

デイサービス みんなの樹 重要事項説明書

通所介護及び通所型サービス（独自）の提供に関し、株式会社みんなの樹が、あなたに説明すべき重要事項は、次のとおりです。

1. 法人の概要

法人名	株式会社みんなの樹
代表者氏名	代表取締役 鬼塚 大作
法人所在地	鹿児島県志布志市志布志町安楽 2223 番地 3 号
電話番号・FAX	電話 099-479-3232 FAX 099-479-3233

2. 事業所の概要

施設名称	デイサービス みんなの樹
所在地	鹿児島県志布志市志布志町安楽 2323 番地
電話番号	099-479-3232
介護保険法	指定通所介護（平成 25 年 10 月 1 日指定） 事業所番号 4671700336
実施地域	志布志市内
利用定員	28 名（総合事業も含む）

3. 事業の目的及び運営方針

(1)事業の目的

要介護状態又は要支援状態にある高齢者に対し、適正な指定通所介護を提供することにより、要介護状態または要支援状態の維持・改善を目的とします。

(2)運営方針

ケアプランに沿って、送迎、食事の提供、入浴介助、機能訓練（日常生活訓練）、その他必要な介護等を行います。

4. 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日～土曜日 日曜日は休み (但し、12月30日から1月3日は休業日)
営業時間	8時15分～17時15分
サービス提供時間	9時～16時30分

5. 事業所の職員体制

職種	職員人員	勤務体制
管理者	1名	8時15分～17時15分
生活相談員 常勤	兼務3名	8時15分～17時15分
生活相談員 非常勤	兼務1名	8時15分～17時15分
介護職員 常勤	兼務3名	8時15分～17時15分
介護職員 非常勤	兼務1名	8時15分～17時15分
介護職員 非常勤	3名	8時15分～17時15分
看護職員 非常勤	兼務2名	9時00分～16時30分
機能訓練指導員 非常勤	兼務2名	9時00分～16時30分

6. 施設の概要

(1)建物

構造 木造平屋建て
延床面積 173.70 m²

(2)主な設備

食堂兼機能訓練室	1	97.47 m ²
静養室	1	10.83 m ²
一般浴	1	13.53 m ²
機械浴	1	13.53 m ²
トイレ	2	7.6 m ²

7. 提供するサービスの内容と利用料金について

(1)サービスの内容

種 類	内 容
食 事	利用者に適した食事を提供します。また、身体状況に配慮し、必要に応じて介助を行います。
入 浴	見守りや直接介護により、入浴を提供します。また、身体状況にあわせた対応を行います。
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。
機能訓練	機能訓練指導員による利用者の状況に適合した機能訓練を行い、日常生活動作の維持及び低下の防止に努めます。
栄養改善	「食べること」を支援し、低栄養状態の予防・改善を図ります。
口腔機能向上	口腔機能の減退を早期に予防し、おいしく楽しく安全な食生活を営めるよう援助します。また、口腔衛生状態の改善を図ります。
生活の指導など	利用者の生活面での指導や援助、相談等を行います。また、関係機関等との連絡調整し、生活の向上を目指します。
健康チェック	血圧測定等、利用者の全身状態の把握を行います。
レクリエーション	季節行事や趣味活動などのレクリエーションの場を提供します。
送 迎	ご自宅から、施設までの送迎を行います。

(2)サービスの利用料金

通所介護（利用者実費負担金）

基本 料 金	介護度	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
	要介護 1	370円	388円	570円	584円	658円
	要介護 2	423 円	444円	673円	689円	777円
	要介護 3	479円	502円	777円	796円	900円
	要介護 4	533円	560円	880円	901円	1023円
	要介護 5	588円	617円	984円	1008円	1146円
入浴介助加算Ⅰ				入浴介助加算Ⅱ		
40 円/回				55 円/回		
介護職員処遇改善加算Ⅰロ				(基本料金+加算料金)×12.0%		

令和6年度より介護職員等処遇改善加算が一本化になりました。

★所得に応じて保険負担割合が、平成30年8月～3割適用もあり。

通所型サービス 独自（利用者実費負担金）

基本料金	介護度	1か月分利用料
	要支援 1	1,672円
	要支援 2	3,428円
介護職員処遇改善加算Ⅰロ		(基本料金+加算料金)×12.0%
*所得に応じて保険負担割合が、平成30年8月～3割適用もあり。		

★所得に応じて保険負担割合が、平成30年8月～3割適用もあり。

※介護職員処遇改善加算について

厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定介護事業所が、ご契約者様に対して加算算定を行うものです。

一月のサービスご利用総単位数の1000分の120に相当する額（円）となります。

（介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ））

8. その他費用について

昼食代	630円/回	
レクリエーション費	400円/月	
おむつ代	尿取りパット/フラット型おむつ	50円/回
	リハビリパンツ/テープ付おむつ	100円/回

9. 利用料金、その他の費用の請求及び支払い方法について

(1) 請求について

利用料、その他の費用はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求致します。また、請求書は、利用明細を添えて、利用月の翌月10日までに、利用者にお届けします。

(2) 支払いについて

原則として、利用月の翌月末までに、下記の方法によりお支払い下さい。

- ・利用者指定口座から自動振替（手数料別）
- ・現金支払い

※自費利用の場合、上記の基準額に準じて別途定めます。

10. 秘密の保持と個人情報の保護について

(1) 利用者及びその家族に関する秘密の保持について

- ・事業者及び事業者の使用する者は、サービス提供を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、第三者に漏らしません。

- ・この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。

(2) 情報の保護について

- ・事業者は、個人情報の保護に十分な配慮を致しますが、利用目的の向上のため、利用者及び利用者家族の最小限の個人情報について。サービス担当者会議等において、使用すること、また、利用者及び心身状況について、他の居宅介護支援事業者及び医療機関等に、適切な介護や診療を受ける為に、利用者または利用者の家族の個人情報を提供することに同意をお願いします。
- ・事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物については、管理者が責任をもって管理をし、また処分の際にも、第三者への漏洩を防止するものとしします。

1 1. サービス提供に関する相談、苦情について

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

- ・当事業所相談窓口

担当窓口	デイサービス みんなの樹
ご利用時間	9：00～17：00
電話番号	099-479-3232

窓口の名称鹿児島県くらし保健福祉部 高齢者生き生き推進課

電話番号 0 9 9 - 2 8 6 - 2 7 0 3

対応している時間 平日 8：30～17：15

定休日土曜、日曜、祝日、12月30日～1月3日

(2) サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

苦情受付機関	志布志市役所 介護保険係	電話番号 0 9 9 - 4 7 4 - 1 1 1 1
	鹿児島県国民健康保険団体連合会	電話番号 0 9 9 - 2 1 3 - 5 1 2 2

1 2. 緊急時の対応について

サービス提供中に心身状態の急変もしくは事故等による緊急の事態が発生した場合、速やかに別紙「緊急連絡先」にご記入いただいたご連絡先に連絡すると共に、施設に所有する車もしくは、救急車による緊急病院への搬送を行います。

1 3. 事故発生時及び非常災害時の対応

(1)事故発生時の対応

事業者は、サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族に連絡を行うとともに、応急処置や医療機関への搬送等の必要な措置を講じます。

(2)損害賠償

- ・ サービス提供する上で事業者の責に帰すべき事由により、利用者に損害を与えた場合には、誠意をもって対応するものとします。また、事業者が加入する保険などにも、適用させていただきます。

(3)防災設備

- ・ 誘導灯・消火器設備あり

1 4. 身体拘束等を行う際の手続き

当該利用者または、他の利用者等の生命または身体を保護するため、緊急やむ得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行為を制限する行為を行ってはならないが、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に、身体拘束等を行うことに対する同意書をもって対応します。

1 5. 情報の開示

利用者およびその代理人が記録の閲覧、謄写を求めた場合には、原則としてこれに応じます。ただし、関係人及びその他の者に関しては、利用者又はその代理人の承諾、その他当施設が必要と認められる場合に限り、これに応じます。

1 6. 重要事項説明の年月日

重要事項説明書の説明年月日

令和 年 月 日

指定通所介護サービスの提供に際し、本書面にに基づき重要事項の説明を行いました。

事業者	所在地	鹿児島県志布志市志布志町安楽2323番地
	事業所名	デイサービス みんなの樹
	管理者	永田 正行
	説明者氏名	

上記内容の説明を事業者から受け、内容について同意しました。

利用者	住所	
	氏名	印
代筆者 又は 代理人	住所	
	氏名	印