

# 通所介護・第1号通所事業 重要事項説明書

(令和 3年 4月 1日現在)

## 1、事業の目的と運営方針

利用者の要介護状態の維持・改善を目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。

サービス提供の経験、実績を生かし、利用者の生活の質の向上のために努めます。

ニーズを迅速かつ的確に把握し、おひとりおひとりにあったより良いサービスの提供を行います。

また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

## 2、事業者の内容

### (1) 事業所の概要

事業所名 社会福祉法人 翠生会 音羽台高齢者在宅サービスセンター  
(指定番号 1371901560)

所在地 東京都板橋区成増4-33-1

電話番号 03-3939-0291

FAX 番号 03-3939-0344

サービスを提供する地域 板橋区成増・赤塚・赤塚新町・三園・徳丸  
四葉・大門・高島平

### 法人営業施設

介護老人福祉施設	1ヶ所
居宅介護支援事業	1ヶ所
通所介護・第1号通所事業	2ヶ所
訪問介護・第1号訪問事業	1ヶ所
短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業	1ヶ所
小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護事業	1ヶ所
認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護事業	2ヶ所
保育園	1ヶ所
学童保育	1ヶ所

(2) 事業所の職員体制

職 種	常 勤	非常勤	業務内容	計
管理者	1名	—	事業所の統括管理をします (生活相談員兼務)	1名
生活相談員	2名	—	生活上のご相談等にのります (1名介護職員兼務)	2名
看護職員	1名	2名	健康状態の把握や相談にのり ます(1名機能訓練指導員兼務)	3名
介護職員	6名	5名	活動全般の介助や相談にのり ます(1名生活相談員兼務)	11名
機能訓練指導員	1名	—	機能維持向上のための指導を します(看護職員兼務)	1名

(3) 設備の概要

機能訓練室兼食堂、浴室（一般浴・介護浴・機械浴）、相談室、静養室、事務室  
送迎車 2台

(4) 定員及び営業時間帯等

定員 30名  
営業日 月曜日～土曜日（日曜日は定休日です）  
営業時間帯 午前9時00分～午後6時00分  
サービス提供時間 午前9時30分～午後5時30分

3、サービスの内容

(1) 送迎

送迎車により、事業所と自宅との間を行います。  
バス停方式およびドア to ドア方式で行います。

(2) 食事

おとしよりの嗜好に合わせた献立を栄養士がたて、厨房で作りたての食事・おやつ  
を提供します。

(3) 相談

生活や健康上の心配事がありましたら、専門の職員がご相談にのります。  
関係機関等と連絡調整し生活の向上を目指します。

(4) アクティビティ

楽しく有意義に過ごして頂くために、手工芸やレクリエーション、体操、スポーツ  
等、四季折々の行事を行います。

#### 4、サービス提供方法

- ①サービス利用申込者又はその家族に対して、運営規定の概要、従業員の勤務体制、その他サービス選択に資する内容を記した文章を交付し説明を行い同意を得た上で契約を締結します。
- ②利用者の日常生活全般の状況および希望をふまえて、「居宅サービス計画」「介護予防サービス・支援計画」（以下、「居宅サービス計画」という）に沿って「通所介護計画」「第1号通所サービス計画」（以下、通所介護計画）という）を作成します。
- ③「通所介護計画」に基づき、計画的にサービスを提供します。
- ④適宜「通所介護計画」及び「提供サービス内容」についての評価をし、計画の変更等の対応を行いません。
- ⑤「通所介護計画」作成及び変更に当たっては、その内容を利用者及びその家族に対し、説明し同意を得て計画書を交付します。

#### 5、利用料金

厚生労働大臣が定める基準によるものであり、当該通所介護が法定代理受領サービスであるときは、介護保険法による介護報酬の告示上の額として設定します。

##### (1) 通所介護事業 介護報酬告示額

##### ①介護保険利用料 基本料金

<通常規模型通所介護、 8時間以上 9時間未満>

要介護度	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
要介護1	7,259円	726円	1,452円	2,178円
要介護2	8,578円	858円	1,716円	2,574円
要介護3	9,929円	993円	1,986円	2,979円
要介護4	11,292円	1,130円	2,259円	3,388円
要介護5	12,665円	1,267円	2,533円	3,800円

<通常規模型通所介護、 7時間以上 8時間未満>

要介護度	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
要介護1	7,139円	714円	1,428円	2,142円
要介護2	8,425円	843円	1,685円	2,528円
要介護3	9,766円	977円	1,954円	2,930円
要介護4	11,096円	1,110円	2,220円	3,329円
要介護5	12,447円	1,245円	2,490円	3,735円

<通常規模型通所介護、 6時間以上 7時間未満>

要介護度	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
要介護1	6,332円	634円	1,267円	1,900円
要介護2	7,477円	748円	1,496円	2,244円
要介護3	8,632円	864円	1,727円	2,590円
要介護4	9,777円	978円	1,956円	2,934円
要介護5	10,932円	1,094円	2,187円	3,280円

<通常規模型通所介護、 5時間以上 6時間未満>

要介護度	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
要介護1	6,180円	618円	1,236円	1,854円
要介護2	7,303円	731円	1,461円	2,191円
要介護3	8,425円	843円	1,685円	2,528円
要介護4	9,548円	955円	1,910円	2,865円
要介護5	10,671円	1,068円	2,135円	3,202円

<通常規模型通所介護、 4時間以上 5時間未満>

要介護度	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
要介護1	4,207円	421円	842円	1,263円
要介護2	4,817円	482円	964円	1,446円
要介護3	5,450円	545円	1,090円	1,635円
要介護4	6,071円	608円	1,215円	1,822円
要介護5	6,692円	670円	1,339円	2,008円

<通常規模型通所介護、 3時間以上 4時間未満>

要介護度	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
要介護1	4,011円	402円	803円	1,204円
要介護2	4,588円	459円	918円	1,377円
要介護3	5,199円	520円	1,040円	1,560円
要介護4	5,777円	578円	1,156円	1,734円
要介護5	6,376円	638円	1,276円	1,913円

\* 2時間以上3時間未満のご利用の場合は「4時間以上5時間未満」の料金の70%

②介護保険利用料 加算料金

加算項目	1回あたりの利用料金	介護保険適用時の 自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の 自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の 自己負担額(3割負担)
入浴介助加算Ⅰ	436円	44円	88円	131円
入浴介助加算Ⅱ	599円	60円	120円	180円
中重度者ケア体制加算	490円	49円	98円	147円
サービス提供体制加算Ⅱ (介護職員のうち介護福祉士50%)	196円	20円	40円	59円
個別機能訓練加算Ⅰ 1	610円	61円	122円	183円
個別機能訓練加算Ⅱ	218円	22円	44円	66円
ADL維持等加算Ⅰ	327円	33円	66円	99円
科学的介護推進体制加算	436円	44円	88円	131円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	218円	22円	44円	66円
送迎未実施減算(片道)	△512円	△52円	△103円	△154円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に5.9%を乗じた単位で算定			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に1.2%を乗じた単位で算定			
感染症災害3%加算	所定単位数に3.0%を乗じた単位で算定			
令和3年9月30日までの上乗せ分 (新型コロナウイルス対応)	所定単位数に0.1%を乗じた単位で算定			

\*介護保険の支給限度額を超えてのご利用の場合は、原則として介護報酬の全額(10割)を頂きます。

(2) 予防通所サービス

①介護保険利用料 基本料金

利用区分	1月あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
通所型サービスⅠ	18,224円	1,823円	3,645円	5,468円
通所型サービスⅡ	37,365円	3,737円	7,473円	11,210円

②介護保険利用料 加算料金

加算項目	1月あたりの利用料金	介護保険適用時の自己負担額(1割負担)	介護保険適用時の自己負担額(2割負担)	介護保険適用時の自己負担額(3割負担)
サービス提供体制加算Ⅱ通所Ⅰ (介護職員のうち介護福祉士50%)	784円	79円	157円	236円
サービス提供体制加算Ⅱ通所Ⅱ (介護職員のうち介護福祉士50%)	1,569円	157円	314円	471円
科学的介護推進体制加算	436円	44円	88円	131円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	218円	22円	44円	66円
介護職員処遇改善加算Ⅰ通所Ⅰ	1,220円	122円	244円	366円
介護職員処遇改善加算Ⅰ通所Ⅱ	2,354円	236円	471円	707円
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ通所Ⅰ	250円	25円	50円	75円
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ通所Ⅱ	468円	47円	94円	141円
感染症・災害加算	基本単位数に3.0%を乗じた単位で算定			

(3) 介護保険給付対象外サービスの利用料

食費	700円(昼食600円、おやつ100円)
その他の日用品費 (参加された場合)	書道(1回) 60円 手工芸(1作品) 100円~1000円 学習療法(1月) 2,300円
オムツ代(利用された場合)	尿取りパット 65円 紙オムツ 150円 リハビリパンツ 150円
洗濯・乾燥代(利用された場合)	100円
みつ星弁当〔持ち帰り分〕 (利用された場合)	495円

#### (4) キャンセル料

利用者の都合でサービスを中止（お休み）する場合、下記のキャンセル料がかかります。

- ①ご利用日の前営業日午後5時までにご連絡いただいた場合 無料
- ②ご利用日の前営業日午後5時以降のご連絡及びご連絡がなかった場合 450円  
(食材費相当分)

#### (5) 支払い方法

毎月15日頃までに前月分の請求書をお渡しします。次の方法で月内にお支払いください。

- ①郵便局口座（20日）、銀行口座（27日）からの口座振替
- ②現金による支払い

### 6、サービスの利用にあたっての留意事項

- ①利用者又はその家族は、病状の変化、かかりつけ医及び服薬内容の変更等があった際には事業所の職員にご一報ください。
- ②事業所内の機械及び器具を利用される際は、必ず職員に声をかけてください。
- ③事業所内での金品及び食物のやりとりはご遠慮下さい。
- ④職員に対する贈物や飲食のもてなしはお受けできません。
- ⑤送迎時間については別途送迎時刻表をお渡しします。渋滞等により多少時間が前後することがありますがご了承ください。また、送迎時刻は随時変更がありますので配布する送迎時刻表をご確認ください。
- ⑥毎回血圧、脈拍等の測定を致しますが、体調の思わしくない時は速やかに申し出下さい。体調確認後、サービス利用が困難と判断した場合は、サービスの中止あるいは変更をして頂く場合があります。
- ⑦健康上の理由等で、サービス提供途中で利用中止となった場合には、所定の料金をいただきます。
- ⑧サービスご利用時間、利用曜日等の変更は、担当の介護支援専門員とご相談の上、ご連絡ください。
- ⑨事業所内では禁煙、禁酒にご協力ください。

### 7、サービスの終了

次の事由に該当した場合は、この契約は自動的に終了します。ただし、終了事由が発生し、契約が終了したにもかかわらず、事業者が行ったサービスの対価は利用者がこれを負担します。

- ①利用者が病院や介護保険施設に入院入所して在宅に戻る予定のない場合
- ②利用者が死亡した場合
- ③本契約が解約又は解除された場合

## 8、非常災害対策

事業者は、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を整えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき措置についてあらかじめ防災計画及び業務継続計画を作成し、それら計画に基づき年2回利用者及び職員等の訓練を行います。

## 9、緊急時の対応

サービスの提供時に利用者の病状が急変した場合、その他必要な場合は、速やかに主治医や医療機関への連絡等必要な措置を講じ、ご家族、居宅介護支援事業者等へ連絡します。

## 10、事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、ご家族、市区町村、関係医療機関等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。

## 11、守秘義務に関する対策

事業者及び職員は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保守します。また、退職後においてもこれらの秘密を保守すべき旨を、職員との雇用契約の内容としています。

## 12、利用者の尊厳

利用者の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、職員教育を行います。

## 13、身体拘束の禁止

原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。ただし、緊急やむを得ない理由により拘束せざるを得ない場合には、事前に利用者及びその家族へ十分な説明を行い同意を得るとともに、その様態及び時間、その際の利用者の心身の状況ならびに緊急やむを得ない理由について記録します。

## 14、虐待に関する対策

虐待の発生又はその再発を防止するため、虐待防止に関するマニュアルを作成し、職員教育を行います。

## 15、感染症の予防及びまん延防止のための対策

事業所内の衛生管理、介護ケアにかかる感染対策を行い感染症の予防に努め、職員の研修及び訓練を行います。



## 16、サービス内容に関する相談苦情

### ①当センターの相談・苦情担当

サービスに関するご相談・苦情を承ります。

担当：鈴木 明香

電話番号：03-3939-0291

### ②第三者委員

翠生会評議員：牧 詔市

電話番号：03-3939-1521

翠生会評議員：加藤 あけみ

電話番号：03-3930-9584

### ③板橋区の相談・苦情窓口

板橋区介護保険苦情相談室

電話番号：03-3579-2079

### ④東京都の相談・苦情窓口

東京都国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口

電話番号：03-6238-0177

## 17、損害賠償について

事業者は、サービス提供に当たって故意又は過失により、利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償します。

ただし、損害の発生について、利用者の故意又は過失が認められ場合には、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場合には、損害賠償額を減ずることができるものとします。

## 18、第三者による評価の実施

実施日：平成30年3月16日

評価機関：一般社団法人 アクティブ ケア アンド サポート

結果の開示：あり

令和 年 月 日

通所介護・第1号通所事業の開始に当たり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明し交付しました。

<事業者>

所在地 東京都板橋区成増4-33-1  
名称 音羽台高齢者在宅サービスセンター  
(指定番号1371901560)

説明者 印

令和 年 月 日

私は、契約書および本書面により、事業者から通所介護・第1号通所事業について重要事項説明を受け、同意し交付を受けました。

<利用者>

住 所

氏 名 印

<利用者代理人>

住 所

氏 名 印(続柄 )