

通所介護重要事項説明書

1. 施設経営法人

- | | |
|-----------|-------------------------|
| (1) 法人名 | 社会福祉法人 千草会 |
| (2) 法人所在地 | 福岡県糸島市高上 171 番地 |
| (3) 電話番号 | 0 9 2 - 3 2 9 - 1 5 0 0 |
| (4) 代表者名 | 理事長 太田 千恵 |
| (5) 設立年月日 | 平成 9 年 1 0 月 3 日 |

2. 事業所の概要

- | | |
|---------------|---|
| (1) 事業所の種類 | 指定通所介護事業所・平成 2 4 年 7 月 1 日
指定番号 4 0 7 3 5 0 0 8 9 6 |
| (2) 事業の目的 | 要介護状態の方々に対し、居宅サービス計画に沿った介護計画に基づき、ご利用者様に喜んでいただけるサービスを提供します。
通所介護サービスは、ご利用者へ日常生活の自立支援、心身の健康の回復・維持、及び介護者の負担軽減・緩和を目的とします。 |
| (3) 事業所の名称 | マイネスハウス浦志デイサービスセンター |
| (4) 事業所の所在地 | 福岡県糸島市浦志 3 丁目 4 番 1 2 号 |
| (5) 電話番号 | 0 9 2 - 3 3 2 - 8 2 0 8 |
| (6) 管理者名 | 大川 憲子 |
| (7) 当事業所の運営方針 | ①利用者様の意思及び人格を尊重し、常にその方の場に立ってサービスを提供します。
②良好な環境の中で、自己決定に基づく日常生活の介護、リハビリ、生活援助を通じ、明るく、楽しく、高齢者が安心して過ごせるように努めます。
③事業所は、明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家族との結びつきを重視した運営を行い、その他居宅介護支援事業者等との連携を図り、スムーズなサービス提供に努めます。
④環境整備を行い、職員体制を整え、サービス時間枠の拡大を実施し、利用者のニーズにお応えします。 |

- (8) 開設年月日 平成24年7月1日
- (9) 利用定員 月曜日～土曜日 18名（地域密着型通所介護）
- (10) 福祉サービス第三者評価 実施した場合は、実施した「直近の年月日」、「実施した評価機関の名称」、「評価結果」を法人HP上で公開します。

3 居室の概要

当施設では、以下の居室・設備をご用意しています。

居室の設備・種類	室数	備考
食堂及び機能訓練室	1室	46㎡
浴室	1室	3.38㎡

※上記は、厚生労働省が定める基準により、指定通所介護事業所に必要が義務付けられている施設・設備です。この施設のご利用にあたって、ご利用者に特別にご負担いただく費用はありません。

4 営業日及び営業時間

営業日	日曜日以外
受付時間	8時30分～17時30分
サービス提供時間	9時～16時30分
時間延長サービス制対応	8時～18時

☆受付時間については、併設の在宅型有料老人ホーム浦志で24時間受付けています。

5 サービス提供地域

通常のサービス提供地域は、糸島市全域の区域とします

6 職員配置状況

当事業所では、ご利用者に対して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。

＜主な職員の配置状況＞※職員の配置について、指定基準を遵守しています。

職員	職務内容	常勤換算	指定基準
1 管理者	職員の教育を行い、利用者の安全で健康な生活の維持、推進し福祉事業の万全を期す。	1名	1名
2 介護職員	利用者のニーズを把握し、自立支援を推進する。	1名以上	1名
3 生活相談員	利用者及びご家族の日常的な生活相談に応じ、生活支援を行います。	1名以上	1名
4 看護職員	利用者の健康管理、医療補助、療養上の世話、介護に従事する。	1名以上	1名
5 機能訓練指導員	機能の向上の指導訓練を行う。	1名	1名

<主な職種の勤務体制>

職 種	勤 務 体 制
1 管理者	平常8時30分～17時30分
2 介護職員	平常8時30分～17時30分
3 看護職員	平常8時30分～17時30分
4 機能訓練指導員	平常8時30分～17時30分

※サービス提供体制強化加算に必要な人員体制とする。

7 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご利用者に対して以下のサービスを提供します。

(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、利用料金の大部分が介護保険から給付されます。

加算対象サービスについては、利用者ごとの選択制となります。利用するサービスの種類や実施日、実施内容については、居宅サービス計画に沿い、事業所と利用者で協議したうえで通所介護計画に定めます。

<共通のサービスの概要>

①食事

- ・当事業所では、管理栄養士の立てる献立表により、栄養並びにご利用者の身体の状態及び嗜好を考慮した食事を提供します。
- ・自力で食事を摂ることが困難である方には、食事介助を行います。

(食事提供時間) 昼食 12:30

③入浴

- ・入浴又は清拭を行います。

④排泄

- ・ご利用者の排泄の介助を行います。

⑤生活相談

- ・ご利用者及びそのご家族の日常生活における介助等に関する相談及び助言を行います。

<加算対象サービス> 別紙料金表参照

以下のサービスは、介護報酬の加算対象となっています。

①個別機能訓練Ⅰ

- ・機能訓練指導員により、利用者の生活機能向上に資するよう、利用者ごとの心身等の状況を重視した、個別機能訓練計画を作成し、生活機能向上を目的とする機能訓練の項目を準備し、利用者の心身の状況に応じた機能訓練を適切に行う。

②入浴介助

- ・入浴中の利用者の見守りを含む介護を行います。

利用者の自立支援や日常生活動作能力の向上のために、極力利用者自身の力で入浴し、必要に応じて介助、転倒予防のための声かけ、気分の確認などを行うことにより、結果として、身体に直接接触する介助を行わなかった場合についても加算の対象となります。

③若年性認知症利用者受入

- ・受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、担当者を中心に利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行う。

④栄養改善

- ・栄養改善サービスが必要と認められる方に対して、栄養ケア計画作成し、計画に基づき、栄養改善サービスを提供する。

⑤口腔機能向上

- ・口腔機能向上サービスが必要と認められる方に対して、口腔機能改善管理指導計画書を作成し計画に基づき、口腔機能向上サービスを提供する。

⑥サービス提供強化加算

- ・デイサービスに従事する介護職員のうち介護福祉士の国家資格を有する者を 40%以上配置している場合に加算されます。

＜減算対象＞

事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所介護を行う場合減算となります。

＜サービス利用料金（1日あたり）＞ 詳細は利用料金表を参照

- (1) ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度状態に応じて異なります）

※なお、要介護度別に定められた基準限度額を超えてサービスを利用された場合は、その超過分は全額自己負担となります。

※介護職員処遇改善加算・特定処遇改善加算の金額が加算されます。

介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条参照）

- ①朝食代（別紙参照） 昼食代（別紙参照） 夕食代（別紙参照）
- ②レクリエーション・クラブ活動…ご利用者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。（利用料金：材料費等の実費をいただきます。）
- ③その他利用者が求める特別なサービスについては、その都度ご利用者の同意を得て料金を決定します。

(2) 利用料金の支払方法

前記(1)、(2)の料金は、月末に計算し、翌月20日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。

ア 指定口座への振込

福岡銀行 糸島支店 普通預金 1610774 社会福祉法人 千草会

イ 銀行口座引き落とし

(3) 協力医療機関

医療機関の名称	医療法人 太田脳神経外科医院
所在地	福岡県糸島市浦志 2 丁目 21-21
診療科目	脳神経外科、精神科

協力歯科医療機関

医療機関の名称	おおたデンタルクリニック
所在地	福岡県福岡市早良区南庄 2 丁目 10-15
診療科目	歯科

8 非常災害時の対策

(1) 非常時の対応

社会福祉法人千草会緊急時対応マニュアル及び消防計画により、その体制の確立につとめています。災害時において地域区長、消防団へ連絡がいくようになっていきます。またサービス利用時に、災害が発生した場合には、速やかに利用者家族、市町村等に連絡を行うとともに必要な措置を講じます。

(2) 消防計画等

消防署へ防災訓練計画書を提出し、その指導の基で防災に関し常に職員に対し、指導訓練を年 2 回実施しています。

9 事故及び緊急時の対応

利用期間中にご利用者に急変、その他緊急事態が生じた場合、事故が発生した場合は、医師、協力病院、救急隊に連絡する等必要な処置を講じ、ご家族、介護支援専門員にも連絡いたします。

別紙 連絡体制

事業者は、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録しなければならない。

10 損害賠償について

- ① 当事業所において、事業所の責任により、ご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いたします。
- ② 利用者自らの行動により発生した場合、利用者による故意又は過失が認められる場合には当事業所は損害賠償責任を負いません。
- ③ 損害賠償発生時、職員がご本人を介護中に骨折等の事由が発生した場合、その損害賠償金額については、契約機関（社会福祉法人 全国社会福祉協議会）へ相談し、決定します。
- ④ 守秘義務に違反した場合も同様とします。

※ 社会福祉法人全国社会福祉協議会 社会福祉施設総合損害補償に加入

11 秘密の保持について

サービスを提供する上で、知りえた利用者及びそのご家族に関する秘密及び個人情報については、利用者又はご家族に危険がある場合など正当な理由がある場合を除いて、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。

また、あらかじめ文書により利用者の同意を得ない限り、サービス担当者会議等において利用者又はそのご家族の個人情報を用いません。

12 暴力団等関与に対する事業者からの解除権

事業者は、福岡県警察本部からの通知に基づき、利用者及び利用者親族等が次に該当するときは、契約を解除することができます。この場合においては、解除により利用者等に損害があっても、事業者はその損害の賠償の責任を負わないものとします。

- ① 利用者等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（暴対法）に規定する団体（暴力団）の構成員であるとき。
- ② 利用者等が、第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は構成員等を利用したとき。
- ③ 利用者等が、暴力団又は構成員等と密接な交際又は社会的に非難される関係を有しているとき。

13 苦情の受付について

(1) 当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

- 苦情受付担当者 大川 憲子
- 苦情解決責任者 太田 千恵
- 第三者委員 社会福祉法人 千草会 理事 高武 俊基
連絡先 (092-322-4043)
社会福祉法人 千草会 監事 高武 国重
連絡先 (092-322-3586)
高上行政区長

電話 092-332-8208 F A X 092-332-8209

(2) 行政機関その他苦情受付機関

糸島市役所介護高齢者支援課

住所 福岡県糸島市前原西1丁目1-1 電話 092-323-1111

福岡市 電話 別紙(1)

福岡県国民健康保険団体連合会 電話 092-642-7859

福岡県運営適正化委員会 電話 092-915-3511