

まなびやデイサービスセンターほほえみ栄町
認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護重要事項説明書

令和 3年 4月改定

当施設のサービスをご利用頂くにあたり、事業所の概要等につき次のとおりご説明いたします。

1 事業者の概要

事業者の名称	社会福祉法人 桜友会
事業者の所在地	岐阜県関市稲口845番地
設立年月日	平成8年7月5日
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 高井昭裕
電話番号	0575-24-9570

2 事業所の概要

施設の名称	まなびやデイサービスセンターほほえみ栄町
施設の所在地	岐阜県関市栄町2丁目8番1
指定事業所番号	2190200242
管理者氏名	後藤 明美
電話番号・FAX番号	電話：0575-24-2081/FAX：0575-24-3048

3 事業の目的及び方針

(1)事業所の介護職員等が要介護状態又は、要支援状態にある高齢者に対し、適正な指定(介護予防)認知症対応型通所介護サービスを提供することを目的とします。

又、要介護状態となった場合においても、その認知症である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、必要な日常生活上の世話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ります。又、地域の保健・医療福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

(2)法人理念

1. 利用者一人一人を大切に、支援を通して、利用者も家族も豊かな生活を送る事を目指します。
2. 地域の一員として地域の思いを受け止め、安心して生活できる地域社会の実現を目指します。

(3)基本方針

1. 知識・技術を習得し、職員全員がプロフェッショナルになる。
2. 限られた資源の中、最大限資源を活かす効率化を図る。
3. 地域のニーズを敏感に読み取り、チャレンジする精神を忘れない。

4 施設の概要

(1) 敷地及び建物

建物	構造	鉄筋造 2階建 (1階部分)
	延べ面積	1391.79㎡ (まなびやデイサービスセンター専有面積)
	利用定員	12名 (介護予防) 認知症対応型通所介護

(2) 主な施設

設備の種類	数	面積
ダイルーム	1	54.03㎡
静養コーナー	1	2.00㎡
相談コーナー	1	13.20㎡
浴室	1	7.01㎡
脱衣室	1	8.80㎡
トイレ	1	2.27㎡
事務室	1	21.73㎡

5 職員体制及び勤務形態（介護予防認知症対応型通所介護と兼務）

職種	人数	勤務形態	備考
管理者	1	常勤	生活相談員と兼務
生活相談員	1	常勤	介護員と兼務
介護職員	3	非常勤	
機能訓練指導員	1	非常勤	看護職員と兼務

6 施設サービスの概要及び利用料金

(1) サービス内容

ご利用者各々の居宅サービス計画書（ケアプラン）に基づいて、通所介護計画を作成しサービスの提供をいたします。

- 入浴—利用者個々に応じた入浴設備を使用し、入浴していただきます。
但し、体調不良の場合は中止することがあります。
- 排泄—利用者個々にあった排泄ケアを行います。
- 食事—利用者個々にあった食事形態にて食事を提供します。
- 栄養改善—栄養状態の改善のためのケアを行います。
- 口腔機能向上—口腔機能の改善のためのケアを行います。
- 機能訓練—運動機能向上のためのケアを行います。
- レクリエーション—楽しく過ごして頂くために様々なレクリエーションを行います。
- 生活相談—日常生活における様々なお困り事、お悩み事などの相談を随時行います。
- 送迎—施設で送迎サービスをします。なお、迎えは8時05分より開始し、送りは16時30分より開始いたします。

(2) 認知症対応型通所介護 利用料金（1日当りの基本料金）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2時間以上3時間未満	358円	394円	430円	466円	502円
3時間以上4時間未満	542円	596円	652円	707円	761円
4時間以上5時間未満	568円	625円	683円	740円	797円
5時間以上6時間未満	856円	948円	1,038円	1,130円	1,223円
6時間以上7時間未満	878円	972円	1,064円	1,159円	1,254円
7時間以上8時間未満	992円	1,100円	1,208円	1,316円	1,424円

※「負担割合証」が2割の方の場合は、この料金が2倍となります。

「負担割合証」が3割の方の場合は、この料金が3倍となります。

介護予防認知症対応型通所介護 利用料金（1日当りの基本料金）

	要支援1	要支援2
2時間以上3時間未満	312円	347円
3時間以上4時間未満	474円	525円
4時間以上5時間未満	496円	550円
5時間以上6時間未満	740円	826円
6時間以上7時間未満	759円	849円
7時間以上8時間未満	859円	959円

※「負担割合証」が2割の方の場合は、この料金が2倍となります。
「負担割合証」が3割の方の場合は、この料金が3倍となります。

(3) 各種加算

<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1回につき	22単位を加算
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1回につき	18単位を加算
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	1回につき	6単位を加算

※(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)のいずれかの加算になります。

サービス提供体制強化加算の変更については、その旨連絡いたします。

<input type="checkbox"/> 入浴介助加算（Ⅰ）	40単位/日
<input type="checkbox"/> 入浴介助加算（Ⅱ）	55単位/日
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算（Ⅰ）	27単位/日
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算（Ⅱ）	20単位/月
<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	60単位/日
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40単位/月

送迎を実施していない場合の減算⇒片道につき47単位を所定点数から減算

利用者様と同一建物に対する減算⇒1日につき94単位を所定点数から減算

(4) 介護職員処遇改善加算

<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)=所定単位数(基本サービス+加算・減算)×10.4%
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)=所定単位数(基本サービス+加算・減算)×7.6%
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)=所定単位数(基本サービス+加算・減算)×4.2%

※小数点第一位は四捨五入とします。

※(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)のいずれかの加算になります。

介護職員処遇改善加算の変更については、その旨連絡いたします。

(5) 介護職員等特定処遇改善加算

<input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)=所定単位数(基本サービス+加算・減算)×3.1%
<input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)=所定単位数(基本サービス+加算・減算)×2.4%

※小数点第一位は四捨五入とします。

※(Ⅰ)、(Ⅱ)のいずれかの加算になります。

介護職員等特定処遇改善加算の変更については、その旨連絡いたします。

(6) その他の負担金

①食費 660円

※追加利用や利用日変更に対しては、冷凍ストックしてある副食で対応する為、食事の内容が他のご利用者と異なる場合があります。

※都合、体調不良等の理由に関わらず、午前9:00迄に休みの連絡がない場合と来所後、拒否や途中退所等で途中退所され、昼食を摂らなかつた場合も昼食代は頂くことになります。

②おやつ 100円

③飲み物代 60円

④通常の事業実施地域を越える送迎 旧関市を越えた地点から1kmにつき55円

⑤その他 紙おむつ・紙パンツ 110円/1枚 尿パット 35円/1枚

※紙おむつ・紙パンツ・パットなどについては、ご持参いただくことを原則としていますが、必要に応じ、施設対応いたします。

使用した紙おむつ・紙パンツ・パットの代金は、毎月の使用料金と一緒に請求いたします。

⑥理美容サービス 定期的に業者による理美容を行います。(実費負担)

7 事業の実施地域及び営業日

通常の事業実施地域	平成17年2月7日合併前の関市の区域
営業日	月曜日～土曜日 (12月31日～1月2日を除く)
営業時間	9時15分～16時30分
その他	通常の実施地域外については相談応

8 苦情処理体制

苦情処理窓口	施設担当者	管理者 後藤 明美
	問い合わせ先	まなびやデイサービスセンターほほえみ栄町 電話：0575-24-2081
外部苦情処理窓口	第三者委員	吉田宗弘 電話：0575-22-4561
	第三者委員	北村隆幸 電話：
	公的機関	関市高齢福祉課 電話：0575-23-7748 国民健康保険団体連合会 電話：058-275-9826

9 非常災害時の対策

防火管理者	大矢 悟史	
地域との連携	栄町自主防災組合と連携	
防災訓練等	年2回実施(1回は夜間想定)	
防災設備	設備名称	設備名称
	避難階段	屋内消火栓設備
	避難口	スプリンクラー
	防火扉	自動火災報知設備
	非常通報装置	非常警報装置
	誘導灯及び誘導標識	非常電源

10 緊急事態・異常事態対応体制

緊急事態・異常事態発生時には別紙緊急連絡体制に従って対応します。

緊急事態・異常事態連絡網（別紙）を添付

11 サービスご利用上の留意事項

- ・ 敷地内での喫煙はご遠慮いただきます。
- ・ 他のご利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。
- ・ 施設の設備・備品は損傷することのないよう充分留意願います。
- ・ 他のご利用者に感染する可能性のある疾病に罹患している場合は、サービスのご利用を見合わせ、又は中止する場合があります。
- ・ サービス利用中の様態変化についてはご家族に対応していただくことになります。但し、状況により施設が直接かかりつけ医師に報告しその指示により対応させていただく場合もあります。

12 虐待防止について

事業所は、利用者等の人権の擁護・虐待の予防のために、次に掲げる通り必要な措置を講じます。虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者：施設長 高井 澄恵

虐待防止に関する窓口：管理者 九野 将美

- (1) 成年後見制度の利用を支援します。
- (2) 苦情解決体制を整備しています。
- (3) 必要時に虐待防止のための委員会を開催します。
- (4) 虐待防止のための研修を定期的実施します。
- (5) 虐待防止のための指針を整備します。

13 身体拘束の制限について

サービスの提供に当たっては、利用者の生命又は身体を保護する為、やむを得ない場合を除き、身体拘束、その他利用者の行動を制限する行為は行いません。なお、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は、家族に説明し、同意を得て、その態様及び時間、その際の身体状況、緊急やむを得なかった理由を記録するものとします。

14 秘密保持について

業務上知り得た、本人及びご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。この守秘義務は契約終了後も同様です。

但し、介護サービスを提供する他事業所との連携に必要な場合は、文書による本人または家族の同意を得た後、関係先にのみ提供できるものとします。

15 ハラスメントについて

ご利用者、身元保証人、またはそのご家族等が、事業所やサービス従事者、あるいは他のご利用者、その他関係者に対して故意にハラスメントや暴言等の法令違反、その他著しく常識を逸脱する行為を行った場合はサービスのご利用を一時中止及び利用停止させていただく場合があります。

16 情報公開について

サービス提供の実施日時及び実施したサービス内容の記録は、5年間保管します。ご利用者もしくはその代理人の請求に応じてその内容を公開します。

17 改定について

この重要事項説明書を改定する場合、軽微な事項及び法改正に伴う事項については通知を持って同意を頂いたものとします。但し、変更事項に同意できない場合は契約を解約できるものとします。

18 感染症の予防及びまん延の防止のための措置

感染症の予防及びまん延等に関する取組の徹底を求める観点から必要時の委員会の開催、施設としての指針の整備、研修の実施、訓練（シュミレーション）の実施等取り組みます。

以上

令和 年 月 日

利用者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

ご家族等 住 所 _____

氏 名 _____ 印

ご関係 _____

当事業所は、_____様に対する通所介護サービス提供にあたり、上記のとおり重要事項について説明を致しました。

令和 年 月 日

事 業 者 住 所 岐阜県関市栄町2丁目8番1

名 称 社会福祉法人 桜友会
まなびやデイサービスセンターほほえみ栄町 ㊞

説 明 者 _____ ㊞