令和7年4月1日

地域密着型通所介護
親愛の丘市川 デイサービス
重要事項説明書

当施設は介護保険の指定を受けています
(市川市指定 第1290800489号)

1. 施設運営法人

- (1) 法人名 社会福祉法人 親愛会
(2) 法人所在地 千葉県松戸市紙敷 3 丁目 8-1 1
ホームページ <http://www.sinaikai.com>
(3) 代表者 理事長 久保 柴の
(4) 設立年月日 平成 19 年 6 月 5 日

2. 親愛の丘市川デイサービスの概要

名称 親愛の丘市川 デイサービス
所在地 千葉県市川市原木 4-10-20
事業所番号 1290800489
サービス提供対象地域 市川市

(1). 職員体制

職種	人員		摘 要
	常勤	非常勤	
管理者	(1)		特別養護老人ホーム施設長兼務
介護職員	2	3	利用者の地域密着型通所介護計画に基づく日常生活上必要な世話及び介護
生活相談員	1		地域密着型通所介護サービス計画の作成、相談援助業務、家族及び居宅事業者との連絡調整
看護職員	(4)		利用者の保健衛生及び生活介護（特養兼務）
機能訓練指導員		1	日常生活を営むために必要な機能改善や減退を防止
管理栄養士	(1)		特別養護老人ホーム兼務

(2). デイサービスの設備等

定員	18 名
食堂兼機能訓練室	1 室 86.57 m ²
静養室	1 室
相談室	1 室 (特養共用)
浴室	一般浴・特殊浴槽 (特養共用)
送迎車	6 台

(3). 営業日・時間

営業日 月曜日～土曜日 (休業日 1 月 1 日～3 日)
営業時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分
サービス提供時間 午前 9 時 45 分～午後 4 時 15 分

3. 施設運営方針

一人一人を大切に

- ・地域福祉の拠点として、関係機関とのネットワークづくりを進めていきます。
- ・社会福祉への貢献を事業の目的と定め、地域の一員として、その責務を果たしてまいります。

4. 提供するサービス内容

- ①生活相談援助（日常生活上の各種相談助言等）
- ②日常動作訓練（個別機能訓練、レクリエーション、音楽、創作、行事活動等）
- ③介助（移動、排泄、食事、入浴、見守り等）
- ④健康状態管理
- ⑤送迎

5. サービスの利用方法

(1). 本契約締結後、地域密着型通所介護計画を作成してサービスの提供を開始します。

※居宅サービス計画（ケアプラン）の作成を依頼している場合は事前に担当介護支援専門員とご相談ください。

(2). サービスの終了

①利用者及び家族の都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する1週間前までに文書で申出下さい。

②当施設の都合でサービスを終了する場合

人員不足等止むを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合があります。その場合は、終了1ヶ月前までに文書で通知いたします。

③自動終了

以下の場合は双方の文書がなくても、自動的にサービスを終了致します。

- ・利用者が介護保険施設等に入所した場合
- ・介護保険給付でサービスを受けていた利用者の要介護認定区分が、非該当（自立・要支援）と認定された場合
- ・利用者が死亡した場合や被保険者資格を喪失した場合
- ・利用者が原則、市川市民でなくなった場合

④その他

- ・当事業所が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、利用者及び家族に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または当事業所が閉鎖した場合、利用者は文書で解約を通知することによってすぐにサービスを終了することができます。
- ・利用者が、サービス利用料の支払いを3ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにも関わらず7日以内にお支払がない場合、または、利用者や家族などが当事業所や当事業所サービス従業者に対して、本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、文書で通知することにより、直ちにサービスを終了させていただく場合があります。

⑤著しい暴力等により、他の利用者のサービス提供に影響を及ぼす、または及ぼす恐れのある場合には直ちにサービスを終了させて頂き、状況により治療費等を請求させて頂く事があります。

6. サービスの概要

(1). 食事

当事業所では、管理栄養士の立てる献立表により、栄養ならびに利用者の身体の状態及び嗜好を考慮した食事を提供します。(食事時間) 12:00~13:00

(2). 入浴

入浴又は清拭を行います。歩行が困難な方でも機械浴槽を使用して入浴することができます。

(3). 排泄

利用者の排泄介助を行います

(4). 機能訓練

機能訓練指導員により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訓練を実施致します。

また、利用者の居宅を訪問し利用者、家族に対し機能訓練の内容と計画の進捗を説明し訓練内容の見直しを行います。

(5). 送迎

自宅と当事業所との間の送迎を行います。

(6). レクリエーション活動

利用者の希望によりレクリエーション活動に参加できます。

(7). 複写物の交付

契約者はサービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には交付します。

7. 緊急時の連絡先

主治医	主治医	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	

8. サービス内容に関する相談・苦情

(1). 当施設ご利用者相談・苦情担当

担当窓口 管理者 千野 哲孝
生活相談員 加納 ひとみ
施設長 千野 哲孝

電話 047-712-5667

受付時間 午前8時30分~午後5時30分

(2). その他

当施設以外に市区町村の苦情・相談窓口等でも受付けています。

- ・市川市役所 介護保険課 電話 047-334-1111 (代表)
- ・千葉県国民健康保険団体連合会 電話 047-254-7428
- ・運営適正化委員会 電話 043-246-0294

10. その他

- 施設内での宗教勧誘などの宗教活動、特定の政治活動、利用者及び家族の営利行為は禁止させていただきます。
- 騒音等の利用者の迷惑となる行為はご遠慮願います。
- その他ご不明な点は、職員にお尋ね下さい。

令和 年 月 日

本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

親愛の丘市川 デイサービス

説明者職名 氏名 印

私は、本書面に基づいて事業者から説明を受け、重要事項の内容に同意します。

〔利用者〕

氏名 印

住所

電話番号

〔契約者・代理人〕

氏名 印

利用者との続柄（関係）

住所

電話番号

別紙

1. 料金について

単位：円/日

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1割	709	837	967	1097	1225
2割	1417	1674	1934	2193	2450
3割	2126	2511	2900	3289	3675

※介護職員等処遇改善加算Ⅲ 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に0.08を乗じた数

① サービス加算 ※1割負担の場合

- ・サービス提供体制強化加算Ⅱ 19円/日
- ・個別機能訓練加算Ⅰ（イ） 59円/日
- ・個別機能訓練加算Ⅰ（ロ） 80円/日
- ・個別機能訓練加算Ⅱ 21円/日
- ・入浴介助加算Ⅰ 42円/日

※区分支給限度額を超える利用は実費扱いとなります。

② 昼食代 720円/日・おやつ代 150円/日

③ 紙オムツ、リハビリパンツは1回使用につき180円、パットは150円を請求させていただきます。

④ その他、日常生活に掛かる費用（医療材料費含む）は自己負担となります。

⑤ 償還払いの場合には一旦利用者が介護報酬額全額を支払い、その後領収書を添付し市川市に請求すると償還が得られます。

2. キャンセル料

当日、利用者の都合でデイサービスを欠席される場合は、キャンセル料として食費材料費として400円を申し受けます。

（当日、午前9時以降の連絡より発生）

3. 利用料金の支払い方法

利用料金は、1ヶ月毎に計算し翌月20日までに請求いたします。

契約者は、翌月27日に自動振替の方法で事業者の口座に支払うものとします。

但し、自動引き落としの手続きが完了するまでは振り込みとさせていただきます。

なお、契約者の都合により自動振替を行わない場合は、下記指定口座へ毎月月末までにお振込みください。

お振込み金融機関指定口座

金融機関：千葉銀行 高塚支店 普通預金 口座番号 3489219

口座名：社会福祉法人親愛会

特別養護老人ホーム親愛の丘 理事長 久保柴の

※振込手数料は、お客様負担となります。