

**ゆめが丘鶴寿園デイサービスセンター**

**通所介護重要事項説明書**

# 重要事項説明書

## 1 事業者の概要

名称	社会福祉法人グリーンセンター福祉会
設立年月	1978年(昭和53年) 8月
理事長	山本 宗大
所在地	三重県伊賀市ゆめが丘2丁目1-3番地
電話番号	0595-48-6840
FAX番号	0595-48-6841
メールアドレス	<a href="http://www.21ne.jp/~greentop/">http://www.21ne.jp/~greentop/</a>
メールアドレス	info@green-center.or.jp
業務の概要 (定員)	ゆめが丘鶴寿園[三重県伊賀市ゆめが丘2丁目1-3番地] 特別養護老人ホーム(80)短期入所生活介護(18)通所介護(20) 第1号通所事業(5)居宅介護支援事業 在宅介護支援センター  おおやまだ鶴寿園[三重県伊賀市真泥2066番地] 特別養護老人ホーム(80)短期入所生活介護(4)通所介護(25) 居宅介護支援事業・在宅介護支援センター  グリーントピア名張[三重県名張市東田原2745番地] ケアハウス(30)特別養護老人ホーム(30)短期入所生活介護(20)Gホーム(9) 通所介護(25)居宅介護支援事業 在宅介護支援センター 福祉用具貸与

## 2 事業所の概要

事業所名	ゆめが丘鶴寿園デイサービスセンター	
所在地	三重県伊賀市ゆめが丘2丁目1-3番地	
提供可能サービス及び 介護保険事業所番号	通所介護	三重県指定 2471201083号
管理者及び連絡先	管理者氏名 川村 健太	連絡先 0595-48-6840
定員	20名	
主なサービス送迎地域	伊賀市 (但し、ご利用者の居住地が事業の実施可能な地域とします。)	

## 3 事業の運営方針

事業所の運営方針	<ul style="list-style-type: none"><li>要介護状態又は要支援状態にある高齢者等の心身の特性を踏まえて、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、入浴、排泄、食事の介助、その他の生活全般にわたる援助を行います。</li><li>地域、その他関係機関との綿密な連携に努めます。</li><li>デイサービス利用により、心身の活性化を図るとともに、活動範囲を拡大し、心身機能、生活意欲の向上を目指します。</li><li>リハビリ体操、レクリエーション、季節の行事、趣味創作活動への参加を通して、生きがいのある活動的な生活に結びつけ、健康増進を目指します。</li></ul>
----------	--

#### 4 事業所の職員体制等

職種	員数	常勤	職務の内容
管理者 (生活相談員と兼務)	1名	常勤1名	職員の管理及び業務の実施状況の把握 その他管理を一元的に行います。
生活相談員 (1名管理者と兼務) (1名介護職員と兼務)	2名	常勤2名	ご利用者の生活上の相談に応じ、その支援に当たります。
看護職員	2名	非常勤2名	ご利用者の健康管理、日常生活上の介護、介助に当たります。
介護職員 (1名生活相談員と兼務)	5名	常勤3名 非常勤2名	ご利用者の健康保持、日常生活上の介護、介助に当たります。
機能訓練指導員 (看護職員と兼務)	2名	非常勤2名	ご利用者の心身等に応じて、日常生活を送るために必要な機能の回復、またその減退を防止するための訓練を実施します。
管理栄養士	2名	常勤2名	ご利用者に提供する献立の作成や栄養管理を行います。
運転手	3名	常勤3名	ご利用者の居宅と事業所間の送迎サービスの車両の運転等を行います。

#### 5 営業日及び営業時間

サービスの種類	営業日	営業時間	
通所介護	月曜日 から 金曜日	8:30～17:30	但し、年末年始12/30～1/4を除く

○所要時間は、9:30～16:45 です。（施設での滞在時間）

○祝祭日は営業しています。

○臨時休業

天候等や、その他の理由でサービス提供が困難な場合は、臨時休業となることがあります。休業となる場合は、あらかじめ、ご利用者、ご家族、担当ケアマネージャーに連絡します。

## 6 サービスの内容

通所介護計画に沿って、以下の必要なサービスを提供します。

### (1)介護保険の給付対象となるサービス

種類	内容
食事	当事業所では、管理栄養士の立てる献立表により、栄養並びにご利用者の身体の状況及び嗜好を考慮した食事を摂っていただくことを原則としています。 食事時間 12:00~
入浴	入浴又は清拭を行います。ご利用者の身体状況、体調に応じて、一般浴、機械浴槽を使用して入浴することができます。
排泄	ご利用者の排泄介助を行います。
機能訓練	機能訓練指導員が、ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るために必要な機能の回復または、その減退防止のための訓練を実施します。 内容によって、公用車等を使用して伊賀市内周辺に外出ことがあります。
送迎	ご利用者の居宅と事業所間の送迎を行います。

### 〈サービス利用料金〉介護給付

サービスコード	サービス内容(略称)	単位
152441	通所介護 I 51	658
152442	通所介護 I 52	777
152443	通所介護 I 53	900
152444	通所介護 I 54	1,023
152445	通所介護 I 55	1,148
155051	通所介護個別機能訓練加算 I 1	56
155301	通所介護入浴介助加算 I	40
155302	通所介護栄養改善加算	200
156099	通所介護サービス提供体制加算 I	22
156116	通所介護栄養アセスメント加算	50
156361	通所介護科学的介護推進体制加算	40
155612	通所介護送迎減算(片道につき)	-47
156108	通所介護処遇改善加算 I	所定単位数の 92/1000加算
	地域区分加算(1単位=10.14円)	

通所介護を提供した場合の利用料の額は、介護報酬告示上の額とし、当該指定通所介護が法定代理受領サービスであるときは、その額の法令等で定められた負担割合とします。

### (2)介護保険の給付対象とならないサービス

○介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用された場合は、サービス利用料金の全額がご利用者の負担となります。

○その他の費用

食事に係る実費負担額	<b>700円/食</b>
オムツ関係	実費:利用者の必要な方で紙パンツ、紙オムツ、パット類を使用された際の費用です。
理容サービス	実費:理容師の出張による理容サービスで、利用者の希望の方がサービスを受けられます。
材料費	実費:利用者の希望によるレクリエーションやクラブ活動にかかる材料費です。

(3)支払い方法

お支払い方法は口座振替とさせて頂きます。請求書を毎月10日に発行します。  
ご指定の口座より20日(金融機関が休業となる場合は翌営業日)に引き落とさせて頂きます。

### 1日のスケジュール

8:30	<b>送迎車、施設を出発</b> 車椅子乗降用リフト付きワゴン車、普通ワゴン車、小型車で、ご利用者様の身体状況に応じて送迎を行います。
9:30	<b>施設に到着</b> 連絡袋提出 うがい、手洗い、手の消毒 検温 血圧測定 健康状態確認 お茶
9:45	<b>朝のあいさつ 当日予定確認</b>
10:00	<b>入浴</b> 体調や身体状況に適した浴槽【一般浴、機械浴(チェアー)】で入浴して頂きます。入浴後は整容、水分補給を行います。 ※入浴しない方や、入浴の待ち時間には、機能訓練として、季節のぬり絵や計算、漢字問題等で脳トレーニングをして頂きます。
12:00	<b>昼食</b> (普通食、きざみ食、ミキサー食)等、身体状況に応じた食事を選択して頂きます。(お箸、スプーン、フォーク、エプロン)等、希望に応じて使用していただきます。食後は入れ歯洗浄、うがいを行います。 お好み、健康状態にあった、お食事がしやすい雰囲気に配慮します。 <b>休憩</b> ベットや布団を敷いた和室がありますのでご自由に休んで頂けます。
14:00	<b>機能訓練 レクリエーション</b> リハビリ体操・上下肢運動・立ち上がり、歩行訓練・音読・歌 ゲーム・製作・季節の行事など (毎月配布しています「ディだより」に基づいて実施して、心身の活性化、機能維持向上につながるレクリエーションを目指しています。)
15:45	<b>おやつ</b> (トイレ誘導、排泄介助 次回の連絡 連絡ノート返却 帰りのあいさつ)
16:45	<b>送迎車 施設を出発</b>

\*当事業所は、7時間以上8時間未満の通常規模型通所介護の指定を受けています。

(滞在時間7時間15分)

- \* 当事業所は、機能訓練を実施しています。(日常生活動作能力維持、向上等をめざして機能訓練指導員(看護師)がサービス提供時間内に、機能訓練を実施しています)
- \* 当事業所は、施設内でのサービスを提供を基本としていますが、機能訓練、気分転換心身の活性化を目的として、お花見、紅葉散策等、施設外に出ての外出活動を年間行事の中に位置づけて実施しています。

#### 年間行事計画

月	行事	月	行事
4	お花見散策	10	運動会
5	外気浴、種まき	11	紅葉散策
6	カラオケ喫茶	12	クリスマス・忘年会
7	流しそうめん	1	新春お茶会
8	夏祭り	2	節分
9	敬老祝賀会	3	ひな祭り

- ・毎月末に誕生会
- ・3か月1回、体力測定

#### 7 キャンセル

- (1)ご利用者がサービスの中止をする際は、すみやかに所定の連絡先までご連絡下さい。

**(連絡先)ゆめが丘鶴寿園デイサービスセンター**

**(電話番号)0595-48-6840**

- (2)ご利用者の都合でサービスを中止する場合は、できるだけサービス利用前日までにご連絡下さい。

**\*夜間、早朝も常時職員が勤務していますので、中止する時はできるだけ早くご連絡下さい。**

当日の利用キャンセルは、午前9時30分までにお申し出頂けない場合、キャンセル料(食費)を申し受けますのでご了承ください。(ただし、ご利用者の容体の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は除きます。)

## 8 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。

ゆめが丘鶴寿園 デイサービスセンター	(電話) 0595-48-6840 (対応時間) 平日8:30~17:30 (苦情窓口責任者) 山下 豊
苦情対応	事実関係の調査の実施、改善措置、利用者または家族に対する説明、記録の整備その他必要な措置を講じます。 また、第三者委員を設置し、苦情解決に努めます。

○次の公的機関においても苦情申出等ができます。

伊賀市役所介護高齢福祉課	(電話) 0595-26-3939 (対応時間) 月~金(祝日除く) 8:30~17:15
三重県国民健康保険団体連合会 保険介護福祉課 介護障害福祉係	(電話) 059-222-4165 (対応時間) 月~金(祝日除く) 9:00~17:00

## 9 緊急時等における対応

○ご利用者の容体に急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに家族、主治医へ連絡を行い必要な措置を講じるとともに、担当ケアマネージャーに連絡し、速やかに対応します。

## 10 事故発生時の対応

○サービスの提供により事故が発生した場合は、ご利用者の家族、市町村、県、担当のケアマネージャー等に連絡し、必要な措置を講じます。  
○サービス提供により、賠償すべき事故が発生した場合は損害賠償を速やかに行います。  
○事故が生じた際には、その原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じます。

## 11 秘密保持

○職員は正当な理由なく、その業務上知り得たご利用者又は、ご家族の秘密を第三者には漏らしません。また、退職して職員でなくなった後においても、秘密を保持します。  
○医療上、緊急の必要性がある場合には、医療機関等にご利用者に関する心身等の情報を提供できるものとします。  
○サービス担当者会議等で情報を使用する場合は、あらかじめ別紙にて同意を得ることとします。

## 12 サービスの利用に関する留意事項

サービス提供困難 について	事業所の現員からは、利用申込みに応じきれない場合や通常の事業の実施地域外である場合、又ご利用者に対し、自ら適性なサービスを提供する事が困難な場合には、サービス提供をお断りする場合があります。
居室 設備 器具 利用	事業所内の設備、器具は本来の用法にしたがってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合は、賠償していくだくことがあります。
喫煙 飲酒	喫煙は定められた場所以外では行わないで下さい。 サービス利用中は飲酒をしないで下さい。
迷惑行為	騒音等、他のご利用者の迷惑になる行為はしないで下さい。
宗教活動 政治活動	事業所内で他のご利用者に対する宗教活動及び、政治活動は行わないで下さい。
非常災害対策	非常災害対策には可能な限り協力して下さい。
体調不良等による サービス中止・変更	体調不良の場合でサービス提供困難と事業所側で判断した場合は、ご利用者、担当ケアマネージャーに連絡し、利用の中止をしていただけます。
連絡事項	定期的に主治医を受診し、医師からの注意事項や体調の変化や服薬の変更がある場合は、担当のケアマネージャー及び、事業所に必ずご連絡下さい。

その他	<p>多額の金銭と貴重品はご持参しないで下さい。 また、ご利用者間の金銭の貸し借りや、食べ物及び物品のやり取り はご遠慮下さい。</p> <p>入院、入所、または都合により、長期にわたり欠席をされる 場合には、一旦利用者登録から外れることになります。</p> <p>再開される時には、新規利用の登録となりますので、定員の空きが ない場合は、以前と同じ曜日の利用日とならない事もありますので ご了承下さい。</p>
-----	--

## 【説明確認書】

年 月 日

通所介護契約の締結にあたり、上記により重要事項を説明しました。

事業者 所在地 三重県伊賀市ゆめが丘2丁目1-3番地

事業者名 ゆめが丘鶴寿園デイサービスセンター

## 説明者 印

通所介護契約の締結にあたり、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

## 住所

氏名 印

## 本人との続柄

立会人

## 住所

氏名 印