

特定非営利活動法人ネットワーク大府

通所介護事業所あいこでしよ

介護予防通所介護相当サービス 重要事項説明書

特定非営利活動法人ネットワーク大府

通所介護事業所あいこでしよ

大府市森岡町一丁目30番地

TEL0562-85-7068

FAX0562-44-2953

特定非営利活動法人ネットワーク大府
通所介護事業所あいこでしょ
介護予防通所介護相当サービス重要事項説明書

当事業所はご契約者に対して介護予防通所介護相当サービスを提供しています。この説明書はデイサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことをご説明しています。

1 事業者

- | | |
|-----------|---------------------------|
| (1) 法人名 | 特定非営利活動法人ネットワーク大府 |
| (2) 所在地 | 大府市森岡町一丁目30番地 |
| (3) 電話番号 | 0562-44-3735 |
| (4) 理事長 | 矢澤久子 |
| (5) 設立年月日 | 平成11年9月1日(任意団体設立平成4年9月1日) |

2 事業所の概要

- | | |
|----------------|--|
| (1) 事業の種類 | 介護予防通所介護相当サービス |
| (2) 事業の目的 | 介護予防通所介護相当サービスは、介護保険法に従い要支援状態にある者又は、事業対象者がその有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう、サービスを提供するものです。 |
| (3) 名称 | 特定非営利活動法人ネットワーク大府
通所介護事業所 あいこでしょ |
| (4) 所在地 | 大府市森岡町一丁目30番地 |
| (5) 電話番号 | 0562-85-7068 |
| FAX | 0562-44-2953 |
| E-mail | aikodesyo@netobu.jp |
| (6) 管理者 | 西嶋和代 |
| (7) 指定年月日 | 平成18年4月1日 |
| (8) 通常の事業の実施地域 | 大府市 |
| (9) 利用定員 | 25名(1日) |
| (10) 営業日 | 月曜日から土曜日までとします。ただし12月29日から1月3日までを除く |
| (11) 営業時間 | 午前8時00分から午後5時30分まで |
| サービス提供時間 | 午前9時から午後5時まで |
| サービス実施時間 | 原則9時20分～16時30分ですがサービス時間内であれば希望に応じ要相談にて対応致します。 |

3 職員体制

当事業所は通所介護サービスを提供する職員として以下の職員を配置しています。

職 種	員 数	職務内容
管理者	1名	事業所の従業者の管理及び業務の管理
生活相談員	1名以上	利用者の生活指導と介護に関する相談・援助
看護職員	1名	利用者の健康を把握し、体調の管理を行う。 機能訓練指導員と兼務する。
介護職員	3名以上	通所介護サービスを提供
機能訓練 指導員	1名	初歩的な機能回復又は、減退防止の訓練を行う。 看護職員と兼務する。

4 通所介護事業所が提供するサービスと利用料金

(1) 提供するサービスの内容 (契約書第4条)

種類	内容
通所介護計画 の作成	居宅介護支援事業者が作成した居宅サービス計画(ケアプラン)に基づき、通所介護計画書を作成します。計画の作成にあたっては、その内容について利用者又はその家族に説明をし、同意を得て、交付します。通所介護計画に従ったサービスを実施し、実施状況及び目標の達成状況の記録を行います。
送 迎	ご契約者の自宅まで送迎いたします。概ね8時10分頃から9時10分頃お迎え、16時40分から17時15分頃ご自宅へお送りしますが、道路状況・ご利用者の人数等で時間が前後することがありますのでご了承ください。
食 事	食事の提供及び食事の介助をいたします
排泄の介助	ご利用者様の状況に応じた適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立について適切な援助を行います。
機能訓練	ご利用者様の状況に応じて、日常生活を送る上で必要な初歩的機能回復又は減退防止の訓練を行います。
健康管理	・ 血圧測定等利用者の全身状態の把握を行います。 ・ 緊急時等必要な場合には医療機関に引き継ぎます。

(2) サービス利用料金 (契約書第6条)

サービスをご利用頂いた場合の「基本利用料」は、以下の通りとなります。サービス料金は、ご契約者の介護度に応じて異なります。また、お支払いいただく「自己負担額」は、原則として負担割合証に記載された負担割合に乗じた金額です。

【基本部分】 通常規模 7 時間以上 8 時間未満

ご契約者の介護度	要支援 1、事業対象者 (週 1 回程度の利用)	要支援 2、事業対象者 (週 2 回程度の利用)
基本単位	1 7 9 8 単位	3 6 2 1 単位
基本利用料	1 8, 2 3 1 円	3 6, 7 1 6 円
自己負担額 (1 割)	1 8 2 3 円	3 6 7 2 円
自己負担額 (2 割)	3 6 4 7 円	7 3 4 4 円
自己負担額 (3 割)	5 5 3 0 円	1 1, 0 1 5 円

上記の基本利用料は、知多北部広域連合が定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本料金も改定されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

*利用料金計算の端数処理により、若干の金額が異なる場合があります。(1 単位=10.14 円)
(送迎が行われない場合) △47 単位/片道減算となります。

【加算】 上記利用額以外に、下記サービス利用の加算負担があります。

加算金額 (1 ヶ月)	サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)		処遇改善加算 I
	要支援 1・事業対象者 (週 1 回程度の利用)	要支援 2・事業対象者 (週 2 回程度の利用)	
単位数	72 単位	144 単位	(1 月につき) 所定単位の 9.2%
自己負担額 (1 割)	73 円	146 円	
自己負担額 (2 割)	146 円	292 円	
自己負担額 (3 割)	219 円	438 円	

ご契約者がまだ介護認定を受けていない場合は、一旦利用料金を全額お支払いいただき、介護認定を受けた後、自己負担金額を除いた金額が介護保険から払い戻される償還払いをお願いする場合があります。償還払いとなる場合には、サービス提供証明書を交付いたします。

(3) その他費用

食事代	食事代として 1 回につき 6 5 0 円 (おやつ代含む)
日常生活費	オムツ・レクリエーション・外出時のお茶代・小物の作成等は実費をいただきます。
送迎費	通常の実施地域を超えて行う事業に要した費用は、通常の実施地域を超えた地点から、片道 1 キロメートル 80 円×走行距離×2 (往復分)

(4) 利用料金のお支払い方法

前記 (2) ~ (3) の利用料金は、毎月末ごとに計算し、翌月ご請求しますので、下記の方法でお支払い下さい。

支払い方法	支払い要件等
口座引き落とし	金融機関口座から自動引き落とし（JA、郵便局はご利用月の翌月20日、その他の金融機関は23日） ご利用できる金融機関は、郵便局を含む全金融機関。 *口座からの自動引き落としについての手数料は、当事業所で負担させていただきます。

(5) 利用の中止・変更・追加（契約書第7条）

①利用予定日の前に変更・追加・中止もできます。この場合サービス実施の前日までに申し出て下さい。

② 利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になっての中止は、取り消し料として下記の金額をお支払いいただきます。

利用予定日の前日までに申し出た場合	負担金なし
利用予定当日	1000円

③サービス利用の変更・追加時において、事業所が定員で満たされている場合には、他の日時についてご契約者と協議することになります。

5 サービス提供における事業者および従業員の義務

当事業所では、ご契約者に対してサービスを提供するにあたり、次のことを守ります。

(1) ご契約者の生命・身体・財産の安全・確保に配慮します。(契約書第9条)

(2) 事業者及びサービス従業者又は従業員は、サービスを提供するにあたって知り得たご契約者又はご家族に関する事項を正当な理由なく、第三者に漏洩しません。(守秘義務)

ただし、ご契約者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関等にご契約者の心身等の情報を提供します。(契約書第10条)

また、サービス担当者会議など、契約者に係る他に事業者等との連携を図るなど正当な理由がある場合には、その情報が用いられる者の事前の同意を文書により得た上で、契約者又はそのご家族等の個人情報を用いる事ができるものとします。(個人情報の取り扱い)

(3) ご契約者に提供したサービスについて記録を作成し、利用終了後も5年間保管します。ご本人又は利用契約書第20条によって定められた代理人により、当該利用者のサービス提供記録開示の要望がある場合には、特定非営利活動法人ネットワーク大府通所介護事業所あいこでしよ個人情報規程に基づき、開示いたします。(サービス提供記録の開示)

(4) 事故が発生した場合には適切な対応をし、管理者に速やかに連絡をします。障害等発生時には救急車の手配、主治医への連絡等を速やかに行い事故後は、必要な行政への報告書を提出いたします。(事故発生時の対応)

(5) 利用者の生命・身体の安全が害される可能性があると考えられる場合、及び利用者の財産が侵害される可能性がある場合、その他利用者の権利が侵害される可能性があると考えられる場合、事業者は大府市高齢者虐待防止センターに相談・連絡をして、適切な援助を求めることがあります。(通報への同意)

知多北部広域連合 事業課給付係	受付時間 平日（月曜日～金曜日）8:30～17:15 東海市荒尾町西廻間2番地の1（しあわせ村内） 電話 052-689-2263 F A X 052-689-2265
愛知県国民健康 保険団体連合会 介護福祉室	受付時間 平日（月曜日～金曜日）8:30～17:00 名古屋市東区泉町一丁目6番5号 国保会館南館7階 電話 052-971-4165 F A X 052-962-8870

令和 6 年 月 日

介護予防通所介護相当サービス提供に際し、本書面にに基づき説明を行いました。

特定非営利活動法人ネットワーク大府通所介護事業所あいこでしよ

説明者 氏名 西嶋 和代

私は、本紙面にに基づき事業所から重要事項の説明を受け、介護予防通所介護相当サービスの提供開始に同意いたします。

契約者 住 所

氏 名

代筆者 住 所

氏 名