

重要事項説明書

地域密着型通所介護 及び 第一号通所事業

株式会社 TMS・I
ねこの手デイサービス

利用者 様

地域密着型通所介護及び第一号通所事業 重要事項説明書

1 サービス内容に関する苦情等相談窓口

当事業所お客様相談窓口	窓口責任者 中西 瑠美子 (管理者) ご利用時間 9:00～18:00 ご利用方法 電話011-558-4782 面接(当事業所相談室) 苦情箱(事務所)
保険者介護保険課窓口	中央区役所：札幌市中央区南3条西11丁目 電話：011-231-2400 白石区役所：札幌市白石区南郷通1丁目南8-1 電話：011-861-3700 東区役所：札幌市東区北11条東7丁目 電話：011-741-2400 豊平区役所：札幌市豊平区平岸6条10丁目1-1 電話：011-822-2400 清田区役所：札幌市清田区平岡1条1丁目2-1 電話：011-889-2400 厚別区役所：札幌市厚別区厚別中央1条5丁目3-2 電話：011-895-2400 ご利用時間 9:00～17:00
国保連相談窓口	住所 札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館291-190 電話 011-231-5175 ご利用時間 9:00～17:00

2 通所介護事業者(法人)の概要

名称・法人種別	株式会社 TMS・I
代表者名	代表取締役社長 池田 美佐子
所在地・連絡先	(住所) 〒062-0034 札幌市豊平区西岡4条13丁目10-1 (電話) 011-558-4782 (ファックス) 011-311-7047

3 事業所の概要

(1) 事業所名称及び事業所番号

事業所名	ねこの手デイサービス 0170510135
------	-----------------------

所在地・連絡先	(住所) 〒062-0034 札幌市豊平区西岡4条13丁目10-1 (電話) 011-558-4782 (ファックス) 011-311-7047
事業所番号	0170510135
管理者の氏名	中西 瑠美子
利 用 定 員	地域密着型通所介護及び第一号通所事業 (10名)

(2) 営業時間

日曜日～土曜日 12月31～1月3日除く	午前8:30 ～ 午後18:00
-------------------------	------------------

提供時間

日曜日～土曜日	午前9:45 ～ 午後17:00
---------	------------------

(3) 事業の実施地域

事業の実施地域	中央区、白石区、厚別区、豊平区、清田区、南区、東区、西区、北区、
---------	----------------------------------

※上記地域以外でもご希望の方はご相談ください。

(4) 職員体制

	資 格	常 勤	非常勤	計
管理者兼生活相談員	介護福祉士	1名	0名	1名
生活相談員兼介護職員	介護福祉士	4名	1名	5名
介護職員	実務者	0名	0名	0名
介護職員	初任者	0名	0名	0名
機能訓練士	鍼灸師	0名	1名	1名

(5) 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます。

4 サービス内容

種 類	内 容
食 事	(食事時間) 12:00～13:30 利用者様と一緒に作る家庭的な温かく美味しい食事を提供します。 食事サービスの利用は任意です。
入 浴	入浴の時間は提供時間内。 個人浴槽です。 サービス提供時間内の好きな時間にご利用できます。 入浴又シャワー浴又は清拭を行います。 入浴サービスの利用は任意です。

身体介助に関する事	日常生活動作能力の程度により、必要な支援サービスを提供する。移動・移乗の介護、養護その他必要な身体介助を行います。
生活指導	利用者の生活面での指導・援助を行います。 各種個別にてレクリエーションや健康体操等を実施します。
健康チェック	血圧測定等利用者様の全身状態の把握を行います。
相談及び援助	利用者様とその家族様からの各種ご相談に問題解決に向けて取り組みます。
送 迎	ご自宅玄関から施設内までの送迎を行います。 (家族様送迎可) 送迎サービスの利用は任意です。

5 利用料金

(1) 利用料 (1回)

【5 時間以上 6 時間未満】

【7 時間以上 8 時間未満】

要介護 1	657 単位	753 単位
要介護 2	776 単位	890 単位
要介護 3	896 単位	1032 単位
要介護 4	1013 単位	1172 単位
要介護 5	1134 単位	1312 単位
入浴をしたとき	40 単位	

サービス名称	利用者の要介護	単位数	利用回数 (上限)
通所型 独自サービス 1	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	1798単位	—
通所型 独自サービス 2	要支援 2 (週 2 回程度)	3621単位	—
通所型 独自サービス 1 回数	事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	436単位	月 3 回
通所型 独自サービス 2 回数	要支援 2 (週 2 回程度)	447単位	月 7 回

(1 単位=10.14 円 (7 級地) です。)

※端数処理によって若干変わります。

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

※原則として料金表の 1 割負担額 (一定以上の所得のある方は 2 割または 3 割負担額) が利用者の負担額となります。

(1) 事業所が取得している加算について

介護職員等処遇改善加算 所定単位数の 9.0%を加算
地域通所介護入浴介助加算 I 40 単位 (一回)

○自費をいただくもの (介護保険適用外)

(1)

食費	1 食 昼食 650 円 (希望により、朝食 400 円、夕食 650 円)
おむつ代	リハビリパンツ 1 枚 150 円 パット 1 枚 50 円
通常の実施地域を越える交通費	事業所から、通常の実施地域を越えて 1 kmにつき 10 円
その他日常生活費	個別の希望によるアクティビティ・サービスの材料費等 (実額) レクリエーションに係る費用 冷暖房費等 毎月 500 円 (季節によって変動あり) 車いす、歩行器の利用 1 回 50 円

(2) キャンセル料金

当日 9 時までは無料です。9 時以降は 50%。(緊急時は除く、ご相談ください。)

(3) 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月 15 日までに当月分の料金を請求いたしますので、27 日までに当社指定の銀行にお振込みください。

(振り込口座 北洋銀行 月寒中央支店 普通 4110460 カブシキガイシャティエムエス・アイ
ダイヒョウトリシマリヤクイケダミサコ)

その他のお支払い方法についてはご相談ください。

6 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

ケアプランに則り通所介護サービス計画書を作成しサービス提供を開始します。

※居宅サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談ください。

(2) サービスの終了

① お客様のご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日の 1 週間前までに文書でお申し出ください。

② 当社の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービス提供を終了させていただく場合がございます。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、双方の通知がなくても自動的にサービス終了となります)

- ・ お客様が介護保険施設に入所した場合
- ・ 利用料金を 3 か月滞納 (ご連絡頂ければ相談可能です)
- ・ お客様が亡くなった場合

④ その他

- ・ 当社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、お客様やご家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または当社が破産した場合、お客様は文書で解約を通知することによ

って即座に契約を解約することができます。

- ・ 風邪、病気等の際はサービスの利用を見合わせて頂き、無理な利用はお断りする場合がございます
- ・ 当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービスを変更または、中止することがあります。
- ・ ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合ご家族に連絡の上、適切に対応します。
- ・ 他の利用者の健康に影響を与える可能性のある疾患（感染症）が明らかになった場合、速やかに事業所に申告してください。治癒するまでサービスの利用はお断りさせていただきます。

7 送迎の利用に関して

- ① 原則として、玄関の中までのお迎え、お送りをいたします。
身体的・環境的等の諸事情がある場合は、ご本人、ご家族様と話し合いを行い、提供できる範囲の送迎サービスを提供させていただきます。
- ② 送迎時間につきましては、交通事情等で、10 分以上到着が遅れる場合がございますがご了承願います。その際は、事業所より電話連絡いたします。
- ③ 利用者様の体調不良等を除き、準備等ができていない場合、他の利用者様にご迷惑をかけてしまいますので長時間待機することはできません。ご本人、ご家族のご協力をお願いいたします。
何かございましたらご相談ください。
- ④ 乗車中は、安全のため全席シートベルトの着用をお願いしております。
- ⑤ 送迎不要という方は原則ご家族様にて送り迎えをお願いいたします。
独力での移動による来所、またはご家族様が送り迎えされた際の事故等に関しましてはいかなる理由であっても責任は負いかねます。
- ⑥ その他、来所方法に関してのご相談はお気軽にご連絡下さい。

8 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

主治医	病院・主治医	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	
主治医への連絡基準		

9 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める消防計画に則り対応を行います。			
避難訓練及び防災設備	別途定める消防計画に則り年2回避難訓練を行います。			
	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー		防火扉・シャッター	
	避難階段		屋内消火器	3
	自動火災報知機		ガス漏れ探知機	1

	誘導灯	5	火災時緊急電話	
	カーテン、布団等は防災性能のあるものを使用しています。			

10 その他

事項	内容
地域密着型通所介護サービス計画の作成及び事後評価	当事業所の管理者が、お客様の直面している課題等を評価し、お客様の希望を踏まえて、地域密着型通所介護サービス計画を作成します。 また、サービス提供の目標の達成状況等を評価し、その結果を書面（サービス報告書）に記載してお客様に説明のうえ交付します。
従業員研修	年12回、技術から制度・接遇の研修を行っています。

11 肖像権保護による写真等の取扱いについて

デイサービス提供時間内に利用者様がどんな表情で何をされているのかをご家族にお伝えする事を主な目的として写真を撮影させて頂く場合がある事にご理解・同意を宜しくお願い致します。

又、撮影した写真をねこの手デイサービスのホームページやパンフレット作製時に掲載、及び配布する場合があることに同意を頂けるか意思表示をお願い致します。

☐ 写真の撮影および写真のホームページ(SNS)、パンフレット等への掲載に同意します。

☐ 写真の撮影には同意するが、ホームページ(SNS)、パンフレット等への掲載には同意しない。

☐ 写真の撮影等、肖像権に係わる事柄に同意せず、その使用を許可しない。

12 個人情報の使用について

当事業所では、利用者様の個人情報を、「個人情報保護方針」に則り、通所介護サービスを提供する上での必要性を確認したうえで、以下のように運営管理します。内容を確認の上、介護事業の運営に伴うご利用者様ご本人とご家族の個人情報の提供に同意頂けますようお願い致します。

① 個人情報の収集・利用・提供

個人情報を保護・管理する体制を確立し、適切な個人情報の収集、利用及び提供に関する内部規則を定め、これを遵守します。

② 個人情報の安全対策

個人情報への不正なアクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざん及び漏洩等に関する万全な予防措置を講じます。万一の問題発生時には速やかに是正対策を実施します。

③ 個人情報の確認・訂正・利用停止

当該本人（利用者様）等からの内容の確認・訂正あるいは利用停止をもとめられた場合は調査の上、適切に対応します。

④ 個人情報に関する法令・規範を遵守

個人情報に関する法令及びその規範を遵守します。

⑤ 教育及び継続的改善

個人情報保護体制を適切に維持するため、職員の教育・研修を徹底し、内部規則を継続的に見直し、改善します。

⑥ 通常の業務で想定される個人情報の利用目的

- (1) 通所介護サービス計画を作成する為の情報。
- (2) サービスを提供するうえでの担当会議、事業者への連絡調整業務。
- (3) 病院への情報提供と病院からの照会への回答等。
- (4) 施設入所時の情報提供、退所持の情報提供。
- (5) その他、医療・介護保険利用時における利用者へのサービス向上の為の利用。

13 事業所の第三者評価について

第三者評価実施の有無	有・ ☒ 無	実施した直近の年月日	年 月 日
実施した評価機関の名称		評価結果の開示状況	有・無

14 事故発生時の対応方法について

ご利用者様に対する地域密着型通所介護の提供により事故が発生した場合は、市町村、ご利用者様の家族、ご利用者様に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、ご利用者様に対する地域密着型通所介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

【事業者】

北海道札幌市豊平区西岡4条13丁目10-1

株式会社 T M S ・ I

代表取締役社長 池田 美佐子 印

【事業所】

〒062-0034 北海道札幌市豊平区西岡4条13丁目10-1

ねこの手デイサービス（指定番号 0170510135 ）

説明者： 印

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 _____ 印

家族氏名 _____ 印

（続柄： ）

代理人氏名 _____ 印

署名代行事由：

（続柄： ）