

# 通所介護・第一号通所事業（介護予防通所介護相当） 重要事項説明書

〈平成30年4月1日現在〉

## 1. 当施設が提供するサービスの相談窓口

電話 0475-42-1184（午前9時～午後5時まで）

担当 御園和史

\* ご不明な点は、何でもお尋ね下さい。

## 2. デイサービスセンター一宮苑の概要

### (1) 提供できるサービスの種類と地域

名 称	・通所生活介護事業所 デイサービスセンター一宮苑 ・第一号通所事業 (介護予防通所介護相当) デイサービスセンター一宮苑
所在地	千葉県長生郡一宮町一宮389
介護保険事業所番号	1276600036
通常の営業地域	長生郡及び茂原市

\* 上記地域以外の方でもご希望の方はご相談下さい。

### (2) 同センターの職員体制

介護保険制度の規定配置数以上を配置。

### (3) 同センターの設備の概要

定 員	30名		
デイルーム・食堂	1室 104.4 m <sup>2</sup>	相 談 室	1室 34.80 m <sup>2</sup>
静 養 室	1室 16.80 m <sup>2</sup>	浴 室	1室 52.20 m <sup>2</sup>
送迎用リフト車	5台		

### (4) 営業時間及び定休日

営業時間	午前8時00分～午後5時15分
定休日	毎週日曜日、祝祭日、年末年始

### 3. サービス内容

- ① 送 迎：玄関までお迎えに伺い、サービス終了後、お送り致します。
- ② 食 事：身体状況に合わせた各種特別食をご用意できます。
- ③ 入 浴：チェアインバス及び個浴入浴をご用意しております。
- ④ 機能訓練：レクリエーションを兼ねた楽しみながらの訓練を実施しております。
- ⑤ 生活相談：生活相談員がご相談をお受けいたします。

### 4. 料 金

#### (1) 基本サービス利用料（介護保険適用サービス料金）

契約書別紙記載

#### (2) その他の料金

契約書別紙記載

#### (3) キャンセル料

契約書別紙記載

#### (4) 支払方法

毎月10日頃に前月分の請求をいたしますので、翌月1日までにお支払い下さい。  
お支払いいただきますと、領収書を発行いたします。

お支払いは、特別な理由がない限り、郵便局の自動振込でお願いいたします。

### 5. サービスの利用方法

居宅介護支援事業所のケアマネージャー・地域包括支援センターにご相談いただくか、又は直接お申し込み下さい。

### 6. 当センターのデイサービスの特徴等

#### (1) 運営の方針

- ・ 介護保険法令に基づき、利用者との間で交わされた契約内容を遵守しサービスの遂行に努める。
- ・ 契約に則った介護サービスの提供のみならず、より付加価値の高いサービスの提供を目指す。

#### (2) サービスの利用に当たっての留意事項

- ・ 送迎時或いは来苑した後において、利用者の身体上又は精神上的の理由から、従業者がサービスの提供は困難であると判断した場合、サービス提供を中止させていただく場合がございますのでご了承下さい。
- ・ 当日の道路状況や他の利用者の送迎との関係により、送迎車の到着時間には変動がございますのであらかじめご了承下さい。
- ・ 通常の使用方法外の使用等により当事業所の設備・器具を破損した場合、その損害を賠償していただきます。

## 7. 緊急時の対応方法

サービスの提供中に様態の変化等があった場合、救急隊、又は緊急時連絡先に記載された親族・主治医・居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

## 8. 帰宅時の取り扱い

事業者の送迎サービスを利用するにあたり、帰宅時に危急の事情等によって家族が不在の場合、以下のイ、ロから選択した取り扱いを希望いたします。

イ. 家族の不在時は、一度センターに戻り、延長制度の利用を希望いたします。その場合、再度の送迎については家族が行うものとし、所定の延長料金を支払います。

ロ. 家族の不在時でもそのまま帰宅する事を希望いたします。その場合、家に到着した時点サービスを終了時とし、サービス終了後の事故等については事業者の責任を問わないものとします。

## 9. サービス内容に関する相談・苦情

当施設ご利用者相談・苦情担当

窓口開設時間 9:00～17:00 FAXの場合は24時間受付ます。

市町村保険者及び千葉県国民健康保険連合団体の相談窓口でも受け付けております。

担当者 御園和史 電話 0475-42-1184

第三者委員 小木曾宏・林房吉・渡辺利廣 FAX 0475-42-1182

千葉県国民健康保険団体連合会 電話 043-254-7428

## 10. 当法人の概要

法人名 社会福祉法人児童愛護会

代表者 理事長 白井 陽

本部所在地 千葉県長生郡一宮町一宮389

電話番号 0475-42-1180

施設・拠点地	通所介護	<u>1ヶ所</u>
	特別養護老人ホーム	<u>1ヶ所</u>
	短期入所生活介護	<u>1ヶ所</u>
	居宅介護支援事業	<u>1ヶ所</u>
	ケアハウス	<u>1ヶ所</u>
	児童養護施設	<u>1ヶ所</u>
	障害者支援施設	<u>2ヶ所</u>

令和 年 月 日

1. 契約書及び契約書別紙について、本書面により、重要事項の説明を受け、了承致しました。
2. 帰宅時の取り扱いについては\_\_\_\_\_を希望致します。

住 所  
〈利用者〉  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所  
〈代理人〉  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(利用者との関係)

契約書別紙の説明者

事業者名 デイサービスセンター一宮苑  
住 所 千葉県長生郡一宮町一宮 3 8 9

説 明 者 生活相談員 印

## 緊急時連絡先

連絡先 1	住所 〒 氏名 電話  (利用者との関係)
連絡先 2	住所 〒 氏名 電話  (利用者との関係)
主治医	医療機関名 医師名 電話
その他	住所 〒 氏名 電話  (利用者との関係)