

# 通所介護及び第一号通所事業重要事項説明書

令和7年6月現在

## 1. 事業の目的と運営方針

要介護状態にある者に対し、適正な通所介護を提供することにより、要介護状態の維持・改善を目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。

また、関係市町村、地域の保険・福祉サービスと連携を図り、総合的に努めます。

## 2. 事業者の内容

### (1) 種類、名称、代表者および所在地

事業の種類	通所介護及び第一号通所事業
名称	社会福祉法人 暁会 デイサービスセンターおおひらの里
代表者	社会福祉法人 暁会 理事長 吉水 千賀子
所在地	防府市大字江泊1790番地
管理者	河田 珠美
電話番号	0835-38-5282
FAX番号	0835-38-5374

### (2) デイサービスセンターおおひらの里の指定番号およびサービス提供地域

介護保険指定番号	3570601553 (山口県)
サービスを提供出来る地域	通常の事業実施の地域は防府市の区域 (但し離島は除く)

### (3) 事業所の定員及び営業時間

営業日	月曜日～日曜日
営業時間	午前8時20分～午後5時20分
サービス提供時間	午前9時15分～午後5時20分
定員	30名

### (4) 事業所の従事者体制

職種	職務内容	常勤	非常勤	合計	備考 (兼務の有無)
管理者	業務の一元的な管理	1名	-	1名	(生活相談員、介護職員と兼務)
生活相談員	生活相談及び指導		2名以上		(介護職員または看護職員、機能訓練指導員と兼務)
看護職員	心身の健康管理、口腔衛生と機能のチェック及び指導、保健衛生管理		2名以上		(機能訓練指導員または生活相談員と兼務)
介護職員	介護業務		4名以上		(管理者または生活相談員と兼務)
機能訓練指導員	身体機能の向上・健康維持の為の指導		2名以上		(看護職員または生活相談員と兼務)
管理栄養士	食事に係るサービスの提供		1名以上		(やはず苑管理栄養士と兼務)

### (5) 設備の概要

食堂	1室	利用者の全員が使用出来る十分な広さを備えた食堂を設け、利用者の全員が使用出来るテーブル・椅子・箸や食器類などの備品類を備えます。
機能訓練室	1室	利用者が使用出来る十分な広さを持つ機能訓練室を設け、目的に応じた機能訓練器具等を備えます。
その他の設備		設備としての他に、静養室・相談室・事務室等を設けます。

### 3. サービスの内容

#### (1) 送迎

- ①送迎者により、事業所と自宅との間を行います。前後の利用者の都合、天候、道路事情により時間にずれが生じる場合がございます。
- ②通常の営業時間利用の方を送迎します。

#### (2) 食事

利用者に合った食事、必要な介助を提供します。

#### (3) 入浴

体調確認、検温、血圧測定を行い見守りや直接介助により、入浴を提供します。

#### (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て、個別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向上に努めます。

#### (5) 生活相談

事業者の従業者はもとより、関係機関等との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併設設備において実施される行事等に参加することが出来ます。
- ②行事によっては、別途参加料がかかるものがあります。

#### (7) 排泄

随時、排泄介助を致します。(オムツ等利用の方はご準備し持参下さい)

### 4. 利用料金

厚生労働大臣が定める基準によるものであり、当該通所介護が法定代理受領サービスである時は、介護保険法による介護報酬の告示上の額として設定します。

#### (1) 通常規模型通所介護サービス

※基本単位＝円

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位 (単位/日)	3時間以上4時間未満	370	423	479	533	588
	4時間以上5時間未満	388	444	502	560	617
	5時間以上6時間未満	570	673	777	880	984
	6時間以上7時間未満	584	689	796	901	1008
	7時間以上8時間未満	658	777	900	1023	1148
	8時間以上9時間未満	669	791	915	1041	1168
	延長1時間未満	50				
	延長2時間未満	100				
	入浴介助加算(Ⅰ)	40				
	入浴介助加算(Ⅱ)	55				
	個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	56				
	個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)	76				
	ADL維持加算Ⅰ(月)	30				
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18				
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(区分支給限度基準額の算定対象外)				
	同一建物に対する送迎減算	所定の単位数から94(日に減じた単位数で算定)				
送迎を実施していない減算	47/片道					

※2時間以上3時間未満は4時間以上5時間未満の×70/100

表示の料金は介護保険負担割合証の利用者負担の割合1割の場合です。

2割負担は表示料金の2倍の額となります。

3割負担は表示料金の3倍の額となります。

(2) 第一号通所事業サービス

	要支援1 事業対象者	要支援2 事業対象者
基本単位（単位／月）	1798	3621
基本単位（単位／回）	436（4回/月）	447（8回/月）
送迎を実施していない減算	47/片道	
同一建物減算（単位／月）	376	752
同一建物減算（単位／回）	94	94
サービス提供体制強化加算Ⅱ要支援1	72	
サービス提供体制強化加算Ⅱ要支援2	144	

表示の料金は介護保険負担割合証の利用者負担の割合1割の場合です。

2割負担は表示料金の2倍の額となります。

3割負担は表示料金の3倍の額となります。

☆：その他の費用

(3) 介護職員処遇改善交付金として、介護職員処遇改善加算が創設され介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）として所定単位数に加算率（9.2%）を乗じた単位数をご負担して頂きます。

(4) 送迎費用

①通常の事業の実施地域を越えた地点から、片道概ね10Km未満 500円

②通常の事業の実施地域を越えた地点から、片道概ね10Km以上 1,000円

(5) 食事の提供に要する費用 420円（朝食）650円（昼食代おやつ含）540円（夕食代）

(6) おやつ提供に要する費用（昼食後からの利用の場合） 100円

(7) 洗濯代（必要に応じて） 100円

(8) おむつ代、日常生活費 実費（貸し出しは現物にて返却して頂きます。）

(9) 利用者又は家族の希望により、介護報酬設定上の時間延長サービスの時間を越えてサービスを提供する場合、延長1時間につき1,000円をご負担して頂きます。

5. 利用者負担額及び実費負担額のお支払い方法

前記4.の(1)～(5)利用料金及び加算料金・その他の利用者負担金額及び実費負担金額は1ヶ月毎に計算します。

なお、利用請求書は、利用月の翌月10日前後に発行します。

次のいずれかの方法でお支払い下さい。

イ：現金でお支払いの場合

請求書がお手元に届いた日から1週間前後を目処にお支払い下さい。

お釣りが要らない様ご協力をお願いします。

ロ：銀行の自動引き落としをご利用の場合

ご利用月の翌月15日（祝祭日の場合は、その翌日）の銀行の指定口座から引き落としとします。

6. 利用の中止、変更、追加について

(1) 利用予定日の前に、利用者の都合により通所介護で定めたサービスの利用を中止又は変更する事が出来ます。

その場合には、サービス実施日の前日午後17時まで事業所にその旨を申し出て下さい。

(2) 利用予定日の前日までにお申し出がなく、当日に中止の申し出をされた場合は取消料として、下記の料金をお支払い頂く場合があります。

① 利用予定日の前日 午後17時までにお申し出があった場合・・・無料

② 利用予定日の前日 午後17時までにお申し出が無かった場合・・・650円

ただし、利用者の体調不良等やむを得ない場合、取消料は頂きません。

(3) 通所介護利用の変更・追加は、通所介護の利用状況により利用者が希望する時間にサービスの提供が出来ない事があります。

## 7. サービス利用に当たっての留意事項について

### (1) 感染症対策について

利用者又はその家族は、体調の変化があった際には、速やかに事業所の従業者にご一報下さい。また、感染症（インフルエンザ、感染性胃腸炎、新型コロナウイルス等）の対策にご協力、同意いただきますようお願いいたします。ワクチン接種後は接種日をお知らせ下さい。

#### 新型コロナウイルス感染症の対応

1. 利用当日の検温、症状の確認を行い連絡帳に記載して下さい。
  2. マスクの着用をお願いいたします。
  3. 発熱の場合、解熱後 24 時間以上経過し呼吸器症状が改善傾向となるまでは利用を控えて頂きます。
  4. 利用中に発熱した場合は隔離対応、家族に報告し迎えに来て頂きます。
  5. 本人、同居家族または関係者が濃厚接触者に該当した場合は利用を控えて頂きます。
  6. 利用者または職員が陽性者の場合は感染拡大防止の為休業する場合がございます。
- ※ 感染対策は感染の動向により変更する場合がございます。

### (2) 禁止行為

- ① 事業所内での金銭及び食物、物品等のやりとり。
- ② 職員に対する贈り物や飲食のもてなし。
- ③ 職員に対する身体的に危害を及ぼす行為。
- ④ 職員に対する精神的に危害を及ぼす行為。（人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為）
- ⑤ 職員に対するセクシュアルハラスメント。

### (3) その他

- ① お弁当の持込は、ご希望により応じておりますが、持ち込まれた弁当等の管理や衛生面、及びこれに関わる事故（食中毒等）につきましては、責任を負いかねますのでご了承下さい。
- ② 利用者は、事業所内の機械及び器具を利用される際、必ず従業者に声を掛けて下さい。

## 8. 非常災害対策

事業者は、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を備えると共に、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき措置についてあらかじめ防災計画を作成し、その計画に基づき、年3回利用者及び従業者等の訓練を行います。

## 9. 緊急時の対応

サービス提供時の利用者の病状が急変した場合は、速やかに主治医や協力医療機関への連絡等必要な措置を講じます。

### (1) 心肺停止時の対応（救急隊員が心肺停止を確認した場合）

- 積極的救命処置（気道確保（挿管等）・静脈路確保・薬剤投与 等）
- DNAR（心肺蘇生法を実施しない）本人または家族の意思を確認しました。

※ご家族に連絡が取れない場合を想定した事前の意思表示となります。  
この内容は現時点での意思の確認であり、随時見直しや変更ができます。

## 10. 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、ご家族、市町村、関係機関等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際して取った処置について記録し、賠償すべき事故の場合は、速やかに損害賠償を行います。

（保険会社：東京海上日動火災保険株式会社、社会福祉施設総合損害補償）

### 1 1. 守秘義務に関する対策

事業者及び従業者は、業務上知り得た利用者及び家族の秘密を保守します。また、退職後においてもこれらの秘密を保守すべき旨に従業者との雇用契約の内容としています。

### 1 2. 利用者の尊厳

利用者の人権・プライバシー保護のためのマニュアルを作成し、従業者教育を行います。

### 1 3. 身体拘束の禁止

原則として、利用者の自由を制限する様な身体拘束をしないことを約束します。

ただし、緊急止む得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に利用者及びその家族へ十分な説明を行い、同意を得ると共に、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急止む得ない理由について記録します。

### 1 4. 虐待防止に関する事項

利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため次の措置を講ずるものとする。

- (1) 虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図る。
- (2) 虐待防止のための指針の整備
- (3) 虐待を防止するための定期的（年1回以上）な研修の実施
- (4) 前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者の設置

### 1 5. 苦情相談窓口

☆：サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

苦情解決責任者 吉水 千賀子（理事長） 通所介護相談窓口責任者 坂林 和博（施設長） 通所介護相談窓口担当 河田 珠美（管理者兼生活相談員）	所在地 防府市大字江泊 1790 番地  電話番号 (0835) 38-5282  F A X (0835) 38-5374  受付時間 8:20～17:20
第三者委員 弘中 稔悟 足立 修 山村 美津江	
防府市役所 高齢福祉課 介護保険給付係	所在地 防府市寿町 7 番 1 号 電話番号・FAX (0835) 25-2128 (0835) 23-1580 受付時間 8:30～17:15
防府市地域包括支援センター (第一号通所事業のみ)	電話番号 0835-25-2964
山口県国民健康保険団体連合会 介護保険課	所在地 山口市大字朝田岡の口 1980 番地の 7 電話番号・FAX (083) 995-1010 (083) 934-3665 受付時間 9:00～17:00

令和 年 月 日

通所介護及び第一号通所事業のサービス提供にあたり、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しました。

事業者 山口県防府市大字江泊 1790 番地  
所在地 社会福祉法人 暁 会  
名 称 デイサービスセンター おおひらの里

説明者 氏 名 印

私は、契約書及び本書面により事業所から通所介護及び第一号通所事業サービスについての重要事項の説明を受けました。

利用者 住 所  
氏 名 印

(代理人) 住 所  
氏 名 印  
利用者との続柄