

介護予防・日常生活支援総合事業

第1号通所事業（総合事業通所介護）重要事項説明書

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(三島市指定 第 2270600840 号)

当事業所はご利用者に対して三島市介護予防・日常生活支援総合事業における第1号通所事業（総合事業通所介護）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、契約上ご注意いただきたいことを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「要支援状態等」と認定された方が対象となります。

◆◆目次◆◆

1. 事業者	2
2. 事業所の概要	2
3. 事業実施地域及び営業時間	3
4. 職員の配置状況	3
5. 当事業所が提供するサービスと利用料金	3
6・事故発生時の対応について	6
7. 緊急時の対応について	6
8. 苦情の受付について	6

1. 事業者

- | | |
|-----------|------------------|
| (1) 法人名 | 有限会社ハーベストライフ |
| (2) 法人所在地 | 静岡県三島市南二日町650番地1 |
| (3) 電話番号 | 055-975-7788 |
| (4) 代表者氏名 | 宮本 光也 |
| (5) 設立年月日 | 平成17年04月14日 |

2. 事業所の概要

- | | |
|-------------|--|
| (1) 事業所の種類 | 第1号通所事業（総合事業通所介護） |
| 更新年月日 | 令和05年11月01日 三島市指定 第2270600840号 |
| (2) 事業所の目的 | 要支援状態又は事業対象者である利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、第1号通所事業（総合事業通所介護）を提供することを目的とします。 |
| (3) 事業所の名称 | デイサービスセンタードゥハーベスト |
| (4) 事業所の所在地 | 静岡県三島市中田町551 |

- (5) 電話番号 055-991-7777
- (6) 事業所長（管理者） 氏名 後藤 剛久
- (7) 当事業所の運営方針 ご利用者が可能な限り居宅において、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援助及び機能訓練を行うことにより、ご利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びにご利用者のご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る。
- (8) 指定年月日(開設) 平成27年04月01日（平成23年11月01日）
- (9) 利用定員 40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 三島市（第1号通所事業（総合事業通所介護））
- (2) 営業日及び営業時間

営業日	月曜日～土曜日 但し、12月31日～ 1月 3日は休日
営業時間	月曜日～土曜日 8時15分～17時15分 但し、延長利用の場合、最大18時05分
サービス提供時間	月曜日～土曜日 9時30分～15時30分

4. 職員の配置状況

当事業所では、ご利用者に対して指定第1号通所事業（総合事業通所介護）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。

〈主な職員の配置状況〉 ※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職 種	職員数	指定基準
1. 事業所長（管理者）	1名	1名
2. 生活相談員	3名	1名
3. 介護職員	7名以上	6名
4. 看護職員	2名	1名
5. 機能訓練指導員	2名	1名

※常勤換算：職員それぞれ、週あたりの勤務延時間数の総数を当事業所における常勤職員の所定勤務時間数（週40.0時間）で除した数です。

〈主な職種の勤務体制〉

職 種	勤務体制
1. 生活相談員	勤務時間： 8：15～17：15
2. 介護職員	勤務時間： 8：15～17：15
3. 看護職員	勤務時間： 8：15～17：15

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) 利用料金が第1号事業支給費から支給される場合
(2) 利用料金の全額をご利用者に負担いただく場合

があります。

（１）第１号事業支給の対象となるサービス（契約書第４条参照）

以下のサービスについては、三島市介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業支給費より、９割又は８割又は７割の額が支給されます。（自己負担額については、原則として負担割合証に記載のとおり基本利用料の１割又は２割又は３割の額）

＜サービスの概要＞

①食事（但し、食費は別途いただきます。）

- ・当事業所では、ご利用者の身体の状況及び嗜好を考慮し落ち着いた雰囲気の中で食事を提供します。
- ・ご利用者の自立支援のため離床して食堂にて食事をとっていただくことを原則としています。
（食事時間） １２：００～１３：００

②入浴

- ・入浴又は清拭を行います。（一般浴槽での入浴となります。）

③排泄

- ・ご利用者の排泄の介助を行います。

④機能訓練

- ・機能訓練指導員により、ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の回復又はその減退を防止するための日常生活動作訓練を実施します。

＜サービス利用料金（１回あたり）＞（契約書第６条参照）

下記の料金表によって、ご利用者の要支援状態等に応じたサービス利用料金から三島市介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業支給費の額を除いた金額（自己負担額：原則として負担割合証に記載のとおり基本利用料の１割又は２割又は３割の額）をお支払い下さい。（上記サービスの利用料金は、三島市介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業支給費の額等を定める要領で定める金額は、ご利用者の要支援状態等に応じて異なります。）

※三島市は地域区分が「７級地」であるため、下記表の単位数に 10.14 円を乗じた金額の一部負担割合が自己負担額となります。

【第１号通所事業利用単位数】 （１単位：１０．１４円）

1、ご利用者の要介護度	事業対象者 要支援１	事業対象者 要支援２	サービス提供体制 強化加算（Ⅱ）	若年性認知症 利用者受入加算 （該当ご利用者算定）	送迎を 行わない場合
2、サービス 利用に係る 単位数	436 単位/１回 ※１月中４回まで	447 単位/１回 ※１月中８回まで	72 単位/１月 （事業対象者・要支援１）	240 単位 ／１月	▲47 単位 ／片道につき
	1,798 単位/１月 ※１月中４回超え	3,621 単位/１月 ※１月中８回超え	144 単位/１月 （事業対象者・要支援２）		

- ・介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 所定単位数／月×９．２％
- ・自費利用料金／回 （基本料金 ６，０００円、入浴料金 ５００円）
- ・食費（昼食・おやつ） ９８０円 （夕食 ８８０円）

☆ご利用者がいまだ要支援認定を受けていない場合及び総合事業サービスのみ利用している場合には、介護予防サービス計画または介護予防ケアマネジメントに係るケアプラン（総合事業によ

るサービス計画)の自己作成が行えません。そのため、事前に介護予防サービス計画または介護予防ケアマネジメントに係るケアプラン(総合事業によるサービス計画)作成の届出がされていない場合には、第1号事業支給費からは支給されずサービス利用料金が全額自費となり、償還払いもされません。

☆上記の第1号通所事業利用単位数は、三島市介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業支給費等の額を定める要領で定める金額であり、第1号通所事業(総合事業通所介護)からの支給額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。

(2) 三島市介護予防・日常生活支援総合事業の支給対象とならないサービス(契約書第5条、第6条参照)

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

＜サービスの概要と利用料金＞

①レクリエーション、クラブ活動

ご利用者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。

利用料金 : 材料費 (希望される方は一日利用につき) 150円

※ 希望する ・ 希望しない 同意署名 印

②日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用でご利用者にご負担いただくことが適当であるものにかかる費用をご負担いただきます。なお、ご持参いただく場合はこの限りではありません。

おむつ代 パンツ型 150円 パット 30円

③特別行事

クリスマス会、外出等 実費

④時間延長利用

サービス提供時間を超えた場合には、1時間毎に実費をご負担いただきます。

1時間毎につき 1,000円 (16:05以降 18:05までにて)

☆経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う1か月前までにご説明します。

(3) 利用料金のお支払い方法(契約書第6条、第19条第1項第二号参照)

前記(1)、(2)の料金・費用は、翌月の10日以降に請求書を発送しますので、月末日までに銀行振込(振込み手数料はご負担願います)又は口座振替にて支払うものとします。

ご利用者による、サービス利用料金の支払いが2ヶ月以上遅延し、催告後10日以内に支払われない場合、サービスを利用できなくなります。

(4) 利用の中止、変更、追加(契約書第7条参照)

○利用予定日の前に、ご利用者の都合により、第1号通所事業(総合事業通所介護)の利用を中止又は変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合にはサービスの実施日の前日までに事業者申し出てください。

○利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但しご利用者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無料
利用予定日の前日までに申し出がなかった場合	当日の利用料金の100% (自己負担相当額)

○サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況によりご利用者の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時をご利用者に提示して協議します。

6. 事故発生時（損害賠償）の対応について（契約書第13条、第14条参照）

- （1）事業者は、ご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速やかにご利用者のご家族、居宅介護支援事業所、市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- （2）事業者は、事故が発生した場合はその原因を解明し、再発を防ぐ為の対策を講じます。
- （3）事業者は、ご利用者に対するサービス提供により発生した事故等にご利用者の生命、身体、財産等に被害が生じた場合は、速やかにその損害を賠償します。但し、事業者の故意又は過失によらない場合は、この限りではありません。

7. 緊急時の対応について（契約書第9条参照）

事業者はご利用者に対するサービスの提供を行っている時に、ご利用者に病状の急変が生じた場合やその他必要な場合には、速やかに主治医への連絡を行う等の措置を講じます。

8. 苦情の受付について（契約書第22条参照）

（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用窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口（担当者）	後藤 剛久
○受付時間	毎週月曜日～土曜日 8：15～17：15
電話番号	055-991-7777

（2）行政機関その他苦情受付機関

○三島市役所 長寿政策課	所在地 三島市北田町4-47
	電話番号 055-983-2759
	受付時間 8：30～17：15
○静岡県国民健康保険団体連合会 介護保険課	所在地 静岡市葵区春日2-4-34
	電話番号 054-253-5590
	受付時間 8：30～17：15

☆福祉サービス第三者評価につきまして、実施しておりません。「福祉サービス第三者評価事業に関する指針」に基づき実施した場合は、実施年月日、実施機関名、評価結果開示状況を公表します。