

老人デイサービスしおかぜ介護予防・日常支援総合事

重要事項説明書

(令和3年5月1日現在)

1.当施設が提供するサービスについての相談窓口

電話 050-3733-5772 FAX 050-3733-5773

担当 相談員 笠原 悠

2.老人デイサービスしおかぜの概要

(1)提供できるサービスの種類と地域

施設名称	老人デイサービスしおかぜ
所在地	木更津市岩根2丁目2261番10
介護保険指定番号	木更津 1271102269
サービス対象地域	木更津市
提供できるサービスの種類	通所介護相当サービス(総合事業)

(2)当施設の職員体制

	計
管理者	1名
生活相談員	1名
介護職員	1.5名以上

(3)当施設の設備の概要

定員	10名	静養室	1室(8.28㎡)
食堂・機能訓練室	51.6㎡	相談室	1室(8.28㎡)
送迎車	1台	事務室	1室(8.28㎡)
浴室	一般浴槽(4.97㎡)		

*隣に併設されている入所施設しおかぜで特浴の利用も可能です。

(4)営業日及び営業時間

月曜日～土曜日	9時00分から17時15分
サービス提供時間	9時15分から15時30分
休日	日曜日、12月30日から1月3日

3.サービスの内容

通所介護相当サービスは、事業者が設置する事業所に通っていただき、入浴、排泄、食事等の介護、生活等に関する相談及び助言、健康状態の確認やその他利用者に必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持を図るサービスです。

4.利用料金

予防通所介護利用料金、通所介護相当(総合事業)

(1) 基本料金 1単位 10.14円

要支援1 事業対象者	1672単位(1ヶ月)
要支援2 事業対象者	3428単位(1ヶ月)

* サービス提供に伴う介護保険の加算額は以下の通りです。

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 × 0.059
サービス提供体制加算(Ⅲ)	要支援2 48単位/月
	要支援1 24単位/月
介護特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数 × 0.01

- ・昼食・おやつ代 1食あたり 500円(全額自己負担となります。)
- ・特別行事費 随時ご請求させていただきます。
- ・おむつ代 リハビリパンツ 110円 パッド 10円 紙オムツ 150円
- ・記録物の複写 希望される場合1枚 10円
- ・連絡帳代 初回のみこちらでご用意致します。2冊目以降は実費で50円頂きます。

(2)キャンセル料

利用者様の都合でサービスを中止された場合は下記のキャンセル料がかかります。

1回 320円(食材費など)

(3)支払い方法

銀行振込みでのお支払いとなります。請求書の交付を受けてから10日以内にお支払いをお願い致します。

5.サービスの利用方法

契約が締結した日から、サービスの提供を開始致します。

6.当センターの特徴等

(1)運営の方針

- ・ 通所型サービスの提供にあたっては、事業所の生活相談員等は、心身の特性を踏まえて、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世話及び機能訓練の援助を行うことにより、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利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る。
- ・ 事業の実施にあたっては、関係市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、地域の保健・医療・福祉サービスとの連携を図り、統合的なサービスの提供に努めるものとする。

(2)サービス利用にあたっての留意点

・ 送迎時間の連絡

サービス利用前におおよそのお迎えの時間をお知らせいたします。交通状況や当日の欠席者等により時間がずれることもありますが、その場合はお電話にてご連絡致します。また、利用者様のご都合で送迎が不要な場合は事前にご連絡下さい。

・ 体調確認

利用当日の利用者様の体調確認を行ってください。朝食の摂取状況や発熱等、普段と様子が違う場合はお迎えの際に職員までお知らせ下さい。

朝の送迎時に飲酒等をされている場合ご利用をお断りさせて頂く場合があります。

体調不良やその他の都合で休まれる場合は事前にお知らせ下さい。

7.緊急時の対応方法

サービスの提供中に容態の変化があった場合は、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業所等へご連絡致します。

主治医	主治医氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	

8.非常

災害対策

- ・ 防災時の対応

防災マニュアルにより対応致します。

9.サービス内容に対する相談・苦情

(1)当施設のご利用者様苦情担当窓口

受付時間 月～土曜日 8:30～17:15

電話番号 050-3733-5772

担 当 笠原 悠

(2)その他

当施設以外に、市町村、国民健康保険団体連合会の相談・苦情窓口でも受け付けています。

市町村名 木更津市 高齢者福祉課

電話 0438-23-7161

千葉県国民健康保険団体連合会

電話 043-254-7428

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、前記までのとおり重要事項を説明しました。

説明日 令和 年 月 日

事業者

住所 千葉県木更津市岩根2丁目2番2

法人名 社会福祉法人 同仁会

代表者名 理事長 加藤 敏 (印)

事業所

住所 千葉県木更津市岩根2丁目2261番10

事業所名 老人デイサービス しおかぜ

指定番号 木更津 1271102269

利用者

住所 _____

名前 _____

印

(代理人)

住所 _____

名前 _____

印

本人との関係