

## 重要事項説明書（介護予防通所介護・総合事業）

### 1 事業所の概要

事業所名称	老人デイサービスセンターさつき
所在地	神奈川県海老名市中央四丁目15番1号
提供サービス	介護予防通所介護・総合事業
介護保険事業所番号	1474200316
管理者	施設長 間 宣 仁
連絡先	電話 046-232-1318(代)
サービス提供地域	海老名市内全域。(東柏ヶ谷地域は除く)提供地域外の方は要相談

### 2 事業所の職員体制等（通所介護事業と兼務）

職 種	従事するサービス種類・業務	人 員
管 理 者	施設従業者の管理業務	1名以上
看 護 師	ご利用者の保健衛生・看護	1名以上
介 護 職 員	日常生活全般の介護業務	7名以上
生活相談員	相談援助業務	1名以上
機能訓練指導員	機能訓練指導	2名以上
事務担当職員	庶務及び経理等	2名以上

### 3 サービス提供地域（通常の送迎地域）

海老名市内全域。(東柏ヶ谷地域は除く)

提供地域外の方は相談とさせていただきます。送迎車をご利用の場合は別途料金（片道5km以上で500円）が発生します。

### 4 サービスの内容

- (1) 「介護予防通所介護サービス」は、事業者が管理運営する下記の施設に通って、当該施設において入浴及び食事の提供（これらに伴う介護を含む）、生活等に関する相談・助言、健康状態の確認その他利用者に必要な日常生活上の世話等を行うサービスです。
- (2) サービス提供に当たっては、別添の「通所介護計画書」に沿って計画的に提供します。
- (3) 定員は通所介護、介護予防通所介護・総合事業合わせ45名となります。
- (4) 事業者は、次の日程によりサービスを提供します。

	曜日	時間帯	内容（概要）
1	月	8:50～16:51	共通的サービス・選択的サービス（運動器機能向上・栄養改善）
2	火	8:50～16:51	共通的サービス・選択的サービス（運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上）
3	水	8:50～16:51	共通的サービス・選択的サービス（運動器機能向上・栄養改善）
4	木	8:50～16:51	共通的サービス・選択的サービス（運動器機能向上・栄養改善）
5	金	8:50～16:51	共通的サービス・選択的サービス（運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上）
6	土	8:50～16:51	共通的サービス・選択的サービス（運動器機能向上・栄養改善）

※サービス提供時間は上記時間帯のうち、送迎バス1便目の場合は8:50分～15:51分まで、2便目の場合は9:50分～16:51分までとなります。

※日曜日と年末年始(12/30～1/3)はお休みとなります。なお、サービス提供曜日が祝祭日にあたる場合は通常営業を行います。

## □共通的服务

利用者が自律した生活を送る為に、能力に応じて食事・入浴・排泄等の必要な支援を行います。また、通常の送迎地域内であればご自宅と事業所間の送迎サービスを行います。

## □選択的服务

### ①運動器機能向上サービス

機能訓練指導員により、利用者の心身等の状況に応じて、個別の計画を作成し、運動器の機能向上の為に訓練を実施します。

### ②栄養改善サービス

管理栄養士等により、低栄養状態又はその恐れのある利用者に対して、個別の計画を作成し、栄養状態を改善する為にサービスを実施します。

### ③口腔機能向上サービス

歯科衛生士・看護師等により、利用者の口腔機能の状態に応じて、個別の計画を作成し、口腔清潔、摂食・嚥下機能の向上等を図る為にサービスを実施します。

## 5 利用者負担金

- (1) 利用者の方からいただく利用者負担金は、別紙の通りです。疑問等があればお尋ね下さい。
- (2) お支払いは預金口座自動振替(引き落とし)でお願い致します。ご利用月の1日から月末までのご請求分が翌々月の12日に振り替えられます。請求書はご利用月の翌月25日に、領収書は振替月の25日に発行致します。
  - ※ 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、介護予防サービス計画を作成する際に介護支援専門員から説明の上、利用者の同意を得ることになります。
- (3) 持参忘れや汚染時等で事業所より貸出した場合、下記はご利用者負担となります。

バスタオル1枚(100円) フェイスタオル1枚(50円) 衣類(種類問わず100円)

## 6 サービス利用の中止

- (1) サービスの利用を中止する際は、すみやかに次の連絡先までご連絡下さい。
  - ・連絡先(電話) : **046-232-1318 (代)**
  - ・受付時間 : 月曜日～金曜日 8:30～17:30  
土曜日 8:30～12:30  
日曜日・祝祭日 お休みとさせていただきます
- (2) 利用者の都合でサービスを中止する場合には、出来るだけサービス利用の前日12時までにご連絡下さい。前日12時以降、又は当日キャンセルは、次のキャンセル料を申し受けることとなりますので、ご了承下さい。
- (3) キャンセル料は、利用者負担金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日12時まで	無料	
サービス利用日の前日12時以降	食事代のみ(895円)	
サービス利用日の当日	食事代のみ(895円)	

## 7 当事業所のサービスの方針等

家庭的な雰囲気の中で、入浴・昼食・趣味や体操など様々な活動を通して、心身ともに機能を維持していただけるよう、また地域の憩いの場としてもご利用いただけるよう努めてまいります。

## 8 緊急時の対応

サービス提供に際し事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合せに基づき、ご家族、主治医、協力医療機関、介護予防支援事業所等に連絡しますが、必要に応じて救急車の要請も致します。

## 9 衛生管理等

- (1) 利用者の利用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水については、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講ずるとともに、医薬品及び医療器具の管理を適正に行うものとする。
- (2) 利用者のサービスにあてられる場所は、快適なサービスが受けられるように次のことに努めるものとする。
  - ① 衛生知識の普及指導・生活習慣の確立
  - ② 月1回の消毒、定期掃除
  - ③ 調理業務職員の月1回以上の検便の実施
  - ④ その他、事業所を快適に利用するために必要なこと

## 10 協力医療機関

### (1) 海老名総合病院

代表者 病院長 小林 智 範  
所在地 神奈川県海老名市中央4-16-1  
連絡先 046-233-1311(代)

### (2) 海老名メディカルプラザ

代表者 院長 渡邊 茂 樹  
所在地 神奈川県海老名市中新田439-1  
連絡先 046-292-0222(代)

### (3) 今里クリニック

代表者 院長 井川 聡  
所在地 神奈川県海老名市今里1-10-12  
連絡先 046-232-8222(代)

### (4) 座間総合病院

代表者 病院長 田所 浩  
所在地 神奈川県座間市相武台1-50-1  
連絡先 046-251-1311(代)

## 11 非常災害対策

- ・災害時 職員の指示・誘導に従って下さい。
- ・防災設備 自動通報装置、スプリンクラー、消火器、屋内消火栓、防火扉、避難用滑り

- 台等を設置
- ・防災訓練 年2回実施

## 12 事故時の対応等

- ・事業者は、サービス提供に際して入居者のけがや体調の急変があった場合には、医師や家族への連絡その他適切な措置を迅速に行います。
- ・事業者は、サービス提供に当たって入居者の生命・身体・財産に損害を与えた場合には、その損害を賠償します。ただし、事業者の故意又は過失によらないときはこの限りではありません。

## 13 秘密保持

- ・事業者は、業務上知り得た入居者又はその家族の秘密については、入居者又は第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合を除き、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。
- ・事業者は、当法人の個人情報保護規程に則り、市町村、居宅介護支援事業者との連絡調整その他必要な範囲内で、入居者の個人情報を使用することが出来るものとし、通常の業務で想定される個人情報の利用目的は、別紙に示します。
- ・事業者は、協力医療機関(社会医療法人ジャパンメディカルアライアンス)が所有する利用者の個人情報(診療記録、介護記録及び業務上知り得た全ての情報)を使用することが出来るものとし、この場合においても、事業者が利用者に対して業務を遂行する上で必要最小限度の情報に限定することを条件とします。

## 14 職員の研修

施設及び事業所は、介護サービスの質の向上を図る上で、職員の専門性を高めることが必要であるため、外部研修、内部研修を問わず、施設職員として必要な知識、技術を学ぶ場を計画的、効率的に研修へ参加させることとします。(法定研修に準ずる)

## 15 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、次の窓口で対応致します。

- (1) 相談窓口 : 社会福祉法人ケアネット デイサービスセンターさつき 生活支援科  
 電話番号 : 046-232-1318(代)  
 相談員 : 山口 孝史  
 対応時間 : 月曜日～金曜日 8:30～17:30  
 土曜日 8:30～12:30  
 日曜日・祝祭日 お休みとさせていただきます

市町村介護保険相談窓口 (海老名市地域包括ケア推進課)	所在地	神奈川県海老名市勝瀬175
	電話番号	046-231-2111 (代表)
	Fax 番号	046-231-0513
神奈川県国民健康保険団体 連合会(国保連)	所在地	神奈川県横浜市西区楠木町27-1
	電話番号	045-329-3447

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課 施設グループ	所在地 神奈川県横浜市中区日本大通1 電話番号 045-210-1111 (内線4851)
市町村介護保険相談窓口 (綾瀬市役所高齢介護課)	所在地 神奈川県綾瀬市早川550 電話番号 0467-77-1111 (代表)
市町村介護保険相談窓口 (座間市役所高齢介護課)	所在地 神奈川県座間市緑ヶ丘1-1-1 電話番号 046-255-1111 (代表)
	所在地 電話番号

(2) 次の公的機関においても苦情申出等が出来ます。

## 16 その他

職員に対してのご贈答ならびにお心遣いは、固くお断り致します。

## 17 当法人の概要

法人の名称	社会福祉法人ケアネット
代表者名	理事長 谷口佳浩
所在地	神奈川県海老名市中央四丁目15番1号
電話	046-232-1318(代)
業務の概要	介護の必要なお年寄りや地域の社会福祉に貢献することを目的とし、特別養護老人ホーム(入居・短期入所生活介護)とデイサービスセンター(通所介護・予防通所介護)の経営・運営を行う。
事業所数	5

### 【説明確認欄】

サービス契約の締結に当たり、上記重要事項を説明致しました。

西暦 年 月 日

(事業者) 事業者名 社会福祉法人 ケアネット

(説明者) 氏 名

サービス契約の締結に当たり、上記重要事項の説明を受け、その内容に同意し交付を受けました。

(利用者) 氏 名

(署名代行者) 氏 名 (続柄)

(利用者代理人※) 氏 名

(立会人) 氏 名

※代理人を選任した場合