

重 要 事 項 説 明 書

2022.10.1~

1. 事 業 者

- (1) 法 人 名 社会福祉法人郡上市社会福祉協議会
- (2) 法人所在地 岐阜県郡上市大和町徳永585番地
- (3) 代 表 者 会長 石 神 鈇
- (4) 電 話 番 号 0575-88-9988
- (5) 指定年月日 平成30年4月1日
指定有効期間 平成30年4月1日~令和6年3月31日

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 介護予防デイサービス事業所
平成30年4月1日指定 郡上市2171000579号
- (2) 事業所の目的 介護予防デイサービスは、介護保険法令に従い、ご契約者（利用者）が、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、ご契約者に介護予防デイサービスを提供します。
- (3) 事業所の名称 美並デイサービスセンター
- (4) 事業所所在地 岐阜県郡上市美並町白山430番地3
- (5) 電 話 番 号 0575-79-3644
- (6) 管理者氏名 上平 達也
- (7) 運 営 方 針 サービスの提供にあつては、関係市町村、地域の保健医療福祉サービス機関との綿密な連携を図り総合的なサービスの提供に努めます。
- (8) 開設年月日 平成16年4月1日
- (9) 事業実施地域 郡上市美並町、八幡町(東乙原, 名津佐、小那比、野々倉地域)
- (10) 営 業 日 毎週月曜日から金曜日まで
ただし、12月29日から1月3日までの日を除く
- (11) 営 業 時 間 午前8時15分から午後5時15分まで
(サービス提供時間：午前9時00分から午後4時10分)
- (12) 利 用 定 員 1日40人まで
- (13) 事業所他業務 当事業所では、次の業務も合わせて実施しています。
指定通所介護事業
平成16年4月1日指定 岐阜県2171000579号
基準該当障害福祉サービス事業
生活介護 平成19年4月1日指定 2141010070号
自立訓練 平成19年4月1日指定 2141010070号

3. 職員の配置状況

当事業所では、ご契約者に対して指定通所介護サービス及び介護予防デイサービスを提供する職員として以下の職種職員を配置しています。

※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

<職員の配置状況>

職 種	常 勤	非常勤	備 考
管 理 者	1名		介護職員兼務
生活相談員	2名		看護職兼務1名
看 護 職 員	2名	4名	機能訓練指導員兼務
介 護 職 員	5名	5名	

4. 当事業所が提供するサービス（1日のながれ）

時 間	サービス	内 容
午前	送 迎	送迎車にて自宅までお迎えに伺います。
	健康チェック	看護職員が、血圧、脈拍、体温などを測定しながらご利用者の健康状態を伺います。
	入 浴	ご利用者の状態にあわせて、入浴をさせていただきます。
	機能訓練	個別プログラムに基づき、軽体操やリハビリ機器を用いて、機能訓練を行います。
午後	昼 食	日替わりでメニューをご提供します。
	生活機能向上活動	日常生活の支援につながる活動を行います。
	お や つ	お茶を飲みながら話もはずみます。
	送 迎	ご自宅までお送りします。

5. 当事業所が提供するサービスの利用料金（料金一覧表参照）

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第4条参照）

以下のサービスについては、利用者ごとに決められた介護保険負担割合に従い、利用料金の9割から7割が介護保険から給付されます。

- ①身体介護（排泄介助、移動移乗介助、送迎時の乗降介助等）
- ②入 浴（衣類着脱介助、洗身、洗髪等）
- ③そ の 他（相談助言、レクリエーション、行事等）

<基本サービス>

包括単価（月額）

ご 契 約 者 の 要 介 護 度	基 本 料 金
要支援1、事業対象者	16,720円
要支援2（週1回程度）	16,720円
要支援2、事業対象者で週2回程度	34,280円

※介護職員の専門体制を整えている事業所として「サービス提供体制強化加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）又は（Ⅲ）」が算定されます。

- ・サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

- 要支援1 加算料：880円 / 要支援2 加算料：1,760円
- ・サービス提供体制強化加算（Ⅱ）
- 要支援1 加算料：720円 / 要支援2 加算料：1,440円
- ・サービス提供体制強化加算（Ⅲ）
- 要支援1 加算料：240円 / 要支援2 加算料：480円

※介護職員の処遇改善に取り組む事業所として下記の加算が算定されます。
「介護職員処遇改善加算（Ⅰ）」（1ヵ月のご利用総単位数の5.9%）
「介護職員等ベースアップ等支援加算」（1ヵ月のご利用総単位数の1.1%）

※通常の事業実施地域を越えてサービスを利用される方が中山間地域等にお住まいの場合は基本料金に5%が加算されます。

<加算サービス>

加算サービスはご利用者ごとの選択サービスとなっています。以下のサービスをご利用の際には、利用者ごとに決められた介護保険負担割合に従い、加算料金の9割から7割が介護保険から給付されます。

- ・運動器機能向上加算 加算料金：2,250円
機能訓練指導員がご利用者の心身の状態に合わせて運動器機能向上計画を作成し、リハビリなど身体の機能の向上を目指したサービスを行います。
- ・若年性認知症利用者受入加算 加算料金2,400円
65歳以下の認知症の方に対し、担当者を定めサービスを行います。
- ・生活機能向上グループ加算 加算料金：1,000円
共通の課題を有するご利用者にグループになっていただき、日常生活上の支援のための活動を行います。複数のプログラムの中から選択していただけます。
- ・科学的介護推進体制加算 加算料金：400円/月
ご利用者の心身状況に係る情報を科学的に分析して、より良いサービスが提供できるようにします。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条、第7条参照）

以下のサービスについては、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

①食事の提供（調理、後片付け、材料費等）

ご契約者に提供する食事の調理・材料等にかかる費用です。

料金：1日あたり 700円

②通常の事業実施区域外への送迎

通常の事業実施区域外にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、お住まいと当事業所との送迎費用として下記費用をいただきます。

料金：片道1回に当たり100円

ただし、中山間地域等にお住まいの方は、基本料金に対して5%が加算されますので送迎費用はいただきません。

③その他の費用

サービス提供において通常必要と認められるものに係る費用で、利用者が負

担することが適当と認められるものの実費額をいただきます。

- ④ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。要介護認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます。(第6条2項償還払い参照) また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明証」を交付します。

(3) 利用料金のお支払い方法 (契約書第6条関係参照)

前記(1)、(2)の利用料金等は、事業所の定める期日までに、利用料等を金融機関口座振替等により納付していただきます。利用料金の納付が3ヵ月以上遅延した場合は、第18条第2号により本契約を解除します。

(4) 利用の中止、変更、追加 (契約書第7条参照)

- ①利用予定日の前に、ご契約者の都合により介護予防デイサービスを中止又は変更、若しくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合には、サービスの実施日の前日までに事業者へ申し出てください。
- ②利用予定日の前日午後5時までに申し出がなく、当日になって利用中止の申し出をされたときは、取消料として下記料金をお支払いいただく場合があります。ただし、ご契約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。

・利用予定日の前日までに申し出があった場合	無 料
・利用予定日の前日までに申し出がなかった場合 (当日キャンセル)	食費 700円

- ③サービス利用の変更、追加の申し出に対して、当事業所の稼働状況によりご契約者の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時をご契約者に提示して協議します。

6. 送迎について

送迎を利用される場合のお迎え時間・お送りの時間は、サービス利用開始の際に決めさせていただきます。なお、当日の利用人数、道路状況等により予定時間が変わる場合には、あらかじめご連絡いたします。

7. 緊急時及び事故発生時の対応について (契約書第9条第2項参照)

- (1) ご利用中に体調の急変や事故発生等で医療機関への受診が必要になった場合、ご家族と連絡をとり指定の医療機関へ搬送します。ただし、ご家族と連絡がとれない場合、又は、緊急を要する場合は当事業所の判断で適当な医療機関に搬送します。
- (2) 自然災害等が発生、もしくは予測される場合は当事業所の判断で利用時間を短縮あるいは、営業を一時中止する場合があります。この時はご家族に速やかに連絡させていただくと同時に、関係機関と連絡をとり被害を最小限にとどめるよう努力します。

8. 情報提供に関する同意について (契約書第10条第2項及び第3項参照)

当事業所が管理又は作成するご契約者の状態、通所介護計画、実績、ご契約者及び

そのご家族等の個人情報等の資料について他のサービス事業所や医療機関等から情報提供の依頼があったときは、管理者の判断で情報を提供しますので、本重要事項説明書にて同意いただきます。

9. 利用者の記録や情報の管理、開示について（契約書第9条第3項参照）

当事業所では、関係法令（及び郡上市社会福祉協議会個人情報保護規定）に基づいて、利用者の記録や情報を適切に管理し、5年間保管しています。また、利用者の求めに応じてその情報を開示します（開示に際して必要な複写料などの諸費用は、利用者の負担となります）。

10. 損害賠償保険への加入（契約書第12条参照）

本事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	社会福祉法人全国社会福祉協議会
保 険 名	社会福祉施設総合損害補償 ～施設の損害補償～
補償の概要	対人賠償：2億円（1名）、10億円（1事故） 対物賠償：2000万円（1事故） 他

11. 苦情の受付について（契約書第20条参照）

(1) 当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の窓口で受け付けます。

◆苦情受付窓口担当者	上平 達也（美並デイサービスセンター管理者）	☎0575-79-3644
	野邑 昌彦（郡上市社会福祉協議会在宅福祉課長）	☎0575-88-9988
◆苦情解決責任者	八代 忠尚（郡上市社会福祉協議会事務局長）	☎0575-88-9988
◆第三者委員	野口 洋輔	☎0575-65-6278
	小澤 秀生	☎0575-79-3674
	野々村茂樹	☎0575-82-2152

(2) 行政機関その他の苦情の受付

◆郡上市社会福祉協議会	☎0575-88-9988
◆郡上市健康福祉部高齢福祉課	☎0575-67-1807
◆郡上市地域包括支援センター	☎0575-67-0008
◆岐阜県国民健康保険団体連合会	☎058-273-1111
◆岐阜県健康福祉部高齢福祉課	☎058-272-1111
◆岐阜県社会福祉協議会運営適正化委員会	☎058-278-5136

12. 提供するサービスの第三者評価の実施状況について

実施の有無	1 あり	2 なし
実施した直近の年月日	年 月 日	
実施した評価機関の名称		
評価結果の開示	1 あり	2 なし

13. その他サービス利用に関する留意事項

- ・職員又は他の利用者に対する宗教活動、政治活動、営利活動等をご遠慮ください。
- ・館内は全面禁煙となっております。喫煙は所定の場所にてお願いいたします。
- ・当事業所及び職員に対する贈り物等については、これを固くお断りいたします。
- ・利用の際は、必要に応じ主治医の指示書又は情報提供書を提出していただきます。
なお、主治医の指示書、情報提供書は入院等により身体に変化があった時はその都度提出をお願いする場合があります。
- ・デイサービスのご理解をいただく為、ご家庭や地域の皆様に向けた通信や新聞等に、ご利用者様の写真等を使用させていただくことがあります。
プライバシー等の観点から、ご本人様の写った 写真等の使用に同意します。
 写真等の使用に同意しません。

令和 年 月 日

介護予防デイサービス契約の締結にあたり、上記により重要事項を説明しました。

事業者 所在地 郡上市美並町白山430番地3
 事業者名 美並デイサービスセンター
 説明者 上平 達也 印

私は、本書面に基づく事業者からの説明を受け、本書8項の情報提供について同意しました。

利用者 住 所

氏 名 _____ 印

家族等 氏 名 _____

美並デイサービスセンター「介護予防デイサービス」料金一覧表

2021年10月1日現在

<基本サービス>

包括単価（月額）

ご契約者の要介護度	基本料金	自己負担額		
		1割	2割	3割
要支援1、事業対象者	16,720円	1,672円	3,344円	5,016円
要支援2（週1回程度）	16,720円	1,672円	3,344円	5,016円
要支援2、事業対象者で週2回程度	34,280円	3,428円	6,856円	10,284円

<加算サービス>日額

種別	加算料金	自己負担額			
		1割	2割	3割	
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(I)	支1	880円	88円	176円	264円
	支2	1,760円	176円	352円	528円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(II)	支1	720円	72円	144円	216円
	支2	1,440円	144円	288円	432円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(III)	支1	240円	24円	48円	72円
	支2	480円	48円	96円	144円
<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	2,250円	225円	450円	675円	
<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	2,400円	240円	480円	720円	
<input type="checkbox"/> 生活機能向上グループ加算	1,000円	100円	200円	300円	

<加算サービス>月額

<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	400円	40円	80円	120円
--------------------------------------	------	-----	-----	------

介護職員処遇改善加算（I） 1月のご利用総単位数の5.9%を算定

介護職員等ベースアップ等支援加算 1ヵ月のご利用総単位数の1.1%を算定

その他の加算 通常の事業実施地域を越えてサービスを利用される方が中山間地域等にお住まいの場合は基本料金の5%を算定

介護保険の給付対象とならないサービス（実費）

食費 700円/食事実績に基づき

通常の事業実施区域外への送迎 100円/片道1回あたり