

# 重要事項説明書

## 1 事業所の概要

事業所名	阿東リハ		
所在地	山口県山口市阿東徳佐中3434-1		
提供可能サービス及び介護保険事業所場番号	地域密着型通所介護	359030057号	
管理者及び連絡先	サービス種類	氏名	連絡先
	地域密着型通所介護	白松 孝憲	070-3776-8288
サービス提供地域	地域密着型通所介護	山口市(阿東地域)	
利用定員	15名		

## 2 事業所の職員体制等

職種	従事するサービス種類、業務	人員	1日平均
管理者	事業所の従事者の管理及び業務の管理を行い、又他の従業者と協力して地域密着型通所介護計画の作成等を行う。	1名	1名
生活相談員	地域密着型通所介護の利用の申し込みに係る調整の補助、他の地域密着型通所介護従業者に対する相談助言及び技術指導を行う。	2名	1名
看護師	利用者の健康チェックを行う。	2名	1名
介護職員	地域密着型通所介護の業務を行う。	2名	1名
機能訓練指導員	日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するために訓練指導、助言を行う。	3名	2名

## 3 営業時間及びサービス提供時間

### (1)営業日時

サービス種類	営業日	営業時間	休業日等
地域密着型通所介護	月・火・水 金	8:00～17:00	年末年始(12月30日から1月4日)

### (2)サービス提供時間

月曜日・水曜日とする。ただし、年末年始(12月30日から1月4日まで)を除く。  
サービス提供時間は、午前9時00分から午後4時05分までとします。

#### 4 サービス利用及び利用者負担

##### (1)地域密着型通所介護（下記サービス提供時間以外は別紙）

サービス提供時間		7～8時間		
介護度	利用料	利用者負担額 1割	利用者負担額 2割	利用者負担額 3割
要介護1	7,530 円(1日)	753円(1日)	1,506円(1日)	2,259円(1日)
要介護2	8,900 円(1日)	890円(1日)	1,780円(1日)	2,670円(1日)
要介護3	10,320 円(1日)	1,032円(1日)	2,064円(1日)	3,096円(1日)
要介護4	11,720 円(1日)	1,172円(1日)	2,344円(1日)	3,516円(1日)
要介護5	13,120 円(1日)	1,312円(1日)	2,624円(1日)	3,936円(1日)
入浴	400 円(1回)	40 円(1回)	80 円(1回)	120 円(1回)
個別機能訓練 Iイ	560円(1日)	56円(1日)	112円(1日)	168円(1日)

##### (2)その他

ア 交通費 通常のサービス提供地域(又は送迎地域)以外の地域のみ、所定の交通費が必要となります。(実施地域の境界から1kmにつき20円いただきます)。

食材料費 地域密着型通所介護にかかる食材料費として650円(自己負担)いただきます。地域密着型通所介護にかかるおむつ代、その他のアクティビティサービスにかかる諸経費(自己負担)については別途徴収いたします。

イ 自己負担金は、次のいずれかの方法によりお支払いいただきます。

A 自動口座引き落とし(ご指定の金融機関の口座から月1回引き落とします)。

B 現金払い(サービス提供時に毎回又は月一回定められた日にお支払い願います)。

ウ 上記の利用者負担金は、「法定代理受領(現金給付)」の場合について記載しています居宅サービス計画を作成しない場合など、「償還払い」となる場合には、一旦利用者が利用料(10割)を払い、その後市町村に対して保険給付分(9割または8割・7割)を請求することになります。

※介護保険外のサービスとなる場合(サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。)には、全額自己負担となります。(介護保険外のサービスとなる場合には、居宅サービス計画を作成する際に居宅介護支援専門員から説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。)

#### 5 キャンセル

(1)利用者がサービスの利用の中止をする場合には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。 連絡先(電話)：070-9342-7826

(2)利用者の都合でサービスを中止する場合には、できるだけサービスの利用の前々日までにご連絡ください。前日又は当日のキャンセルは、次のキャンセル料を申し受けることとなりますので、ご了承ください(ただし、利用者の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です)。

(3)キャンセル料は、利用者負担の支払いに合わせてお支払いいただきます。

時間	キャンセル料	備考
サービス利用日の前々日まで	無料	
サービス利用の前日まで	利用者負担金の50%	
サービス利用の当日	利用者負担金の100%	

## 6 事業の目的

特定非営利活動法人ココメイト山口が開設する阿東リハ(以下「事業所」という。)が行う地域密着型通所介護の事業(以下「事業」という。)は、高齢者が要介護状態となった場合においても、その利用者の尊厳を保持し、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、地域密着型通所介護に当たる従業者による必要な日常生活上の介助及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ることを目的とする。

## 7 運営の方針

運営方針は、次に掲げるところによるものとする。

- (1)地域密着型通所介護は、利用者の要介護状態の軽減若しくは悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、計画的に行うものとする。
- (2)事業者自らその提供する地域密着型通所介護の質の評価を行い、常にその改善を図るものとする。
- (3)地域密着型通所介護の提供に当たっては、地域密着型通所介護計画に基づき、利用者の機能訓練及びそのものが日常生活を営むことができるよう必要な援助を行う。
- (4)地域密着型通所介護の提供に当たる従業者は、地域密着型通所介護の提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行う。
- (5)地域密着型通所介護の提供に当たっては、介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービスの提供を行う。
- (6)地域密着型通所介護は、常に利用者の心身の状況を的確に把握しつつ、相談援助等の生活指導、機能訓練その他必要なサービスを利用者の希望に添って適切に提供する。特に、認知症の状態にある利用者に対しては、必要に応じ、その特性に対応したサービスの提供ができる体制を整える。

## 8 サービスの内容

事業者が行う指定通所介護の内容は、次のとおりとする。

- (1)生活等についての相談、助言
- (2)機能訓練
- (3)必要な日常生活上の介助
- (4)健康状態の確認
- (5)送迎
- (6)食事の提供
- (7)入浴  
(利用料その他の費用の額)

## 9 当社の運営方針など

事業所の地域密着型通所介護は、要介護状態等の心身の特性を踏まえて、その利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、さらに利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びにその家族の身体的、精神的負担の軽減を図るために、必要な日常生活上の世話及び機能訓練等必要な援助を行います。

## 10 相談窓口、苦情対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

当社お客様相談コーナー	電話番号 070-9342-7826
	責任者 管理者 白松 孝憲
	対応時間 8時～17時(月～金)
山口県国保連合会	住所 山口市朝田1980-7 電話番号 083-995-1010
山口市役所 阿東支所	住所 山口市阿東徳佐中3417-2 電話番号 083-956-0111
山口市介護保険課	住所 山口市亀山町2番1号 電話番号 083-934-2795

## 11 事故発生時の対応

- (1) サービス提供時に事故が発生した場合は、応急処置や主治医・救急への連絡を行うとともに、ご家族、担当ケアマネジャー及び市役所等関係先に速やかに連絡をします。
- (2) 事故に関するご相談・お話し合いには誠意を持って応じると共に、事業所が損害を賠償すべき事案については損害賠償を行います。
- (3) 事故発生後、管理者、生活相談員他関係職員が速やかにご利用者や従事中職員等に事情聴取を行うとともに、必要な場合は現場検証を行い、原因究明を行い、再発防止策を取りまとめご利用者にご説明します。

## 12 非常災害対策

非常災害対策に備えて、消防計画、風水害、地震等に対処する計画を作成し、防火管理者または火気・消防等についての責任者を定め、年2回定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。

## 13 サービス利用に当たっての留意事項

サービスの利用に当たっての留意事項は、次のとおりとする。

- (1) 事業所内では飲酒や喫煙をしないこと。
- (2) 従業者の指示に従うこと。

## 14 緊急時の対応方法について

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

15 サービスの第三者評価の実地について  
サービスの第三者評価は行っていません。

#### 16 虐待防止に関する事項

事業所は、虐待の発生又はその再発を防止するため、以下の措置を講じます。

- (1) 虐待の防止のための対策を検討する委員会(テレビ会議装置等の活用可能)を設置し、定期的を開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図る。
- (2) 虐待の防止のための指針を整備すること。
- (3) 従業員に対し、虐待の防止のための研修を定期的を開催するために研修計画を定めること。
- (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置くこと。

2 虐待又は虐待が疑われる事案が発生した場合には、再発の確実な防止策を講じるとともに、市へ報告するものとします。

#### 17 その他運営に関する重要事項

事業者は、地域密着型通所介護にあたる従業員の質の向上を図るため、虐待防止、権利擁護、認知症ケア、介護予防等の事項に関して、研修機関等が実施する研修や当該事業所内の研修への参加の機会を計画的に確保し、業務体制を整備する。また、研修受講後は記録を作成し、研修機関等が実施する研修を受講した場合は、復命を行うものとする。

- (1) 採用時研修 採用後3か月以内
- (2) 虐待防止に関する研修 年1回
- (3) 権利擁護に関する研修 年1回
- (4) 認知症ケアに関する研修 年1回
- (5) 介護予防に関する研修 年1回

ア 従業員は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしてはならない。

イ 従業員であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないように、従業員でなくなった後においてもこれらの者の秘密を保持するべき旨を従業員との雇用契約の内容とするものとする。

ウ 事業者は、地域密着型通所介護に関する諸記録を整備し、その完結の日(当該地域密着型通所介護を提供した日をいう。)から最低5年間は保存するものとする。

エ この規程に定める事項のほか、運営に関する重要事項は、特定非営利活動法人ココメイト山口と事業所の管理者との協議に基づいて定めるものとする。

#### 18 運営法人情報

名称・法人種別	特別非営利活動法人 ココメイト山口
代表者名	白松 孝憲
法人所在地 電話番号	山口市阿東町徳佐中4216 070-3776-8288
業務の概要	地域密着型通所介護 介護保険外サービス

【説明確認欄】

年 月 日

サービス契約の終結にあたり、上記の重要事項を説明しました。

事業者 所在地

事業者名

説明者

印

サービス契約の終結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

利用者 住所

氏名

印

代理人又は立会人

住所

氏名

印

別紙

サービス利用料及び利用者負担

サービス提供時間		6～7時間		
介護度	利用料	利用者負担額 1割	利用者負担額 2割	利用者負担額 3割
要介護1	6,780円(1日)	678円(1日)	1,356円(1日)	2,034円(1日)
要介護2	8,010円(1日)	801円(1日)	1,602円(1日)	2,403円(1日)
要介護3	9,250円(1日)	925円(1日)	1,850円(1日)	2,775円(1日)
要介護4	10,490円(1日)	1,049円(1日)	2,098円(1日)	3,147円(1日)
要介護5	11,720円(1日)	1,172円(1日)	2,344円(1日)	3,516円(1日)
入浴	400円(1回)	40円(1回)	80円(1回)	120円(1回)
個別機能訓練 I イ	560円(1日)	56円(1日)	112円(1日)	168円(1日)

サービス提供時間		5～6時間		
介護度	利用料	利用者負担額 1割	利用者負担額 2割	利用者負担額 3割
要介護1	6,570円(1日)	657円(1日)	1,314円(1日)	1,971円(1日)
要介護2	7,760円(1日)	776円(1日)	1,552円(1日)	2,328円(1日)
要介護3	8,960円(1日)	896円(1日)	1,792円(1日)	2,688円(1日)
要介護4	10,130円(1日)	1,013円(1日)	2,026円(1日)	3,039円(1日)
要介護5	11,340円(1日)	1,134円(1日)	2,268円(1日)	3,402円(1日)
入浴	400円(1回)	40円(1回)	80円(1回)	120円(1回)
個別機能訓練 I イ	560円(1日)	56円(1日)	112円(1日)	168円(1日)

サービス提供時間		4～5時間		
介護度	利用料	利用者負担額 1割	利用者負担額 2割	利用者負担額 3割
要介護1	4,360円(1日)	436円(1日)	872円(1日)	1,308円(1日)
要介護2	5,010円(1日)	501円(1日)	1,002円(1日)	1,503円(1日)
要介護3	5,660円(1日)	566円(1日)	1,132円(1日)	1,698円(1日)
要介護4	6,290円(1日)	629円(1日)	1,258円(1日)	1,887円(1日)
要介護5	6,950円(1日)	695円(1日)	1,390円(1日)	2,085円(1日)
入浴	400円(1回)	40円(1回)	80円(1回)	120円(1回)
個別機能訓練 I イ	560円(1日)	56円(1日)	112円(1日)	168円(1日)

サービス提供時間		3～4時間		
介護度	利用料	利用者負担額 1割	利用者負担額 2割	利用者負担額 3割
要介護1	4,160円(1日)	416円(1日)	832円(1日)	1,248円(1日)
要介護2	4,780円(1日)	478円(1日)	956円(1日)	1,434円(1日)
要介護3	5,400円(1日)	540円(1日)	1,080円(1日)	1,620円(1日)
要介護4	6,000円(1日)	600円(1日)	1,200円(1日)	1,800円(1日)
要介護5	6,630円(1日)	663円(1日)	1,326円(1日)	1,989円(1日)
入浴	400円(1回)	40円(1回)	80円(1回)	120円(1回)
個別機能訓練 I イ	560円(1日)	56円(1日)	112円(1日)	168円(1日)