

通所介護重要事項説明書

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

事業所名：護療舎デイサービスセンター TEL：022-367-3256

担当 横山 こずえ 重要事項説明者

各市区町村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。

○ 宮城県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情相談窓口 TEL022-222-7700

2 護療舎デイサービスセンターの概要

(1) 事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	護療舎デイサービスセンター
所在地	宮城県塩竈市清水沢4丁目37番20号
介護保険指定番号	通所介護事業(0470300575)
サービス提供地域	塩竈市、多賀城市、利府町、七ヶ浜町、松島町 ※こちらの地域以外の方でもご相談ください。
第三者評価の実施状況	実施の有無 : 無

(2) 営業時間(サービス提供時間)

月・火・水・木・金・土・日	午前10:00 ~ 午後5:15
---------------	------------------

(3) 職員体制

	資 格	常 勤	非常勤	計
管理者	介護福祉士(兼務)	1名	名	1名
生活相談員	介護福祉士	1名	名	1名
	介護福祉士(兼務)	1名	名	1名
看護師兼 機能訓練指導員	看護師・准看護師	名	2名	2名
機能訓練指導員	柔道整復師	1名	名	1名
介護員	介護福祉士	6名	名	6名
	1級介護員・2級介護員	4名	名	4名

3 サービス内容

通所介護計画に沿って、送迎、食事の提供、入浴介助、機能訓練その他必要な介護等を行います。

4 利用料金

(1) 利用料

自己負担額は、各利用者の負担割合に応じた額の支払いとなります。

介護保険適用	単位	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	658単位	658円	1,316円	1,974円
要介護2	777単位	777円	1,554円	2,331円
要介護3	900単位	900円	1,800円	2,700円
要介護4	1,023単位	1,023円	2,046円	3,069円
要介護5	1,148単位	1,148円	2,296円	3,444円
入浴介助加算Ⅰ	40単位	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	18円	36円	54円
介護職員等処遇改善加算 新加算Ⅱ	各単位数合計の9.0%			
通所介護送迎減算	—94単位			—94円
※同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所介護を行う場合				
送迎を行わない場合	—47単位(片道)			—47円(片道)
※家族が送迎を行う場合等の事業所が送迎を実施していない場合				

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

※介護職員等処遇改善加算Ⅴ（Ⅸ）を受けています。そのため、介護保険給付について通常の基準より5.4%増しの利用料金となります。

※介護報酬改定等が行われても新たな契約をする事なく、当該改定額を採用致します。

○自費をいただくもの（介護保険適用外）

食材料費用		575円
レクリエーション材料費		実費
複写物	一枚につき	10円
オムツ等	オムツLサイズ	110円
	オムツMサイズ	100円
	リハビリパンツL-LL	90円
	リハビリパンツM-L	80円
	尿取りパット	30円

(2) 交通費

通常の事業の実施地域を越える場合の交通費。1kmにつき40円。

(3) 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： 護療舎デイサービスセンター TEL022-367-3256)

①ご利用日の前営業日の17時までにご連絡いただいた場合	無料
②ご利用日の前営業日の17時までにご連絡がなかった場合	当該基本料金の10%

(4) 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月15日までに当月分の料金を請求いたしますので、翌月20日（休日の場合は翌営業日）に口座振替の方法でお支払いください。

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。当社職員がお伺いいたします。通所介護計画作成と同時に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1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〕と認定された場合
※この場合、条件を変更して再度契約することができます。
- ・ お客様が亡くなった場合

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10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。治療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	ももせクリニック
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	
主治医への連絡基準		

【市区町村介護保険担当課】

市 区 町村名	担当部署名	電 話 番 号
	住 所	ファクシミリ
塩竈市	福祉子どもみらい部 高齢福祉課	0 2 2 - 3 6 4 - 1 2 0 4
	〒985-0052 塩竈市本町 1 - 1	0 2 2 - 3 6 6 - 7 6 1 7
多賀城市	保健福祉部 介護・障害福祉課	0 2 2 - 3 6 8 - 1 4 9 7
	〒985-8531 多賀城市中央 2 - 1 - 1	0 2 2 - 3 6 8 - 7 3 9 4
利府町	保健福祉部 地域福祉課 介護福祉係	0 2 2 - 7 6 7 - 2 1 9 8
	〒981-0112 利府町新並松 4 番地	0 2 2 - 7 6 7 - 2 1 0 2
七ヶ浜町	長寿社会課 介護保険係	0 2 2 - 3 5 7 - 7 4 4 7
	〒985-8577 七ヶ浜町東宮浜字丑谷辺 5 - 1	0 2 2 - 3 5 7 - 5 7 4 4
松島町	健康長寿課 高齢者支援班	0 2 2 - 3 5 5 - 0 6 6 6
	〒981-0203 松島町根廻字上山王 6 番地の 2 7	0 2 2 - 3 5 3 - 3 7 2 2
仙台市	介護保険係	0 2 2 - 2 1 4 - 8 2 4 6
	〒980-8671 仙台市青葉区国分 3 - 7 - 1	0 2 2 - 2 1 4 - 4 4 4 3
仙台市 青葉区	介護保険課 介護保険係	0 2 2 - 2 2 5 - 7 2 1 1
	〒980-8701 仙台市青葉区上杉 1 - 5 - 1	0 2 2 - 2 2 2 - 7 1 1 9
仙台市 宮城野区	介護保険課 介護保険係	0 2 2 - 2 9 1 - 2 1 1 1
	〒983-8601 仙台市宮城野区五輪 2 - 1 2 - 3 5	0 2 2 - 2 9 1 - 2 3 7 1
仙台市 若林区	介護保険課 介護保険係	0 2 2 - 2 8 2 - 1 1 1 1
	〒984-8601 仙台市若林区保春院前丁 3 - 1	0 2 2 - 2 8 2 - 1 1 5 2
仙台市 太白区	介護保険課 介護保険係	0 2 2 - 2 4 7 - 1 1 1 1
	〒982-8601 仙台市太白区长町南 3 - 1 - 1 5	0 2 2 - 2 4 9 - 1 1 3 1
仙台市 泉区	介護保険課 介護保険係	0 2 2 - 3 7 3 - 3 1 1 1
	〒981-3189 仙台市泉区泉中央 2 - 1 - 1	0 2 2 - 3 7 5 - 3 7 8 5

【事業者】

宮城県塩竈市清水沢 4 丁目 3 7 番 2 0 号
医療法人財団 五倫会
理事長 高橋 正倫

【事業所】

宮城県塩竈市清水沢 4 丁目 3 7 番 2 0 号
護療舎デイサービスセンター
(指定番号 0 4 7 0 3 0 0 5 7 5)