

地域密着型通所介護 重要事項説明書

あなたに対する地域密着型通所介護サービス（以下「通所介護サービス」という。）提供開始にあたり、厚生省令第37号第8条に基づいて、当事業所があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1. 事業者

事業者名称	厚生協会
主たる事務所の所在地	上川郡新得町西3条北1丁目5番地3
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 田中 雅之
電話番号	0156-64-5001

2. 事業所の概要

事業所の種類	地域密着型通所介護
介護保険法法令に基づき新得町長から指定を受けている事業所の名称	日帰りサービスセンターやすらぎ荘たんぽぽ
指定番号	0174701623
指定年月日	令和1年7月30日（指定更新直近日）
事業所の所在地	上川郡新得町西2条南2丁目12番地
管理者	早坂 精一
電話番号	0156-64-4106（FAX 兼用）

3. 事業実施地域及び営業時間

通常の事業の実施地域	新得町（トムラウシ地区除く）
営業日	月曜日から土曜日まで ただし、12月31日から1月3日を除く
営業時間	午前8時30分から午後0時30分
サービス提供時間	午前8時50分から午後0時00分

4. 職員の配置状況

事業所に勤務する職員の職種、員数及び職務内容は次のとおりとします。

職種	配置基準	確保すべき勤務延時間数	職務の内容
1 管理者	1 名		職員及び業務の管理を一元的に行うとともに、職員に対し関係法令等を遵守させるために必要な指揮命令を行う。

2 生活相談員	1 以上	3 時間 10 分	利用者の生活相談、サービス提供に係る企画及び実施、並びに各種連絡調整等を行う。
3 介護職員又は看護職員	1 以上	3 時間 10 分	各種サービス計画に基づき、利用者の日常生活上必要な介護を行うとともに、介護サービスが適切に受けられるよう相談及び援助を行う。利用者の健康管理、診療の補助等行う。
4 機能訓練指導員 (看護職員兼務)	1 以上		利用者の身体機能の維持・向上のために必要な機能訓練を行う。

5. 当事業所が提供するサービスの内容と利用料金

当事業所では、自立した日常生活を営むことができるように、心身の状況や要望に応じ、一日の生活の流れに沿って、適切な技術によりサービスを提供し、又は必要な支援を行います。サービスの主な内容は、次のとおりとします。

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス

- ア 生活指導、相談援助
- イ 健康チェック
- ウ 送迎
- エ 機能訓練（加算対象外）
- オ 口腔機能向上
- カ 認知症加算 注1
- キ 中重度者ケア体制加算 注1

注1 算定基準及び体制が整い次第開始となりますが、その際は契約者に対して説明し同意を得た上で決定するものとします。

(2) 利用料金

別紙1、別紙2記載（別紙1は自己負担1割の方、別紙2は自己負担2割の方）

(3) 介護保険給付対象外となるサービス

- ア 日常生活に必要な費用
実費
- イ 教養娯楽費
実費

介護保険請求は、法定給付の規定に基づいています。

利用料金改定の場合は、事前に十分説明の上実施いたします。

利用料金改定については、別紙1、別紙2を配付、送付させていただきます。

(4) 利用の中止

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、取り消し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	当日の通所介護費の10% (自己負担相当額)

6. 個人情報の保護

- (1) 事業所及び職員は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を含めた個人情報の保護を厳守します。
- (2) 事業所は、職員であった者が業務上知り得た利用者又はその家族の秘密について、退職後もこれらの秘密を保持する旨、職員との雇用契約に明記するものとします。
- (3) 関係機関、医療機関に対して、利用者に関する個人情報を提供する場合には、あらかじめ利用者又はその家族の同意を得るものとします。

7. 虐待防止

- (1) 事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止の為、次の措置を講じるものとします。
 - ①虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとします。）を定期的開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図るものとします。
 - ②虐待防止のための指針を整備するものとします。
 - ③虐待を防止するための定期的な研修を実施するものとします。
 - ④前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を設置するものとします。

虐待防止に係る担当者	管理者兼生活相談員 早坂 精一
------------	-----------------

- (2) 事業所及び職員は、利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するために緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行わないものとします。身体拘束を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録するものとします。

8. 衛生管理

- (1) 事業所は、利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じるものとします。
- (2) 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように次の各号に掲げる措置を講じるものとします。
 - ①感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとします。）とおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を図るものとします。
 - ②感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備するものとします。
 - ③職員に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施するものとします。

9. 損害賠償責任

事業者は、通所介護サービスを実施するに当たり、自己の責に帰すべき事由によりご契約者に生じた損害について賠償する責任を負います。個人情報に違反した場合も同様とします。但し、利用者又は契約者に過失が認められる場合で、利用者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる場合には、損害賠償責任を減じることができるものとします。

10. 非常災害時の対応

- (1) 事業所は、非常災害時においては、利用者の安全を優先し、迅速適切な対応に努めるものとします。
- (2) 非常災害時その他緊急の事態に備えて、防災及び避難に関する計画を作成し、利用者及び職員に対し、周知徹底を図るため、年2回以上、避難・その他必要な訓練等を実施するものとします。

11. 業務継続計画の策定等

- (1) 事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する通所介護サービス等の提供を継続的に実施するために、非常時の体制及び早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）と策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとします。
- (2) 事業所は、職員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施するものとします。
- (3) 事業所は、定期的な業務継続計画見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとします。

12. 事故発生時の対応方法

- (1) 事業所は、利用者に対する通所介護サービスの提供により事故が発生した場合には、応急措置、医療機関への搬送等の措置を講じ、速やかに利用者の家族及び当該利用者に係る居宅介護支援事業者に連絡する。また必要に応じ北海道及び当該市町村へ報告するものとします。
- (2) 事業者は、事故の顛末を記録・分析し、再発防止対応策の対応について協議を行うものとします。
- (3) 事業所は利用者に対する通所介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合に損害賠償を速やかに行うものとします。ただし事業所及び職員の責に帰すべからざる事由による場合はこの限りではないものとします。

13. 緊急時の対応方法

職員は、利用者の病状に急変が生じた場合等の緊急時には、速やかに主治医又は医療機関及び各関係機関に連絡する等の必要な対応を行うとともに、管理者及び利用者の家族等に報告するものとします。

利用者の主治医	氏 名	藤城 貴教
	所属医療機関の名称	清水赤十字病院
	所在地	上川郡清水町南 2 条 2 丁目
	電話番号	0 1 5 6 - 6 2 - 2 5 1 3
緊急時連絡先	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	予備連絡先	

14. 苦情解決

- (1) 事業所は、提供した通所介護サービスに関する利用者等からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受け付けるための窓口を設置するものとします。

ご利用者ご相談窓口 日帰りサービスセンター やすらぎ荘たんぽぽ 管理者兼生活相談員 早 坂 精 一	受付時間	月曜日から土曜日 午前 8 時 3 0 分から午後 6 時 3 0 分
	電話番号	0 1 5 6 - 6 4 - 4 1 0 6
	F A X	0 1 5 6 - 6 4 - 4 1 0 6
	住 所	新得町西 2 条南 2 丁目 12 番地
新 得 町 役 場 保 健 福 祉 課 介 護 保 険 係	受付時間	月曜日から金曜日 午前 8 時 4 5 分から午後 5 時 1 5 分
	電話番号	0 1 5 6 - 6 4 - 0 5 3 3
	F A X	0 1 5 6 - 6 4 - 0 5 3 4
	住 所	新得町 3 条南 3 丁目
北海道国民健康保険 団体連合会 総務部介護保険課 企画・苦情係	受付時間	月曜日から金曜日 午前 9 時 0 0 分～午後 5 時 0 0 分
	電話番号	0 1 1 - 2 3 1 - 5 1 6 1
	F A X	0 1 1 - 2 3 3 - 2 1 7 8
	住 所	札幌市中央区南 2 条西 1 4 丁目

- (2) 第三者委員

事業所への苦情や虐待に関するご意見は「第三者委員」に相談することもできるものとします。

〈第三者委員〉

氏 名	連 絡 先
又原 一	住所 新得町屈足旭町 4 丁目 1 番地 2 6
	電話番号 0 1 5 6 - 6 5 - 2 1 4 9
清野 光彦	住所 新得町西 3 線 5 0 - 1 5
	電話番号 0 1 5 6 - 6 4 - 5 5 6 2

- (3) 事業所は、提供した通所介護サービスに関し、法の定めるところにより市町村が行う文書その他の物件の提出もしくは提示の求め、又は当該市町村の職員からの質問も

しくは照会に応じ、及び利用者からの苦情に関して市町村が行う調査に協力するとともに、市町村からの指導又は助言に従って必要な改善を行うものとします。

(4) 事業所は、社会福祉法第 83 条に規定する運営適正委員会が同法 85 条の規定により行う調査又は斡旋に出来る限り協力するものとします。

(5) 苦情を解決するために講ずる措置の概要

ア 苦情があった場合は、ただちに苦情受付け担当者が相手方（利用者、家族）に連絡を取り、直接出向く等して詳しい事情の確認を行います。

イ 苦情受付け担当者が必要があると判断した場合は、管理者まで含めて検討会議を行います。（検討会議を行わない場合も、管理者まで処理結果を報告するものとします。）

ウ 検討後、速やかに対応を行います。（利用者への謝罪等）

エ 記録を台帳に保管し、再発防止に役立てます。

※具体的な対応方針

社会福祉法人厚生協会苦情解決要綱に基づき対応を行います。

15. 運営推進会議の設置

事業所は、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、町職員又は地域包括支援センターの職員、地域密着型通所介護について知見を有する者等で構成する「運営推進会議」を 6 ヶ月に 1 回以上開催し、活動状況の評価を受けるとともに要望や助言等を聴くことにより地域の連携を強化し、さらに運営の透明性確保を図るものとします。

令和 年 月 日

通所介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づいて重要事項の説明を行いました。

事業所

住 所 上川郡新得町西 3 条北 1 丁目
事業所名 日帰りサービスセンターやすらぎ荘たんぼぼ

説明者 職名 _____

氏名 _____ 印

私は、本書面に基づいて事業所から重要事項の説明を受け、通所介護サービスの提供開始に同意しました。

利用者 氏名 _____

契約者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(続柄)

地域密着型通所介護

重要事項説明書

◇◆ 目 次 ◆◇

1. 事業者	1
2. 事業所の概要	1
3. 事業実施地域及び営業時間とサービス提供時間 ..	1
4. 職員の配置状況	1
5. 当事業所が提供するサービスの内容と利用料金 ..	2
6. 個人情報の保護	3
7. 虐待防止	3
8. 衛生管理	3
9. 損害賠償責任	4
10. 非常災害時の対応	4
11. 業務継続計画の策定等	4
12. 事故発生時の対応方法	4
13. 緊急時の対応方法	4
14. 苦情解決	5
15. 運営推進会議の設置	6

※料金表 別紙 1 ・ 別紙 2

日帰りサービスセンターやすらぎ荘たんぽぽ

別紙 1

【要介護 1 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	416	4160	90%	1割	416円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	90%	1割	6円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	90%	1割	40円
口腔機能向上加算	150	1500	90%	1割	150円
認知症加算 注1	60	600	90%	1割	60円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	90%	1割	45円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		90%	1割	

【要介護 2 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	478	4780	90%	1割	478円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	90%	1割	6円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	90%	1割	40円
口腔機能向上加算	150	1500	90%	1割	150円
認知症加算 注1	60	600	90%	1割	60円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	90%	1割	45円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		90%	1割	

【要介護 3 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	540	5400	90%	1割	540円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	90%	1割	6円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	90%	1割	40円
口腔機能向上加算	150	1500	90%	1割	150円
認知症加算 注1	60	600	90%	1割	60円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	90%	1割	45円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		90%	1割	

【要介護 4 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	600	6000	90%	1割	600円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	90%	1割	6円
口腔機能向上加算	150	1500	90%	1割	150円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	90%	1割	40円
認知症加算 注1	60	600	90%	1割	60円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	90%	1割	45円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		90%	1割	

【要介護 5 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	663	6630	90%	1割	663円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	90%	1割	6円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	90%	1割	40円
口腔機能向上加算	150	1500	90%	1割	150円
認知症加算 注1	60	600	90%	1割	60円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	90%	1割	45円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		90%	1割	

注1、2につきましては、体制が整い次第開始となりますが、その際は契約者に対して、説明し、同意を得た上で決定するものとします。

別紙 2

【要介護 1 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	416	4160	80%	2割	832円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	80%	2割	12円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	80%	2割	80円
口腔機能向上加算	150	1500	80%	2割	300円
認知症加算 注1	60	600	80%	2割	120円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	80%	2割	90円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		80%	2割	

【要介護 2 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	478	4780	80%	2割	956円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	80%	2割	12円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	80%	2割	80円
口腔機能向上加算	150	1500	80%	2割	300円
認知症加算 注1	60	600	80%	2割	120円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	80%	2割	90円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		80%	2割	

【要介護 3 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	540	5400	80%	2割	1080円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	80%	2割	12円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	80%	2割	80円
口腔機能向上加算	150	1500	80%	2割	300円
認知症加算 注1	60	600	80%	2割	120円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	80%	2割	90円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		80%	2割	

【要介護 4 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	600	6000	80%	2割	1200円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	80%	2割	12円
口腔機能向上加算	150	1500	80%	2割	300円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	80%	2割	80円
認知症加算 注1	60	600	80%	2割	120円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	80%	2割	90円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		80%	2割	

【要介護 5 1 回当】

サービス内容	単位数	費用総額	給付率	負担割合	利用者負担額
通所介護	663	6630	80%	2割	1326円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	60	80%	2割	12円
科学的介護推進体制加算（月1回）	40	400	80%	2割	80円
口腔機能向上加算	150	1500	80%	2割	300円
認知症加算 注1	60	600	80%	2割	120円
中重度者ケア体制加算 注2	45	450	80%	2割	90円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計費用総額の9.0%加算		80%	2割	

注1、2につきましては、体制が整い次第開始となりますが、その際は契約者に対して、説明し、同意を得た上で決定するものとします。