

重 要 事 項 説 明 書

(指定通所介護事業所 サンケア高岡北)

あなたに対する居宅サービス提供開始にあたり、介護保険法令に基づき、当事業者があなたに説明すべく事項は次のとおりです。

1. 事業者

法 人 の 名 称	社会福祉法人 新湊福祉会
法 人 所 在 地	富山県射水市殿村136番地
法 人 種 別	社会福祉法人
代 表 者 氏 名	理事長 片岡 泰人
電 話 番 号	0766-30-2389
F A X 番 号	0766-30-2309

2. ご利用施設

施 設 の 名 称	サンケア高岡北
施 設 所 在 地	富山県高岡市長江464番地1
管 理 者 氏 名	山崎 まゆみ
電 話 番 号	0766-54-0352
F A X 番 号	0766-53-5669
サービス提供実施地域	高岡市

3. ご利用施設であわせて実施する事業

事 業 の 種 類	富山県・高岡市事業者指定		利用定員
	指定年月日	指定番号	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	平成27年6月1日	1690200629	29人
短 期 入 所 生 活 介 護	平成27年6月1日	1670202306	29人
介 護 予 防 短 期 入 所 生 活 介 護	平成27年6月1日	1670202306	29人 (介護に含む)
小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護	平成27年6月1日	1690200603	25人
介 護 予 防 小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護	平成27年6月1日	1690200603	25人 (介護に含む)
通 所 介 護	平成27年6月1日	1670202314	25人
介 護 予 防 通 所 介 護	平成27年6月1日	1670202314	25人 (介護に含む)
第 1 号 通 所 事 業	平成29年4月1日	1670202314	6人
認 知 症 対 応 型 通 所 介 護	平成27年6月1日	1690200611	12人
介 護 予 防 認 知 症 対 応 型 通 所 介 護	平成27年6月1日	1690200611	12人 (介護に含む)
居 宅 介 護 支 援	平成27年6月1日	1670202348	—

4. 事業の目的と運営方針

事業の目的と運営方針	要介護者等の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、入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、ご利用者の心身の機能の維持並びにご利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る。
------------	---

(1) 介護保険給付サービス 1割負担の方

《通所介護》

① 通常規模型通所介護費

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護1	7～8 時間	6,580 円	658 円
要介護2	7～8 時間	7,770 円	777 円
要介護3	7～8 時間	9,000 円	900 円
要介護4	7～8 時間	10,230 円	1,023 円
要介護5	7～8 時間	11,480 円	1,148 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護1	6～7 時間	5,840 円	584 円
要介護2	6～7 時間	6,890 円	689 円
要介護3	6～7 時間	7,960 円	796 円
要介護4	6～7 時間	9,010 円	901 円
要介護5	6～7 時間	10,080 円	1008 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護1	5～6 時間	5,700 円	570 円
要介護2	5～6 時間	6,730 円	673 円
要介護3	5～6 時間	7,770 円	777 円
要介護4	5～6 時間	8,800 円	880 円
要介護5	5～6 時間	9,840 円	984 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護1	4～5 時間	3,880 円	388 円
要介護2	4～5 時間	4,440 円	444 円
要介護3	4～5 時間	5,020 円	502 円
要介護4	4～5 時間	5,600 円	560 円
要介護5	4～5 時間	6,170 円	617 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護1	3～4 時間	3,700 円	370 円
要介護2	3～4 時間	4,230 円	423 円
要介護3	3～4 時間	4,790 円	479 円
要介護4	3～4 時間	5,330 円	533 円
要介護5	3～4 時間	5,880 円	588 円

(2) 介護保険給付サービス 2割負担の方

《通所介護》

① 通常規模型通所介護費

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	7～8 時間	6,580 円	1316 円
要介護 2	7～8 時間	7,770 円	1554 円
要介護 3	7～8 時間	9,000 円	1800 円
要介護 4	7～8 時間	10,230 円	2,046 円
要介護 5	7～8 時間	11,480 円	2,296 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	6～7 時間	5,840 円	1168 円
要介護 2	6～7 時間	6,890 円	1378 円
要介護 3	6～7 時間	7,960 円	1592 円
要介護 4	6～7 時間	9,010 円	1802 円
要介護 5	6～7 時間	10,080 円	2016 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	5～6 時間	5,700 円	1140 円
要介護 2	5～6 時間	6,730 円	1346 円
要介護 3	5～6 時間	7,770 円	1554 円
要介護 4	5～6 時間	8,800 円	1760 円
要介護 5	5～6 時間	9,840 円	1968 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	4～5 時間	3,880 円	776 円
要介護 2	4～5 時間	4,440 円	888 円
要介護 3	4～5 時間	5,020 円	1004 円
要介護 4	4～5 時間	5,600 円	1120 円
要介護 5	4～5 時間	6,170 円	1234 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	3～4 時間	3,700 円	740 円
要介護 2	3～4 時間	4,230 円	846 円
要介護 3	3～4 時間	4,790 円	958 円
要介護 4	3～4 時間	5,330 円	1066 円
要介護 5	3～4 時間	5,880 円	1176 円

(3) 介護保険給付サービス 3割負担の方

《通所介護》

① 通常規模型通所介護費

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	7～8 時間	6,580 円	1974 円
要介護 2	7～8 時間	7,770 円	2331 円
要介護 3	7～8 時間	9,000 円	2700 円
要介護 4	7～8 時間	10,230 円	3069 円
要介護 5	7～8 時間	11,480 円	3444 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	6～7 時間	5,840 円	1752 円
要介護 2	6～7 時間	6,890 円	2067 円
要介護 3	6～7 時間	7,960 円	2388 円
要介護 4	6～7 時間	9,010 円	2703 円
要介護 5	6～7 時間	10,080 円	3024 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	5～6 時間	5,700 円	1710 円
要介護 2	5～6 時間	6,730 円	2019 円
要介護 3	5～6 時間	7,770 円	2331 円
要介護 4	5～6 時間	8,800 円	2640 円
要介護 5	5～6 時間	9,840 円	2952 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	4～5 時間	3,880 円	1164 円
要介護 2	4～5 時間	4,440 円	1332 円
要介護 3	4～5 時間	5,020 円	1506 円
要介護 4	4～5 時間	5,600 円	1680 円
要介護 5	4～5 時間	6,170 円	1851 円

	サービス提供時間	1日の利用料金	自己負担額
要介護 1	3～4 時間	3,700 円	1110 円
要介護 2	3～4 時間	4,230 円	1269 円
要介護 3	3～4 時間	4,790 円	1437 円
要介護 4	3～4 時間	5,330 円	1599 円
要介護 5	3～4 時間	5,880 円	1764 円

(3) 介護保険給付外サービス

① 食費	朝食（モーニングセット）	200	円／食	（希望者のみ）
	昼食（おやつ込み）	650	円／食	
② おむつ代	紙おむつ	100	円／枚	
	紙パンツ	100	円／枚	
	パット	50	円／枚	
③ 洗濯サービス	洗濯 乾燥	200	円／回	（希望者のみ）
* ご希望の方には、施設ご利用中に洗濯を行い清潔に整えお返し、お預かり致します。 （お預かりの方は要相談）				
③ 教育娯楽費	自費			
※必要時は事前にご案内させていただきます。				

※ 介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。）には、全額自己負担となります（介護保険外のサービスとなる場合には、居宅サービス計画を作成する際に介護支援専門員からの説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。）。

※ 理容代金等は施設にて一度、負担し利用料金とあわせて請求致します。

9. 通所介護サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

種 類	内 容
食 事	管理栄養士の立てる献立表により、栄養とご利用者の身体状況に配慮したバランスよくバラエティに富んだお食事を提供いたします。 食材料費については給付対象外です。
入 浴	必要な方は職員が介助いたします。ご利用者の健康状態、日常生活レベルにより、シャワー浴、機械による または清拭を行います。
排 泄	ご利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。
口 腔 ケ ア	口腔内の清潔保持のため、毎食後ご利用者に応じた口腔ケアを実施いたします。必要な方は職員が介助いたします。
整 容	更衣及び整容の援助を、ご利用者の心身の状況に応じて行います。
機 能 訓 練	ご利用者の身体状況に合わせた介助を行うことにより、身体機能低下を防止するように努めます。また、体操・レク活動・行事を通じて、健康維持・増進に努めます。
健 康 管 理	入浴前に看護職員又は介護職員が健康状態を確認いたします。 利用時間中、看護職員が状態を把握し異常があればご家族へ連絡するなど、対応を迅速に行います。
相 談 及 び 援 助	ご利用者及びそのご家族からの相談についても誠意を持って応じ、可能な限り必要な援助を行うように努めます。
送 迎	身体状況など一定の基準に該当する方で、ご自分で来所が困難な方は、リフト付送迎車などで送迎を行います。ご家族による送迎も可能です。

13. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める『サンケア高岡北消防計画』に基づき、対応いたします。
平常時の訓練	別途定める『サンケア高岡北消防計画』に基づき年2回以上、避難訓練を行います。
防火設備	非常警報設備、スプリンクラー設備、非常用照明、誘導灯、消火器

14. 緊急時の対応

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打合せに基づき、ご家族、主治医や医療機関、居宅介護支援事業所等に連絡する等、必要な措置を講じます。

緊急時の連絡先については別紙「緊急連絡先（搬送先）」に基づき、対応致します。

15. 損害賠償について

ご利用者に対する介護サービスの提供にあたって、事故が発生し、自己の責に帰すべき事由によりご利用者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、その責任の範囲においてご利用者に対してその損害を賠償します。

※事故発生時の対応

- 1 事業者は、ご利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うと共に、必要な措置を講ずる。
- 2 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置を記録しておく。
- 3 事業者は、利用者に対するサービス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う。

16. 秘密保持について

当事業所及び従業員は、正当な理由がない限り、ご利用者に対する介護サービスの提供にあたって知り得たご利用者またはその家族の秘密を漏らしません。

当事業所は、従業員が退職後在職中業務上知り得た、ご利用者またはその家族の秘密を正当な理由なく漏らすことがないように必要な措置を講じます。

当事業所は文書によりご利用者またはその家族の同意を得た場合には、サービス担当者会議等必要な範囲内で、ご利用者の個人情報を用いることができますものとしします。

事業者は、ご利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物（磁気媒体情報及び伝送情報を含む）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分する際にも、第三者への漏洩を防止するものとしします。

17. 指定通所介護計画の作成について

居宅サービス計画の内容に沿ってご利用者の心身の状況、希望及びそのおかれている環境等を踏まえ、指定通所介護計画書を作成します。指定通所介護計画書の作成にあたっては、その内容について、ご利用者又はそのご家族に対してご説明し、同意を得るとともに指定通所介護計画書を交付致します。

令和 年 月 日

指定通所介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

指定通所介護事業所 サンケア高岡北

説 明 者 職 名

氏 名

私は、本書面に基づいて事業所から、重要事項の説明を受け、指定通所介護サービスの提供開始に同意しました。

ご 利 用 者

住 所

氏 名

ご 契 約 者

住 所

氏 名

続 柄