

## 重要事項説明書 (指定通所介護)

あなた(又はあなたの家族)が利用しようと考えている指定通所介護サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を、説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

### 1 指定通所介護サービスを提供する事業者について

事業者名称	株式会社イングス
代表者氏名	代表取締役 田嶋紀子
本社所在地 (連絡先及び電話番号等)	鳥取市湖山町東4丁目103番地 0857(38)8066
法人設立年月日	平成20年6月10日

### 2 利用者に対するサービス提供を実施する事業所について

#### (1) 事業所の所在地等

事業所名称	デイサービス縁
介護保険指定 事業所番号	3170102283
事業所所在地	鳥取市西品治86番地2
連絡先 相談担当者名	0857(36)8686 管理者 谷口加織
事業所の通常の 事業の実施地域	鳥取市立：北、湖東、湖南学園、江山、高草、桜ヶ丘、中ノ郷、西、東、南、国府、福部未来学園、河原、千代南、気高、青谷中学校区 岩美町立：岩美中学校区 八頭町立：八頭中学校区
利用定員	1単位 30名      2単位 20名

#### (2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	通所介護事業の適正な運営を行うために必要な人員及び運営管理に関する事項を決め、要介護者に対し、事業所の生活相談員及び機能訓練指導員、看護師、介護職員が排泄、食事等の介護、入浴の介助、その他日常生活上の支援を提供することを目的とする。
運営の方針	要介護状態の心身の特性を踏まえて、その利用者が可能な限り、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、さらに家族の負担の軽減を図るために必要な支援・援助を行う。また、利用者の意思・人格を尊重し常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。

#### (3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日～土曜日(年末年始を除く)
営業時間	AM8:00～PM6:00

(4) サービス提供時間

サービス提供時間	AM9:00~PM5:00
----------	---------------

(5) 事業所の職員体制

管理者	谷口加織
-----	------

職	職務内容	人員数
管理者	<ol style="list-style-type: none"><li>1 従業者の管理及び利用申込に係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行います。</li><li>2 従業者に、法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。</li><li>3 利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、機能訓練等の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した通所介護計画を作成するとともに利用者等への説明を行い、同意を得ます。</li><li>4 利用者へ通所介護計画を交付します。</li><li>5 指定通所介護の実施状況の把握及び通所介護計画の変更を行います。</li></ol>	常勤1名 生活相談員と 介護士兼務
生活相談員	<ol style="list-style-type: none"><li>1 利用者がその有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるよう、生活指導及び入浴、排せつ、食事等の介護に関する相談及び援助などを行います。</li><li>2 それぞれの利用者について、通所介護計画に従ったサービスの実施状況及び目標の達成状況の記録を行います。</li></ol>	常勤 1名以上 非常勤 1名以上
看護師・ 准看護師 (看護職員)	<ol style="list-style-type: none"><li>1 サービス提供の前後及び提供中の利用者の心身の状況等の把握を行います。</li><li>2 利用者の静養のための必要な措置を行います。</li><li>3 利用者の病状が急変した場合等に、利用者の主治医等の指示を受けて、必要な看護を行います。</li></ol>	非常勤 2名以上 機能訓練士と 兼務
介護職員	<ol style="list-style-type: none"><li>1 通所介護計画に基づき、必要な日常生活上の世話及び介護を行います。</li></ol>	常勤 4名以上 非常勤 1名以上
機能訓練 指導員	<ol style="list-style-type: none"><li>1 通所介護計画に基づき、その利用者が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、機能訓練を行います。</li></ol>	常勤 1名以上 非常勤 1名以上

### 3 提供するサービスの内容及び費用について

#### (1) 提供するサービスの内容について

サービス区分と種類		サービスの内容
通所介護計画の作成		1 利用者に係る居宅介護支援事業者が作成した居宅サービス計画（ケアプラン）に基づき、利用者の意向や心身の状況等のアセスメントを行い、援助の目標に応じて具体的なサービス内容を定めた通所介護計画を作成します。 2 通所介護計画の作成にあたっては、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得ます。 3 通所介護計画の内容について、利用者の同意を得たときは、通所介護計画書を利用者に交付します 4 それぞれの利用者について、通所介護計画に従ったサービスの実施状況及び目標の達成状況の記録を行います。
利用者居宅への送迎		事業者が保有する自動車により、利用者の居宅と事業所までの間の送迎を行います。ただし、道路が狭いなどの事情により、自動車による送迎が困難な場合は、車いす又は歩行介助により送迎を行うことがあります。
日常生活上の世話	食事の提供及び介助	食事の提供及び介助が必要な利用者に対して、介助を行います。また嚥下困難者のためのきざみ食、流動食等の提供を行います。
	入浴の提供及び介助	入浴の提供及び介助が必要な利用者に対して、入浴（全身浴・部分浴）の介助や洗髪などを行います。
	排せつ介助	介助が必要な利用者に対して、排泄の介助、おむつ交換を行います。
	更衣介助	介助が必要な利用者に対して、上着、下着の更衣の介助を行います。
	移動・移乗介助	介助が必要な利用者に対して、室内の移動、車いすへ移乗の介助を行います。
	服薬介助	介助が必要な利用者に対して、配剤された薬の確認、服薬のお手伝い、服薬の確認を行います。
機能訓練	日常生活動作を通じた訓練	利用者の能力に応じて、食事、入浴、排せつ、更衣などの日常生活動作を通じた訓練を行います。
	レクリエーションを通じた訓練	利用者の能力に応じて、集団レクリエーションや歌唱、体操などを通じた訓練を行います。
	器具等を使用した訓練	利用者の能力に応じて、機能訓練指導員が専門的知識に基づき、器械・器具等を使用した訓練を行います。
その他	創作活動など	利用者の選択に基づき、趣味・趣向に応じた創作活動等の場を提供します。

#### (2) 通所介護従業者の禁止行為

通所介護従業者はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- ① 医療行為（ただし、看護職員、機能訓練指導員が行う診療の補助行為を除く。）
- ② 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ③ 利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ④ 身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）

⑤ その他利用者又は家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

(3) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

【通常規模型】

サービス 提供時間 要介護度	3 時間以上 4 時間未満			
	基本単位	利用者負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	368	368 円	736 円	1,104 円
要介護 2	421	421 円	842 円	1,263 円
要介護 3	477	477 円	954 円	1,431 円
要介護 4	530	530 円	1,060 円	1,590 円
要介護 5	585	585 円	1,170 円	1,755 円
	4 時間以上 5 時間未満			
要介護 1	386	386 円	772 円	1,158 円
要介護 2	442	442 円	884 円	1,326 円
要介護 3	500	500 円	1,000 円	1,500 円
要介護 4	557	557 円	1,114 円	1,671 円
要介護 5	614	614 円	1,228 円	1,842 円
	5 時間以上 6 時間未満			
要介護 1	567	567 円	1,134 円	1,701 円
要介護 2	670	670 円	1,340 円	2,010 円
要介護 3	773	773 円	1,546 円	2,319 円
要介護 4	876	876 円	1,752 円	2,628 円
要介護 5	979	979 円	1,958 円	2,937 円
	6 時間以上 7 時間未満			
要介護 1	581	581 円	1,162 円	1,743 円
要介護 2	686	686 円	1,372 円	2,058 円
要介護 3	792	792 円	1,584 円	2,376 円
要介護 4	897	897 円	1,794 円	2,691 円
要介護 5	1,003	1,003 円	2,006 円	3,009 円
	7 時間以上 8 時間未満			
要介護 1	655	655 円	1,310 円	1,965 円
要介護 2	773	773 円	1,546 円	2,319 円
要介護 3	896	896 円	1,792 円	2,688 円
要介護 4	1,018	1,018 円	2,036 円	3,054 円
要介護 5	1,142	1,142 円	2,284 円	3,426 円
	8 時間以上 9 時間未満			
要介護 1	666	666 円	1,332 円	1,998 円
要介護 2	787	787 円	1,574 円	2,361 円
要介護 3	911	911 円	1,822 円	2,733 円
要介護 4	1,036	1,036 円	2,072 円	3,108 円
要介護 5	1,162	1,162 円	2,324 円	3,486 円

【大規模型通所介護費Ⅰ】

サービス 提供時間 要介護度	3 時間以上 4 時間未満			
	基本単位	利用者負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	356	372 円	744 円	1,116 円
要介護 2	407	426 円	851 円	1,276 円
要介護 3	460	481 円	962 円	1,443 円
要介護 4	511	534 円	1,068 円	1,602 円
要介護 5	565	591 円	1,181 円	1,772 円
	4 時間以上 5 時間未満			
要介護 1	374	391 円	782 円	1,173 円
要介護 2	428	448 円	895 円	1,342 円
要介護 3	484	506 円	1,012 円	1,518 円
要介護 4	538	563 円	1,125 円	1,687 円
要介護 5	594	621 円	1,242 円	1,863 円
	5 時間以上 6 時間未満			
要介護 1	541	566 円	1,131 円	1,696 円
要介護 2	640	669 円	1,338 円	2,007 円
要介護 3	739	773 円	1,545 円	2,317 円
要介護 4	836	874 円	1,748 円	2,621 円
要介護 5	935	977 円	1,954 円	2,931 円
	6 時間以上 7 時間未満			
要介護 1	561	587 円	1,173 円	1,759 円
要介護 2	664	694 円	1,388 円	2,082 円
要介護 3	766	801 円	1,601 円	2,402 円
要介護 4	867	906 円	1,812 円	2,718 円
要介護 5	969	1,013 円	2,026 円	3,038 円
	7 時間以上 8 時間未満			
要介護 1	626	655 円	1,309 円	1,963 円
要介護 2	740	774 円	1,547 円	2,320 円
要介護 3	857	896 円	1,791 円	2,687 円
要介護 4	975	1,019 円	2,038 円	3,057 円
要介護 5	1,092	1,142 円	2,283 円	3,424 円
	8 時間以上 9 時間未満			
要介護 1	644	673 円	1,346 円	2,019 円
要介護 2	761	796 円	1,591 円	2,386 円
要介護 3	881	921 円	1,842 円	2,762 円
要介護 4	1,002	1,047 円	2,094 円	3,141 円
要介護 5	1,122	1,173 円	2,345 円	3,518 円

- ※ サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画及び通所介護計画に位置付けられた時間数（計画時間数）によるものとしますが、利用者の希望又は心身の状況等により、あるサービス提供日における計画時間数を短縮する場合は、その日に係る通所介護計画を変更し、変更後のサービス提供時間数に応じた利用料となります。なお引き続き、計画時間数とサービス提供時間数が異なる場合は、利用者の同意を得て、居宅サービス計画の変更の援助を行うとともに通所介護計画の見直しを行います。
- ※ 利用者の希望又は心身の状況等によりサービスを中止した場合で、計画時間数とサービス提供時間数が大幅に異なる（1～2 時間程度の利用）場合は、当日の利用はキャンセル扱いとし、利用料はいただきません。

※ 9 時間以上のサービス提供を行う場合で、その提供の前後に引き続き日常生活上の世話をを行った場合は、延長加算として下記利用料が追加されます。

9 時間以上 10 時間未満の場合、利用料 522 円（利用者負担：1 割 53 円、2 割 105 円、3 割 157 円）

10 時間以上 11 時間未満の場合、利用料 1,045 円（利用者負担：1 割 105 円、2 割 209 円、3 割 314 円）

11 時間以上 12 時間未満の場合、利用料 1,567 円（利用者負担：1 割 157 円、2 割 314 円、3 割 471 円）

12 時間以上 13 時間未満の場合、利用料 2,090 円（利用者負担：1 割 209 円、2 割 418 円、3 割 627 円）

13 時間以上 14 時間未満の場合、利用料 2,612 円（利用者負担：1 割 262 円、2 割 523 円、3 割 784 円）

※ 月平均の利用者の数が当事業所の定員を上回った場合又は通所介護従業者の数が人員配置基準を下回った場合は、上記金額のうち基本単位数に係る翌月の利用料及び利用者負担額は、70/100 となります。

※ 当事業所の所在する建物と同一の建物に居住する利用者又は同一の建物から通う利用者は、1 日につき利用料が 982 円（利用者負担額：1 割 99 円、2 割 197 円、3 割 295 円）減算されます。同一の建物とは、指定通所介護事業所と構造上又は外形上、一体的な建築物をいいます。

※ 利用者に対し、居宅と当事業所との間の送迎を行わない場合（ご家族が送迎される場合等）は、片道につき 491 円（利用者負担：1 割 50 円、2 割 99 円、3 割 148 円）減額されます。

※ 感染症又は災害の発生を理由として当該月の利用者数が当該月の前年度における月平均よりも 100 分の 5 以上減少している場合、3 月以内に限り 1 回につき所定単位数の 100 分の 3 に相当する単位数を加算します。

#### (4) 加算料金

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算	基本単位数	利用者負担額			算定回数等
		1 割負担	2 割負担	3 割負担	
入浴介助加算(Ⅰ)	40	40 円	80 円	120 円	1 日につき
入浴介助加算(Ⅱ)	55	55 円	110 円	165 円	1 日につき
中重度者ケア体制加算	45	45 円	90 円	135 円	1 日につき
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	100 円	200 円	300 円	1 月につき(原則3月に1回を限度)
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	200 円	400 円	600 円	1 月につき (個別機能訓練加算算定の場合は(Ⅰ)ではなく(Ⅱ)を算定。この場合の(Ⅱ)は100単位)
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	56 円	112 円	168 円	機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85	85 円	170 円	255 円	
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	20 円	40 円	60 円	1 月につき
ADL 維持等加算(Ⅰ)	30	30 円	60 円	90 円	1 月につき
ADL 維持等加算(Ⅱ)	60	60 円	120 円	180 円	1 月につき
認知症加算	60	60 円	120 円	180 円	1 日につき
若年性認知症利用者受入加算	60	60 円	120 円	180 円	1 日につき
栄養アセスメント加算	50	50 円	100 円	150 円	1 月につき

栄養改善加算	200		200 円	400 円	600 円	3 月以内の期間に限り 1 月に 2 回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)	20		20 円	40 円	60 円	1 回につき
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)	5		6 円	12 円	18 円	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150		150 円	300 円	450 円	3 月以内の期間に限り 1 月に 2 回を限度
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160		160 円	320 円	480 円	
科学的介護推進体制加算	40		40 円	80 円	120 円	1 月につき
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	22		22 円	44 円	88 円	1 日につき
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	18		18 円	36 円	54 円	
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	6		6 円	12 円	18 円	
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数の 12/1000		左記の 1 割	左記の 2 割	左記の 3 割	基本サービス費に各種 加算減算を加えた総単 位数(所定単位数) ※介護職員処遇改善 加算を除く。
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	所定単位数の 10/1000					
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000		左記の 1 割	左記の 2 割	左記の 3 割	基本サービス費に各種 加算減算を加えた総単 位数(所定単位数)
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000					
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000					

- ※ 入浴介助加算(Ⅰ)は、入浴中の利用者の観察を含む介助を行う場合に算定します。  
入浴介助加算(Ⅱ)は、居宅において入浴ができるようになることを目的に、居宅を訪問し把握した浴室環境等を踏まえた入浴介助計画の作成と、計画に沿った支援を行った場合に算定します。
- ※ 中重度者ケア体制加算は、中重度の要介護者が社会性の維持を図り在宅生活の継続を目指したケアを計画的に実施できる体制を整えている場合に算定します。
- ※ 生活機能向上連携加算(Ⅰ)は、指定訪問リハビリテーション等の理学療法士等の助言に基づき当事業所の機能訓練指導員、介護職員等が共同で身体状況の評価及び個別機能訓練計画の作成と、計画に沿った機能訓練を提供した場合に算定します。また、計画の進捗状況は 3 月ごとに評価し、必要に応じて訓練の内容等を見直します。  
生活機能向上連携加算(Ⅱ)は、指定訪問リハビリテーション等の理学療法士等が当事業所を訪問し、当事業所の機能訓練指導員、介護職員等と共同で身体状況の評価及び個別機能訓練計画の作成と、計画に沿った機能訓練を提供した場合に算定します。また、計画の進捗状況は 3 月ごとに評価し、必要に応じて訓練の内容等を見直します。
- ※ 個別機能訓練加算(Ⅰ)は、多職種共同にて個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練を実施している場合に算定します。個別機能訓練計画の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合は、機能訓練加算(Ⅱ)を算定します。
- ※ ADL 維持等加算は、一定期間に当事業所を利用した者のうち、ADL(日常生活動作)の維持又は改善の度合いが一定の水準を超えた場合に算定します。
- ※ 認知症加算は、認知症の利用者に認知症の症状の進行の緩和に資するケアを計画的に実施する体制を整えている場合に算定します。

- ※ 若年性認知症利用者受入加算は、若年性認知症（40歳から64歳まで）の利用者を対象に指定通所介護を行った場合に算定します。
- ※ 栄養アセスメント加算は、当事業所の従業者又は外部の介護事業所等との連携により管理栄養士を配置し、利用者ごとに多職種共同で栄養アセスメントを行い、その結果を利用者又は家族に説明するとともに、栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に、算定します。
- ※ 栄養改善加算は、低栄養状態又はそのおそれのある利用者に対して個別的に栄養食事相談等の栄養管理を実施し、利用者の心身の状態を維持又は向上させる栄養改善サービスを行った場合に算定します。
- ※ 口腔・栄養スクリーニング加算は、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態又は栄養状態のスクリーニングを行った場合に算定します。
- ※ 口腔機能向上加算は、口腔機能の低下又はそのおそれのある利用者に対して、多職種共同で口腔機能改善管理指導計画を作成の上、個別的に口腔清掃又は摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施等の口腔機能向上サービスを実施した場合に算定します。
- ※ 科学的介護推進体制加算は、利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出し、その情報を通所介護の適切かつ有効な提供に活用している場合に、算定します。
- ※ サービス提供体制強化加算は、厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして届け出た指定通所介護事業所が、利用者に対して通所介護を行った場合に算定します。
- ※ 介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算は、介護職員等の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取り組みを行う事業所に認められる加算です。介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算は区分支給限度基準額の対象外となります
- ※ （利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合）上記に係る利用料は、全額をいったんお支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に居宅介護サービス費等の支給（利用者負担額を除く）申請を行ってください。

#### 4 その他の費用について

① 送迎費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、送迎に要する費用の実費を請求いたします。	
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に応じて、下記によりキャンセル料を請求させていただきます。	
	利用前日 までのご連絡の場合	キャンセル料は不要です
	利用前日 までにご連絡の無い場合	昼食代相当額
※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。		
③ 食事の提供に要する費用	500円（1食当り 食材料費及び調理コスト）50円（おやつ代）	
④ おむつ代等	50円（パット1枚当り） 100円（リハビリパンツ1枚当り）	



⑤ 被写物交付	30 円（1 枚につき）
⑥ レクリエーション代	実費（あらかじめ連絡いたします）

5 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）その他の費用の請求及び支払い方法について

① 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の請求方法等	<p>ア 利用料利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の額はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。</p> <p>イ 上記に係る請求書は、利用明細を添えて利用月の翌月 10 日から 1 週間程度で利用者にお渡しします。</p>
② 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の支払い方法等	<p>ア サービス提供の都度お渡しするサービス提供記録の利用者控えと内容を照合のうえ、請求月の末日までに、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。</p> <p>(ア) 事業者指定口座への振り込み (イ) 利用者指定口座からの自動振替 (ウ) 現金支払い</p> <p>イ お支払いの確認をしましたら、支払い方法の如何によらず、領収書をお渡ししますので、必ず保管されますようお願いいたします。（医療費控除の還付請求の際に必要となることがあります。）</p>
振込口座	<p>ア 山陰合同銀行 吉成出張所 普通預金 3646690</p> <p>イ ゆうちょ銀行 (店名) 五八二 普通預金 0350419</p>
自動振替口座	<p>鳥取銀行または山陰合同銀行</p> <p>自動振替を希望の方は、別紙の口座振替用紙にご記入の上提出をお願いいたします。</p>

※ 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の支払いについて、正当な理由がないにもかかわらず、支払い期日から 2 月以上遅延し、さらに支払いの督促から 14 日以内に支払いが無い場合には、サービス提供の契約を解除した上で、未払い分をお支払いいただくことがあります。

6 サービスの提供にあたって

- (1) サービスの提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容（被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間）を確認させていただきます。被保険者の住所などに変更があった場合は速やかに当事業者にお知らせください。
- (2) 利用者が要介護認定を受けていない場合は、利用者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行います。また、居宅介護支援が利用者に対して行われていない等の場合であって、必要と認められるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも利用者が受けている要介護認定の有効期間が終了する 30 日前にはなされるよう、必要な援助を行うものとします。

- (3) 利用者に係る居宅介護支援事業者が作成する「居宅サービス計画（ケアプラン）」に基づき、利用者及び家族の意向を踏まえて、「通所介護計画」を作成します。なお、作成した「通所介護計画」は、利用者又は家族にその内容を説明いたしますので、ご確認いただくようお願いいたします
- (4) サービス提供は「通所介護計画」に基づいて行います。なお、「通所介護計画」は、利用者等の心身の状況や意向などの変化により、必要に応じて変更することができます
- (5) 通所介護従業者に対するサービス提供に関する具体的な指示や命令は、すべて当事業者が行いますが、実際の提供にあたっては、利用者の心身の状況や意向に十分な配慮を行います。

## 7 虐待の防止・ハラスメント行為防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の発生・ハラスメント行為の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止・ハラスメント行為防止に関する担当者を選定しています。

身体拘束・虐待防止に関する担当者	西川紗希 田野玉樹
ハラスメント行為防止責任者	上原美知枝

- (2) 虐待防止・ハラスメント行為防止のための対策を検討する会を定期的開催し、その結果について従業者に周知徹底を図っています。
- (3) 虐待防止・ハラスメント行為防止のための指針の整備をしています。
- (4) 従業者に対して、虐待を防止・ハラスメント行為防止するための定期的な研修を実施しています。
- (5) サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

## 8 身体拘束について

事業者は、原則として利用者に対して身体拘束を行いません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、利用者に対して説明し同意を得た上で、次に掲げること留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由及び態様等についての記録を行います。また事業者として、身体拘束をなくしていくための取り組みを積極的に行います。

- (1) 緊急性……直ちに身体拘束を行わなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限りします。
- (2) 非代替性……身体拘束以外に、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限りします。
- (3) 一時性……利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます。

## 9 秘密の保持と個人情報の保護について

<p>① 利用者及びその家族に関する秘密の保持について</p>	<p>① 事業者は、利用者又はその家族の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。</p> <p>② 事業者及び事業者の使用する者（以下「従業者」という。）は、サービス提供をする上で知り得た利用者又はその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。</p> <p>③ また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。</p> <p>④ 事業者は、従業者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。</p>
<p>② 個人情報の保護について</p>	<p>① 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いませぬ。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いませぬ。</p> <p>② 事業者は、利用者又はその家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙によるもの他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。</p> <p>③ 事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。）</p>

## 10 緊急時の対応方法について

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

## 11 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定通所介護の提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する指定通所介護の提供又は送迎により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

なお、事業者は、下記の損害賠償保険及び自動車保険（自賠責保険・任意保険）に加入しています。

## 12 心身の状況の把握

指定通所介護の提供にあたっては、居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等

を通じて、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものとします。

### 13 居宅介護支援事業者等との連携

- ① 指定通所介護の提供にあたり、居宅介護支援事業者及び保健医療サービスまたは福祉サービスの提供者と密接な連携に努めます。
- ② サービス提供の開始に際し、この重要事項説明に基づき作成する「通所介護計画」の写しを、利用者の同意を得た上で居宅介護支援事業者に送付します。
- ③ サービスの内容が変更された場合またはサービス提供契約が終了した場合は、その内容を記した書面またはその写しを居宅介護支援事業者に送付します。

### 14 サービス提供の記録

- ① 指定通所介護の実施ごとに、サービス提供の記録を行うこととし、その記録はサービスを提供した日から5年間保存します。
- ② 利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。

### 15 非常災害対策

- ① 事業所に災害対策に関する担当者（防火管理者）を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。  
災害対策に関する担当者（防火管理者）職・氏名：（管理者 谷口加織 ）
- ② 非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知します。
- ③ 定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。  
避難訓練実施時期：（毎年2回 5月・11月）
- ④③の訓練の実施に当たって、地域住民の参加が得られるよう連携に努めます。

### 16 衛生管理等

- (1) 指定通所介護の用に供する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講じます。
- (2) 必要に応じて保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携に努めます。
- (3) 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じます。
  - ① 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する会をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底しています。
  - ② 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備しています。
  - ④ 従業者に対し、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的に実施します。

### 17 業務継続計画の策定等について

- (1) 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定通所介護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（業務継続計画）を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。

- (2) 従業者に対し、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実施します。
- (3) 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。

## 18 サービス提供に関する相談、苦情について

### (1) 苦情処理の体制及び手順

ア 提供した指定通所介護に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。（下表に記す【事業者の窓口】のとおり）

イ 相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順は以下のとおりとします。

- - 
  -
- } 指定申請時に提出された「利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要」に基づき記載してください。

### (2) 苦情申立の窓口

<b>【事業者の窓口】</b> 管理者 谷口加織	所在地 鳥取市西品治 8 6 番地 2 電話番号 0857 (36) 8686 FAX 番号 0857 (36) 8688 受付時間 8 : 00 ~ 18 : 00
<b>【市町村（保険者）の窓口】</b> 鳥取市役所 福祉部 長寿社会課	所在地 鳥取市幸町 71 電話番号 0857 (22) 8111 FAX 番号 0857 (20) 3906 受付時間 9 : 00 ~ 17 : 00 （土日祝・年末年始は休み）
<b>【公的団体の窓口】</b> 鳥取県国民健康保険団体連合会	所在地 鳥取市立川町 6 丁目 176 番地 東部総合事務所 5 階 電話番号 0857 (20) 3680 FAX 番号 0857 (29) 6115 受付時間 9 : 00 ~ 17 : 00 （土日祝・年末年始は休み）
社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会	所在地 鳥取市伏野 1729-5 電話番号 0857 (59) 6335 FAX 番号 0857 (59) 6340 受付時間 9 : 00 ~ 17 : 00 （土日祝・年末年始は休み）

## 20 サービスの第三者評価の実施状況について

事業所で提供しているサービスの内容や課題等について、第三者の観点から評価を行っていません。