

指定介護予防通所介護相当サービス
デイサービスセンター東和荘のご紹介
『重要事項説明書』

令和8年 6月 1日現在

目 次

	ページ
1 事業所経営法人	1
2 利用施設	1
3 職員の配置状況	2
4 事業所が提供するサービスと利用料金	2
5 利用の変更、追加、中止	4
6 社会福祉法人による利用者負担軽減制度について	4
7 事故発生時の対応	4
8 非常災害時の対策	5
9 高齢者虐待防止について	5
10 身体的拘束等について	5
11 防犯カメラの設置及び管理について	5
12 その他運営に関する事項について	6
13 苦情受付について	6
14 守秘義務等について	7
15 第三者による評価の実施状況	7

1 事業所経営法人

- (1) 法人名 社会福祉法人 八起社
- (2) 法人所在地 名古屋市天白区植田山二丁目 101 番地
- (3) 電話番号 052-781-2859
- (4) 代表者 理事長 長谷川 弘之
- (5) 設立年月日 昭和29年12月20日

2 ご利用施設

- (1) 事業所の種類 知多北部広域連合介護予防・日常生活支援総合事業における指定第1号通所事業(介護予防通所介護相当サービス)(以下、「事業所」という。)
特別養護老人ホーム東和荘に併設
- (2) 事業所の目的
当事業所は、適正な運営を確保するために必要な管理運営に関する事項を定め、要支援状態又は事業対象者にある高齢者等に対し適正かつ効率的な介護予防通所介護相当サービスを提供することを目的とする。
- (3) 事業所の名称 デイサービスセンター東和荘
- (4) 所在地 愛知県知多郡東浦町大字石浜字飛山池上 41 番地
- (5) 電話番号 0562-84-2460
- (6) 事業所長 下村 卓也
- (7) 運営方針
指定介護予防通所介護相当サービスは、要支援者、事業対象者となった場合においても、その利用者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものとする。
実施に当たっては、関係市町、知多北部広域連合、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、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。
- (8) 開設年月日 平成30年4月1日
- (9) 通常の事業の実施区域
愛知県知多郡東浦町(東浦町以外のお方でもご利用できますが、送迎はできません。)
- (10) 営業日および営業時間

営 業 日	月曜日から土曜日まで毎日(祝日も営業します。) ただし、12月31日から1月3日を除きます。
営 業 時 間	午前8時30分から午後5時15分
送 迎	お迎えは午前8時30分から順次、お送りは午後4時30分から順次行います。
サ ー ビ ス 提 供 時 間	午前9時15分から午後4時30分まで

- (11) 利用定員 35名(通所介護を含む)

3 職員の配置状況

当事業所では、利用者に対してサービスを提供する職員として、次の職種の職員を配置しています。

(1) 主な職員の配置状況

職 種	職 員 数	備 考
1 管理者	1 名	従業者の管理及び業務の管理
2 生活相談員	1 名以上 (うち常勤1名)	利用者及び家族の相談並びに生活指導、援助
3 介護職員	5 名以上 (うち常勤1名)	通所介護事業計画等に基づく日常生活の世話
4 看護職員	1 名以上	利用者の健康保持のための措置
5 機能訓練指導員	1 名以上	生活機能の改善、維持のための機能訓練の実施

(2) 主な職種勤務体制

職 種	勤 務 体 制
1 生活相談員	勤務時間 8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 (常勤の場合)
2 介護職員	勤務時間 8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 (常勤の場合)
3 看護職員	勤務時間 8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 (常勤の場合)
4 機能訓練指導員	勤務時間 8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 (常勤の場合)

4 事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、利用者に対して知多北部広域連合が定める第1号事業給付費（介護予防通所介護相当サービス費）の対象となるサービスと給付の対象にならないサービスを提供します。

(1) 知多北部広域連合が定める第1号事業給付費（介護予防通所介護相当サービス費）の対象となるサービス

次のサービスについては、利用料金の通常9割、8割又は7割が給付されます。

(ア) 入浴

ア 入浴又は清拭を行います。

一般浴槽と機械浴槽（座位浴）の2種類あり、利用者の方の身体状況に合わせた入浴形態をとらせていただきます。

(イ) 食事の提供（別途食費が必要となります。）

ア 当事業所では、栄養士の立てる献立表により、栄養や利用者の身体の状況、嗜好を考慮した食事を提供します。

イ 利用者の自立支援のため、離床して食堂で食事を摂っていただくことを原則としています。

ウ 食事開始時間は11:45～12:30です。

(ウ) 生活相談及び援助

(エ) 排泄

利用者の排泄介助を行います。

(オ) 健康状態の把握

利用者の健康状況の確認、把握に努めます。

(カ) 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。

(キ) 送迎

利用者の送迎を行います。

(2) 介護予防通所介護相当サービスの給付対象となるサービスの利用単位と料金

(ア) 要支援1・事業対象者（週1回程度の利用）と要支援2・事業対象者（週2回程度の利用）と認定

された場合

当施設は、7級地適用地域で、サービス費1単位10.14円で算定(円未満切捨て)し、自己負担額は円未満切上げで算定しますので、下記の介護予防通所介護相当サービス費から給付額を除いた金額(自己負担額1割、2割又は3割)をお支払ください。なお、知多北部広域連合の定めにより給付単位に変更があった場合、変更された給付単位を基準として利用者の自己負担額を変更します。

1ヶ月あたり

要 介 護 度 分 区	要支援1・事業対象者 (週1回程度の利用)	要支援2・事業対象者 (週2回程度の利用)
基本単位	1,798 (59)	3,621 (119)
サービス提供体制強化加算(I)	88	176
介護職員処遇改善加算Iロ単位加算率 12.0%	226	456
合計単位	2,112	4,253
介護予防通所介護相当サービス費	21,415 円	43,125 円
自己負担額 1割	2,141 円	4,312 円
自己負担額 2割	4,283 円	8,625 円
自己負担額 3割	6,424 円	12,937 円

(注) 基本単位欄の()書きは、日割り計算による1日当たりの単位数です。

ア 介護職員の総数の内、介護福祉士の割合が70%以上・勤続10年以上の介護福祉士が25%以上いる体制のため、サービス提供体制強化加算Iが加算されます。

イ 介護予防通所介護相当サービスについては、月単位の料金となります。なお、1ヶ月の利用回数等につきましては、地域包括支援センターや居宅介護支援事業所等との調整となります。

ウ 日割りとなる場合は、以下のような場合で、()内の日を基準日として基本単位について日割り計算します。

- (a) 月途中からサービス利用を開始した場合(契約日)
- (b) 月途中でサービス利用を終了した場合(契約解除日)
- (c) 月途中に要介護から要支援に変更になった場合(変更日)
- (d) 月途中に要支援から要介護に変更になった場合(変更日)
- (e) 同一市町村内で事業所を変更した場合(変更日)

(イ) その他の主な加算の算定について

上記アに加え介護保険法の規定に基づき次の対応を実施した場合、各種加算を算定させていただきます。なお、介護保険法により給付単位に変更があった場合、変更された給付単位を基準として利用者の自己負担額を変更します。

ア 科学的介護推進体制加算 1月40単位

利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の心身に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、サービスの提供にあたり、情報その他適切かつ有効に行うために必要な情報を活用する場合

(イ) 削除((ア)に記載場所を移しましたので、削除します。)

(3) その他介護予防通所介護相当サービスの給付対象とならないサービスと利用料金

次のものについては、利用料金の全額が利用者の負担となります。

ご利用者様に必要な物品(オムツ・リハビリパンツ・パッド・その他衛生用品等)についてご持参をお願いしていましたが、ご持参されなかった際や不足分を事業所の物品で代用させて頂いた際は下記料金を負担して頂き徴収させていただきます。伏してご持参の方よろしくお願ひ致します。

オムツ(Lサイズ)100円	リハビリパンツ(Lサイズ)75円	パッド(中)37円
オムツ(Mサイズ)88円	リハビリパンツ(Mサイズ)70円	パッド(小)30円

上記内容(税込) その他衛生用品等他物品につきまして別途実費相当分徴収となります。(税込)

- (ア) 食費
利用者に提供する食事にかかる費用として食事代575円 おやつ代80円
 - (イ) 教養娯楽費(レクリエーション活動費)
利用者の希望によりレクリエーション活動に参加していただくことができます。
材料費等の実費(1日50円)
 - (ウ) 日常生活上必要となる諸費用実費
日常生活品の購入代金等利用者の日常生活に要する費用で、利用者ご自身に負担していただくことが適当であるものにかかる費用を負担していただきます。
 - (エ) 入浴用レンタル料金
利用者の希望による入浴時に使用するバスタオル1枚、フェイスタオル2枚のレンタル料金として1回100円(ご準備される場合料金はかかりません)
 - (オ) 衣類等の購入料金
利用者の希望による行事参加での衣類等購入料金
- (4) サービスの提供に当たっては、あらかじめ利用者又はご家族に対し、サービス内容及び利用料金について説明を行い、同意する旨の文書に署名をいただきます。また、利用料金に変更が生じた場合には改めてサービス内容及び利用料金について説明を行い、同意する旨の文書に署名いただきます。
- (5) 利用料金のお支払い方法
前記(1)の利用料金、(2)及び(3)にかかる費用は、1ヶ月毎に計算しご請求しますので、以下のいずれかの方法でお支払ください。
- (ア) 金融機関口座からの自動引き落とし
どの金融機関でもご利用いただけます。(引き落とし手数料は事業者負担とします。)自動引き落とし日は原則翌月26日となっておりますので、口座振替登録をされた口座にそれまでにご入金をお願いします。
 - (イ) 窓口での現金払い

5 利用の変更、追加、中止

- (1) 利用予定の前に、契約者及び利用者の都合により、サービスの利用を中止又は変更することができます。
- (ア) 利用予定日の午前8時30分までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合は、取消料として当日の食事代・おやつ代をお支払いいただく場合があります。ただし、利用者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。
 - (イ) サービスの変更、追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により希望する期間にサービスの提供ができない場合は、他の利用可能日時を契約者及び利用者提示して協議します。
- (2) 次の場合は、利用の中止をさせていただくことがあります。
- (ア) 事故防止のため、事業所及び設備を使用するに当たって、職員の指示に従っていただけない場合
 - (イ) 利用者に伝染性疾患又は適切な加療を要する疾病が認められた場合
 - (ウ) 風雨等による警報等が発令され、交通途絶その他、送迎に支障をきたすおそれがある場合

6 社会福祉法人による利用者負担軽減制度について

社会福祉法人が運営主体となっている各サービスについて、法人が利用者負担を軽減する制度があります。

(1) 軽減対象者の要件について

市町村民税世帯非課税者であって、下記の要件の全てを満たす方のうち、その方の収入や世帯状況、利用者負担等を総合的に勘案し、生計が困難であるとして、市町村が認めた方となります。

- ア 年間収入が単身世帯で150万円、世帯数が1人増えるごとに50万円加算した額以下であること。
- イ 預貯金等の額が単身世帯で350万円、世帯1人増えるごとに100万円を加算した額以下であること。

- ウ 日常生活に供する資産以外に活用できる資産がないこと
- エ 負担能力のある親族等に扶養されていないこと
- オ 介護保険料を滞納していないこと

(2) 減額割合について

減額割合は1/4（利用者負担第1段階の方は1/2）を原則とします。
該当すると思われる方は、市町村の介護保険担当課にお問い合わせください。

7 事故発生時の対応

当事業所は、事故の発生又はその再発を防止するため、次に掲げる措置を講じます。

- (1) 事故が発生した場合の対応、報告の方法等が記載された事故発生の防止のための指針を整備します。
- (2) 事故発生の防止のための対策を検討する委員会を開催します。
- (3) 事故が発生した場合又はそれに至る危険性がある事態が生じた場合に、当該事実が報告され、その分析を通じた改善策を職員に周知徹底するための体制を整備します。
- (4) 職員に対する事故発生の防止のための研修を実施します。
- (5) 事業所のサービスの提供により事故が発生した場合には速やかに市町村及び利用者の家族等に連絡するとともに、必要な措置を講じます。

8 非常災害時の対策

- (1) 火災、自然災害の非常事態への対策については、「東和荘消防計画」を定め、安全かつ迅速な対応に努めます。
- (2) 非常災害に備えるため、定期的に避難、救出その他必要な訓練を実施します。

9 高齢者虐待防止について

当事業所は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の措置を講ずる。

- (1) 事業所における虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ること。
- (2) 事業所における虐待の防止のための指針を整備すること。
- (3) 事業所において、介護職員その他の従業者に対し、虐待の防止のための研修を年2回以上実施すること。
- (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くこと。

10 身体的拘束等について

当事業所は、利用者等の生命又は身体を保護するために緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為「以下（身体的拘束等）という。」を行わないため、次に掲げる必要な措置を講じます。

- (1) 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を設置し、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ります。
- (2) 身体的拘束等の適正化のための指針を整備します。
- (3) 身体的拘束等の適正化のための研修を実施します。
- (4) 身体拘束等を行う緊急やむを得ない場合は、次のいずれにも該当する場合とします。

(ア) 切迫性

利用者本人又は他の利用者の生命又は身体が険にさらされる可能性が著しく高い場合

(イ) 非代替性

身体拘束以外に代替する介護方法がない場合

(ウ) 一時性

身体拘束が一時的なものである場合

1 1 防犯カメラの設置及び管理について

当事業所は、利用者等の安全と事故防止、事故発生時の早期発見及び施設での犯罪防止に資するため、防犯カメラの設置及び管理について次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

(1) 防犯カメラの設置者及び管理責任者について

(ア) 設置者 社会福祉法人八起社 理事長 長谷川弘之

(イ) 管理責任者 老人ホーム東和荘 総括荘長 下村 卓也

(2) 防犯カメラ等の設置について

防犯カメラ、映像表示機器及び録画レコーダ（以下「防犯カメラ等」という）の設置場所は、玄関、非常口及び館内の共有スペースとします。

(3) 防犯カメラの設置の表示について

防犯カメラの撮影区域内の見やすい場所に、防犯カメラを設置し、撮影している旨並びに防犯カメラの設置者名及び管理責任者名を表示します。

(4) 防犯カメラ等の管理について

設置者及び管理責任者以外は、防犯カメラ等の操作をし、及び画像の取扱いをしないこととします。ただし、設置者及び管理責任者が必要であると認めた場合には、防犯カメラ等の操作及び画像の取扱いをする操作取扱者（以下「操作取扱者」という。）を指定します。

(5) 画像の管理について

撮影された画像の管理は、次に掲げるとおりとします。

(ア) 設置者及び管理責任者並びに操作取扱者は、画像を編集し、又は加工することなく、撮影時の状態のまま保管することとします。

(イ) 録画レコーダは、施設のできる事務所内に保管し、30日間の保存期間を経過した画像は、上書きにより消去します。

(6) 画像の利用制限について

画像は、設置目的以外に利用しません。ただし、次に掲げる場合については、その限りではありません。

(ア) 法令に基づく場合

(イ) 捜査機関からの犯罪、事故の捜査等のための閲覧又は提出を求められ、協力の必要がある場合

(ウ) 本人若しくはその家族の同意があるとき又は本人若しくはその家族に提供する場合

(7) 苦情等の処理について

設置者及び管理責任者は、防犯カメラの設置又は運用に関する苦情や問い合わせを受けたときは、適切かつ速やかに対応します。

1 2 その他運営に関する事項について

当事業所では次の委員会等を通し、安全性の高い事業所運営に努めます。

(1) 感染対策委員会

感染症や食中毒の予防及びまん延の防止のため概ね月1回程度定期的に委員会を開催します。

(2) 給食委員会

食品の衛生管理、栄養管理、利用者の嗜好等について検討します。

(3) 衛生委員会

産業医の指導に基づき、職場環境の整備、改善、職員の健康管理等を検討します。

(4) 介護事故防止対策委員会

施設における介護事故の予防、その他安全管理についての改善策等の検討をします。

(5) 虐待防止推進委員会

利用者の人権の擁護、虐待の発生、再発の防止の推進、対策の整備を図ります。

1 3 苦情受付について

当事業所における苦情やご相談は次の窓口で受け付けます。

- (1) 特別養護老人ホーム 東和荘 事務室 受付担当 水野・柳
受付時間 毎週月曜日～土曜日 8：45～17：30（日祝祭日と12月29日～1月3日を除きます。）
TEL 0562-83-2878 FAX 0562-84-2448
- (2) 行政機関その他機関での苦情受付
 - (ア) 国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情相談室
〒461-8532 愛知県名古屋市東区泉一丁目6番5号（国保会館）
TEL 052-971-4165 FAX 052-962-8870
 - (イ) 知多北部広域連合 事業課 給付係
〒476-0003 愛知県東海市荒尾町西廻間2番地の1 東海市しあわせ村内
TEL 052-689-2263 FAX 052-689-2265
 - (ウ) 東浦町役場 ふくし課 社会高齢係
〒470-2192 愛知県知多郡東浦町大字緒川字政所20番地
TEL 0562-83-3111（代表） FAX 0562-83-9756（代表）
 - (エ) 社会福祉法人八起社 苦情解決のための第三者委員 仲井正俊・棚橋尚登
〒468-0001 愛知県名古屋市天白区植田山二丁目101番地（社会福祉法人八起社 本部）
TEL 052-781-2859 FAX 052-781-3078
仲井正俊 TEL 052-801-7267・棚橋尚登 TEL 052-932-8469

1 4 守秘義務等について

秘密の保持及び利用目的については、次のように対応します。

- (1) 当事業所の職員は、当法人が定めた「個人情報保護に関する基本方針」に基づき、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持します。
- (2) 当事業所の職員は、当法人が定めた「個人情報の利用目的」以外に個人情報を取り扱うことはいたしません。ただし、医療上又は緊急に必要がある場合には、医療機関等に対して、利用者に関する心身の情報を提供させていただくことがあります。

1 5 第三者による評価の実施状況

- (1) あり ・ なし
- (2) ありの場合
 - ①実施日 年 月 日
 - ②評価機関の名称
 - ③結果の開示 あり ・ なし

指定介護予防通所介護相当サービスの提供の開始に際し、デイサービスセンター東和荘のご紹介（重要事項説明書）に基づき重要事項の説明を行いました。

デイサービスセンター東和荘殿

説明者職名

氏名

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定介護予防通所介護相当サービスの提供開始に同意しました。

令和 年 月 日

住所

利用者氏名

住所

家族代表氏名

利用者との続柄

利用者は、身体状況等により署名ができないため、利用者の意思を確認のうえ、私が利用者にならわって、その署名を代筆しました。

住所

代筆者氏名

利用者との続柄

この重要事項説明書は、厚生省令第39号（平成11年3月31日）第4条の規定に基づき、利用申込者またはその家族への重要事項説明のために作成したものです。

個人情報利用同意書

私及び私の家族の個人情報の利用については、下記により必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

記

1 使用目的

- (1) 居宅サービス・介護予防サービス・施設サービスの提供を受けるに当たって、居宅サービス計画・介護予防サービス計画・施設サービス計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施されるサービス担当者会議において、利用者の状態、家族の状況等を把握するため
- (2) 事業所内・施設内のカンファレンスのため
- (3) 医療機関、介護保険施設、介護支援専門員、介護保険事業所、自治体（保険者）、その他社会福祉施設・団体との連絡調整のため

2 個人情報の内容

- (1) 氏名、生年月日、年齢、住所、健康状態、病歴、家族状況等で、事業者が居宅介護支援・訪問介護・通所介護・短期入所生活介護、訪問看護、福祉用具貸与、施設サービスを行うために必要なご利用者やご家族の個人情報
- (2) 認定調査票（必要項目及び特記事項）、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見（認定結果通知書）
- (3) その他ご利用者やご家族に関する個人情報であって、特定個人が識別され、又は識別されうる情報

3 使用する期間

サービス契約締結日からサービス提供の終了日まで

4 使用する条件

- (1) 個人情報の利用については、必要最小限の範囲で使用するものとし、個人情報の提供に当たっては関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払う。
- (2) 個人情報を使用した会議、相手方、個人情報利用の内容等の経過を記録する。

社会福祉法人 八起社 東和荘居宅支援事業所
特別養護老人ホーム東和荘
東和荘（介護予防）短期入所生活介護事業所 御中
デイサービスセンター東和荘
東和荘外部サービス利用型（介護予防）特定施設入居者生活介護事業所
東和荘（介護予防）訪問介護事業所

令和 年 月 日

ご利用者

住 所 _____

氏 名 _____

ご家族代表

住 所 _____

氏 名 _____ (続き柄)

利用者は、身体の状態等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認のうえ、私が利用者にならわって、その署名を代筆しました。

署名代筆者

住 所 _____

氏 名 _____