# 通所介護・介護予防型通所サービス

# ~「デイサービス アトラス瀬戸」重要事項説明書~

<令和6年7月20日現在>

# 1. デイサービス アトラス瀬戸の概要

# (1) 提供するサービスの種類と通常の事業の実施地域

事業者	医療法人瀬戸医心会
事業所	デイサービス アトラス瀬戸
所在地	愛媛県松山市小川甲456番地
サービスの種類	通所介護・介護予防型通所サービス
管理者	玉井 利幸
定員	20名
介護保険指定番号	松山市指定 : 3870113143 号
事業所電話番号	089-909-6811
通常の事業の実施地域	松山市(ただし、島嶼部は除く。)

# (2) 事業の目的と運営方針

事業の目的	通所介護・介護予防型通所サービスは、要介護または要支援状
	態にある利用者に対し、適正な介護サービスを提供します。
運営の方針	通所介護・介護予防型通所サービスの事業は、要支援、要介護
	者が居宅におい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、機能訓練や日常生活上の世話を行うこと
	により、利用者の社会的孤立感の解消及び身体機能の維持を行
	うとともに利用者の家族の身体的・精神的負担の軽減を図りま
	す。

# (3) 当事業所の職員体制

職種	勤務体制	計	業務内容
			職員の管理及び施設の管理
管理者	常勤兼務	1名	通所介護計画・介護予防型通所サービ
			ス計画の作成
生活相談員	常勤兼務	1名以上	利用者様やご家族に対する相談や援助
生佰阳畝貝 	管理者と兼務	1	業務
看護職員	非常勤兼務	1名以上	健康状態の把握と維持のための適切な
1 受	が前期根伤	1 和以上	措置をとる。

介護職員		2名以上	心身の状況に応じ、利用者の自立と日 常生活の充実のため、適切な介護を行 う。
	非常勤兼務		日常生活を営むために必要な機能訓練
機能訓練指導員	1名は看護職	1名以上	の実施に当たる。
	員と兼務		

### (4) 事業所の設備等

定員	20名
食堂及び機能訓練室	1 2 0. 2 0 m²
浴室	一般浴槽、リフト浴槽
相談室	1室
送迎車	4台

#### (5) 営業日及び営業時間

営業日	月曜日~金曜日(ただし、国民の休日、
	盆休み (8/14~15)、年末年始 (12/29~1/3) は除く。)
営業時間	午前8時30分~午後5時30分
	(サービス提供時間:午前9時45分~午後4時15分)

### 2. サービス内容

# (1) 身体介護に関する内容

日常生活動作の程度により、必要な支援及びサービスを提供します。

日々の体調管理(健康チェック)、排せつの介助、移動・移乗の介助他必要な身体の 介護等。

#### (2) 入浴に関する内容

家庭において入浴することが困難な利用者に対し、必要な入浴サービスを提供します。衣類着脱の介助、身体の清拭・洗髪・洗身、その他必要な入浴の介助等。

### (3) 食事に関する内容

食事を希望する利用者に対して、必要な食事サービスを提供します。 準備・後始末の介助、食事摂取の介助、その他必要な食事の介助等。

### (4) アクティビティに関する内容

利用者が生きがいのある日常生活を送ることができるような生活援助(支援)や、家庭での日常生活に必要な基礎的サービス(訓練)及び機能低下を防ぐために必要な訓

練を行います。

レクリエーション・グループワーク・行事的活動・体操・機能訓練等。

#### (5) 送迎に関する内容

事業所が保有する自動車により、利用者の居宅と事業所までの間の送迎を行います。 移動・移乗動作の介助・送迎等。

### (6) 相談、助言に関する内容

利用者及びその家族の日常生活における身上、介護等に関する相談及び助言を行います。日常生活動作訓練の相談・助言、日常生活自助具の利用方法の相談・助言、その他必要な相談・助言等。

#### 3. 利用料等

サービスを提供した場合の利用料の額は厚生労働大臣が定める告示上の額又は松山市 要綱に定める額とし、サービスが法定代理受領サービスであるときは、その利用者負担 割合に応じた額とします。

#### 通所介護サービス利用料

●介護予防型通所サービス費

(事業対象者、要支援1・2が対象:1月につき)

## <基本額>

	基本額		
事業対象者・要支援1	月に3回まで436円/回	4回以上1,	798円/月
事業対象者・要支援2	月に7回まで447円/回	8回以上3,	6 2 1 円/月

### <加算額>

運動器機能向上加算	若年性認知症利用者	介護職員
	受入加算	処遇改善加算【Ⅱ】
(要支援・事業対象者を対象		
とした総合事業の通所型サ	(通所介護などの介護事業所	(区分ごとに設定された要件
ービスにおいて、必要な人	で若年性認知症のご利用者様	を満たした介護事業所で働く
員配置、手続きを行い計画	を受け入れ、担当スタッフを	介護職員の賃金向上や職場環
的に運動器機能向上サービ	定め、その者を中心にサービ	境の改善などを目的とした加
スを提供した場合に算定す	スを行なった場合に算定する	算)
ることができる加算)	ことができる加算)	
225円/月	2 4 0 円/月	所定単位数の 9.0%

## ●通所介護費

(要介護1~5が対象:1回につき)

#### <基本額>

	3 時間以上	4 時間以上	5 時間以上	6 時間以上
	4 時間未満	5 時間未満	6 時間未満	7時間未満
	(円/日)	(円/日)	(円/日)	(円/日)
要介護1	3 7 0	3 8 8	5 7 0	584
要介護 2	4 2 3	4 4 4	673	689
要介護3	4 7 9	5 0 2	7 7 7	7 9 6
要介護4	5 3 3	5 6 0	880	901
要介護 5	588	6 1 7	984	1008

# <加算額>

	若年性認知症利用者	
入浴介助加算(I)	受入加算	介護職員
7 1117 174 175		処遇改善加算【Ⅱ】
(通所介護にて入浴中のご	(通所介護などの介護事業所で	
利用者様の観察を含む介助	若年性認知症のご利用者様を	(区分ごとに設定された要件を
を行った場合に算定するこ	受け入れ、担当スタッフを定	満たした介護事業所で働く介
とができる加算)	め、その者を中心にサービスを	護職員の賃金向上や職場環境
	行なった場合に算定すること	の改善などを目的とした加算)
	ができる加算)	
4 0円/日	6 0 円/日	所定単位数の 9.0%

- ① 上記の金額は、介護保険法の法定利用料に基づく1割の金額です。なお、介護保険法により2割負担の利用者は2割、3割負担の利用者は3割の金額になります。
- ② 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、居宅介護支援事業所の介護支援専門員から説明の上、利用者の同意を得ることになります。)
- ③ 通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する 費用を公共交通機関の場合は実費徴収、自動車の場合は通常の事業の実施地域以 外とされる場所から片道1kmにつき10円とします。
- ④ 通常の事業の実施地域内で行う交通費については徴収いたしません。
- ⑤ 食材料費については、1食につき500円(おやつ代含む)を徴収させていただきます。
- ⑥ レクリエーションにかかる材料費等の実費は自己負担となります。

- ⑦ サービスを提供する中で利用者の希望によって日常生活において必要なものを 事業所が提供する場合にかかる費用は徴収させていただきます。
- ⑧ キャンセル料については、前日の午後5時までに連絡がない場合、食材料費を徴収させていただきます。

#### 4. サービス内容に関する苦情

(1) 事業所のお客様相談・苦情担当窓口

デイサービス アトラス瀬戸に関するご相談・苦情は下記までご連絡下さい。

電話番号:089-909-6811

受付時間:営業日の8:30~17:30

管理者:玉井 利幸

※苦情処理の流れ

①利用者又は家族から申し立てがあった場合、苦情受付報告書に記入する。

- ②相談及び苦情の窓口は管理者が受付し、事業所のミスである場合は、迅速に改善策を立て、必要があれば全職員に周知する。また、関係された方にお詫びし、改善策を実行する。一方、事業所のミスでない場合は、関係された方に誤解である旨を伝え、誤解が生じたことを詫びる。以後、誤解が生じないよう改善策を実行する。
- ③苦情解決(改善)結果報告書に記入する。
- ④再発防止策を作成し、全職員に情報を共有する。
- ⑤記録の保管:苦情に関する諸記録については、その完結の日から5年間保管する。

(2) 当事業所以外に下記も苦情を申し立てることができます。

松山市介護保険課 089-948-6968

(平日8:30 $\sim$ 17:15)

国民健康保険団体連合会 089-968-8700

(介護予防型通所サービスは除く) (平日8:30~17:15)

愛媛県福祉サービス運営適正化委員会 089-998-3477

(平日9:00~12:00 13:00~16:30)

#### 5. 秘密保持等

- (1) 事業者及びその従業者は、正当な理由がない限り、利用者に対するサービスの提供にあたって知り得た利用者または利用者の家族の秘密は漏らしません。
- (2) 事業者は従業者であった者に、業務上知り得た利用者またはその家族の秘密を保持 させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持するべき旨を、従 業者との雇用契約の内容とします。
- (3) 事業者は、利用者に医療上の必要がある場合には、他の医療機関等に利用者に関する心身等の情報を提供できるものとします。

#### 6. 緊急時の対応方法

事業者は介護サービスの提供中に利用者の病状の急変等が生じた場合、その他必要な場合は、まず緊急連絡先に連絡し、共同して主治医に連絡を取る等必要な措置を講じます。

#### 7. 事故発生時の対応方法

サービスの提供中に事故が発生した場合は、利用者に対し、応急措置、医療機関への搬送等の措置を講じ、速やかに松山市、ご家族に連絡を行います。

また、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発防止を防ぐ為の対策を講じます。

なお、当事業所の介護サービスにより、利用者に対して賠償すべき事故が発生した場合は、 速やかに損害賠償いたします。(当事業所は東京海上日動と損害賠償保険契約を結んでおり ます。)

#### 8. 非常災害対策

- (1) 事業所に災害対策に関する担当者(防火管理者)を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。
- (2) 暴風雨雪等の警報が発令され、送迎に危険な場合は事業を休止いたします。
- (3) 非常災害に関する具体的計画を立て、事業所の見やすい場所に掲示し、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業者に周知します。
- (4) 定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。(年2回)

#### 9. 虐待の防止のための措置

- (1) 事業者は、虐待の発生及び再発を防止するため、下記に掲げる措置を講じます。
  - ①虐待の防止に係る対策を検討するための委員会(テレビ電話措置等を活用して行うことができるものとします。)を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に十分に周知します。
  - ②虐待の防止のための指針を整備します。
  - ③従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的に(年1回以上)実施します。
  - ④前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置きます。
- (2)事業所は、サービス提供中に、従業者又は養護者(利用者の家族等利用者を現に養護する者)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。

	1	0.	サービス提供の記録等
--	---	----	------------

事業者は、サービス提供に関する諸記録を整備し、その完結の日から5年間保存します。

- 11. サービス利用に当たっての留意事項
  - (1) 利用者がサービスの提供を受ける際に留意すべき事項は次のとおりとします。
    - ①機能訓練室を利用する際には、従業者の支援のもとで利用して下さい。
    - ②健康状態に異常がある場合には、その旨を申し出て下さい。
    - ③体調によっては入浴等を中止する場合があります。
- 12. 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施の有無無し

通所介護・介護予防型通所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。

 事業者所在地
 愛媛県松山市小川甲82番地

 法人名
 医療法人瀬戸医心会

 代表者
 理事長
 三 好
 印

 説明者氏名
 印

私は、本書面により事業者から、通所介護・介護予防型通所サービスについて重要事項の説明 を受け、サービスの提供開始に同意します。