

通所介護重要事項説明書

当事業者が提供する通所介護（指定第一号通所事業）の内容に関し、あなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1 事業者の概要

法人名	社会福祉法人 大善福社会
法人所在地	静岡県浜松市浜名区中瀬 3829-1
代表者氏名	大城 一
電話番号及びFAX	電話 053-588-4115 FAX 053-588-4521

2 事業所の概要

事業所の種類	通所介護（指定第一号通所事業）
事業所の名称	多喜の園指定通所介護事業所
所在地	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬 3829-1
管理者氏名	大見佳世
電話番号及びFAX	電話 053-588-4115 FAX 053-588-4521
介護保険事業者番号	2278300062
指定年月日	令和2年4月1日
交通の便	遠州鉄道芝本駅下車。徒歩10分。
サービス提供する実施地域	浜松市中央区（笠井町、笠井上町、笠井新田町、恒武町、豊町に限る）、浜名区（北浜圏域、しんばら圏域、於呂圏域）、天竜区（二俣地区、光明地区、下阿多古地区に限る）及び磐田市（豊岡南地区の三家、下神増に限る）とする。
第三者評価の実施の有無	あり
実施した評価機関の名称	日本社会福祉士会静岡支部
実施した直近の年月日	平成19年7月4日
評価結果の開示状況	あり

3 営業日及び営業時間

営業日	年中無休 [但し祝祭日、12月30日から1月3日までを除く。また台風などの自然災害の発生により送迎の安全を確保することが難しいとき、及び感染症等の発生時は、臨時休業とする]
受付時間	年中無休 午前8時30分から午後5時30分 [但し祝祭日、12月30日から1月3日までを除く]
提供時間	年中無休 午前9時30分から午後4時40分 [但し祝祭日、12月30日から1月3日までを除く]

- 4 通所介護（指定第一号通所事業）の定員 30名（月曜日から土曜日）
15名（日曜日）

5 職員の概要

職 種	職員数
管理者	1名
相談員	1名以上
看護職員	1名以上
機能訓練指導員	1名以上
介護職員	4名以上
運転手	1名以上

6 通所介護（指定第一種通所事業）の運営方針

- ・利用者の身のまわりの環境を身体的、精神的、社会的にバランスよく向上させていくように促す。
- ・家族（介護者）に対して身体的、精神的労苦の軽減をはかる。
- ・個々の家族に必要な介護技術を提供することにより、円滑に介護が出来るよう援助していく。
- ・利用者の心身の状況を把握しながら、サービスを提供し実施状況や評価を報告する。

7 利用者の留意事項

項 目	内 容
外出・退出について	サービス利用中、個人での外出はできません。 また、止むを得ず退出する場合は、管理者の許可を必要とします。
設備・備品の利用	設備・器具は、本来の用法に従って、ご利用ください。これに反するご利用により、破損等が生じた場合は賠償していただくことがあります。
喫煙について	施設内は禁煙です。
金銭・貴重品の管理	確認しながら対応させていただきますが、紛失や故障等の恐れもあります。 その場合は、責任を負いかねますのでご了承ください。

8 利用料金

〈1〉利用料について

下表に示したサービス内容に応じた利用料金になります。

保険外給付サービスを利用された場合は、保険外給付サービス利用料がかかります。

食費は、食材料費と調理費相当が自己負担になります。

浜松市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に 10.14 円 を乗じた金額が料金となっています。なお、自己負担額は介護保険負担割合証に告示された割合に応じた額になります。

下記料金は、1日あたりの目安を示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合もあります。

保険給付サービスの利用料（ ）は単位数

要 介 護 度	利 用 料
要介護1	6,672円/日(658)
要介護2	7,878円/日(777)
要介護3	9,126円/日(900)
要介護4	10,373円/日(1,023)
要介護5	11,640円/日(1,148)

加算

個別機能訓練加算（I）	567円/回（56）
若年性認知症受入加算 （65歳未満の方）	608円/回（60）
入浴介助加算（I）	405円/回（40）
科学的介護推進体制加算	405円/月（40）
サービス提供体制強化加算 I	223円/回（22） (介護保険区分支給限度額外)

介護職員等処遇改善加算 I	1月あたりの総単位数×9.2% (介護保険区分支給限度額外)
---------------	-----------------------------------

※送迎を含む。ただし、送迎を行わない場合は、片道につき47単位を減算する。

保険給付サービスの利用料()は単位数

要 介 護 度		利 用 料
事業対象者 要支援1 要支援2	週1回程度	18,231円/月 (1,798)
要支援2	週2回程度	36,716円/月 (3,621)

加算

若年性認知症利用者受入加算	2,433円/月(240)
科学的介護推進体制加算	405円/月(40)
サービス提供体制強化加算 I	事業対象者・要支援1 892円/月(88) (介護保険区分支給限度額外)
	要支援2(週1回程度) 892円/月(88) (介護保険区分支給限度額外)
	要支援2(週1回を超える程度) 1,784円/月(176) (介護保険区分支給限度額外)
介護職員等処遇改善加算 I	1月あたりの総単位数×9.2% (介護保険区分支給限度額外)

※送迎、入浴、機能訓練を含む。ただし、送迎を行わない場合は、片道につき47単位を減算する。

保険外給付サービスの利用料

項 目	利 用 料
食費(おやつ代含む)	750円
レクリエーション材料	実 費
紙オムツ	尿とりパッド30円/1枚 パンツタイプ100円/1枚 はくパンツ130円/1枚

(2) 支払方法

あなたが当事業所に支払う料金の支払い方法については、1ヶ月ごとの清算とし、請求書を翌月中旬に送付しますので、翌月末までにお支払い願います。

口座引き落としも出来ますのでご利用ください。

9 苦情処理

あなたは、当事業者の提供する介護サービスについて、いつでも苦情を申し立てることができます。あなたは、当事業者に苦情を申立てたことにより、何らの差別待遇を受けません。

苦情処理窓口

多喜の園	苦情解決責任者 施設長 松下和広 苦情受付担当者 通所介護管理者 大見佳世	TEL 053-588-4115 FAX 053-588-4521
第3者委員	小畑 邦夫	TEL 053-581-0079
	松本 力洋	TEL 053-478-7700
静岡県国保連合会	介護保険課	TEL 054-253-5590
中央福祉事業所	長寿支援課 中央区役所内	TEL 053-457-2324
	長寿支援課 東行政センター内	TEL 053-424-0184
浜名福祉事業所	長寿保険課 浜名区役所内	TEL 053-585-1122
天竜福祉事業所	長寿保険課 天竜区役所内	TEL 053-922-0065
磐田市役所	高齢者福祉課	TEL 0538-37-4869

10 協力医療機関

名 称	遠江病院
院 長	大城 公恵
所 在 地	浜松市浜名区中瀬3832-1
診 療 科	内科 リハビリテーション科 精神科 神経科 歯科
入院設備	199床（療養型病床も含む）

年 月 日

〈事業所〉

通所介護（指定第一号通所事業）の提供にあたり、この説明書に基づいて重要事項を説明しました。

所在地 浜松市浜名区中瀬 3 8 2 9 - 1

名称 多喜の園指定通所介護事業所

説明者 印

この説明書により、通所介護（指定第一号通所事業）に関する重要事項の説明を受けました。

〈利用者・契約者〉

住所

氏名 印

〈代理人〉

住所

氏名 印