

**社会福祉法人麗寿会**  
**デイサービスセンターふれあいの泉**  
地域密着型通所介護・通所型サービス〇 **重要事項説明書**

2024/6

**1 事業所の概要**

事業所名	社会福祉法人 麗寿会 ふれあいの泉		
所在地	鎌倉市今泉2-4-10		
連絡先	電話 0467-43-5975		
事業所指定番号	神奈川県 第 1472101821 号		
管理者	管理者 氏名：小野里 佳奈美		
サービス提供地域	鎌倉市内全域		
提供サービス種別	地域密着型通所介護・通所型サービス〇		
サービス内容	① 利用者の状況等に応じて、原則当該施設においてサービスを提供します。 ② 入浴及び食事の提供、排泄等の日常生活上の必要な活動に伴う介護を提供します。 ③ 生活や介護等に関する相談・助言の対応をいたします。 ④ 利用に際しては健康状態等の確認を行うとともに、必要な日常生活上の健康に関する相談に応じます。 ⑤ 利用者の状況並びに居宅介護サービス計画及び介護予防サービス計画に基づき、機能訓練等を提供します。 ⑥ 提供に当たっては「地域密着型通所介護計画書」及び「通所型サービス〇計画」に沿って行うものとしします。 ⑦ 提供日は日曜を除く日及び年末年始 12/30～1/3 を除く毎日とします。		
	平日	土曜日	祝日
サービス提供時間	9:30～16:35	9:30～16:35	9:30～16:35
事業所営業時間	8:30～17:30	8:30～17:30	8:30～17:30

**2 事業所の職員体制等**

職 種	従事するサービス種類、業務	人 員
管 理 者	業務の管理を一元的に行います。	1名（兼任1名）
生活相談員	利用者やその家族からの相談に応じると共に、利用の申し込みに係わる調整や通所介護計画の作成を行います。また、必要に応じて利用者への説明を行います。	2名 兼任2名
看 護 師	利用者の健康管理を行うと共に、必要に応じて観察、静養の提供を行います。	2名以上
介護職員	入浴・排泄・食事・歩行介助等の日常的介護を行うと共に、送迎時の付き添い介助を行います。	8名以上
機能訓練指導員	通所介護における個別機能訓練計画を作成し、利用者に対し必要な指導を行います。	1名以上

**3 サービス利用料及び利用者負担**

(1) 介護報酬の算定方法及び利用者自己負担金について、法定代理受領サービスである時は下記の計算式にて算定されます

・保険対象額：

要介護の場合：((介護度別報酬単位×利用回数+加算対象分×利用回数)  
+ (介護職員処遇改善加算分)) × 10.68円 = 保険対象額

加算対象分：サービス提供体制加算Ⅲ 6単位/日  
入浴介助加算 40単位/日  
( 認知症加算 60単位/日 )

要支援の場合：(介護度別報酬単位＋加算対象分) × 10.68円＝保険対象額  
加算対象分：サービス提供体制加算Ⅲ 24単位／月（要支援1の場合）  
サービス提供体制加算Ⅲ 48単位／月（要支援2の場合）  
通所介護等処遇改善加算Ⅱ 利用総単位数の0.09掛け

利用者自己負担金：保険対象額－(保険対象額×介護保険負担割合証1割の方は0.9  
2割の方は0.8もしくは3割の方は0.7) ※小数点以下は切り捨てです

(2) 保険外費用については、上記の法定利用料の他に希望に応じて提供したサービスについて、保険外費用（実費）を徴収致します。

(3) 利用者負担金のお支払い方法

自己負担金は、原則として自動口座引き落とし（ご指定の金融機関口座から毎月27日に引き落とし）により、お支払いいただきますようお願いいたします。

(4) その他

- ・ サービス計画を作成しない場合など、「償還払い」となる場合には、いったん利用者が利用料（10割）を支払い、その後市町村に対して保険給付分を請求することになります。
- ・ 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、居宅サービス計画及び介護予防サービス計画を作成する際に居宅介護支援専門員からの説明のうえ、利用者の同意を得ることになります）。

#### 4 キャンセル

利用者がサービスの利用の中止をする際には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。

（連絡先）：0467-43-5975 通所介護（デイサービス）

・ 利用者の都合でサービスを中止（キャンセル）にする場合には、できるだけサービス利用の前日営業時間までに、体調不良等で休まれる場合には、当日8時半までにご連絡ください。以降のキャンセルには、キャンセル料を申し受けることとなりますので、ご了承ください。但し、利用者の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です。キャンセル料は、利用者負担の支払に合わせてお支払いいただきます。

#### 5 当事業所のサービスの方針

- (1) 法人理念である、「人を尊び、命を尊び、個を敬愛す」に基づいた個別ケアを提供します。
- (2) 社会福祉の専門的な視点を持ち「心の通ったケア」を実践します
- (3) 人権に配慮し、個性にあわせたケアを実践します。
- (4) ご家族の介護負担を理解し、親身になってご相談をお受け致します。

#### 6 緊急時・事故発生時の対応

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合せに基づき、別紙の緊急連絡票に沿って、主治医、救急機関、居宅介護支援事業者等に連絡し、緊急搬送等の必要な措置をとります。

#### 7 非常災害・感染症対策

非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等に対処する計画を作成し、防火管理者又は、火気・消防等についての責任者を定め、消火、通報及び避難・救出の訓練を年2回以上定期的に行います。業務継続計画（感染症・災害）を策定し定期的な研修及び訓練（シミュレーション）を実施します。

## 8 相談窓口、苦情対応

○サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

ご利用者相談担当窓口	電話番号 0467-43-5975 Fax 43-5978 相談員 小野里 佳奈美 浦川 郷子 対応時間 8:30~17:30
------------	---

○公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

市町村介護保険相談窓口	鎌倉市高齢者いきいき課 電話番号 0467-61-3947 利用時間 8:30~17:15
神奈川県 国民健康保険団体連合会	所在地 横浜市西区楠町27-1 電話番号 045-329-3447 利用時間 8:30~17:15

## 9 併設サービス 居宅介護支援事業所

### 10 第三者評価の実施 なし

### 11 当法人の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 麗寿会
代表者名	大屋敷 幸志
本部所在地・電話	茅ヶ崎市南湖1丁目6番15号 0467-85-1148
事業の概要	<ul style="list-style-type: none"><li>◎ ふれあいの森<ul style="list-style-type: none"><li>・介護老人福祉施設・居宅介護支援</li><li>・短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護</li><li>・通所介護・第1号通所事業</li></ul></li><li>◎ ふれあいの里<ul style="list-style-type: none"><li>・ケアハウス</li></ul></li><li>◎ ふれあいの家みのり<ul style="list-style-type: none"><li>・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</li></ul></li><li>◎ 元町ケアセンター<ul style="list-style-type: none"><li>・通所介護・第1号通所事業</li><li>・訪問介護・介護予防訪問介護・居宅介護支援</li></ul></li><li>◎ ふれあいの泉<ul style="list-style-type: none"><li>・介護老人福祉施設（ユニット型）</li><li>・短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護</li><li>・地域密着型通所介護・第1号通所事業・居宅介護支援</li></ul></li><li>◎ 鎌倉市地域包括支援センター</li><li>◎ 茅ヶ崎市地域包括支援センターみどり</li><li>◎ 茅ヶ崎市地域包括支援センターゆず</li><li>◎ 茅ヶ崎市地域包括支援センターわかば</li><li>◎ ふれあいの麗寿<ul style="list-style-type: none"><li>・介護老人福祉施設（従来型多床室、従来型個室、ユニット型個室）</li><li>・居宅介護支援</li></ul></li></ul>

令和 年 月 日

サービス契約の締結に当たり、上記により重要事項を説明しました。

所在地 鎌倉市今泉2-4-10

事業者名 社会福祉法人麗寿会 デイサービスセンター ふれあいの泉

説明者

印

サービス契約の締結に当たり、上記のとおり説明を受け、同意し交付を受けました。

利用者

住所 鎌倉市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_)

立会人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_)