

地域密着型通所介護
通所処 芽ばえ

重要事項説明書 変更（追加）通知

滋賀県野洲市小南 1 8 7 6 番地

NPO法人あったかケア

地域密着型通所介護 重要事項説明書

当事業所はご利用者に対して地域密着型通所介護サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容等について、次の通り説明します。

※ 当サービスの利用は、原則として要介護認定の結果「要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定をまだ受けていない方でもサービスの利用は可能です。

1. 事業者

- | | |
|-----------|------------------|
| (1) 法人名 | 特定非営利活動法人 あったかケア |
| (2) 法人所在地 | 滋賀県野洲市小南1876番地 |
| (3) 電話番号 | 077-535-0914 |
| (4) 代表者氏名 | 理事長 沢田 知也 |
| (5) 設立年月日 | 平成21年4月1日 |

2. 事業所の概要

- | | |
|-------------|----------------|
| (1) 事業所の種類 | 地域密着型通所介護 |
| (2) 事業所の名称 | 通所処 芽ばえ |
| (3) 事業所の所在地 | 滋賀県野洲市小南1876番地 |
| (4) 電話番号 | 077-535-0914 |
| (5) 管理者 | 安藤 拓治 |
| (6) 開設年月日 | 平成21年4月1日 |
| (7) 利用定員 | 10人 |

3. 事業実施地域及び営業時間

(1) 通常の事業の実施地域 野洲市

(2) 営業日及び営業時間

営 業 日	月～土
受 付 時 間	8：30～17：30（上記は基本であり随時受付可能です）
サービス提供時間	月～土 9：20～16：30

4. 職員の配置状況

当事業所では、ご利用者に対して地域密着型通所介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

管 理 者	1 名
生 活 相 談 員	2 名
介 護 職 員	5 名
機能訓練指導員	1 名
看 護 職 員	1 名

5. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご利用者に対して以下のサービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについて、

- | |
|--|
| (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
(2) 利用料金の全額をご契約者にご負担いただく場合 |
|--|

があります。

(1) 介護保険の給付対象となるサービス

以下のサービスについては、利用料金の大部分（通常 9 割）が介護保険から給付されます。

〈サービスの概要〉

① 入浴

・入浴または清拭を行います。

② 排泄

・ご利用者の排泄の介助を行います。

③ 送迎サービス

・ご利用者の希望により、ご自宅と事業所間の送迎サービスを行います。ただし、通常の事業実施地域外からのご利用の場合は、所定の送迎費をご負担いただきます。

※ 介護保険制度改定に伴いサービスに変更があった場合、別紙にて担当者よりご説明、ご利用者の同意をいただきます。

〈サービス料金（１回あたり）（１）介護給付費〉

ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払ください。（サービス料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります）

☆ご利用者に提供する食事にかかる費用は別途いただきます。（下記表参照）

☆介護保険の給付額や負担率に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご利用者の負担額を変更します。

■地域密着型通所介護費（変更）

（１）（１日あたり）

要介護度サービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3-4時間 1割/2割/3割	4218円 421/843/1265	4846円 484/969/1453	5475円 547/1095/1642	6084円 608/1216/1825	6722円 672/1344/2016
4-5時間 1割/2割/3割	4421円 442/884/1326	5080円 508/1016/1524	5739円 573/1147/1721	6378円 637/1275/1913	7047円 704/1409/2114
5-6時間 1割/2割/3割	6661円 666/1332/1998	7868円 786/1573/2360	9085円 908/1817/2725	10271円 1027/2054/3081	11498円 1149/2299/3449
6-7時間 1割/2割/3割	6874円 687/1374/2062	8122円 812/1624/2436	9379円 937/1875/2813	10636円 1063/2127/3190	11884円 1188/2379/3565
7-8時間 1割/2割/3割	7635円 763/1527/2290	9024円 902/1804/2707	10464円 1046/2092/3139	11884円 1188/2376/3565	13303円 1330/2660/3990
8-9時間 1割/2割/3割	7939円 793/1587/2381	9379円 937/1875/2813	10870円 1087/2174/3261	12370円 1237/2474/3711	13841円 1384/2768/4152

※入浴介助 一回ご利用 40点 自己負担目安 41円

※ 送迎料金は、サービス利用料金に含まれます。

※自己負担額の目安は単位数に地域区分単位を掛けて算出したものです。（１単位は１０．１４円）

（２）介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の金額がご利用者の負担とさせていただきます。

食事代	520円
おやつ代	160円

※その他雑費（レクリエーション代等）の費用については、事前にお知らせし、別途徴収させていただきます。

(3) 利用料金お支払い方法

- ① 前記(1)、(2)の料金・費用はサービス利用終了後翌月10日前後に請求させていただき、その月の27日までに集金又は口座振替にて徴収させていただきます。

(4) サービス利用の中止

利用予定日の前に、ご利用者の都合により、地域密着型通所介護サービスの利用を中止することができます。この場合には、実施日の当日午前8時30分までに事業所に申し出てください。

(5) サービス利用の変更

利用者が地域密着型通所介護サービスの変更等を希望する場合は、いつでも事業所に申し出てください。

該当利用者に係る居宅介護支援事業所への連絡、その他の必要な援助を行います。

6. 苦情の受付について

当事業所は苦情受付窓口を設置しており利用者・家族からの苦情に迅速、適切に対応します。また、本事業所への苦情やご意見は、行政やその他苦情受付機関に相談することもできます。

(1) 当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の専門窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口 〔職名〕管理者：安藤 拓治

○受付時間 月曜日～土曜日(8:30～17:30) 電話番号077-535-0914

(2) 行政機関その他苦情受付機関

野洲市役所 高齢福祉課	所在地	野洲市
	電話番号	077-587-6074
	受付時間	9:00～17:00
国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情担当	所在地	大津市
	電話番号	077-510-6605
	受付時間	9:00～17:00

7. 事故の対応について

サービス提供により事故が発生した場合には、市町、家族、居宅介護支援事業所への連絡など必要な措置を講じ、事故の状況や事故に関して採った処置について記録し、賠償すべき事故が発生した場合、損害賠償を速やかに行います。

8. 業務継続計画の策定等について（新規追加）

- （１）感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する地域密着型通所介護の提供を継続的に実施するため、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（業務継続計画）を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。
- （２）従業員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的を実施します。
- （３）定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

地域密着型通所介護サービスについて、本書面に基づき重要事項説明を行いました。

令和 年 月 日

通所処 芽ばえ

説明者 職名 _____ 氏名 _____ 印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受けました。

ご本人 住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____ 印

上記代理人（代理人を選任した場合）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

個人情報利用同意書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人あったかケア
通所処 芽ばえ
管理者 安藤 拓治

利用者

< 住所 > _____

< 氏名 > _____ ㊞

家族の代表

< 住所 > _____

< 氏名 > _____ ㊞

私は、通所処芽ばえと令和 年 月 日付けで締結した「地域密着型通所介護契約書」に基づく個別計画書の作成にあたり、下記の事項に同意します。

記

1. 個別計画書作成に当たり用いること。
2. 居宅介護支援事業者が開くサービス担当者会議、介護サービス提供時、医療機関への受診時、行政機関への資料提供時、契約者の個人情報並びに家族の個人情報等を持ちいること。

以上