

指定 1 日型デイサービス重要事項説明書

1 事業の目的

Common 株式会社が開設する「コモンカフェ」が行う、指定 1 日型デイサービス事業の適切な運営を確保するために、人員及び運営管理に関する事項を定め、デイサービスセンターの指定 1 日型デイサービス従業者が要支援状態又は事業対象者である高齢者に対し、指定 1 日型デイサービス事業を提供することを目的とします。

2 運営の方針

デイサービスセンターの 1 日型デイサービス従業者は、要支援者又は事業対象者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、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家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るものとします。

事業の実施にあたっては、関係市町、地域包括支援センター等と綿密な連絡を図り、総合的な保健・医療・福祉サービスの提供に努めるものとします。

3 指定通所介護サービスを提供する法人の概要

法人名	Common 株式会社
代表者氏名	代表取締役 松永 眞樹
本社所在地	広島県広島市西区庚午中四丁目 15 番 35 号
連絡先	電話 (082)554-5210 FAX (082)554-5215

4 利用者へのサービスを提供する事業所の概要

事業所名	コモンカフェ
介護保険事業所番号	広島市指定 3470214481
事業所所在地	広島県広島市西区観音新町一丁目 4 番 26 号
連絡先	電話 (082)275-5315 FAX(082)275-5316
管理者	萩本 玲子
通常の事業の実施地域	広島市
事業所利用定員	20 名

5 サービスの内容

①当社において、利用者の心身機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるために日常生活上の世話及び職能訓練を行うサービスです。

②事業所は、次の内容によりサービスを提供します。

6 サービス内容区分

- ①送迎
- ②機能回復訓練、日常生活動作訓練(入浴動作等を含む)
- ③介護及び入浴
- ④健康状態の確認
- ⑤その他

7 事業所の営業日及び営業時間

営業日	月～土曜日	祝祭日	日曜日
営業時間	9:00～18:00	9:00～18:00	休み

※12月30日～1月3日は「休み」となります。

8 サービス提供時間

営業日	月～土曜日	祝祭日	日曜日
サービス提供時間	9:30～12:40	9:30～12:40	休み
	14:00～17:10	14:00～17:10	

※上記時間は基本のサービス提供時間となります。送迎の関係で基本時間を変更してサービスを提供させていただくこともございます。

9 事業所の職員体制

職種	職務内容	人員数		常勤	非常勤
管理者	従業者管理及び業務管理	1名	介護職員兼務	1名	0名
生活相談員	利用者及び家族からの相談・苦情等に対応	2名	内1名、介護職員兼務	2名	0名
看護職員	身体状況を把握し、健康状態に配慮したサービスの提供	1名	機能訓練指導員兼務	0名	1名
介護職員	通所介護計画書に基づいたサービスの提供	4名	内1名、生活相談員兼務	3名	1名
機能訓練指導員	個別機能訓練計画を作成、実施	1名	看護職員兼務	0名	1名

10 サービス利用のキャンセル

指定通所介護サービスの利用のキャンセルについては、送迎前までに利用者が事業者にご連絡するようお願いいたします。

なお、連絡がない場合であっても、キャンセル料の請求はいたしません。

11 お支払い方法

お支払いは、毎月中旬頃までに前月分をご請求いたします。自動引き落としの方については、原則 26 日(26 日が土日祝の場合は、翌営業日)の引き落としとなります。集金の方については、月末までに集金させていただきます。

お支払い方法:①自動引き落とし ②集金

(2)上記の利用料負担金は、「法定代理受領(現物給付)」の場合について記載しています。1 日型デイサービス計画を作成しない場合など、「償還払い」となる場合には、一旦利用者が利用料(10 割)を支払い、その後市町に対して、利用者が保険給付分(9 割、8 割若しくは 7 割)を請求することになります。

※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は、超えた全額分については全額自己負担となります。(この場合には、居宅サービス計画を作成する際、介護支援専門員から説明の上、利用者の同意を得ることになります)

12 事故発生時の対応

(1)事業者は、利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合には、利用者の家族、地域包括支援センター、市町等に連絡を行い必要な措置を講じます。

(2)事業者は、利用者に対するサービスの提供により損害すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。但し、事業者に故意又は過失がない場合はこの限りではありません。

13 緊急時等の対応

事業者は、利用者に対するサービスの提供中に、利用者の病状に急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医に連絡する等の措置を講じます。

14 非常災害対策

事業者は、非常災害にそなえて具体的な計画を定め、利用者を対象に年 2 回以上の避難救出訓練を実施します。

15 注意事項

(1)利用者は、1 日型デイサービスの利用にあたって、次に掲げる行為はご遠慮していただくよう、お願いします。なお、ご相談がある場合には、生活相談員が対応させていただきます。

- ①利用者様同士の金品の貸し借り、売買行為
- ②貴重品の持ち込み
- ③持ち込みでの飲酒、飲食
- ④デイサービス利用時間内の無断外出
- ⑤暴言暴行、セクハラ、その他の迷惑行為

(2)近隣の店舗により提供された飲食物を持ち帰り、食中毒、その他緊急事態が生じた場合、事業者は責任を負わないこととします。

16 虐待防止に関する事項について

事業者は、利用者等の人権擁護・虐待防止のため、次に掲げる通り必要な措置を講ずるものとします。

① 虐待防止に関する責任者の選定

虐待防止に関する責任者： 管理者 萩本 玲子

② 苦情解決体制の整備

③ 従業者の人権意識の向上及び知識の向上を図るための研修等の実施

17 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。

◆ 相談・苦情窓口 ◆	
広島市役所介護保険課	(082)504-2183
国民健康保険団体連合会介護保険課	(082)554-0783
西区役所厚生部健康長寿課介護保険係	(082)294-6585
コモンカフェ	管理者：萩本 玲子
電話番号 (082)275-5315	受付時間 9:00～18:00

《説明確認欄》

指定通所介護サービス契約の締結にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明いたしました。

(事業者) 事業所名:コモンカフェ

住 所:広島市西区観音新町一丁目4番26号

説 明 者:_____ 印

私は、契約書及び本書面により、事業者からデイサービスにおける重要な事項について説明を受け、同意しました。

令和 6 年 月 日

(利用者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____ 印