

重 要 事 項 説 明 書

(通所介護・予防専門型通所サービス)

当事業所がご契約者に対して居宅サービスの提供を開始するにあたり、厚生労働省令第37号第8条、第105条および第35号第8条、第107条に基づいて、ご契約者に説明すべき事項は次の通りです。

1. 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 なごや福祉施設協会
法人所在地	名古屋市昭和区石仏町1丁目3番地 第二円昭ビル1階
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長 竹内 和芳
電話番号	052-842-5531

2. ご利用施設

施設の名称	なごやかハウス横田デイサービスセンター
施設の所在地	名古屋市熱田区横田一丁目3番35号
施設長名	杉山 茂樹
電話番号	052-671-0616
ファクシミリ番号	052-671-0620

3. ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類		愛知県知事の事業所指定		利用定員	
		指定年月日	指定番号		
施設	介護老人福祉施設	平成6年4月1日	2370900090号	80名	
居宅	通所	通所介護	平成12年1月28日	2370900157号	35名
		予防専門型通所サービス	平成28年6月1日	2370900157号 (現在の通所介護と同じ)	
	短期	短期入所生活介護	平成12年6月30日	2370900223号	30名
		介護予防短期入所生活介護	平成12年6月30日	2370900223号	
居宅介護支援事業		平成11年11月30日	2370900116号		

4. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要介護又は要支援状態にある高齢者に対し、適正な指定通所介護（予防専門型通所サービス）サービスを提供することを目的とする。
運営の方針	要介護者（要支援者及び事業対象者）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、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る。事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。

5. 施設の概要

(1) 敷地及び建物

敷地		1. 172. 64 m ²
建物	構造	鉄筋コンクリート造 7階建（耐火構造）
	延べ床面積	4. 444. 05 m ² （通所介護サービス専用＝410. 62 m ² ）
	利用定員	35名

(2) 主な設備

設備の種類	室数	面積	1人あたりの面積
食堂	1室	合算して 135. 64 m ²	3. 9 m ²
機能訓練室	1室		
一般浴室	1室	27. 00 m ²	
機械浴室	特殊浴槽	1台	

6. 職員体制（主たる職員）

従事者の職種	員数	区分				常勤換算後の人員	事業者の指定基準	保有資格
		常勤		非常勤				
		専従	兼務	専従	兼務			
施設長	1		1			1	1	
副施設長	1		1			1	1	
デイセンター長	1		1			1	1	介護福祉士1名
生活相談員	4		4			4	1	介護福祉士4名
介護職員	10		3	7		7. 97	5	介護福祉士5名
看護職員	3				3	1	1	看護師2名 准看護師1名
機能訓練指導員	3				3	1	1	看護師2名

								准看護師 1 名
栄養士	1		1			1	1	管理栄養士

7. 職員の勤務体制

従事者の職種	勤務体制	休日
施設長	勤務時間（9：00～17：20）常勤で勤務	4週7休
副施設長	勤務時間（9：00～17：20）常勤で勤務	4週7休
ディレクター長	勤務時間（8：55～17：40）常勤で勤務	4週8休
生活相談員	勤務時間（8：55～17：40）常勤で勤務	4週8休
介護職員	① 勤務時間（8：55～17：40）常勤で勤務 ② 勤務時間（8：55～16：10）非常勤で勤務	4週8休
看護職員 （機能訓練指導員と兼務）	勤務時間（8：55～16：10）非常勤で勤務	
栄養士	勤務時間（9：00～17：20）常勤で勤務	4週7休

8. 営業日および営業時間

営業日	月・火・水・木・金・土曜日
営業時間	午前10：00～午後13：10 午前10：00～午後15：45 午前10：00～午後17：10
休業日	日曜日および年末年始（12月30日～1月3日）

9. 施設サービスの概要

（1）介護保険給付サービス

種類	内容
食事	利用者の身体状況に合わせ、必要に応じて食事介助を行うとともに、食事摂取の自立についても適切な援助を行います。 食事内容は、 （主）米飯、軟飯、全粥、ペースト （副）普通食、一口大、刻み、極刻み、ペーストから選ぶことができます。 食事時間 12：00～13：00
排泄	ご利用者の状況に応じた適切な排泄介助を行うとともに排泄の自立についても適切な援助を行います。
入浴	利用者の状態に応じた入浴サービスを行います。

	<p>入浴方法</p> <p>(1) 一般浴</p> <p>(2) 機械浴</p> <p>入浴時間 10:15 ~ 11:30</p> <p>当日の体調等により、中止させて頂く場合もございます。</p>
機能訓練	ご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回復または減退を防止するための訓練を実施します。
着替え・整容	入浴の際等、着替えが必要な場合は、適切に援助を行います。また入浴後には、適宜、爪切り・髭剃り等の整容を行います。
健康管理	利用の都度、血圧、体温等の健康チェックを行います。緊急時は、ご家族に連絡し、対応を迅速に行います。
相談及び援助	<p>ご利用者及びそのご家族からの相談については誠意をもって相談援助を行います。</p> <p>相談窓口 生活相談員</p> <p>林 洋平 鈴木友恵 山本里美 山田光紗</p>
送迎	心身の状況に応じ、適切な方法で、自宅から当施設までリフト付送迎車等での送迎を行います。

(2) 介護保険給付外サービス

サービスの種別	内容
食事の提供	・管理栄養士により、利用者一人一人の年齢や心身の状況に応じた適切な栄養量及び内容の食事の提供を行うとともに、必要に応じ食事介助を行います。
レクリエーション・行事	行事計画にそって季節感のあるレクリエーション・行事を行います。

10. 利用料

(1) 法定給付

区分	利用料
法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額(※)に、負担割合証に記載された「利用者負担の割合」を乗じた額
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額(※)

※ただし、介護報酬(基本部分)に以下の加算を加えたもの

【加算】・通所介護

介護職員処遇改善加算、サービス提供体制強化加算、
(該当者のみ)入浴介助加算、個別機能訓練加算、栄養改善加算、
口腔機能向上加算、認知症加算、中重度ケア体制加算

・予防専門型通所サービス

介護職員処遇改善加算、サービス提供体制強化加算、事業所評価加算
(該当者のみ)生活機能向上グループ活動加算、運動器機能向上加算、
栄養改善加算、口腔機能向上加算、選択的サービス複数実施加算

(2) 法定外給付

区分	利用料
食費	1日 600円 (食材料費および調理費用)
レクリエーション・行事参加費	実費 (外出先での入場料、喫茶の費用や材料費、写真代等になります。)
オムツ等	オムツ等が必要な場合はご持参下さい。 施設で提供した場合、オムツ代として 紙パンツ 150円 紙オムツ 150円 パッド 150円を頂きます。

11. キャンセル料

キャンセルの場合	<ul style="list-style-type: none">・サービスをキャンセルされる場合は、サービス利用日の2日以上前にご連絡下さい。・利用日の前日、または当日に利用をキャンセルされますと、キャンセル料として1回分の食費相当額(600円)を頂きます。 ※但し、体調不良や急病等、やむを得ない事由による場合にはキャンセル料をいただきません。
----------	--

12. 苦情等申立先

<p>当施設 苦情相談窓口</p>	<p>1 苦情解決責任者 施設長 杉山 茂樹 2 苦情受付担当者 副施設長 岩田 栄一 ご利用時間 午前9時～午後5時20分 ご利用方法 電話 (052)671-0616 FAX (052)671-0620 面接 苦情解決方法 「なごや福祉施設協会苦情解決実施要綱」による</p>
<p>第三者委員</p>	<p>社会福祉法人 名古屋市社会福祉協議会 福祉サービス苦情相談センター (名古屋市北区清水4丁目17番1号 名古屋市総合社会福祉会館5階) 電話 (052)910-7976 FAX (052)910-7977</p>
<p>他の苦情相談窓口</p>	<p>愛知県国民健康保険団体連合会介護保険課内 苦情相談室 (名古屋市東区泉1丁目6番5号 国保会館南館7階) 電話(052)971-4165 FAX (052)962-8870</p> <p>社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会 運営適正化委員会 (名古屋市東区白壁一丁目50番地 愛知県社会福祉会館内) 電話(052)212-5515 FAX (052)212-5514</p> <p>名古屋市役所 健康福祉局 介護保険課 (名古屋市中区三の丸三丁目1番1号) 電話(052)972-2592 FAX (052)-972-4147</p>

13. 事故発生時の対応

<p>搬送先</p>	<p>原則的に利用申込時指定の医療機関に搬送します。</p>
<p>ご家族等への連絡</p>	<p>利用開始時に指定されました連絡先にご連絡致します。ご報告内容は、事故発生時間・事故発生時の状況・身体の状態・搬送先等、報告時点で判明していることについてご連絡致します。</p>
<p>行政機関への報告</p>	<p>名古屋市健康福祉局高齢福祉部の所管課あてに名古屋市所定の様式により報告します。</p>
<p>居宅介護支援事業所への報告</p>	<p>事故発生時間・事故発生時の状況・身体の状態・搬送先等報告時点で判明していることについて報告します。</p>

1 4. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「なごやかハウス横田消防計画」にのっとり、災害時には人命の安全確保を最優先に、迅速かつ適切な対応を図ります。			
平常時の訓練等防災設備	「なごやかハウス横田消防計画」にのっとり、年2回避難訓練を行います。			
	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	防火扉・シャッター	14箇所
	非常階段	2箇所	屋内消火栓	14箇所
	自動火災報知器	あり	非常通報装置	なし
	誘導灯	93箇所	漏電火災報知器	あり
	ガス漏れ報知器	あり	非常用電源	あり
消防計画等	消防署への届出日 : 平成18年7月25日 防火管理者 : 施設長 杉山 茂樹			

1 5. 当施設ご利用の際に留意いただく事項

設備・器具の利用	施設内の設備や器具は本来の用法にしたがってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	喫煙は施設内の決められた場所以外ではお断りします。飲酒は、原則ご遠慮願います。
宗教活動・政治活動 その他の迷惑行為	他のご利用者に対する宗教活動および政治活動はご遠慮下さい。また他のご利用者の迷惑となる行為はご遠慮願います。
所持品・現金等の管理	不必要な貴重品や多額の現金はお持ちいただかないようお願い致します。万一紛失されても当施設では責任を負いかねます。
天候によるサービス の中止	暴風雨、積雪などの自然災害の為、安全な送迎、円滑な運営が確保できない場合、介護サービスを中止することがあります。

附則：この重要事項説明書は、平成29年6月1日より施行する。

私は、本書面に基づいて職員（職名 氏名 ）
から上記重要事項の説明を受けたことを確認します。

平成 年 月 日

利用者

住所

氏名

印

利用者の家族

住所

氏名

印

続柄

署名を代行した理由