

【契約用】〔

〕様

シルトピア油木デイサービス青い鳥 重要事項説明書
(指定介護予防認知症対応型通所介護)

(令和7年4月1日版)

当事業所は介護保険の指定を受けています

神石高原町指定 第 3494600020 号

当事業所は利用者に対して福祉サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

目 次

- 1, 事業所経営法人
- 2, ご利用事業所
- 3, 設備の概要
- 4, 職員の配置状況
- 5, 当事業所が提供するサービスと利用料金
- 6, 緊急時の対応
- 7, 事故発生時の対応
- 8, 苦情の受付について
- 9, 業務継続計画の策定について
- 10, 感染症の予防及びまん延防止のための措置
- 11, 虐待の防止について
- 12, その他

1. 事業所経営法人

- | | |
|-----------|--------------------|
| (1) 法人名 | 社会福祉法人 東城有栖会 |
| (2) 法人所在地 | 広島県庄原市東城町川西964番地の2 |
| (3) 電話番号 | 08477-2-2215 |
| (4) 代表者氏名 | 理事長 高 原 淳 尚 |
| (5) 設立年月 | 昭和47年 5月 2日 |

2. ご利用施設

- | | |
|------------|--|
| (1) 事業所の種類 | 指定介護予防認知症対応型通所介護 平成21年4月1日指定
神石高原町 第 3494600020 号 |
|------------|--|

(2) 事業所の目的

社会福祉法人東城有栖会が開設するシルトピア油木デイサービス青い鳥(以下、「事業所」という。)が行う指定介護予防認知症対応型通所介護事業(以下「事業」という)の適正な運営を確保するために、人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の従業者等(以下、「従業者」という)が、居宅において要支援状態にある高齢者(以下、「契約者」という)に対し、適正な介護予防認知症対応型通所介護を提供することを目的とします。

- (3) 事業所の名称 シルトピア油木デイサービス青い鳥
- (4) 事業所の所在地 広島県神石郡神石高原町油木甲6844番地1
- (5) 電話番号 0847-82-2314
- (6) 施設長 正峯 政子
- (7) 開設年月 平成21年4月1日
- (8) 利用定員 12名
- (9) 通常の事業の実施区域 神石郡神石高原町
- (10) 営業日及び営業時間
 営業日 月曜日～土曜日※年末年始は利用者の都合によっては休むことあり
 サービス提供時間帯 通常午前9時10分から午後4時10分まで
 ※早朝・夕方の延長あり

3. 設備の概要

(1) 設備等の概要

食堂	1室	
休憩室	1室	※畳の間
相談室	1室	
浴室	1室	※個浴槽

(2) 利用に当たって別途利用料金をご負担いただく施設・設備

地域交流スペース潤いの森 ※併設施設にてお食事等実費でご利用いただけます。

4. 職員の配置状況

当事業所では、契約者に対して指定介護予防認知症対応型通所介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

<主な職員の配置状況> 職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職 種	指定基準
① 管理者	1名
② 相談員	1名以上
③ 介護職員	1名以上
④ 看護職員	1名以上
⑤ 機能訓練指導員（看護職員兼務）	1名以上
⑥ 管理栄養士	1名以上

<主な職種の勤務体制>

職 種	勤 務 体 制	
1. 相談員	普通： 8：30～17：30	1名
2. 介護職員	普通： 8：30～17：30	1名
3. 看護職員	限定： 9：30～16：30	1名

☆利用者の状況によっては異なることがあります。

5. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、利用者に対して以下のサービスを提供します。

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第4条参照）

以下のサービスについては、利用料金の大部分(通常9割～7割)が介護保険から給付されます。

<サービスの概要>

①入浴

- ・入浴又は清拭を必要に応じて行います。

②排泄

- ・排泄の自立を促すため、利用者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

③機能訓練

- ・機能訓練指導員により、利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の回復又はその減退を防止するための訓練を実施します。

④口腔機能向上

- ・看護職員を中心に口腔機能が低下しているまたはそのおそれのある利用者に対して、口腔清掃の指導もしくは実施、摂食・嚥下機能に関する訓練の指導もしくは実施を行います。

⑤若年性認知症ケア

- ・初老期における認知症となった人のケアを行います。

⑥健康管理

- ・看護職員が、健康管理を行います。

⑦栄養アセスメント

- ・食事摂取量や体重などの情報を管理栄養士と共有しアセスメントを行います。
- ・利用者へ個別の栄養状態等をお知らせし、必要に応じてご相談に応じます。

⑧その他自立への支援

- ・寝たきり防止のため、できるかぎり離床に配慮します。
- ・清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行なわれるよう援助します。

<サービス利用料金（1回あたり）>（契約書第5条参照）

別紙の料金表によってお支払い下さい。（サービスの利用料金は、利用者の要介護度、利用時間、負担割合に応じて異なります）

<指定介護予防認知症対応型通所介護>

介護予防認知症対応型通所介護費（所要時間7時間以上8時間未満）

②入浴介助加算Ⅱ

③個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ

※個別機能訓練計画により利用時間帯を通して専属の機能訓練指導員が計画的に機能訓練を実施

④若年性認知症利用者受入加算

⑤栄養アセスメント加算

※管理栄養士が栄養状態を確認し、情報を介護支援専門員と共有し必要に応じて相談に応じた場合

⑥口腔機能向上加算Ⅱ

※口腔機能改善管理指導計画により歯科衛生等が口腔機能向上サービスを実施し、口腔機能を定期

的に記録している。

⑦サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

※勤続 10 年以上の介護福祉士の総数が 25%以上

⑧介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）

※月合計単位に 17.4%加算

⑨科学的介護推進体制加算

※科学的介護情報システム（LIFE）へのデータ提出とフィードバック情報の活用により、介護サービスの質の評価と科学的介護の取組

- 利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。
- 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。

（2）介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

①食費 1食 700円

- 当事業所では、栄養士の立てる献立表により、栄養並びに利用者の身体の状況および嗜好を考慮した食事を提供します

（食事時間） 昼食 12:00～13:00

※延長利用の場合 朝食 7:00～ 8:00 1食 320円

夕食 18:00～19:00 1食 580円

②オムツ代 1枚 ¥150

- 当事業所が備えるオムツを提供した場合。

③通常の事業実施区域外への送迎 1km 30円

- 通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、送迎費用として実費料金をいただきます。

④レクリエーション、アクティビティ活動

- 利用者の希望によりレクリエーションやアクティビティ活動に参加していただくことができます。
利用料金：材料代等の実費をいただきます。

〈例〉

i) 主なレクリエーション行事予定

各種ドライブ（実費をいただきます。）

ii) アクティビティ活動

園芸療法、各種作業（材料代等の実費をいただきます。）

⑤複写物の交付

- 利用者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

1枚につき 10円 ※印刷は1枚につき5円

⑥延長利用（ひまわり介護）サービス

- ・利用者は、家族の仕事の都合等により午前9時30分の開所前と午後4時30分の終了以降利用希望がある場合、お世話いたします。その場合、送迎はご家族対応となります。

1回の利用 500円 ※夕食希望の場合、食費550円

⑦持ち帰り弁当（オレンジ）サービス

- ・利用者は、希望により介護予防認知症対応型通所介護サービス利用日、終了後送りの際、弁当を持ち帰ることができます。

1食 550円

☆経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。

その場合事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う1か月前までにご説明します。

⑧洗濯サービス

- ・利用者は、自宅で洗濯ができない等特別の理由がある場合、本人又は家族の同意のうえ事業所で洗濯機と乾燥機を使用する事ができます。

1回 500円

（3）利用料金のお支払い方法（契約書第6条参照）

前記（1）、（2）の料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月1日以降で月末までに、口座振替・振込または現金にてお支払い下さい。

（4）利用中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、利用者の主治医を受診願います。

（5）利用の中止・変更・追加していただく場合（契約書第7条参照）

利用予定日の前に、契約者の都合により、通所介護サービスに利用を中止または変更の場合にはサービスの実施日の前日までに事業者申し出て下さい。

（6）利用契約の解約

契約者は、以下の事項に該当する場合には、本契約を即時に解約することができます。

- 一 本契約を解約する場合（契約書第5条第3項、第8条第3項参照）
- 二 利用者が入院した場合
- 三 利用者に係る居宅サービス計画（ケアプラン）が変更された場合
- 四 利用者が要介護認定の結果、自立又は要支援となった場合

6. 緊急時の対応

従業者は、利用者の病状の急変が生じた場合や、その他緊急の事態が生じた場合には、速やかに主治医及び各関係機関に連絡する等の必要な措置を講じ、管理者に報告する義務を負います。

7. 事故発生時の対応

（1）事業所は、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には、応急措置、医療機関への搬送等の措置を講じ、速やかに市町及び利用者の家族等に連絡するとともに、顛末記録、再発防止対策に努めその対応について協議します。

（2）事業所は、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には、損害賠償を速やかにすることとします。ただし、事業所及び従業者の責に帰すべからざる事由による場合はこの限りではありません。

8. 苦情の受付について（契約書第23条参照）

（1）当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の窓口で受け付けます。なお、苦情を受け付けた場合、内容について記録し、その解決概要についても記録することとします。

- ① ①苦情受付窓口（担当者） [職名] 在宅係長 藤川 理絵
- ②受付時間 年中無休毎日 8：30～17：30
- TEL0847(82)2314 Fax0847(82)2069
- Eメール aotori@alice.or.jp

（2）行政機関その他苦情受付機関

- ①神石高原町役場 所在地 〒720-1522
広島県神石郡神石高原町小畠 1701 福祉課介護保険係
TEL0847(89)3535 Fax0847(85)3541
受付時間 8：30～17：15
- ②広島県国民健康保険団体連合会 所在地 〒730-8503
広島市中区東白島町 19番49号 国保会館
TEL082(554)0783（直通）
受付時間 8：30～17：15
- ③広島県社会福祉協議会 所在地 〒732-0816
広島市南区比治山本町12-2 県社会福祉会館内
TEL082(254)3411 Fax082(252)2133
受付時間 8：30～17：15
- ④第三者委員 川上忠志 所在地 〒720-1812
広島県神石郡神石高原町油木甲2400-2
TEL0847(82)0272
前原孝史 所在地 〒720-1901
広島県神石郡神石高原町小野 304
TEL0847(83)0434

（3）苦情解決の流れ

苦情を受け付けた場合、内容について記録し、その解決概要についても記録することとしますが、その流れは契約書にあるとおりで、以下ようになります。

- ①利用者は、事業所より提供されたサービスに関して苦情があるときは、事業所、市町または国民健康保険団体連合会に対して、いつでも苦情を申し立てることができます。
- ②事業所は、利用者からの相談、苦情等に対応する窓口を設置し、提供したサービスについて利用者から苦情の申し立てがあった場合は、迅速かつ誠実に対応します。また、事業所は、利用者が苦情を申し立てたことを理由としていかなる不利益な扱いもいたしません。
- ③事業所の苦情相談窓口は重要事項説明書のとおりです。
- ④事業所は、苦情の申し立てがあった場合は、次の手順によりその解決を図ります。

※ 利用者や従業者からの事情聴取等により、事実関係を把握します。

※ 苦情に係る問題点を把握し、対応策を検討し、必要な改善を行います。

※ 利用者対し、調査結果や講じた措置の内容を、納得が得られるよう説明します。なお、必要に応じて概要を記した文書を添えることとします。

⑤事業所は、苦情の解決に際しては、必要に応じて市町または国民健康保険団体連合会へその概要について報告し、適切な対応について指示を仰ぎます。

9. 業務継続計画の策定について

事業所は、感染症や自然災害の発生時において、ご利用者に対する指定通所介護事業の提供を継続的に実施するため及び非常時の体制での早期の業務再開を図るための計画を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。

また、職員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施します。

定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

10. 感染症の予防及びまん延の防止のための措置

事業所は、感染症が発生した際の予防、またはまん延防止のために、次の各号に掲げる措置を講じます。

(1) 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための対策を検討する委員会をおおむね6月に1回以上開催します。その結果を、職員に周知徹底します。

(2) 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備します。

(3) 職員に対し、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

11. 虐待の防止

事業所は、虐待の発生またはその再発を防止するため、次の各号に掲げる措置を講じます。

(1) 事業所における虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図ります。

(2) 事業所における虐待防止のための指針を整備します。

(3) 従業者に対し、虐待防止のための研修を定期的実施します。

(4) 虐待防止の措置を講じるための担当者を配置します。

12. その他

(1) 事業者は、契約書の第13条本文の場合に備えて、賠償保険に加入しています。

(2) 事業者は、弁護士法人ALG&Associatesと顧問契約を締結しています。

(3) 事業者は、提供する従業者に関して、利用者に対する背信行為等不適切な業務が認められた場合には、弁護士法人ALG&Associatesの監督のもと適正な措置を講じるよう努めます。

令和 年 月 日

説明場所 自宅・施設・その他()

重要事項の説明を行いました。

シルトピア油木デイサービス青い鳥
(介護予防認知症対応型通所介護)

説明者職名

氏名 _____ 印

重要事項の説明を受けました。

利用者

氏 名 _____ 印

住 所 広島県神石高原町 _____

家 族

氏 名 _____ 印

住 所 _____

続柄 (利用者との関係) _____

代筆者

氏 名 _____ 印

続柄 (利用者との関係) _____

<重要事項説明書付属文書>

1. 施設の概要

- (1) 建物の構造 木造平屋建
- (2) 建物の延床面積 243.46㎡
- (3) 実施事業

介護保険法関係

[認知症対応型通所介護] 平成21年 4月 1日指定
神石高原町3494600020号 定員12名
[介護予防認知症対応型通所介護] 平成21年 4月 1日指定※同番号
当施設では、次の事業を併設して実施しています。

障害者総合支援法関係

[共同生活援助] 平成21年 4月 1日指定
神石高原町3424650012号 定員 6名

2. 隣接施設の概要

- (1) 建物の構造 鉄骨鉄筋コンクリート造 平屋建
- (2) 建物の延床面積 3,837.70㎡
- (3) 併設事業

介護保険法関係

[介護老人福祉施設] 平成12年 3月30日指定 定員32名
3474600172
[ユニット型介護老人福祉施設]令和 5年 8月 1日指定 定員33名
3494600248
[居宅介護支援] 平成11年 8月31日指定
3474600032
[通所介護] 平成12年 3月22日指定
3474600149 定員30名
[介護予防通所介護] 平成18年 4月 1日指定 ※同番号
[短期入所生活介護] 平成12年 3月22日指定
3474600164 定員10名
[介護予防短期入所生活介護] 平成18年 4月 1日指定 ※同番号
[訪問介護] 平成12年 3月22日指定
3474600156
[介護予防訪問介護] 平成18年 4月 1日指定 ※同番号
障害者総合支援法関係
[居宅介護] 平成18年10月 1日指定
3414600043
[重度訪問介護] 平成18年10月 1日指定 ※同番号
[短期入所] 平成18年10月 1日指定 定員10名

[移動支援]	平成18年10月 1日指定 3463800049
[日中一時支援]	平成18年10月 1日指定 3463800601
[就労継続支援B型]	令和 3年 4月 1日指定 3414600076 定員20名

(4) 事業所の周辺環境

事業所は、国道182号線添いに位置し、周辺には図書館や住宅、中学校や体育館等の施設が集まっており、自然環境に恵まれている。

(5) 交通機関

福山方面よりお越しの方

車で約60分

バス利用の場合、福山駅より油木及び東城行き東廻り約80分油木下車、東城行きに乗り換え約10分、古市別れ下車、徒歩15分。

※油木よりタクシー5分。

東城方面よりお越しの方

車で約15分

バス利用の場合、東城駅前より油木及び福山行き約30分古市別れ下車、徒歩15分

3. 職員の配置状況

<配置職員の職種>

介護職員…利用者の日常生活上の介護並びに健康保持のための相談・助言等を行います。

相談員…利用者の日常生活上の相談に応じ、適宜生活支援を行います。

看護職員…主に利用者の健康管理や療養上の世話をしますが、日常生活上の介護、介助等も行います。

機能訓練指導員…利用者の機能訓練を担当します。

介護支援専門員（計画担当介護支援専門員）…利用者に係る居宅サービス計画（ケアプラン）を作成します。

管理栄養士…利用者個々の健康状態を考慮しながら毎日の食事の献立を立てます。

調理師…栄養士の立てた献立に従って、調理します。

事務員…利用者の日々のお金の管理から、各種事務手続き一般をおこないます。

歯科衛生士…口腔機能改善管理指導計画に基づき口腔機能向上サービスを実施します。

4. 契約締結からサービス提供までの流れ

利用者に対する具体的なサービス内容やサービス提供方針については、利用時作成する「介護予防認知症対応型通所介護計画」に定めます。「介護予防認知症対応型通所介護計画」の作成及びその変更は次の通り行います。（契約書第3条参照）

5. サービス提供における事業者の義務（契約書第9条、第10条参照）

当事業所は、利用者に対してサービスを提供するにあたって、次のことを守ります。

- ①利用者の生命，身体，財産の安全・確保に配慮します。
- ②利用者の体調，健康状態からみて必要な場合には，主治医又は看護職員と連携のうえ，利用者から聴取，確認します。
- ③利用者に介護事故等が発生した場合，速やかに主治医又は看護職員と連携のうえ，利用者本人や家族と協議しながら最善の方法を尽くします。
- ④利用者が受けている要介護認定の有効期間の満了日の30日前までに，要介護認定の更新の申請のために必要な援助を行います。
- ⑤利用者に提供したサービスについて記録を作成し，2年間保管するとともに，利用者又は代理人の請求に応じて閲覧させ，複写物を交付します。
- ⑥事業者及びサービス従事者又は従業員は，サービスを提供するにあたって知り得た利用者又はご家族，利用者等に関する事項を正当な理由なく，第三者に漏洩しません。（守秘義務）ただし，利用者に緊急な医療上の必要性がある場合には，医療機関等に利用者の心身等の情報を提供します。

6. 事業所利用の留意事項

当事業所のご利用にあたって，施設に入所されている利用者の共同生活の場としての快適性，安全性を確保するため，下記の事項をお守り下さい。

（1）持ち込みの制限

利用にあたり，以下のものは原則として持ち込むことができません。

サービス提供上邪魔となる物，火災につながる危険物，ペット類，等施設側が不適切と認める物。

（2）施設・設備の使用上の注意（契約書第11条参照）

○利用施設，敷地をその本来の用途に従って利用して下さい。

○故意に，又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず，施設，設備を壊したり，汚したりした場合には，利用者に自己負担により現状に復していただくか，又は相当の代価をお支払いいただく場合があります。

○利用者に対するサービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には，利用者の居室内に立ち入り，必要な措置を取ることができるものとします。但し，その場合，ご本人のプライバシー等の保護について，十分な配慮を行います。

○当事業所の職員や他の入所者に対し，迷惑を及ぼすような宗教活動，政治活動，営利活動を行うことはできません。

（3）喫煙

施設敷地内での喫煙はできません。

7. 損害賠償について（契約書第13条，第14条参照）

当事業所において，事業者の責任によりご利用者に生じた損害については，事業者は速やかにその損害を賠償いたします。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし，その損害の発生について，利用者に故意又は過失が認められる場合には，利用者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる時に限り，事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

(別紙)

シルトピア油木デイサービスセンター
(介護予防認知症対応型通所介護) 利用料金表 (1日あたり)
(令和7年4月1日版)

■ 介護予防認知症対応型通所介護費 (所要時間7時間以上8時間未満)	
要支援1	773円
要支援2	864円
■ 入浴介助加算Ⅱ	55円
■ 個別機能訓練加算Ⅰ	27円
個別機能訓練加算Ⅱ	20円 ※月1回まで
■ 若年性認知症利用者受入加算	60円
□ 栄養改善加算	150円 ※月2回まで
■ 栄養アセスメント加算	50円 ※月1回まで
■ 科学的介護推進体制加算	40円 ※月1回まで
■ 口腔機能向上加算Ⅱ	160円 ※月2回まで
■ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円
■ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月の合計単位に17.4%加算
■ 送迎減算	-47円

※介護保険制度の改正に伴い、変更する場合があります