

地域密着型通所介護サービス 重要事項説明書・契約書

当事業所はご利用者様に対して指定地域密着型通所介護サービスを提供します。事業所の概要及び提供されるサービスの内容、契約上ご注意頂きたい事を次の通り説明します。

□■□ 重要事項説明書目次 □■□

- 1、事業者の概要.....2
- 2、事業所の概要.....2
- 3、サービス内容.....3
- 4、利用料金について.....3
- 5、秘密保持.....5
- 6、緊急対応.....5
- 7、サービス内容に関する相談・苦情.....5

株式会社アネックス デイサービス ゆとりえ土浦

地域密着型通所介護重要事項説明書

1. 事業者の概要（令和 5 年 10 月 1 日現在）

名称・法人種別	株式会社アネックス	
設立年月日	平成 18 年 1 月 23 日	
資本金	4,000 万円	
代表者役職・氏名	代表取締役 西連寺 早苗	
所在地(本社)	茨城県土浦市桜ヶ丘町 14 番 30 号	
電話番号	029-846-3917(代表)	
URL	http://annex-ltd.jp	
事業内容	地域密着型通所介護事業	第 1 号通所事業
	労働者派遣事業	
事業所数	通所介護事業 2 ヶ所	

2. 事業所の概要

(1) 提供できるサービスの種類と地域

名称	デイサービス ゆとりえ土浦		
所在地	茨城県土浦市田中 1-6-3		
電話番号	029-875-4126		
介護事業所番号	0870301868		
サービスを提供する地域	土浦市		
送迎範囲	送迎車にて往復 60 分以内		

※ 上記地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(2) 職員の配置状況

当事業所では、ご利用者様に対して指定介護予防通所介護サービス及び指定通所介護サービス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。

職種	常勤		非常勤		資格保有者等
	専従	兼務	専従	兼務	
管理者	名	1 名	名	名	介護福祉士
生活相談員	1 名	1 名	名	名	介護福祉士
看護職員	名	名	名	名	
機能訓練指導員	名	名	1 名	名	看護師
介護職員	1 名	名	7 名	名	

(3) 設備の概要

定員	午前 10 名、午後 10 名
静養室	1 室 1 床
食堂兼機能訓練室	1 室 31.67 m ²
相談室	1 室
浴室	一般浴槽 2 室
送迎車	3 台

※ 上記定員のうち、通所介護サービスをご利用の方だけでなく、介護予防通所介護サービスを受けられる方へも同一フロアにて定員枠内でサービスを提供いたします。

(4) 営業時間

営業日・営業時間	月曜日～土曜日・祝日 8:30～17:30
定休日	年末年始(12/30～1/3)
サービス提供時間	(1単位:午前)9:00～12:15、(2単位:午後)13:30～16:45

3. サービス内容

- ① 送 迎 ② 健康チェック ③ 機能訓練 ④ 入 浴 ⑤ 生活相談等

デイサービスセンターでの交流により、社会的な孤立感を解消します。また、日常生活に必要な訓練や健康増進などを支援して、必要なサービスを提供いたします。

4. 利用料金について

介護保険からの給付サービスを利用する場合は、介護保険負担割合証に記載された負担割合に応じて、利用料金の1割から3割をお支払いいただきます。

(1) 利用料金 ※「自己負担額」とは介護保険適用時の額を指します。

◆ 通所介護サービス(要介護度1～5の方)

- ① 通所介護基本利用料(3～4時間ご利用の場合)

基本利用料金は、ご利用者様の要介護度に応じて異なります。

6級地・小規模	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額(1割)	1日あたりの自己負担額(2割)	1日あたりの自己負担額(3割)
要介護度 1	4,272 円	428 円	855 円	1,282 円
要介護度 2	4,909 円	491 円	982 円	1,473 円
要介護度 3	5,545 円	555 円	1,109 円	1,664 円
要介護度 4	6,162 円	617 円	1,233 円	1,849 円
要介護度 5	6,809 円	681 円	1,362 円	2,043 円

②加算料金 (算定状況: 加算される=○、場合により加算される=▲、加算していない=×)

加算名	1回あたりの利用料金	1回あたりの自己負担額(1割)	1回あたりの自己負担額(2割)	1回あたりの自己負担額(3割)	算定
入浴介助加算Ⅰ	410 円	41 円	82 円	123 円	○
入浴介助加算Ⅱ	564 円	57 円	113 円	170 円	×

※ 介助浴(見守り含む)をされた場合に算定されます。

加算名	1回あたりの利用料金	1回あたりの自己負担額(1割)	1回あたりの自己負担額(2割)	1回あたりの自己負担額(3割)	算定
送迎減算	-482 円	-49 円	-97 円	-145 円	▲

※ 居宅と通所介護事業所との間の送迎を行わない場合は、片道につき 47 単位を減算する。

加算名	1 月あたりの加算単位	算定
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数に 9.0%を乗じた単位数	○

【重要】算定状況の表記にかかわらず、介護保険法に従い、加算が発生した場合は別途頂く場合がございます

ます。(その際は、事前に通知を持ってご案内申し上げます。)

※上記は基本の利用料金となりますが、地域ごとに国が定めた地域区分を乗じて計算を致します。

乗率は地域により違いがあるので上記は詳しくは料金表をご確認ください。

(2) 介護保険給付対象外サービス利用料金

項目	概要	単価
嗜好飲食材料費	1日につき	300 円
タオル貸出費	1回につき	100 円
おむつ代	1枚につき	100 円
パット代	1枚につき	50 円
複写物	1枚につき	実費額
特別企画費	特別企画にてイベントを開催する場合	別途料金
その他の日常生活費	利用者の希望により購入する身の回り品	実費額

※ 特別企画費:デイサービスで特別企画にてイベントを開催する場合、別途料金がかかります。都度料金のご案内させていただきます。

(3) 交通費等

通常の事業の実施地域を超える場合は、下記の交通費をいただきます。

項目	概要	単価
交通費	事業所から、通常の送迎地域を越えて片道1kmにつき	100 円

(4) キャンセル料

○お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

概要	
① ご利用日の前営業日午後 3 時までにご連絡いただいた場合	無料
②ご利用当日午前 8 時 30 分迄にご連絡いただいた場合	当該基本料金の 50%
③ご利用当日午前 8 時 30 分迄にご連絡がなかった場合	当該基本料金の 100%

※ 当該基本料金とは、当該基本料金および加算料金をいいます。

※ キャンセルをされる場合は、至急事業所までご連絡ください。

○健康上の理由による中止(次の場合は、キャンセル料は発生いたしません。)

① 風邪、病気の際はサービスの提供をお断りすることがあります。

② 当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービス内容の変更または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。

(5) 認定前ご利用の注意事項

要介護認定結果が通知される前にサービスを利用され、要介護認定の結果、自立(非該当)となった場合、すでに利用されたサービス費用は、全額自己負担となります。

(6) 支払方法

お客様負担金は原則として口座自動引落としとさせていただきます。尚、サービス提供翌月 27 日にご指定の金融機関の口座から引き落としさせていただきます。

※手数料は当社負担です。

5. 秘密保持

事業者および事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得た利用者およびその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も永続的に継続いたしますことをお約束します。

6. 緊急対応

サービス利用中に急変、事故等が起こった場合は、主治医に連絡を行い主治医の指示に基づき救急搬送及び家族へ連絡を行い、担当ケアマネジャーへ連絡を行います。
災害時にはご家族へ状況をご連絡申し上げます。

7. サービス内容に関する相談・苦情

①当センターご利用者相談・苦情窓口

担当 デイサービス ゆとりえ土浦 管理責任者、生活相談員

電話 029-875-4126

②その他の窓口

当事業所以外に、区市町村の相談・苦情窓口等に苦情を伝えることができます。

<お問合せ先>

土浦市役所高齢福祉課 : 029-826-1111

茨城県国民健康保険団体連合会介護保険課 : 029-301-1565

③ 苦情に関する対応

自ら提供したサービス等に関する利用者の要望、苦情等に対し、迅速に対応します。苦情に関する内容につきましては記録文書を作成し、改善対応策をご連絡いたします。

8. 虐待防止の措置に関する事項

(1) 事業所は、利用者の人権擁護・虐待の防止のため次の措置を講ずるものとする。

①虐待を防止するための従業者に対する研修の実施

②利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備

③高齢者虐待防止委員会の設置

④その他虐待防止のために必要な措置

(2) 事業所は指定地域密着型通所介護サービスの提供中に、従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに市町村に通報するものとする。