

エルダーデイサービスセンター 重要事項説明書

1. 法人の概要

法人の名称	医療法人社団 アスカ
所在地	富山県氷見市柳田 2011 番地の 2
代表者氏名	理事長 白石陽治
設立年月日	平成 5 年 3 月 25 日
電話番号	電話：0766-91-5355
ホームページアドレス	http://www.drshiraishi.or.jp

2. 事業所の概要

事業所の名称	エルダーデイサービスセンター
介護保険事業者番号	第 1670500204
所在地	富山県氷見市阿尾 193 番地
開設年月日	平成 13 年 3 月 1 日
電話番号	0766-74-7611 (FAX : 0766-72-5901)
管理者氏名	谷口永吏
ホームページアドレス	http://www.drshiraishi.or.jp

3. 運営の方針

- (1) 事業所の従業者は、利用者の心身の特性を踏まえて、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心身機能の維持・向上を目指し、機能訓練の援助や日常生活における相談及び助言を行うことによって、利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持や利用者家族の負担軽減を図ります。
- (2) 事業の実施にあたっては、利用者の要支援状態の軽減又は要介護状態となることの予防に資するよう、関係機関と綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

4. 従事者の職種、員数および職務の内容

事業所に勤務する職種、員数および職務の内容は次のとおりとします。

職種	員数	職務内容
管理者	1名	従事者の管理及びサービスの利用の申し込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行う
機能訓練指導員	1名	運動機能向上サービスの提供を行い、定期的にその計画の進捗状況について記録・評価を行う。
介護職員	1名以上	サービスの業務全般に従事し、通所型サービス計画書の作成や記録等行う。

5. 営業日時および実施地域

営業日	月・水・金曜日（ただし、祝日・お盆・年末年始を除く）
営業時間	13時00分から午後17時00分まで
サービス提供時間	13時15分から16時15分まで
実施地域	氷見市内

6. サービスの内容

運動を目的とした短時間のデイサービスのため、食事と入浴の提供はありません。

送迎	自宅と事業所間を送迎します。
健康チェック	バイタル測定を行い、健康確認を行います。
日常生活上の支援	利用者の状況に応じて、動作の見守りや適切な援助を行います。
運動・訓練、体操 余暇活動	・心身機能の評価を行い、利用者の状態に応じた訓練や体操の提案・指導を行います。 ・脳トレプリント、創作活動等を行います。

7. サービスの中止、キャンセル料

利用者は、事業者へ申し出るによりサービス利用を中止することができます。利用中止となった場合、キャンセル料は発生しません。

8. 利用者負担額、利用料の徴収方法

- (1) 利用者負担額については、別紙料金表に記載の額とします。但し、契約の期間に介護保険法等の関係法令の改定により、利用者負担金の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用するものとします。この場合、事業者は法令改正後速やかに利用者に対し、改正の施行時期及び改定後の金額を通知し、本契約の継続について確認するものとします。
- (2) 介護保険での給付の範囲を超えたサービス利用料は、全額が利用者の自己負担となります。
- (3) 介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により事業者へ直接介護保険給付が行われない場合があります。その場合は、利用料金全額をお支払いください。利用料のお支払いと引き換えにサービス提供証明書と領収証を発行します。
- (4) 利用料は毎月月末締めで、翌月10日前後に請求書をお渡しします。
- (5) 支払方法は、現金または口座振替となります（原則毎月22日。曜日の都合で23日以降となる場合があります）。契約時にご都合よい方法を選択してください。利用途中での変更も可能です。
- (6) 入金確認後に領収書を発行します（口座振替の場合は翌月の請求書と一緒に領収書をお渡しします）。

9. サービス利用にあたっての留意事項

以下の事柄にご留意ください。繰り返しこれらの行為を行った時には、サービス利用をご遠慮していただく場合があります。

- (1) 食べ物の持ち込みは、原則禁止とします。
- (2) 飲酒及び喫煙は、禁止とします。

- (3) 身の回り品等の持ち込みは必要最小限とし、利用料以外の金銭または貴重品等の持ち込みは禁止とさせていただきます。持ち込みの際は自己管理となります。
- (4) 暴言・暴力・騒音等、他の利用者が不快に感じる行為や迷惑になる行為は禁止します。
- (5) 宗教活動や政治活動、営利行為は、禁止です。
- (6) ペットの持ち込みは禁止です。
- (7) 故意による事業所設備の破損は、修理費等を弁償していただく場合があります。

10. 事故発生時の対応

サービス提供中に事故が発生した場合には、速やかに利用者の家族、主治医、居宅介護支援事業者、保険者等に連絡するとともに、必要な措置を行います。

11. 緊急時の対応

サービス提供中に利用者に容体の急変が生じた場合は速やかに主治医や家族等に連絡を取る等の必要な対応を行います。状態によっては病院へ緊急搬送することがあります。

主治医	病院名		医師名	
	電話番号			
緊急時の連絡先	氏名(続柄)	()		
	住所			
	電話番号			

12. 苦情・相談窓口

利用者からの苦情に対して、迅速かつ適切に対応するため、事業所に受付窓口を設置します。行政機関においても苦情を申し出ることができます。

事業所の苦情相談窓口	苦情責任者 谷口永吏 ご利用時間 金曜日 13:30~16:30 ご利用方法 電話 0766-74-7611 FAX 0766-72-5901 事業所入口に「意見箱」設置してあります ※上記対応時間以外は「介護老人保健施設エルダーヴィラ氷見」で受け付けています。営業時間外は電話転送されます。
行政機関の苦情相談窓口	氷見市役所 福祉介護課 0766-74-8066 富山県国民健康保険団体連合会 介護保険係 苦情相談窓口 076-431-9833 富山県福祉サービス運営適正化委員会 076-432-3280

13. 非常災害対策

事業所は、非常災害対策に備え、消防計画や自然災害(洪水、地震等)、感染症に対処する具体的計画や関係機関への通報及び連携体制を整備し、定期的に避難・救出等の訓練を行います。

1 4. 業務継続計画の策定等

- (1) 感染症や自然災害の発生時におけるサービス提供の継続的な実施のため、及び非常時の体制で早期の業務再開を行うための計画（以下「業務継続計画」という）を策定し、従業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年1回以上実施します。
- (2) 管理者は、エルダーヴィラ氷見の「自然災害対策委員会及び緊急時の感染対策委員会、緊急時の災害対策委員会」に所属し、委員会に出席し情報共有等を図ります。

1 5. 虐待の防止等

- (1) 利用者の人権擁護、虐待防止のための必要な体制や仕組み等の整備を行うとともに、従業員に対し研修の実施等の必要な措置を講じます。また、虐待の通報や相談があった場合には、速やかに事実確認を行い、解決に向けた取り組みを行います。
- (2) 管理者は、虐待防止担当者としてエルダーヴィラ氷見の「身体拘束廃止推進・高齢者虐待防止ハラスメント委員会」に所属し、委員会に出席し情報共有等を図ります。

1 6. ハラスメントの防止

- (1) 適切なサービスの提供できる勤務環境を確保するために、ハラスメント防止のための必要な体制や仕組みの整備を行い、従業員に対し研修の実施等の必要な措置を講じます。また、ハラスメント被害の通報や相談があった場合には、速やかに事実確認を行い解決に向けた取り組みを行います。
- (2) 管理者は、ハラスメント防止対策担当者としてエルダーヴィラ氷見の「身体拘束廃止推進・高齢者虐待防止ハラスメント委員会」に所属し、委員会に出席して情報共有等を図ります。

1 7. 身体拘束等の禁止

- (1) 利用者の尊厳と主体性を尊重し、身体拘束をしない援助の実施に努めます。但し、利用者本人又は他の利用者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合は、この限りではありません。
- (2) 前項但し書きに基づき身体拘束等の行為を行った場合には、事業者はその態様及び日時、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を記録します。
- (3) 管理者は、ハラスメント防止対策担当者としてエルダーヴィラ氷見の「身体拘束廃止推進・高齢者虐待防止ハラスメント委員会」に所属し、委員会に出席して情報共有等を図ります。

1 8. 秘密保持

- (1) 事業者及びその従業員は、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、在職中及び退職後において、第三者に漏らしません。これは、この契約終了後も同様とします。
- (2) 事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取扱いに努めるものとします。

重要事項説明同意書

サービスの利用にあたり、説明者より本書面にて重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

(説明を受けた本人又は家族)

住 所 : _____

氏 名 : _____

(説 明 者)

所在地 : 富山県氷見市阿尾193番地 _____

事業所名 : エルダーデイサービスセンター _____

説明者 : _____