

通所型サービス重要事項説明書

令和 年 月 日 現在

1 同事業所の概要

(1) 事業者の指定番号及びサービス提供地域

【事業所名】 カナオデイサービス
 【所在地】 埼玉県 川越市 並木 864 番地
 【介護保険指定番号】 1170400871
 【サービス提供地域】 川越市

(2) 同事業所の職員体制

【管理者】 常勤 1 名 【介護職員】 常勤 1 名以上
 【生活相談員】 常勤 1 名以上 【機能訓練指導員】 常勤 1 名以上

(3) 営業時間

月曜日から土曜日 午前 8 時～午後 5 時 (12/31～1/3 8/13～8/15 を除く)

(4) サービス提供時間

月曜日から土曜日 午前の部・午前 8 時 55 分～12 時／午後の部・午後 1 時～4 時 5 分

(5) 同事業所の設備の概要

【定員】 午前の部・午後の部 各 10 名 【相談室】 1 室 【静養室】 1 室
 【機能訓練室】 27 平方メートル 【送迎車】 3 台

(6) サービス内容 通所型サービス計画に沿って、送迎・機能訓練その他必要な介助を行います。

① 機能訓練 ②生活相談

2 利用料金

(1) 基本料金 (1 ヶ月あたり)

介護区分		通 所 型 サ ー ビ ス 費 単 位	科 学 的 介 護 推 進 体 制 加 算 単 位	サ ー ビ ス 提 供 体 制 強 化 加 算 単 位	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算Ⅳ 単 位	ご利用料金	ご利用料金 自己負担額
事業対象者 要支援 1	1 割	1 7 9 8	4 0	7 2	1 2 2	2 0 , 8 6 8 円	2,087 円
	2 割	1 7 9 8	4 0	7 2	1 2 2	2 0 , 8 6 8 円	4,174 円
	3 割	1 7 9 8	4 0	7 2	1 2 2	2 0 , 8 6 8 円	6,261 円
要支援 2	1 割	3 6 2 1	4 0	1 4 4	2 4 4	4 1 , 5 8 3 円	4,159 円
	2 割	3 6 2 1	4 0	1 4 4	2 4 4	4 1 , 5 8 3 円	8,317 円
	3 割	3 6 2 1	4 0	1 4 4	2 4 4	4 1 , 5 8 3 円	12,475 円

(2) 回数制

介護区分	通 所 型 サ ー ビ ス 費	科学的 介護推進 体制加算	サービス 提供体制 強化加算	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算	ご利用料金	ご 利 用 料 金 自 己 負 担 額
要支援 1	4 3 6	4 0	7 2	3 5	5 , 9 8 7 円	599 円
要支援 2	4 4 7	4 0	1 4 4	4 0	6 , 8 9 1 円	690 円

※ 上記の回数制は一回あたりの金額になっております(ただし二回目からは科学的介護推進体制加算・サービス提供体制加算は除く)。

※ 回数制では、1か月の中で要支援 1 は4回まで利用可。要支援 2 は8回まで利用可。

処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発を防止するための対策を講じます。

尚、当事業所のサービスにより利用者様に対して賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償いたします。

7 緊急時の対応方法

御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応します。また、必要に応じて速やかに主治の医師又は、歯科医師に連絡を取る等、必要な措置を講じます。

緊急連絡先 1

氏名/続柄	/
電話番号	
住所	

緊急連絡先 2

氏名/続柄	/
電話番号	
住所	

主治医

病院名	
医師名	
電話番号	

8 非常災害対策

- ・ 災害時の対応 玄関とお勝手口より速やかに誘導し避難します。
- ・ 防災設備 消火器・棚倒壊防止棒・防火カーテン・煙探知機等
- ・ 防災訓練 年2回行うこととする。
- ・ 防災責任者 岩本 賀奈夫

9 業務継続計画の策定などについて

- (1) 感染症や非常災害の発生において、利用者に対する地域密着型通所介護の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図る為の計画(業務継続計画)を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。
- (2) 従業員に対し、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 to 実施します。
- (3) 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

10 秘密保持

- (1) 事業者及び事業者の使用する者は、サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく第3者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同じです。
- (2) 事業者は、利用者からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議などにおいて、利用者

の個人情報を用いません。

- (3) 事業者は、利用者の家族からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議などにおいて、当該家族の個人情報を用いません。

11 サービスの第三者評価の実施状況について

当事業所で提供しているサービスの内容や課題等について、第三者の観点から評価を行っています。

【実施の有無】	有 ・ 無
【実施した直近の年月日】	
【第三者評価機関名】	

5 サービス内容に関する相談・苦情

- ① 通所型サービスに関する相談・苦情等は、管理者に御申し出下さい。

サービス相談窓口 電話番号 049-236-1346 担当者 石井 利恵
(受付時間 月曜～土曜 午前8時～午後5時)

- ② 当事業所以外に、市町村及び埼玉県国民健康保険団体連合会等の相談・苦情窓口に苦情を伝えることが出来ます。

川越市役所介護保険課 049-224-5817 ふじみ野市役所高齢福祉課 049-261-2611 内線 183～186
富士見市役所高齢福祉課 049-252-7107
さいたま市西区役所高齢介護課 048-620-2668 さいたま市岩槻区役所高齢介護課 048-790-0169
さいたま市浦和区役所高齢介護課 048-829-6153 さいたま市大宮区役所高齢介護課 048-646-3068
さいたま市北区役所高齢介護課 048-669-6068 さいたま市桜区役所高齢介護課 048-856-6178
さいたま市中央区役所高齢介護課 048-840-6068 さいたま市緑区役所高齢介護課 048-712-1178
さいたま市南区役所高齢介護課 048-844-7178 さいたま市見沼区役所高齢介護課 048-681-6068
埼玉県国民健康保険団体連合会苦情相談窓口 048-824-2568

6 弊社の概要

名称・法人種別 有限会社 カナオ
代表者役職 代表取締役 岩本 賀奈夫
本社所在地 川越市 並木 864 番地
電話番号 049-236-1346

通所型サービスのサービス提供にあたり、利用者様に対して、重要な事項の説明をしました。

説明者 所属 カナオデイサービス

氏名 _____ 印

私は、本書面により事業者から通所型サービスについての重要事項の説明を受けました。

利用者 氏名 _____ 印

住所 _____

代理人(代筆者) 氏名 _____ 印

住所 _____