円	5,569 円	6,144 円
自己負担額 1 割	386 円	442 円	500 円	556 円	614 円
自己負担額 2 割	773 円	884 円	1001 円	1,113 円	1,228 円
自己負担額 3 割	1,159 円	1,326 円	1,501 円	1,670 円	1,843 円

○所要時間 4 時間以上 5 時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	4,054 円	4,639 円	5,245 円	5,852 円	6,447 円
自己負担額 1 割	405 円	463 円	524 円	585 円	644 円
自己負担額 2 割	810 円	927 円	1,049 円	1,170 円	1,289 円
自己負担額 3 割	1,216 円	1,391 円	1,573 円	1,755 円	1,934 円

○所要時間 5 時間以上 6 時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	5,956 円	7,032 円	8,119 円	9,196 円	10,282 円
自己負担額 1 割	595 円	703 円	811 円	919 円	1,028 円
自己負担額 2 割	1,191 円	1,406 円	1,623 円	1,839 円	2,056 円
自己負担額 3 割	1,786 円	2,109 円	2,435 円	2,758 円	3,084 円

○所要時間 6 時間以上 7 時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	6,102 円	7,200 円	8,318 円	9,415 円	10,533 円
自己負担額 1 割	610 円	720 円	831 円	941 円	1,053 円
自己負担額 2 割	1,220 円	1,440 円	1,663 円	1,883 円	2,106 円
自己負担額 3 割	1,830 円	2,160 円	2,495 円	2,824 円	3,159 円

②加算料金

加算の種類	利用料金	1 割負担	2 割負担	3 割負担
入浴介助加算 (I)	418 円	42 円	84 円	125 円
サービス提供体制強化加 (I)	230 円	23 円	46 円	69 円

中重度者ケア体制加算	470 円	47 円	94 円	141 円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ※	585 円	58 円	117 円	176 円
個別機能訓練加算Ⅱ※	209 円/月	20 円/月	41 円/月	62 円/月
科学的介護推進体制加算※	418 円/月	41 円/月	83 円/月	125 円/月
ADL 維持等加算(Ⅰ)※	313 円/月	31 円/月	63 円/月	94 円/月

※対象者のみ算定いたします。

③介護職員等処遇改善加算

当事業所は、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を算定させていただいております。1ヶ月ご利用いただいた合計単位数に、介護職員等処遇改善加算 9.2%を掛けて算出します。

☆利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金をいったん全額お支払いいただきます。要介護認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます(償還払い)。また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。

(3) 介護保険の給付対象とならないサービスにかかる費用

以下のサービスについては、利用料金の全額が、利用者の負担となります。

① 食事費用

○利用者に提供する食事にかかる費用です。

【1回あたり 食事代 715 円 おやつ代 100 円】

② 創作活動費用

○材料費用として、実費をいただきます。(その都度ご案内します。)

③ 行事参加費用

○行事にかかった費用を計算し徴収します。(その都度、ご案内します。)

④ その他必要な費用

○日常生活品の購入代金等、利用者の日常生活に要する費用で利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

【おむつ代 150 円 パット代 50 円 マスク代 50 円など(使用した場合のみ)】

☆経済状況の著しい変化、その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合、事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う1ヶ月前までに説明し、書面を交付の上、同意をいただきます。

(4) 利用料金の支払い方法

前記の(2)、(3)の料金・費用は1ヶ月ごとに計算し、請求しますので、翌月末日までに金融機関からの自動引き落とし、又は窓口でお支払いください。(1ヶ月に満たない期間のサービス利用にかかる料金・費用は、利用日数に応じて計算します。)

① 金融機関での自動引き落とし(翌月26日)

【利用できる金融機関】

銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、JAバンク、郵便局

② 窓口での現金支払い

※現金の紛失等を防止するため、出来る限り自動引き落としをご利用ください。

(5) 利用の中止・変更・追加

利用予定日の前に、利用者のご都合により、通所介護サービスの利用を中止又は変更、もしくは新たなサービスを追加することができます。この場合にはサービスの実施日の前日までに事業者申し出てください。利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但し、利用者の体調不良等正当な理由がある場合は、この限りではありません。

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無料
利用予定日の前日までに申し出がなかった場合	利用料金の10%、20%、30% (自己負担相当額)

※サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により利用者の希望する日にサービス提供ができない場合、他の利用可能日を利用者提示して協議します。

7. 通所介護計画書・サービス実施の記録

(1) 通所介護計画書(個別支援計画書)

当事業所では、サービスの開始に当たり、居宅サービス計画書に基づき、通所介護計画書(個別支援計画書)を作成し、利用者もしくは家族にその内容を確認し、同意を得たうえで、交付を行います。内容にお間違いやご要望の追加等があれば、その都度申し出てください。通所介護計画書は、6ヶ月ごとに評価(モニタリング)を実施し、更新または必要に応じた見直しを行います。なお、保存期間は交付日より5年間です。

(2) サービス実施記録

当事業所では、サービスの提供ごとに、実施日時、及び実施したサービス内容などを記録し、保存しております。保存期間は、サービス提供日より5年間です。

(3) 利用者の記録や情報の管理・開示

当事業所では、関係法令に基づいて利用者の記録や情報を適切に管理し、利用者又はその家族の求めに応じてその内容を開示します。

8. 事故発生時の対応

○事故発生時は、速やかに家族及び担当の居宅介護支援専門員に連絡し、京都市及び各保険者に報告するとともに、当事業所が定める「事故対応マニュアル」に沿って、必要な措置を講じます。

○当事業所に責任がある場合には、下記の保険により、損害賠償いたします。

保険会社名 三井住友海上火災保険株式会社

保険名 京都市社協・福祉施設総合保障制度「まごころワイド」

補償の概要 対人・対物最大3億円

9. 非常災害時の対応

○消防署主催による避難訓練を年2回実施いたします。

○地震発生時、悪天候による警報発令時、ならびに降雪・寒冷による交通事情悪化時は、利用者及び職員の安全確保のため、当日のサービスを中止する場合があります。

10. 緊急時における対応

○サービス提供中に病状の急変等があった場合は、速やかに利用者の主治医、家族、担当の居宅介護支援専門員等に連絡を行うとともに、緊急を要すると判断した場合には、救急車の出動を要請します。

11. 高齢者虐待の防止

○利用者等の人権擁護・虐待防止のために、虐待防止責任者を選任し、社内研修などを通じて、すべての職員の人権意識の向上に努めます。

○虐待の疑い・事実が発覚した場合は、速やかにご家族に報告するとともに京都市、各保険者に通報し、当事業所が定める「虐待防止マニュアル」に沿って必要な措置を講じます。

【虐待防止責任者】 専務取締役 上原 啓輔

12. 苦情の受付

(1) 苦情の受付

当事業所における苦情の受付及びサービス利用等の相談、サービスに対する苦情やご意見、利用料のお支払いや手続き等のサービス利用に関する相談、利用者の記録等情報開示の請求は以下の専用窓口で受け付けます。

【お客様相談係・苦情受付窓口】 生活相談員 井垣 章子
生活相談員 加藤 真央

【受付時間】 毎週月曜日～土曜日 午前8時30分～午後5時30分

【苦情解決責任者】 専務取締役 上原 啓輔

【電話番号】 075-353-4899

(2) 第三者委員会の設置

当事業所では、第三者委員会を設置し、地域住人の方や、介護・福祉分野に精通した専門家の方に、当事業所の運営やサービスに関する意見をいただいています。利用者は、当事業所の苦情やご意見を、この第三者委員に相談することもできます。

【第三者委員氏名】 産業カウンセラー 橋本 珠美 氏

(3) 第三者評価の実施

当事業所では、第三者評価機関による第三者評価を定期的に受診しています。評価結果は、当法人のホームページから閲覧できます。

【最終実施日】 令和5年3月17日

【実施機関】 『京都社会福祉士会』

(4) 行政機関その他の苦情受付窓口

京都市保健福祉局 健康長寿のまち 京都推進室介護ケア推進課	電話番号 075-213-5871 FAX番号 075-213-5801 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
京都市 監査指導課	電話番号 075-744-1153 FAX番号 075-213-2084 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
京都府社会福祉協議会 福祉サービス運営適正委員会	電話番号 075-212-2152 FAX番号 075-212-2350 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
京都府国民健康保険団体連合会	電話番号 075-326-1050 FAX番号 075-326-1055 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
下京区役所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-371-7101 FAX番号 075-371-7228 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
南区役所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-681-3111 FAX番号 075-681-3296 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
中京区役所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-812-0061 FAX番号 075-812-2566 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
右京区役所 保健福祉センター	電話番号 075-861-1101

健康長寿推進課 高齢介護保険担当	FAX番号 075-861-1430 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
上京区役所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-441-0111 FAX番号 075-441-5106 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
北区役所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-432-1181 FAX番号 075-432-1366 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
東山区役所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-561-9187 FAX番号 075-541-8338 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
伏見区役所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-611-2278 FAX番号 075-611-1140 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
伏見区・深草支所 保健福祉センター 健康長寿推進課 高齢介護保険担当	電話番号 075-642-3616 FAX番号 075-642-3240 受付時間 午前9時00分～午後5時00分
京都府国民健康保険団体連合会 介護サービス相談窓口	電話番号 075-354-9090 FAX番号 075-354-9099 受付時間 午前9時00分～午後5時00分

13. その他の留意事項

- 飲酒及び当事業所が指定する喫煙場所以外での喫煙は固くお断りします。
- 施設内の設備や器具は本来の用法に従って利用してください。これに反した利用により破損等が生じた場合、弁償していただく場合があります。
- 施設内での写真及び動画の撮影はご遠慮ください。
- 所持金品は、自己の責任で管理してください。万が一紛失、盗難に遭われた場合であっても、当事業所は一切責任を負いません。
- 当事業所がご利用者の連絡先等の個人情報、他の利用者の開示することはありません。したがって、ご利用者が自己の責任において、他の利用者電話番号やメールアドレス等を開示されたことにより発生したトラブルに対しては、当事業所は一切責任を負いません。
- 利用者間トラブル防止のため、利用者間での金銭・物品の貸借及び授受は行わないでください。
- 食事制限・嚥下障害等のある利用者の健康を侵害する恐れがあるため、利用者間での飲食品の授受は行わないでください。
- 施設内での他の利用者、職員に対する営業活動、宗教活動、及び政治活動はご遠慮ください。
- 他の利用者及び職員に対して暴力、著しい暴言、セクハラ等の迷惑行為をされた場合には、サービスの提供を中止、若しくは契約を解除させていただく場合があります。