

デイサービスサンケア赤土 重要事項説明書

事業所名	デイサービスサンケア赤土		
事業の種類	通所介護事業		
事業所の所在地	石川県金沢市赤土町カ1番地24		
事業所連絡先	076-266-8800	管理者	中山 大輔
事業所の区分	通常規模		
運営方針	1 事業所の従業者は、要介護者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出来るよう、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行う。 2 事業の実施に当たっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。		
サービス内容	1 生活指導（相談援助等） 2 機能訓練（日常動作訓練） 3 介護サービス（移動や排泄の介助、見守り等のサービス） 4 介護方法の指導（家族介護教室） 5 健康状態の確認 6 送迎 7 給食サービス 8 入浴サービス 9 その他		
実施単位数	1単位	利用定員	20名
営業日、営業時間	営業日 月・火・水・木・金・土（祝日も営業する）		
	営業時間 午前8時30分から午後5時30分までとする。 サービス提供時間 午前9時から午後2時30分までとする。 但し、利用者が希望の場合は延長する		
通常の事業の実施地域	金沢市、野々市市、白山市		
従業者の種類、員数	管理者 1名 生活相談員 2名 介護職員 5名 看護職員 4名（機能訓練指導員含む）		

事故発生時の対応方法	通所介護の提供を行っているときに利用者に病状が急変した場合その他必要な場合は、速やかに主治医の医師への連絡を行うなどの必要な措置を講じる。
秘 密 の 保 持	1 職員は業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持する。 2 職員であった者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、職員でなくなった後においてもこれらの秘密を保持させるべき旨を、職員との雇用契約の内容とする。
苦 情 処 理	提供した指定通所介護に関する利用者からの苦情に対して、迅速かつ適切に対応するため、受付窓口の設置、担当者の配置、事実関係の調査の実施、改善措置、利用者または家族に対する説明、記録の整備その他必要措置を講ずるものとする。
苦 情 相 談 窓 口	1 担 当 者 : 中山 大輔 2 連 絡 先 : 076-266-8800
利 用 料 金	別紙「利用者負担説明書」に記載
支 払 方 法	原則として、指定口座より27日振替とさせていただきます。
サービス利用に当たっての留意事項	1 指定通所介護事業者は、利用者に対する指定通所介護の提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに必要な措置を講じる。 2 指定通所介護事業者は、利用者に対する指定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う。

以上の内容について同意し交付を受けました。

年 月 日

利用者 氏名

ご家族 氏名

説明同意者 署名 続柄

利用者負担説明書

○通所介護（デイサービス）

< 1日あたりのおおよその利用料 >

☆所要時間 5 時間以上 6 時間未満でご利用した場合。

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	570 単位	673 単位	777 単位	880 単位	984 単位
介護報酬総額	5,778 円	6,824 円	7,879 円	8,923 円	9,978 円
利用者負担（1割）	578 円	682 円	788 円	892 円	998 円
利用者負担（2割）	1,156 円	1,365 円	1,576 円	1,785 円	1,996 円
利用者負担（3割）	1,734 円	2,047 円	2,364 円	2,677 円	2,993 円

※当事業所は 7 級地のため 1 単位 10.14 円とする。

< 加算・減算等 >

加算内容	単位	1 割負担額	2 割負担額	3 割負担額
入浴介助加算	40 単位	41 円	81 円	122 円
処遇改善加算Ⅱロ	所定単位数の 11.8% を加算			

減算内容	単位	1 割負担額	2 割負担額	3 割負担額
同一建物に居住する利用者の減算	-94 単位	-95 円	-191 円	-286 円
定員超過、人員欠如減算	70/100 へ減算			

< その他 >

保険対象外	お食事代	550 円
	おむつ代	実 費

法定給付サービス	要介護度別に定めてられた金額（省令により変更あり）から介護保険給付額を除いた金額が利用者負担額になります。介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。
----------	---