

＜通所介護重要事項説明書＞

〔令和6年6月1日現在〕

1 当事業所が提供するサービスについての相談・苦情などの窓口

デイ&リハビリ こころ三郷駅前 TEL 048-951-3157

担当 三浦 ・ 福田 重要事項説明者 三浦 ・ 福田

各市役所・国民健康保険団体連合会でも受け付けております。※ご不明な点は、何でもお尋ねください。

2 デイ&リハビリ こころ三郷駅前の概要

(1) 事業所の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	デイ&リハビリ こころ三郷駅前
所在地	埼玉県三郷市三郷1-5-9三増ビル1階
連絡先	048-951-3157
管理者氏名	三浦 貴宏
介護保険指定番号	通所介護事業 (埼玉県指定 1171201617号)
通常事業実施地域	三郷市・吉川市
事業の目的	要介護状態にある高齢者に対し適正な指定通所介護等を提供することを目的とする。
運営方針	利用者の心身の特徴を踏まえて、可能な限りその居宅において、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、さらに利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びに家族の身体的・精神的負担の軽減を図るために、必要な日常生活上の介護、援助を行う。また、関係区市町村、地域包括支援センター、近隣の他の保健・医療又は福祉サービスを提供する者との密接な連携を保ち、総合的なサービスの提供に努める。
虐待防止に関する事項	利用者の人権の擁護・虐待の防止等のため必要な措置を講ずるものとする。
個人情報の取り扱い	利用者およびその家族の個人情報については、必要最小限の範囲内で使用するものとし、関係者以外の者に漏らさないものとする。
損害保険の加入	あり
第三者評価の有無	なし

(2) 営業時間

月 ～ 土	午前8:30 ～ 午後5:30 休業日日曜日・年末年始12月30日～1月3日
-------	--

(3) サービス提供時間

月 ～ 土	午前9:00 ～ 午後4:30 休業日日曜日・年末年始12月30日～1月3日
-------	--

(4) 職員体制

	資 格	常 勤	非常勤	計
管理者	介護福祉士	1名	0名	1名
生活相談員	介護福祉士等	2名	0名	2名
看護師	看護師・准看護師	0名	3名	3名
介護職員	介護福祉士・介護職員初任者研修修了者（旧ヘルパー2級）または無資格者	3名	1名	4名
機能訓練指導員	柔道整復師・看護師・准看護師	1名	1名	2名
その他職員	ドライバー	0名	3名	3名

(5) 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます

3 サービス内容

(1) 身体介護に関すること

日常生活動作能力の程度により、必要な支援及びサービスを提供する
排泄の介助、移動・移乗の介助、養護、その他必要な身体介護

(2) 入浴に関すること

家庭において入浴することが困難な利用者に対して、必要な入浴サービスを提供する
衣類着脱の介護、身体の清拭、整髪、洗身、その他必要な入浴の介助

(3) 食事に関すること

給食を希望する利用者に対して、必要な食事のサービスを提供する
食事の準備、配膳下膳の介助、食事摂取の介助、その他必要な食事の介助

(4) 機能訓練に関すること

体力や機能の低下を防ぐために必要な訓練及び日常生活に必要な基本的動作を獲得するための訓練を行う

(5) 口腔ケアに関すること

口腔機能の向上を目的とし、口腔清掃、摂食・嚥下機能に関する指導若しくはサービスの提供を行う

(6) アクティビティ・サービスに関すること

利用者が、生きがいのある快適で豊かな日常生活を送ることができるよう、アクティビティ・サービスを実施する。これらの活動を通じて仲間づくり、老いや障害の受容、心身機能の維持・向上、自信の回復や情緒安定を図る。

(例) レクリエーション、音楽活動、制作活動、行事的活動、体操

(7) 送迎に関すること

送迎を必要とする利用者に対し送迎サービスを提供する。送迎車両には通所介護従事者が添乗し必要な介護を行う

(8) 相談・助言に関すること

利用者及びその家族の日常生活における介護等に関する相談および助言を行う。

4 利用料金

(1) 別紙料金表による。

(2) キャンセル料金

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料金を頂きます。
キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。

(連絡先：デイ&リハビリ ところ三郷駅前 TEL048-951-3157)

① ご利用日当日の朝8時までにご連絡いただいた場合	無料
② ご利用日当日の朝8時までにご連絡がなかった場合	昼食代650円・おやつ代150円

(3) 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月20日頃までに当月分の料金を請求いたします。お支払い方法は、原則銀行または、郵便局からの口座振替とさせていただきます。

5 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずはお電話などでお申し込みください。当社職員がお伺いし、契約を結びサービス提供を開始します。

※居宅サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談ください。

(2) サービスの終了

① お客様のご都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する日の4週間前までに文書でお申し出ください。

② 当社の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービス提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了1ヶ月までに文書で通知いたします。

③ 自動終了（以下の場合は、双方の通知がなくても自動的にサービス終了します）

- ・お客様が介護保険施設に入所した場合
- ・介護保険給付でサービスを受けていたお客様の要介護認定区分が、非該当〔自立〕または要支援と認定された場合
- ・お客様が亡くなられた場合

④ その他

- ・当社が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、お客様やご家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または当社が破産した場合、お客様は文書で解約を通知することによって即座に契約を解約することができます。
- ・お客様が、サービス利用料金の支払いを3ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず15日以内に支払わない場合、またはお客様やご家族の方などが、当社や当社のサービス従業者に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、当社により文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。
- ・風邪、病気等の際はサービスの利用を見合わせて無理な利用はお断りする場合がございます
- ・当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービスを変更または、中止することがあります。
- ・ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合ご家族に連絡の上、適切に対応します。
- ・他の利用者の健康に影響を与える可能性のある疾患（感染症）が明らかになった場合、速やかに事業所に申告してください。治癒するまでサービスの利用はお断りさせていただきます。

6 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

主治医	主治医氏名	医療機関名（ ）・医師名（ Dr）
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	
主治医への 連絡基準		

7 事故発生時の対応方法

サービスの提供により事故が発生した場合は、利用者の所在する市町村、利用者のご家族、利用者に係わる居宅介護支援事業者等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとします。

8 サービス内容に関する苦情

● 弊社お客様苦情相談窓口

苦情相談窓口担当	デイ&リハビリ こころ三郷駅前 三浦
電話番号	048-951-3157
受付日	月曜～土曜【年末年始(12月30日～1月3日)を除く】
受付時間	午前8:30～午後5:30

● その他

三郷市役所	長寿いきがい課	電話: 048-930-7792
吉川市役所	長寿支援課	電話: 048-982-5120
埼玉県国民健康保険団体連合会(苦情対応係)		電話: 048-824-2568

9 運営法人の概要

【会社の概要】

社名 アイリスフレール株式会社
資本金 2,000,000円(資本準備金含まず)
社員数 55名(社員・パートを含む)
設立 平成24年6月8日
本社所在地 東京都豊島区千早2-42-10
代表者 代表取締役 大山 幸成
連絡先 電話 03-6909-5050

【事業内容】 医療介護保険事業等