

糸島市指定
地域密着型デイサービス「福寿苑」

重要事項説明書

社会福祉法人糸島市社会福祉協議会

域密着型デイサービス「福寿苑」

重 要 事 項 説 明 書

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(介護保険事業所指定番号第4073500672号)

1 事業者の概要

- (1) 法人名 社会福祉法人糸島市社会福祉協議会
- (2) 法人所在地 福岡県糸島市潤一丁目22-1
- (3) 電話番号 092-324-1660
- (4) 代表者氏名 会長 宗 哲 夫
- (5) 設立年月日 平成22年1月1日

2 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 地域密着型デイサービス・平成28年4月1日指定
- (2) 事業所の名称 デイサービス「福寿苑」
- (3) 事業所の所在地 福岡県糸島市二丈福井 4822-1
- (4) 電話番号 092-326-9860
- (5) 事業所管理者 吉本 久美
- (6) 当事業所の運営方針

事業所の介護従事者は、要介護等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入浴、排泄、食事の介護等日常生活上必要な世話及び機能訓練を行います。

本事業の実施にあたっては、関係市町村及び地域の保健・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ます。

- (7) 開設年月日 平成28年4月1日
- (8) 利用定員 18名

3 事業実施地域及び営業時間

(1) 事業の実施地域 糸島市

※本事業は、糸島市指定地域密着型事業のため、糸島市地域のみ（利用者は糸島市に住民票がある方）に限る

(2) 営業日及び営業時間

営業日	日曜日及び年末年始を除く毎日
受付時間	8時30分～17時15分
サービス提供時間	9時30分～17時00分

(3) その他の休日

その他の休日	12月31日～1月3日
--------	-------------

4 職員の配置状況

当事業所では、利用者に対して指定通所介護サービスを提供する職員として、下記の職種の職員を配置しています。

＜1日の主な職員の配置状況＞※職員の配置については、指定基準を厳守しています。

職種	配置人員
1. 管理者（生活相談員兼務）	1名
2. 生活相談員	1名以上
3. 介護職員	2名以上
4. 看護職員	1名以上※兼務
5. 機能訓練指導員	1名※兼務

5 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、利用者に対して以下のサービスを提供します。

- (1) 利用料金が介護保険（総合事業含む）から給付される場合
- (2) 利用料金の全額を利用者に負担いただく場合があります。

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス

以下のサービスについては、利用料金の大部分(通常9割又は8割)が介護保険から給付されます。

<サービスの概要>

① 入浴、排せつ、食事等の介護

- ・ 利用者の排せつの介助を行います。
- ・ 利用者の自立援助のため、可能な限り離床して食事をとっていただくことを原則としています。

② 生活相談・援助、レクリエーション

- ・ 利用者や家族の生活、介護等に関する相談及び助言を行います。
- ・ 利用者の自立支援につながるゲーム等のレクリエーションを行います。

③ 日常生活動作訓練

- ・ 機能訓練指導員等により、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維持向上を目的とします。

④ 健康チェック

- ・ 看護師等による利用者の健康状態の確認を行います。

⑤ 送迎

- ・ リフト付き送迎車両等による送迎を行います。
- ・ 送迎を実施しない場合は片道47単位減算いたします。(要介護1～5の方)
また、定期的な家族等の送迎には同意書への記入が必要となります。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

①食事の提供に要する費用

利用者に提供する食事にかかる費用です。

料金：1食あたり600円

- ・当事業所では、栄養ならびに利用者様の身体の状態および嗜好を考慮した食事を提供します。

②趣味活動材料費

利用者の希望により趣味活動に参加していただくことができます。趣味活動によっては材料代等の実費をいただきます。

(3) サービス利用料金

①糸島市介護予防・日常生活支援総合事業

※数字は1割負担の方の報酬額です。 令和6年4月1日 制定 単位：円

要介護区分	通所型 サービス 1・2	通所型 サービス 1回数・2回数	サービス 提供体制 強化加算	科学的介 護推進体 制加算	加算を全 て 含めた場 合 合計額	負担額
要支援1 事業対象者 (週1回程度)	1,798	436 ※1ヶ月 4回を上限	72	40/月	1,910	1,910/月
要支援2 (週2回程度)	3,621	447 ※1ヶ月 8回を上限	144	40/月	3,805	3,805/ 月

※令和6年度は事業所評価加算(120単位/月)は算定しません。

※高齢者虐待防止措置未実施減算及び業務継続計画未策定減算なし。

※地域区分による1単位当たりの単価は1単位=10.27円で算定します。

※令和6年4月より事業所が送迎を行わなかった場合に片道につき47単位減算します。

※当日のキャンセル料はありませんが、食事のキャンセルについては当日の午前8:30分までにご連絡ください。それ以降のキャンセルになると食費が発生します。

②厚生労働省基準による地域密着型通所介護

サービス提供時間 7 時間以上 8 時間未満

令和 6 年 4 月 1 日制定 単位：円

要介護区分	介護 報酬額	入浴 加算 I	サービス 提供体制 強化加算 I	加算を全て含 めた場合の合 計額	1 割 (2 割) (3 割) 負担額
要介護 1	7,530 (15,060) (22,590)	400 (800) (1,200)	220 (440) (660)	8,150 (16,300) (24,450)	815/回 (1,630/回) (2,445/回)
要介護 2	8,900 (17,800) (26,700)	400 (800) (1,200)	220 (440) (660)	9,520 (19,040) (28,560)	952/回 (1,904/回) (2,856/回)
要介護 3	10,320 (20,640) (30,960)	400 (800) (1,200)	220 (440) (660)	10,940 (21,880) (32,820)	1,094/回 (2,188/回) (3,282/回)
要介護 4	11,720 (23,400) (35,160)	400 (800) (1,200)	220 (440) (660)	12,340 (24,640) (37,020)	1,234/回 (2,464/回) (3,702/回)
要介護 5	13,120 (26,240) (39,360)	400 (800) (1,200)	220 (440) (660)	13,740 (27,480) (41,220)	1,374/回 (2,748/回) (4,122/回)

※上記の単位数に加え「科学的介護推進体制加算」が月に 40 単位発生します

※入浴介助加算（I）の算定にあたっては適切な人員配置及び設備を有し実施すると

もに、入浴介助に関わる職員に対し、入浴介助に関する研修を行います。

※高齢者虐待防止措置未実施減算及び業務継続計画未策定減算なし

※入浴加算は、すべてご利用者様のケアプランに基づき実施いたします。

※デイサービスより送迎を実施しなかった場合は片道 4 7 単位減算します。

※地域区分による 1 単位当たりの単価は 1 単位＝10.27 円で算定します。

※当日のキャンセル料はありませんが、食事のキャンセルについては当日の午前 8：30 分までにご連絡ください。それ以降のキャンセルになると食費が発生します。

※法定代理受領サービスでない場合は、まず全額をお支払いしていただきます。

ただし、後日証明書を糸島市に提出すれば 9 割給付されます。（総合事業対象者除く）

※事業者は、介護保険法その他関係法令並びに前項（2）「介護保険給付外の自費負担額等」の改正により、利用者の利用者負担額に変更が生じた場合は、利用者に対し速やかに変更の時期及び変更後の金額を説明の上、変更後の利用者負担額を請求することができるものとします。ただし、利用者はこの変更に同意することができない場合には、本契約を解約することができません。

※法定代理受領サービスでない場合は、まず全額をお支払いしていただきます。

ただし、後日証明書を糸島市に提出すれば 9 割給付されます。（総合事業対象者除く）

※事業者は、介護保険法その他関係法令並びに前項（2）「介護保険給付外の自費負担額等」の改正により、利用者の利用者負担額に変更が生じた場合は、利用者に対し速やかに変更の時期及び変更後の金額を説明の上、変更後の利用者負担額を請求することができるものとします。ただし、利用者はこの変更に同意することができない場合には、本契約を解約することができません。

③別表【処遇改善加算等について】

加算名	単位数
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	9.0%

（４）利用料金のお支払方法

＊前記の料金・費用は、翌月１５日過ぎに請求いたします。

＊銀行、農協、郵便局口座からの自動引き落としをお願いしています。

（５）利用の中止、変更、追加

利用予定日の前に、利用者の都合により、通所介護サービスの利用を中止または変更、も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。（利用の追加に関しては介護予防及び総合事業対象者の方に関しては対象外となりますのでご了承ください）その場合は、サービスの実施日の前日までに事業者にご連絡ください。

＊サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により利用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利用者に提示し協議します。

6 運営推進会議の設置

当事業所では地域密着型通所介護サービスの提供に当たり、サービスの提供状況について定期的に報告するとともに、その内容等についての評価、要望、助言を受けるため、下記の通り運営推進会議を設置しています。

〈運営推進会議〉

構成：利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、行政職員、地域包括支援センター職員、近隣の介護サービス事業所職員など

開催：半年に１回

会議録：運営推進会議の内容、評価、要望、助言等について記録を作成します。記録は事務所において閲覧できます

7 虐待防止及び身体拘束等のための措置

事業者は、利用者に対する虐待防止及び身体拘束等の適正化のため、従事者等に

対する研修の実施、利用者及びその家族からの苦情の処理体制の整備その他の措置を次のとおり講じます。

- (1) 従事者に対し、虐待防止対策及び身体拘束適正化のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、その結果について従業者に啓発・周知徹底を図るとともに、事業所ごとに研修を年1回以上実施しています。
- (2) 虐待防止・身体拘束等の適正化のための指針の整備をしています。
- (3) 成年後見制度の利用を支援します。
- (4) サービス提供中に、当該事業所従事者又は擁護者（同居人等含む）による虐待等を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを糸島市並びに保健福祉事務所に通報します。
- (5) やむを得ず身体拘束等を行う場合には、事前に十分な説明の上利用者又は家族等に同意を得るとともにその態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録致します。
- (6) 虐待防止及び身体拘束等の適正化に関する担当者及び責任者を選定しています
 - ・担当者：管理者 吉本 久美
 - ・責任者：介護福祉課課長 江口 幹彦

8 衛生管理について

事業所は、当事業所において感染症又は食中毒が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講ずるよう努めます。

- (1) 従事者等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- (2) 事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。
- (3) 事業所における感染症等の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従事者に啓発・周知徹底を図るとともに、事業所ごとに研修及び訓練を年1回以上実施します。
- (4) 事業所における感染症等の予防及びまん延防止のための指針を整備します。

9 業務継続に向けた取り組みの強化について

事業者は、感染症等や非常災害の発生時において、利用者に対するサービスの提

供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下業務継続計画）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講ずるよう努めます。

- （１）事業所は、従事者に対し、当該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定期的 to 実施します。
- （２）事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

１０ 職場におけるハラスメントの防止について

事業所は、適切なサービスの提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従事者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じます。

- （１）職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動や、業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従事者の就業環境が害される行為等とは

- ①身体的な力を使って危害を及ぼす（及ぼされそうになった）行為
- ②個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為
- ③意に沿わない性的言動、好意的態度の要求等、性的な嫌がらせ行為
- ④事業所や従事者に対する過剰な要求

上記①～④は、当該法人職員、取引先事業所、ご利用者及びその家族等が対象となります。又上記の行為は組織として許容しません。

- （２）ハラスメント事案が発生した場合は「社会福祉法人糸島市社会福祉協議会職場におけるハラスメントの防止に関する細則」により即座に対応し、同時案件が発生しないための再発防止策を検討します。
- （３）従事者に対し、ハラスメントに対する基本的な考え方について研修を実施します。また、協議の場を設け、介護現場におけるハラスメントの発生状況の把握に努めます。
- （４）ハラスメントと判断された場合には行為者に対し、関係機関への連絡や通報及び相談や環境改善に対する必要な措置、利用契約の解約等の措置を講じま

す。

1.1 掲示について

- (1) 当該事業所の見やすい場所に、運営規定の概要、当該職員等の勤務の体制その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を掲示するものとします。
- (2) 前号に規定する重要事項を記載した書面を当該事業所に備え付け、かつ、これをいつでも関係者に自由に閲覧させることにより、同項の規定による掲示に代えることとします。
- (3) 原則として、重要事項をウェブサイトに掲載します。

1.2 苦情の受付について

- (1) 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専用窓口で受け付けます。

- 苦情受付窓口（相談）

〔職名〕 管理者 吉本久美

- 苦情受付責任者

〔職名〕 介護福祉課長 江口幹彦

電話 092-326-9860

- 受付時間 毎週月曜日～土曜日

9:00～17:00

また、苦情受付ボックスを事務所に設置しています。

(2) 第三者委員による相談

本事業所では、苦情解決事務処理規程に基づく第三者委員を選任し、公平、公正、中立の立場から本事業所のサービスに対するご意見などをいただいています。利用者は、本事業所への苦情やご意見を第三者委員に相談することもできます。

第三者委員

氏名	電話番号	役職等
市丸 健太郎	836-6226	弁護士
相田 成子	327-0829	元・民生委員児童委員
牧 洋	090-3986-3706	人権擁護委員

(3) 行政機関その他苦情受付機関

糸島市役所 介護・高齢者支援課	所在地 糸島市前原西一丁目1番1号 電話番号／323-1111 F A X／321-1139 受付時間 午前8時30分～午後5時15分
福岡県国民健康 保険団体連合会	所在地 福岡市博多区吉塚本町13番47号 電話番号／642-7859 F A X／642-7857 受付時間 午前8時30分～午後5時

12 第三者評価の実施

本会では提供するサービスの第三者評価については実施していません。

令和 年 月 日

指定通所介護サービスの提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 福岡県糸島市二丈福井4822-1

名 称 地域密着型デイサービス「福寿苑」 印

説明者 氏名 印

私は、契約書および本書面により、事業者から通所介護についての重要事項の説明を受けました。

利用者

住 所

氏 名 印

代理人（このサービス利用における判断を本人に代わって行う方）

住 所

氏 名 印