

通所介護重要事項説明書

(通所介護・介護予防型デイサービス)

当事業所がご利用者に対し、通所介護サービスを提供させていただくにあたり、当事業所の概要、サービスの内容、利用料金など重要事項及び特にご留意いただきたい事項などにつきまして、次のとおり説明させていただきます。

1 事業所の概要

(1) 事業所の名称等

名 称	デイサービスセンター つるさん (定員：20名)
所 在 地	京都市北区大宮南田尻町59番地
電 話 番 号	075-493-4407
事 業 所 番 号	2670101597
地 域 区 分	5級地
通常事業の実施範囲	別添地図太枠内の範囲とする

(2) 事業者の概要

名 称 ・ 法 人 種 別	医療法人 社団 都会
代表者役職・氏名	理事長 渡辺 康介
所 在 地	京都市北区大宮南田尻町59番地
電 話 番 号	075-493-4407

(3) 営業日・営業時間

営 業 日	月曜日から土曜日(日曜日・12月31日から1月3日は休業日)
営 業 時 間 サービス提供時間	午前8時30分 ～ 午後6時00分 午前9時00分 ～ 午後5時30分

(4) 職員の体制

管 理 者	常勤 1 名 （生活相談員兼務）
生 活 相 談 員	常勤 2 名 （1 名は管理者、2 名は介護職兼務）
看 護 職 員	常勤 2 名 非常勤 1 名（非常勤 1 名は機能訓練指導員兼務）
機能訓練指導員	常勤 1 名（機能訓練指導員兼務）
介 護 職 員	常勤 5 名・非常勤 1 名 （常勤うち 1 名は生活相談員兼務）
事 務 員	非常勤 1 人

2 提供するサービス内容

① 介 護	入浴・食事・排泄・送迎などにとまなう介護を行います。
② 食 事	栄養・カロリー・調理方法などを配慮し、ご高齢の方に食べやすい食事を提供します。食事後は口腔ケアを行います。
③ 入 浴	ご希望により入浴（一般介助入浴）をすることができます。
④ 送 迎	当事業所からご自宅まで専用車で送迎します。
⑤ 生 活 相 談	ご利用者及びその家族からのご相談に適切に応じるとともに必要な助言を行います。
⑥ 機 能 訓 練	体操・ストレッチ・歩行訓練・音楽活動・レク活動などにより日常動作訓練を行います。

3 サービス利用料金の構成

- (1) 基本額は、ご利用者の要介護度に応じて介護保険法で定められた金額です。
- (2) 加算額は、入浴などお受けになりましたサービスの内容ごとに同法で定められた金額です。
- (3) 自費負担額は、食事おやつ代定額 8 5 0 円を当センターご利用の都度、徴収させていただきます。

4-1 サービス利用料金 1割負担の方

◎介護予防型デイサービス

	認定区分	基本額（月額）入浴あり	基本額（月額）入浴なし	自費負担額
予 防 給 付	要支援1	1 8 7 9 円	1 6 7 0 円	昼食・おやつ代 8 5 0 円／回
	要支援2	3 7 8 3 円	3 3 6 6 円	

	加算区分	加算額（B）	自費負担額（C）
介 護 給 付	サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1 2 6 円（月額） 要支援2 5 1 円（月額）	昼食・おやつ代 8 5 0 円
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	利用者負担合計額×9. 0%	

◎通常規模型通所介護費

	認定区分	基本額 （サービス提供時間7時間～8時間）	基本額 （サービス提供時間8時間～9時間）
介 護 給 付	要介護1	6 8 8 円	7 0 0 円
	要介護2	8 1 2 円	8 2 7 円
	要介護3	9 4 1 円	9 5 7 円
	要介護4	1 0 7 0 円	1 0 8 8 円
	要介護5	1 2 0 0 円	1 2 2 1 円

	加算区分	加算額（B）	自費負担額（C）
介 護 給 付	個別機能訓練加算 I ロ	7 9 円	昼食・おやつ代 8 5 0 円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1 8 円	
	若年性認知症利用者受入加算	6 3 円	
	中重度ケア加算	4 7 円	
	認知症加算	6 3 円	
	送迎減算(片道)	- 5 0 円	
	入浴介助加算Ⅰ	4 2 円	
	科学的介護推進体制加算	4 2 円	
	栄養アセスメント加算	5 2 円(月額)	
	生活機能向上連携加算	2 0 9 円(月額)	
	※ 同上 機能訓練実施者	1 0 5 円(月額)	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	利用者負担合計額×9. 0%	

4-2 サービス利用料金 2割負担の方

◎介護予防型デイサービス

	認定区分	基本額（月額）入浴あり	基本額（月額）入浴なし	自費負担額
予防給付	要支援1	3494円	3078円	昼食・おやつ代 850円／回
	要支援2	7166円	6330円	

	加算区分	加算額（B）	自費負担額（C）
介護給付	サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1 52円（月額） 要支援2 102円（月額） 利用者負担合計額×9.0	昼食・おやつ代 850円
	介護職員処遇改善加算Ⅱ		

◎通常規模型通所介護費

	認定区分	基本額 （サービス提供時間7時間～8時間）	基本額 （サービス提供時間8時間～9時間）
介護給付	要介護1	1376円	1400円
	要介護2	1624円	1654円
	要介護3	1882円	1914円
	要介護4	2140円	2176円
	要介護5	2,400円	2442円

	加算区分	加算額（B）	自費負担額（C）
介護給付	個別機能訓練加算Ⅰロ	158円	昼食・おやつ代 850円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	26円	
	若年性認知症利用者受入加算	126円	
	中重度ケア加算	94円	
	認知症加算	126円	
	送迎減算（片道）	-100円	
	入浴介助加算Ⅰ	84円	
	科学的介護推進体制加算	84円	
	栄養アセスメント加算	104円（月額）	
	生活機能向上連携加算	418円（月額）	
	※ 同上 機能訓練実施者	210円（月額）	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	利用者負担合計額×9.0%	

4-3 サービス利用料金 3割負担の方

◎介護予防型デイサービス

	認定区分	基本額（月額）入浴あり	基本額（月額）入浴なし	自費負担額
予防給付	要支援1	5247円	4617円	昼食・おやつ代 850円／回
	要支援2	10749円	9495円	

	加算区分	加算額（B）	自費負担額（C）
介護給付	サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1 78円（月額） 要支援2 153円（月額） 利用者負担合計額×9.0	昼食・おやつ代 850円
	介護職員処遇改善加算Ⅱ		

◎通常規模型通所介護費

	認定区分	基本額 （サービス提供時間7時間～8時間）	基本額 （サービス提供時間8時間～9時間）
介護給付	要介護1	2064円	2100円
	要介護2	2436円	2481円
	要介護3	2823円	2871円
	要介護4	3210円	3264円
	要介護5	3600円	3663円

	加算区分	加算額（B）	自費負担額（C）
介護給付	個別機能訓練加算Ⅰロ	237円	昼食・おやつ代 850円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	54円	
	若年性認知症利用者受入加算	188円	
	中重度ケア加算	141円	
	認知症加算	189円	
	送迎減算（片道）	-147円	
	入浴介助加算Ⅰ	126円	
	科学的介護推進体制加算	126円	
	栄養アセスメント加算	156円（月額）	
	生活機能向上連携加算	627円（月額）	
	※ 同上 機能訓練実施者	315円（月額）	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	利用者負担合計額×9.0%	

※感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応

要介護度別基本報酬から3%上乗せ（令和4年9月1日以降算定）

- (1) 1回のご利用料金は、基本額・加算額(サービスを受けた項目)・自費負担額を合計した額となります。
- (2) ご利用者が要介護認定を受けていない場合又は居宅サービス計画が作成されていない場合などで公的介護保険の適用が決定していないときは、介護報酬告示額をお支払いしていただきます。(要介護認定又は居宅サービス計画作成後、公的介護保険の適用を受けた場合には、一旦お支払いされたサービス利用料金のうち、自己負担分を除く公的介護保険適用分の金額は償還されます。)

5 利用料金の支払方法

- (1) サービスの利用料金は、1か月ごとに計算し請求します。ただし、1か月に満たない期間のサービス料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。
- (2) サービス利用料金は、請求させていただきました月の25日までに、現金でお支払いいただくか、または「口座自動振替」の中からご契約の際に選んでいただきます。

6 利用日の取消・変更及びサービス提供の中止

- (1) ご利用者の体調の急変などやむを得ない事情が生じたときは、速やかに事業所に連絡し、利用日を取り消すことができます。
- (2) ご利用者が風邪などにより体調を悪くされている場合は、ご利用をお断りする場合があります。
- (3) ご利用中に体調の変化が生じた場合は、ご家族に連絡のうえ、サービスを中止する場合があります。また、ご利用者の病状に応じて、かかりつけ医師又は医療機関に連絡をとり必要な措置を講じます。
- (4) ご利用当日の健康チェックの結果、体調が悪いと認められる場合は、入浴、機能訓練などのサービスの一部を変更又は中止する場合があります。状況に応じて、ご家族に連絡のうえ、適切に対応します。
- (5) 前号によりサービスを中止した場合は、同月内であれば、ご希望の日に振り替えることができます。ただし、希望日にご利用者の予約数が定員に達している場合は、ご利用できません。

7 緊急時及び事故発生時における対応

サービスの提供中に容態の変化があった場合は、速やかに利用者様の主治医、救急隊、緊急連絡先（ご家族等）、居宅介護支援事業者等へ連絡するとともに必要な措置を講じます。

サービス提供中に事故が発生した場合には、必要な措置を講じるとともに上記に加え、京都市、市町村等に連絡を行います。

また、事業者の責任において事故が発生したときはその損害を賠償します。

8 苦情・相談などの受付

介護保険にやサービスの内容等で、困ったことや相談したいこと、苦情があるときは、ご遠慮なくデイサービスセンターつるさんのスタッフにお申し出下さい。

<苦情・相談受け及び担当者>

◇ デイサービスセンターつるさん・かめさん

TEL 075-493-4407

FAX 075-493-2173

◇ 担当者 (センター長) 櫻井 祐司
(生活相談員) 佐々木 康代
(生活相談員) 三谷 玲子

※ 上記担当以外のスタッフにもお気軽にご相談下さい。

※ 1階にご意見箱(ポスト)も設置しております。ぜひ、ご活用下さい。

◇ 受付時間：月～土曜日(日曜日・12月31日～1月3日は除きます。)
8時30分から18時00分まで

<その他の苦情・相談窓口>

◇ 担当の居宅介護支援事業所
担当ケアマネージャーまで、お気軽にご相談下さい。

◇ お住まいの区役所

京都市北区役所保健福祉センター 健康長寿推進課 電話番号 432-1364

京都市左京区役所保健福祉センター 健康長寿推進課 電話番号 702-1069

京都市上京区役所保健福祉センター 健康長寿推進課 電話番号 441-5106

◇ 京都府国民健康保険団体連合会

住 所 京都市下京区烏丸通四条下ル水銀屋町620番地 COCON烏丸内
電話番号 354-9090 (介護相談係)

◇ 京都府介護保険審査会

住 所 京都市上京区下立売新町西入藪之内町1番地
電話番号 414-4674

9 サービスの利用に当たっての留意事項

- (1) サービス利用の際には、介護保険被保険者証を提示して下さい。
- (2) 事業所内の設備や器具は本来の用途に従ってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただく場合があります。
- (3) 決められた場所以外での喫煙はご遠慮下さい。
- (4) 他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮下さい。

(5) 施設内での他の利用者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮下さい。

1 0 金銭の管理について

金銭、貴重品の管理は可能な範囲において自ら管理をしていただきます。

ただし、当所への大金、多様な貴重品等の持ち込みに関しましては、差し控えていただきますよう、お願い致します。金銭の紛失等のトラブルにつきましては、当センターでは責任を負いかねますのでご了承ください。

1 1 ハラスメント行為について

ハラスメント行為等により、健全な信頼関係を築くことが出来ないと判断した場合は、サービスの中止や契約を解除することもあります。

(1) パワーハラスメント

怒鳴る、叩く、蹴るなどの身体的攻撃、人格を否定するような発言をする精神的攻撃

(2) セクシャルハラスメント

性的及び身体上の事柄に関する不必要な質問、言動。身体への接触、わいせつな行為など

(3) カスタマーハラスメント

- ・職員に対して行う恫喝、恐喝、土下座の要求、金銭の要求、謝罪文の要求、大きな声を上げる、物を叩く、投げつける、呼び出す、居座る、誹謗中傷などの迷惑行為の禁止。
- ・サービス利用中に職員の写真や動画撮影、録音等を無断でSNS等に掲載する行為の禁止。
(個人情報保護法に準じて事前に職員本人の同意が必要)

1 2 個人情報（ご利用者情報）の取り扱いについて

知り得た個人情報に関して、当センターでは「個人情報の保護に関する法律」及び「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」に基づき適切に対応します。またその利用目的は以下の通りです。

- (1) サービスの提供及びその請求業務
- (2) サービスの質の向上
- (3) 医療機関、居宅介護支援事業所及び関係サービス事業所との連携
- (4) 損害賠償保険会社等への相談又は届出
- (5) 外部監査機関への情報提供
- (6) 実習学生への協力

※サービス提供記録等の情報の保管期間は5年間です。またその記録等のご利用者及び代理人の求めに応じて開示する義務がありますので、ご希望の際は事業所管理者までお申し出下さい。

1 3 虐待防止に関する対策

人権の擁護・虐待の発生、その再発を防止するために虐待防止委員会を設置し、その結果について従業者へ周知します。ほか、指針の整備、研修を実施します。サービス提供中に、当該事業所従業者又は擁護者（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、これを市町村に通報します。

1 5 感染症の予防及びまん延防止のための対策

事業所内の衛生管理、介護ケアにかかる感染対策を行い、感染症の予防に努めます。感染症の発生、その再発を防止するために感染症対策委員会を設置し、その結果について従業員へ周知します。ほか、指針の整備、研修を実施します。また、新たな感染症発生時に対しては、業務継続計画に基づいて対応します

1 6 身体拘束の適正化

原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束は行いません。ただし、下記の通り、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合は事前に利用者及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その対応及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。 1. 緊急性：直ちに身体拘束を行わなければ、利用者又は他人の生命・身体に危険が及ぶ事が考えられる場合 2. 非代替性：身体拘束以外に、利用者又は他人の生命・身体に危険が及ぶ事を防止する事ができない場合 3. 一時性：利用者又は他人の生命・身体に対して危険が及ぶ事がなくなった場合は、直ちに身体拘束を解く

令和 年 月 日

通所介護のご利用にあたり、この重要事項説明書により重要な事項を説明し交付しました。

事業者 所在地 京都市北区大宮南田尻町59番地

名称 医療法人 社団都会

デイサービスセンター つるさん

説明者 職名 センター長

氏名 櫻井 祐司

私は、この重要事項説明書により、当事業所の通所介護についての重要な事項の説明を受け同意し、本書面を受領しました。

利用者 住所

氏名

(代筆者) 住所

氏名

続柄 ()