

重要事項説明書

1. 事業所の概要

事業所名	ケアセンター草の家
所在地	神奈川県南足柄市班目460番地
事業者指定番号	神奈川県 1474300066号
管理者・連絡先	遠藤 公一 0465-73-2580
サービス提供地域	南足柄市・大井町

2. 事業所の職員体制等

職種	従事するサービス種類・業務	人員
管理者	業務及び従業員の管理	1名（常勤・兼務）
生活相談員	通所介護計画の作成等	2名（常勤・兼務）
看護職員	健康管理及び介護	3名（常勤・兼務2名、非常勤・兼務1名）
介護職員	介護及び送迎	4名（常勤・兼務2名、非常勤・兼務2名）
機能訓練指導員	生活リハビリの実施	2名（常勤・兼務2名）

3. 営業時間

区分	平日	土曜日・日曜日
営業時間	8:30 ~ 17:30	休業
サービス提供時間	9:15 ~ 16:30	

（註）年末年始（1/1～1/3）は休業いたします。 祝日は営業いたします。

サービスの利用定員 20名

4. サービスの内容

（1）送迎

① 送迎車により、事業所と自宅との間を行います。

1. 原則として送迎は、玄関前までとさせていただきます、送迎時は、玄関前まで、ご家族の方のお迎えをお願いしております。

② 通常の営業時間の利用の方を送迎します。

（2）食事

利用者に合った食事を提供します。

（3）入浴

一般浴、特別浴槽により、利用者の身体等を考慮したうえ、見守りや直接介助により、入浴を提供します。（ご利用者の希望により提供いたします。）

（4）機能訓練

機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員が共同し、居宅サービス計画書をもとに、

機能訓練計画書を作成し、計画的に機能訓練を行い、日常生活動作の維持及び低下の防止に努めます。

(5) 生活相談

事業者の従事者はもとより、関係機関等と連絡調整し生活の向上を目指します。

(6) レクリエーション

- ① 併設施設において全利用者に対し実施される行事等に参加することができます。
- ② 行事によっては、別途参加料がかかるものもあります。(別紙料金表参照)

(7) 排泄

随時、排泄介助をいたします。(おむつ利用の方はおむつを持参下さい)

5. サービス利用料及び利用者負担

(1) 介護予防通所介護利用料(別紙料金表参照)

(2) 利用料金のお支払い方法

前記(1)の料金、費用は、1ヶ月ごとに集計し、口座引き落としにて、お支払い頂きます。

ア 当サービスご利用契約時、自動振込み利用申し込み書作成手続きをして頂きます。

イ 自己負担金の支払いは銀行自動引落し(月末締め翌月払い)となり、指定金融機関からの自動引落としとなります。

ウ 上記の利用者負担金は、「法定代理受領(現物給付)」の場合について記載しています。介護予防通所介護計画を作成しない場合など、「償還払い」となる場合には、いったん利用者が利用料(10割)を支払い、その後市町村に対して保険給付分(9割)を請求します。

エ 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、介護予防通所介護計画を作成する際に地域包括支援センター介護支援専門員から説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。)

オ 入金の確認後、領収書を送付させていただきます。

6. キャンセル

①利用者がサービスの利用の中止をする際には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。

窓口 ケアセンター草の家 (TEL 73-2580)

②利用者の都合でサービスをキャンセルする場合、できるだけサービス利用の前々日までにご連絡ください。前日または当日のキャンセルは、別紙のキャンセル料を申し受けますので、ご了承ください。(ただし、利用者の様態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です。)

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。

7. 当法人のサービスの方針

①当法人が実施する通所介護事業は、利用者が要介護状態になった場合、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て自立した日常生活を営むことが出来るよう配慮いたします。

②利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、利用者自らの選択に基づき適切な介護

予防通所介護サービスが効率的に提供されるよう配慮いたします。

③利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、サービスを提供いたします。

8. 緊急時の対応方法

ご利用者に容体の変化等があった場合は、医師に連絡する等、必要な処置を講ずるほか、ご家族の方に速やかに連絡いたします。

<緊急連絡先>

氏名		続柄	
住所			
電話番号			

9. 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。

当事業所の利用者 相談コーナー	電話番号	0465-73-2580
	FAX番号	0465-73-3558
	相談員	石塚 由規
	対応時間	8:30~17:30
苦情解決第三者委員	石塚 清一	0465-74-3603
	加藤 昌直	0465-74-2305

○公的機関においても、次の機関において苦情申出ができます。

居住地市区町村介護保険担当課	※該当する市区町村窓口へお願いします	
○ 南足柄市高齢介護課 南足柄市関本440	電話番号	0465-73-8057
○ 小田原市高齢介護課 小田原市荻窪300	電話番号	0465-33-1827
○ 大井町介護福祉課 大井町金子1995	電話番号	0465-83-8011
○ 山北町保険健康課 山北町山北1301-4	電話番号	0465-75-3642
○ 開成町保険健康課 開成町延沢773	電話番号	0465-84-0320
○ 松田町福祉課 松田町松田惣領2037	電話番号	0465-83-1226
○ その他の市町村		
○ 神奈川県国民健康保険 団体連合会 介護苦情相談課	所在地	横浜市西区楠町27番地1
	電話番号	0570-022110《苦情専用》

10. 当法人の概要

法人名	社会福祉法人 足柄福祉会
代表者職氏名	理事長 櫻井 靖 矩
所在地	神奈川県南足柄市班目460番地
電話	0465-73-2552 (代表)
事業の概要	軽費老人ホーム 介護老人福祉施設 予防短期入所生活介護・短期入所生活介護 (ショートステイ) 介護予防通所介護・通所介護 (デイサービス) 居宅介護支援 (ケアプラン作成)

【説明確認欄】

令和 年 月 日

介護予防通所介護契約の締結にあたり、本書面に基づき介護予防通所介護利用者及びご家族に重要事項を説明しました。

(事業者) 所在地 神奈川県南足柄市班目460番地
 事業者名 ケアセンター草の家
 説明者 生活相談員 石塚 由規 ㊞

介護予防通所介護契約の締結にあたり、本書面に基づいて事業者から説明を受け、介護予防通所介護の提供開始に同意し、交付を受けました。

(ご利用者) 住 所 _____
 氏 名 _____ ㊞

(ご家族) 住 所 _____
 氏 名 _____ ㊞