

通所介護重要事項説明書

1. 事業の目的と運営方針

要介護状態等の利用者又は事業対象者に対し、適切な指定通所介護事業、介護予防・日常生活支援総合事業を提供することにより要介護状態の維持・改善を目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。

また、関係市区町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

2. 香取市ひまわり苑デイサービスセンターの概要

(1) 事業所の所在地とサービスを提供する対象地域

事業所名	香取市ひまわり苑デイサービスセンター
所在地	千葉県香取市津宮 4 1 0 2
介護保険指定事業所番号	1 2 7 8 9 0 0 2 2 8
連絡先 相談担当者名	0 4 7 8 - 5 7 - 2 9 6 0 林 久美子
サービスを提供する対象地域	香取市

※上記地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(2) 事業所の職員体制（2025年4月1日現在）

		常勤	非常勤	業務内容
管理者		1 名	0 名	事業の一元的な管理
生活相談員		2 名	1 名	生活指導及び介護に関する生活相談 (介護職兼務)
機能訓練指導員		1 名	1 名	身体機能の向上・健康維持のための指導 (看護師兼務)
介護・ 看護 職員	看護師	1 名	1 名	利用者の心身状況の把握 保健衛生管理 主治医等の指示を受けての必要な看護
	介護職員	2 名	3 名	通所介護計画に基づき必要な介護
管理栄養士		1 名	0 名	栄養改善サービスの実施
事務員		1 名	0 名	介護給付費等の請求事務処理

(3) 定員及び営業日、営業時間

定員	30名（介護予防・日常生活支援総合事業含む）
営業日	月～日曜日（ただし1月1日～1月2日を除く）
営業時間	8：00～17：00
サービス提供時間	9：00～16：15（送迎時間を除く）

3. サービス内容

通所介護サービス計画に基づく次に掲げるもの

- ・生活指導（相談援助等）
- ・機能訓練（日常動作訓練）
- ・介護サービス
- ・介護方法の指導
- ・健康状態の確認
- ・送迎
- ・給食サービス
- ・入浴サービス
- ・その他必要な日常生活上の世話・サービス等

4. 料金〔別紙利用料表参照〕

5. サービスの利用方法（基本的な事項）

(1) サービスの利用開始

香取市ひまわり苑デイサービスセンターにご一報下さい。

通所介護計画作成と同時に契約を結び、サービスの提供を開始します。

※居宅サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談ください。

(2) サービスの終了

① 利用者の都合でサービスを終了する場合

終了を希望する日の1週間前までに文書でお申し出ください

② 当事業所の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合は、終了1ヶ月前までに文書で通知いたします。

(3) 自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても自動的にサービスを終了します

- ① 利用者が介護保険施設に入所した場合
- ② 利用者の要介護認定区分が、非該当又は要支援から要介護、要介護から要支援と認定された場合

※この場合、条件を変更して再度契約することができます。

(4) その他

- ① 事業所が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、社会通念を逸脱する行為を行った場合、利用者は文書で解約を通知することによって即座にサービスを終了することができます。
- ② 利用者が、サービス利用料金の支払いを 1 ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにも関わらず 7 日以内に支払わない場合、利用者や家族が故意又は重大な過失により事業者又はサービス従業者若しくは他の利用者等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行うなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じた場合、7 日前までに文書で通知することにより、サービス利用契約を終了させていただくことがあります。なお、この場合、契約終了後の予約は無効となります。

6. 当事業所のサービス提供にあたって

(1) サービス提供情報、第三者評価の実施状況について

事項	有無	備考
男性介護職員の有無	○	
時間延長実施の有無	×	
職員への研修の実施	○	採用時研修、現任研修 年4回
第三者評価の実施	×	
その他	○	季節に合わせた行事の実施 制作活動等レクリエーション

(2) サービス利用にあたっての留意事項

① 送迎時間の連絡

送迎車は施設を8時00分に出発します。送迎は利用者宅と事業所間を原則としますが、運営上支障がなく、利用者の居住実態がある場所に限り、当該場所への送迎をいたします。他事業所の送迎車で送迎することもあります。また、当事業所の送迎時間以外は、ご家族での対応をお願いします。尚、送迎時間の指定はできません。

② 体調不良等によるサービス中止・変更

利用者の都合でサービスを中止する場合は、ご利用前日の17時までにご連絡下さい。尚、サービスの利用中の体調不良による途中帰宅の場合には、家族送迎をお願いします。

③ 予定変更等

時間の変更がある場合には前日までをお願いします。また、事前にお休みの連絡を頂いた利用者が、再度変更してサービスの利用を希望する場合には、当日の8時00分までに連絡のあった方はサービスの利用が可能です。

④ 食事のキャンセル

当日サービス利用中止の場合、昼食、おやつ共に午前9時00分までにその旨を相談員までご連絡下さい。連絡のない場合は食事代を請求させていただきます。

⑤ 設備・器具の使用

機能訓練等で必要なもの、準備するものがありましたら事前にご連絡下さい。また、車椅子等施設の備品は、緊急時や外出対応のもので、サービス提供時間内に利用者に貸与するものではありませんのでご了承下さい。

⑥ 食べ物の持ち込み

他の利用者への影響がありますので食べ物の持込はご遠慮下さい。また、衛生上の観点から持ち帰りについても禁止しています。

⑦ 衣類・持ち物等

間違いを避けるために、お名前をご記入下さい。また、金品及び高価なものにつきましても、施設内持ち込みはご遠慮下さい。利用者間のトラブルの防止に努めてまいります。

⑧ 感染症等

肺炎・インフルエンザ・コロナ・疥癬等感染症の疑いのある場合は速やかにデイサービスセンターまでお知らせ下さい。

尚、デイサービスご利用の際は、感染症の有無を確認させて頂くこともありますのでご了承下さい。

7. 緊急時の対応について

サービス利用中に体調等の急変があった場合は、速やかに主治の医師へ連絡を行う等必要な処置を講ずるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡いたします。

8. 事故発生時の対応方法

サービス提供により事故が発生した場合には、市区町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業所に連絡を行うとともに必要な措置を講じ、事故の発生状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。ただし、事業所の故意または過失に因らない場合は、この限りではありません。

9. 自然災害対策

- ・ 災害時の対応 避難誘導により敷地内の駐車場へ避難。
- ・ 防火設備 自動火災報知装置、スプリンクラー、防火シャッター
消火栓、消火器、避難器具等
- ・ 防災訓練 2回以上／年 施設内の他事業所と合同で実施。
- ・ 防火管理者 鈴木 智恵子

尚、台風、水害、降雪などにより送迎時間を変更することがあります。

10. 通所介護従業者の禁止行為

通所介護従業者はサービス提供にあたって、次の行為は行いません。

- ① 医療行為（但し看護職員・機能訓練指導員が行う診療の補助行為を除く）
- ② 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類等の預かり
- ③ 利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ④ 身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- ⑤ その他利用者又は家族に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

11. 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、以下に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- ① 虐待の防止委員会を定期的開催し結果を従業員に周知徹底します。
- ② 虐待の防止のための指針を整備します。
- ③ 職員に対し虐待の予防のための研修を定期的実施します。

- ④ 従業者又は養護者（利用者の家族等、高齢者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに市町村若しくは地域包括支援センターに通報します。
- ⑤ 上記措置を実施するための責任者： 在宅サービス課 課長

1 2．身体拘束について

事業所では、サービスの提供にあたり身体的拘束を行いません。ただし、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられる時は、次に掲げることに留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由及び態様等についての記録を行います。また、身体拘束適正化指針を整備し、定期的に委員会や研修を開催します。

- ① 緊急性：直ちに身体拘束を行わなければ、利用者本人または他人の生命身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限る
- ② 非代替性：身体拘束以外に、利用者本人または他人の生命身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限る
- ③ 一時性：利用者本人または他人の生命身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解除する

1 3．個人情報の保護について

事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。

（1）利用者及びその家族に関する秘密の保持

- ① 事業者及び事業所の使用する者（以下「従業者」という）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の秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。
- ② 事業者は、従業者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。
- ③ 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いません。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いません。

- ④ 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（紙によるものの他、電磁的記録を含む）については、善良な管理者の注意をもって管理し、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 4. ハラスメントについて

職員が働きやすい環境で、より良いサービスが提供できるよう、パワハラ、セクハラ及び各種ハラスメントから職員を守る取り組みを行います。
ハラスメントと疑われる行為があった場合には、その行為がハラスメントであるかを確認し改善を求めます。

1 5. サービス内容に関する苦情

(1) 当センターご利用者相談・苦情担当

相談窓口 生活相談員 林 久美子
電 話 0 4 7 8 - 5 7 - 2 9 6 0

(2) 事業所以外の相談・苦情窓口

香取市役所 高齢者福祉課 : 0 4 7 8 - 5 0 - 1 2 0 8
千葉県国民健康保険団体連合会 : 0 4 3 - 2 5 4 - 7 4 2 8

16. 指定通所介護サービスを提供する事業者（法人）について

- ・名称・法人種別 社会福祉法人 江戸川豊生会
- ・代表者職・氏名 理事長 柳内 光子
- ・法人所在地 東京都江戸川区臨海町1丁目4番の4
- ・電話番号 03-5659-4122

- ・定款の目的に定めた事業

(1) 第一種社会福祉事業

- (イ) 特別養護老人ホームの経営
- (ロ) 養護老人ホームの経営

(2) 第二種社会福祉事業

- (イ) 老人デイサービス事業の経営
- (ロ) 老人デイサービスセンター経営
- (ハ) 老人短期入所事業の経営
- (ニ) 老人介護支援センターの経営
- (ホ) 認知症対応型老人共同生活援助事業の経営
- (ヘ) 老人居宅介護等事業の経営
- (ト) 保育所の経営
- (チ) 一時預かり事業
- (リ) 地域子育て支援拠点事業
- (ヌ) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業の経営

通所介護の提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要事項を説明いたしました。

事業者

事業者所在地 東京都江戸川区臨海町1丁目4番の4
名 称 社会福祉法人 江戸川豊生会
理 事 長 柳内 光子

説明者 所属 香取市ひまわり苑デイサービスセンター 生活相談員

氏名

私は、契約書及び本書面により、香取市ひまわり苑デイサービスセンターから通所介護についての重要事項の説明を受け同意しました。

※記名（印字、ゴム印又は代筆）の場合のみ要押印とし、署名の場合押印省略とします。

年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____

代筆者 氏名 _____

利用者との関係 _____

※本重要事項説明書と同時に「契約書」にも署名し、それをもって契約開始となる。

重要事項説明書別紙

◆相談・要望・苦情等の窓口

(1) 香取市ひまわり苑デイサービスセンター：林 久美子（生活相談員）

連絡先：0478-57-2960

（２）事業所以外の市町村等の相談・苦情窓口

香取市 高齢者福祉課 : 0478-50-1208

千葉県国民健康保険団体連合会：043-254-7428

◆通所介護の提供場所・内容

事業所の住所 香取市津宮4102

営業時間 8時00分 ～ 17時00分

サービス提供時間 9時00分 ～ 16時15分

ご利用場所 香取市ひまわり苑デイサービスセンター

ご利用可能設備等 食堂及び機能訓練室：111.15m²

浴室：一般浴室・特殊浴室

専用送迎車あり

サービスの内容

通所介護計画、介護予防・日常生活支援総合事業サービス計画に沿って、送迎・食事の提供・入浴介助・機能訓練その他必要な介護等を行います。

利用料金

(1) 通所介護利用料（基本料金）

通常規模型通所介護（7時間以上～8時間未満）

介護予防・日常生活総合事業サービス

	1月あたりの 利用料金	1月あたりの自己負担額		
		負担割合 1割	負担割合 2割	負担割合 3割
事業対象者 要支援 1	17,980 円	1,798 円	3,596 円	5,394 円
事業対象者 要支援 2	36,210 円	3,621 円	7,242 円	10,863 円

要介護者

	1日あたりの 利用料金	1日あたりの自己負担額		
		負担割合 1割	負担割合 2割	負担割合 3割
要介護 1	6,580 円	658 円	1,316 円	1,974 円
要介護 2	7,770 円	777 円	1,554 円	2,331 円
要介護 3	9,000 円	900 円	1,800 円	2,700 円
要介護 4	10,230 円	1,023 円	2,046 円	3,069 円
要介護 5	11,480 円	1,148 円	2,296 円	3,444 円

(2) 各種加算

◆介護予防・日常生活支援総合事業サービス

① 介護職員等処遇改善加算

加算Ⅰ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に9.2%を乗じた料金。

Ⅱに加え、経験技能のある介護職員を事業所内で一定割合以上配置していること

加算Ⅱ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に9.0%を乗じた料金。

Ⅲに加え、改善後の賃金年額440万円以上が1人以上職場環境の更なる改善、見える化

加算Ⅲ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に8.0%を乗じた料金。

Ⅳに加え、資格や勤続年数等に応じた昇給の仕組みの整備

加算Ⅳ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に6.4%を乗じた料金。
職場環境の改善、賃金体系の整備及び研修の実施等

◆通所介護

① 入浴介助加算（Ⅰ）

入浴介助を適切に行うことができる人員及び設備を有し、入浴介助に関わる職員に対し入浴介助に関する研修を行い入浴介助した場合。

	1日あたり	400円
介護保険負担割合1割の方の自己負担額		40円
介護保険負担割合2割の方の自己負担額		80円
介護保険負担割合3割の方の自己負担額		120円

② 介護職員等処遇改善加算

加算Ⅰ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に9.2%を乗じた料金。
Ⅱに加え、経験技能のある介護職員を事業所内で一定割合以上配置していること

加算Ⅱ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に9.0%を乗じた料金。
Ⅲに加え、改善後の賃金年額440万円以上が1人以上
職場環境の更なる改善、見える化

加算Ⅲ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に8.0%を乗じた料金。
Ⅳに加え、資格や勤続年数等に応じた昇給の仕組みの整備

加算Ⅳ 1ヶ月の基本・各種加算の合計に6.4%を乗じた料金。
職場環境の改善、賃金体系の整備及び研修の実施等

③ 業務継続計画未実施減算

感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合に、
基本報酬の1%減算

（感染症の予防及び蔓延防止のための指針の整備及び、非常災害に関する
具体的計画の策定を行っている場合には、令和7年3月31日まで適用しない）

④ 高齢者防止措置未実施減算

虐待の発生又は再発を防止するための措置が講じられていない場合に、
基本報酬の1%減算

(3) その他の費用

① 食事代（全額自己負担）

昼食（おやつ込み） 600円

② リハビリパンツ、紙オムツ、パット、レクリエーションに係る材料費等保険適用外のものは自己負担となります。

(4) 償還払いの対応について

介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により法定代理受領ができなくなる場合があります。その場合は一旦利用料金の全額を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日、保険者である市町村の窓口へ提出すると、差額の払い戻しを受けることができます。

(5) 料金の支払方法

利用料金は、金融機関からの口座振替をお願いしております。サービス利用月の翌月10日以降に請求明細書を発行し、27日に引き落としさせていただきます。（該当日が金融機関の休日の場合は、翌営業日）
口座振替での支払いが困難な場合は、現金でのお支払いも考慮します。
その場合、サービス利用月の翌月末までにお支払いいただきますようお願いいたします。

◆キャンセル規定

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

1) ご利用日の前営業日午後5時までにご連絡いただいた場合	・・・ 無 料
2) ご利用日当日の午前8時までにご連絡いただいた場合	・・・ 利用料の 50%
3) ご利用日当日の午前8時までにご連絡がなかった場合	・・・ 利用料の 100%

※ご利用日が月曜日または休日前の場合はご注意ください。

※同月内であれば、ご希望日に振り替えることができます。その場合、上記キャンセル料はかかりません。ただし、定員数分の予約が入っている日には振り替えできませんのでご了承ください。

◆健康上の理由による中止

- ① 風邪、病気、著しい体調不良の場合は、サービスの提供をお断りすることがあります。
- ② 当日の健康チェックの結果、看護師が利用を困難と判断した場合は、早退等サービスの変更または中止することがあります。その際送迎はご家族でお願い致します。
- ③ ご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かかりつけの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	
住所	
電話番号	
職場	
携帯電話	
続柄	
緊急連絡先② ※上記の方以外で、日中連絡の取れる方をご記入下さい。	
氏名	
住所	
電話番号	
職場	
携帯電話	
続柄	
主治医	
病院または診療所	
医師名	
住所	
電話番号	