

広島市

介護予防・日常生活支援総合事業  
第一号通所事業重要事項説明書  
(1日型デイサービス)

サンキ・ウエルビィ株式会社

# 広島市介護予防・日常生活支援総合事業

## 第一号通所事業重要事項説明書

### （1日型デイサービス）

#### （事業の目的）

**第1条** サンキ・ウエルビィ株式会社（以下「事業者」とします。）が開設する、サンキ・ウエルビィデイサービスセンター安芸（以下「事業所」とします。）が行なう介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業（以下「事業」とします。）の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、1日型デイサービス（以下「サービス」とします。）の提供に当たる事業所の生活相談員、看護職員、介護職員、機能訓練指導員その他の従業者（以下「通所介護従業者」とします。）が、居宅において介護予防・生活支援サービス事業対象者（以下「利用者」とします。）に対し、適正なサービスを提供することを目的とします。

#### （運営の方針）

**第2条** 事業者は、地域との結びつきを重視し、地域包括支援センター、介護予防支援事業者及び総合事業支援事業者、他の介護予防サービス事業者及び総合事業サービス事業者、保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者及び関係市町との密接な連携を図りつつ、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り、利用者が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、利用者に対し、事業所において必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行ないます。

#### （事業者の概要）

##### 第3条

- (1) 法人名 : サンキ・ウエルビィ株式会社
- (2) 法人所在地 : 広島県広島市西区商工センター六丁目1番11号
- (3) 代表者氏名 : 代表取締役 並川 寛
- (4) 電話番号 : 082-270-2266

#### （営業日及び営業時間）

**第4条** 事業所の営業日及び営業時間は以下の通りです。

- (1) 営業日 : 月曜日～金曜日（12月31日～1月3日を除く）
- (2) 営業時間 : 8時00分～17時00分
- (3) サービス提供時間 : 8時30分～16時30分

注1) サービス提供時間は、事前に介護予防支援事業者等により計画された介護予防サービス・支援計画に基づくものとし、原則として緊急のサービス依頼を受けることはできません。

## (サービス提供事業所の概要)

## 第5条

事業所名	サンキ・ウエルビィデイサービスセンター安芸
所在地	広島県広島市安芸区船越南三丁目25-38
電話番号等	電話：082-821-1660 FAX：082-821-0253
指定事業所番号	3470105481
通常の事業の実施地域	広島市（安佐北区、佐伯区及び宇品町、似島町を除く）、

## (事業所の定員及び設備の概要)

## 第6条

定員	28名
食堂兼機能訓練室	1室 (86.49m <sup>2</sup> )
浴室	1室 (一般浴)
静養室	1室
相談室	1室
送迎車	4台 (中型3台・小型1台)

## (事業所の従業者の体制)

## 第7条

## (1) 管理者 1名（常勤）

管理者は、当該事業所の従業員の管理及びサービス利用の申し込みに係る調整、第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画の作成、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行なうものとします。また、法令等に規定されている事業の実施に関して遵守すべき事項についての指揮命令を行なうものとします。

## (2) 生活相談員 2名以上

生活相談員は、利用者に対し生活の向上を図るために適切な相談、援助を行なうものとし、介護その他必要なサービスの提供に当たるものとします。

## (3) 看護職員 1名以上

看護職員は、利用者の健康状態の確認、服薬管理、病状が急変した際の救急措置等の看護業務を通じて利用者の日常生活支援を行なうものとする。

## (4) 介護職員 7名以上

介護職員は、通所介護計画に基づき、必要な日常生活の世話及び介護、機能訓練を行なうものとする。

## (5) 機能訓練指導員 1名以上

機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練指導、助言を行なうものとします。

## (従業員証明書)

## 第8条 サービス従業者は、常に従業員証明書を携行し、利用者又はその家族から求められた時はいつでも提示するものとします

### （第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画書）

**第13条** 事業者は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、利用者の目標を定め、当該目標を達成するための具体的なサービス内容、サービスの提供を行なう期間を記載した第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画書を作成します。但し、介護予防サービス・支援計画が作成されている場合には、当該介護予防サービス・支援計画に基づくものとします。

- 2 事業者は、第一号通所サービス（1日型デイサービス当）計画書の作成につき、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、その同意を得るとともに、作成した第一号通所サービス（1日型デイサービス当）計画書を利用者に交付するものとします。
- 3 事業者は、第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画書にそって計画的にサービスを提供するものとします。
- 4 事業者は、第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画書に基づくサービスの提供の開始時から、当該第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画書に記載したサービスの提供を行なう期間が終了するまでに、少なくとも1回は、当該第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画の実施状況の把握（以下「モニタリング」とします。）を行なうものとします。
- 5 事業者は、モニタリングの結果及び利用者の要望等により、第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画書の変更又は中止の要請がある場合には、状況調査当を踏まえ協議し、医師又は地域包括支援センター、介護予防支援事業者の助言・指導に基づいて、第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画の内容を変更又は中止します。

### （サービス内容）

**第10条** サービスは利用者が事業所まで来所し、事業所において、サービス従業者が入浴、食事の提供、その他の日常生活上の支援及び機能訓練を行なうものとします。

- 2 事業所は、以下のサービス内容区分の中から第一号通所サービス（1日型デイサービス）計画に基づき、指定された時間帯に、選択されたサービスを提供するものとします。

(1) 身体介護利用者の日常生活動作能力の程度に応じて、必要な支援及びサービスを提供します。（排せつの介助、移動・移乗、養護、その他必要な身体の介護）

#### (2) 入浴

家庭において入浴することが困難な利用者に対して、必要な入浴サービスを提供します。（衣類着脱の介助、身体の清拭、整髪、洗身、その他必要な入浴の介助）

#### (3) 食事の提供

給食を希望する利用者に対して、必要な食事のサービスを提供します。（食事の準備、配膳下膳の介助、食事摂取の介助、その他必要な食事の介助）

#### (4) 機能訓練

体力や機能の低下を防ぐために必要な訓練及び日常生活に必要な基本的動作を獲得するための訓練を行ないます。

#### (5) レクリエーション

利用者が、生きがいのある快適で豊かな日常生活を送る事ができるよう、レクリエーション（音楽活動、制作活動、行事的活動、体操等）を実施します。これらの活

動を通じて仲間づくり、老いや障害の受容、心身機能の維持・向上、自信の回復や情緒安定を図ります。

(6) 送迎

送迎を必要とする利用者に対し、利用者の居宅前路上から当該事業所間の送迎サービスを提供します。送迎車両には運転手又はサービス従業者が添乗し、必要な介助を行ないます。（送迎、移動、移乗動作の介助）なお、天候や交通事情等諸般の事情により、所定の送迎時刻と誤差が生じる場合があります。

(7) 相談・助言

利用者及び家族の日常生活における介護等に関する相談及び助言を行ないます。

**(サービス利用料金)**

**第11条** サービス利用料金は、広島市長が定める基準の額に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、サービス利用料金から事業費を控除した金額（以下「利用者負担額」とします。）を支払うものとします。利用者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとします。法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額（介護報酬告示の額）に準拠の額（介護報酬告示の額）全額になります。

なお、サービス利用料金表については別表に記載いたします。

**(交通費その他の費用)**

**第12条** サービス従業者が利用者を送迎するため、利用者宅を訪問する際に係る交通費は、無料とします。

2 第5条に記載する通常の事業の実施地域を越えて行なう送迎に要した交通費は、事業者に対して実費を支払います。その場合の実費は、第5条に記載する通常の事業の実施地域を越えた地点から目的地までの区間における往復の自動車使用時の経費〔19円／km〕（別途消費税）、有料道路代、通行料です。

**(キャンセル)**

**第13条** 利用者がサービスの利用の中止（以下「キャンセル」とします。）をする際には、速やかに事業所まで連絡してください。

2 利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前日までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は当日のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、利用者の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料金は発生しません。

連絡時間	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料
サービス利用日の当日	実費分（食事代・おやつ代）

3 キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

**(支払い方法)**

**第14条** 事業者は、利用実績に基づいて1か月毎にサービス利用料金・その他費用を計

算し、請求しますので、翌月末日までに支払うものとします。利用料の支払いと引き換えに領収書を発行します。支払いは下記のいずれかの方法となります。

(1) 金融機関口座からの自動引き落し

利用できる金融機関：漁業協同組合を除く全ての金融機関

(2) 事業者が指定する口座への振込

広島銀行 広島西支店 普通預金 1674396 サンキ・ウエルビィ（カ

#### (事業者及びサービス従業者の義務)

**第15条** 事業者及びサービス従業者は、サービスの提供に当たって利用者の生命、身体及び財産の安全に配慮するものとします。

2 事業者は、サービス従業者の清潔保持及び健康状態について必要な管理並びに設備・備品等の衛生的な管理に努めるものとします。

3 事業者は、サービスの提供に当たって、緊急時の連絡先として主治医を確認する等、医師及び医療機関等への連絡体制の確保に努めるものとします。

4 事業者は、利用者に対するサービスの提供内容について記録を作成し、サービス実施日の終了時ごとに利用者又はその家族等による確認を受けるものとします。また、作成したサービス実施記録及び各種介護計画書は、その完結の日から5年間保存し、利用者又はその連帯保証人の求めに応じて閲覧に供し、又はその写しを交付します。

#### (緊急時及び事故発生時の対応)

**第16条** サービス従業者は、利用者に病状の急変その他緊急対応の必要が生じた場合は、速やかに救急隊、主治医に連絡する等の措置を講じるとともに、事業所の管理者に報告するものとします。

2 事業者は、サービスの提供により事故が発生した場合には、事業所所在地の市町、利用者の家族等に連絡を行なうとともに、必要な措置を講じるものとします。

3 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録し、その完結の日から5年間保存するものとします。

4 事業者は、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行なうものとします。但し、事業者に故意又は過失がなかつた場合はこの限りではありません。

#### (虐待の防止の為の措置に関する事項)

**第17条** 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待等の防止のため次の措置を講じるものとします。

(1) 虐待の防止に関する担当者の設置。

(2) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。

(3) 虐待防止の指針を整備し、必要に応じて見直しを行なう。

(4) サービス従業者に対する虐待防止を啓発、普及するための研修の実施。

(5) その他虐待防止のために必要な措置。

2 事業者は、当該事業所のサービス従業者又は養護者（日常的に世話をしている家族、親族、同居人等利用者を現に養護する者）により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、これを市町に通報するものとします。また、利用者に対する虐待の早期発見のため、行政が行なう調査等に協力するものとします。

#### （身体的拘束等の禁止）

**第18条** 事業所は、サービスの提供に当たっては、利用者又は他の利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体的拘束等」という。）を行なわない。

2 事業所は、やむを得ず身体的拘束等を行なう場合には、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その他必要な事項を記録するものとします。

3 事業所は、身体的拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じるものとします。

(1) 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行なうことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図るものとします。

(2) 身体的拘束等の適正化のための指針を整備するものとします。

(3) 従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施するものとします。

#### （成年後見制度の活用支援）

**第19条** 事業者は、利用者と適正な契約手続等を行なうため、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介等、成年後見制度を活用できるように支援を行なうものとします。

#### （サービス利用に当たっての留意事項）

**第20条** 生活相談員等は、利用者に対して従業者の指示に従ってサービス提供を受けてもらうよう指示を行なうものとします。

2 生活相談員等は、事前に利用者に対して次の点に留意するよう指示を行なうものとします。

① 気分が悪くなった時は速やかに申し出るものとします。

② 共有の施設・設備は他の迷惑にならないよう利用するものとします。

時間に遅れた場合は、送迎サービスが受けられない場合があるものとします。

#### （非常災害等対策）

**第21条** 事業者は、風水害、地震、火災等の非常災害に際して、利用者の安全確保を最優先とした避難、誘導等の措置をとるものとします。

2 事業所のサービス従業者は、消防設備、救急品、避難器具等の備え付け及びその使用方法、並びに非常災害時の避難場所、避難経路に熟知しておくものとします。

3 事業所のサービス従業者は、非常災害等を発見又は発生の危険性を察知したときは、臨機の措置をとるとともに、所轄消防署に通報する等の適切な措置を講じるものとします。

4 防火管理者は、非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、計画等の概要を

掲示しなければならないものとします。また、当該計画に基づく防災訓練（消火、非常等）を年に2回以上行なうこととします。

5 事業者は、非常災害時において高齢者等特に配慮を要するものを受け入れに努めるものとします。

#### （その他留意事項）

**第22条** 利用者又はその家族は、本契約で定めた業務以外の事項をサービス従業者に依頼することはできません。

- 2 サービス従業者は、サービスに伴い、医療行為を行なうことはできません。
- 3 利用者の担当となるサービス従業者の選任及び変更は、利用者に適正且つ円滑にサービスを提供するため、事業者が行なうものとし、利用者がサービス従業者を指名することはできません。
- 4 利用者が、担当のサービス従業者の変更を希望する場合には、業務上不適当と判断される事由を明らかにして、事業所まで申し出ください。但し、業務上不適当とされる事由が無いと判断される場合には、サービス従業者の変更ができない場合があります。
- 5 送迎予定時間は、交通事情等により前後することがあります。
- 6 サービス提供の際の事故及びトラブルを避けるため、次の事項に留意ください。
  - (1) サービス従業者は、預金通帳、キャッシュカード、印鑑、年金証書その他有価証券等は、一切預かることはできません。
  - (2) 現金や貴重品は、室内に放置せず、目に見えない場所や金庫等に保管してください。
  - (3) サービス従業者に対する贈り物や飲食等の配慮は、遠慮します。

#### （サービスに対する相談・苦情・要望等の窓口）

**第23条** サービスに関する相談、苦情及び要望等（以下「苦情等」とします。）については、下記の窓口で対応します。苦情等については真摯に受け止め、誠意を持って問題の解決に臨み、対応内容を記録し、その完結の日から5年間保存し、常に介護予防サービス事業者としてサービスの質の向上に努めるものとします。

##### （1）サービス提供事業所苦情等窓口

苦情等受付担当者	津川 寿美
苦情等解決責任者	相浦 愛美
受付時間	8時30分から17時30分（休業日を除く）
電話番号	082-821-1660
FAX番号	082-821-0253

注）苦情対応の基本手順

- ①苦情の受付、②苦情内容の確認、③苦情等解決責任者への報告、④苦情解決に向けた対応の実施、⑤原因究明、⑥再発防止及び改善の措置、⑦苦情等解決責任者への最終報告、⑧苦情申立者に対する報告。

##### （2）事業者以外の苦情等窓口

市及び支所保	受付窓口	広島市健康福祉局高齢福祉部介護保険課
--------	------	--------------------

健福祉課・保健福祉担当	住所	広島市中区国泰寺町一丁目6番34号
	電話番号	082-504-2183
	FAX番号	082-504-2136
	受付日時	8時30分～17時15分 (土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	安芸区厚生部福祉課高齢介護係
	住所	広島市安芸区船越南三丁目2番16号
	電話番号	082-821-2823
	FAX番号	082-821-2832
	受付日時	午前8時30分～午後5時15分 (土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
	受付窓口	南区厚生部福祉課高齢介護係
	住所	広島市南区皆実町一丁目4番46号
	電話番号	082-250-4138
	FAX番号	082-254-9184
	受付日時	午前8時30分～午後5時15分 (土、日、祝日、8月6日及び年末年始を除く)
地域包括支援センター	受付窓口	瀬野川・船越地域包括支援センター
	住所	広島市安芸区中野3-9-5
	電話番号	082-893-1839
	FAX番号	082-893-1866
	受付日時	午前8時30分から午後5時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)
	受付窓口	瀬野川東地域包括支援センター
	住所	広島市安芸区中野東6-3-36
	電話番号	082-893-5555
	FAX番号	082-554-5021
	受付日時	午前8時30分から午後5時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)
	受付窓口	阿戸・矢野地域包括支援センター
	住所	広島市安芸区矢野東6-23-15
	電話番号	082-889-6605
	FAX番号	082-889-5666
	受付日時	午前8時30分から午後5時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)

国民健康保険 団体連合会	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会 介護福祉課
	住所	広島市中区東白島町19番49号 国保会館
	電話番号	082-554-0783
	FAX番号	082-511-9126
	受付日時	午前8時30分から午後5時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)

**(個人情報の使用等及び秘密の保持)**

**第24条** 事業者及び事業所のサービス従業者は、利用者又はその家族の個人情報を保持します。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。事業者は予め書面により同意を得た場合は、サービス担当者会議等、また利用者の安全確保の為必要な場合に、当該個人情報を使用することができます。

**(第三者による評価の実施状況)**

**第25条** 当事業所が提供するサービスの第三者評価の実施状況は下記の通りです。

第三者による評価に実施状況	実施日		
	評価機関名		
	結果の開示	1 あり	2 なし
②なし			

## 別表（第一号通所サービス（1日型デイサービス））

## （サービス利用料金）

サービス利用料金は、広島市長が定める基準の額に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、下記のサービス利用料金から保険給付額を控除した金額（以下「利用者負担額」とします。）を支払うものとします。利用者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとします。法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額（介護報酬告示の額）に準拠の額（介護報酬告示の額）全額になります。

## （1）基本利用料

要介護度	サービス提供時間	サービス利用料金	利用者負担額		
			1月につき	1割	2割
要支援1、要支援2・事業対象者（週1回）		18,789円	1,879円	3,758円	5,637円
要支援2（週2回）		37,839円	3,784円	7,568円	11,352円

## （2）算定要件を満たす場合については、上記利用料金に以下の金額を加算します

加算の種類	要件	サービス利用料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（1回につき）	厚生労働大臣が定める基準に適合する事業所の従業者が6月ごとに利用者の口腔の健康状態のスクリーニング又は栄養状態のスクリーニングを行なった場合に算定します（6月に1回を限度）	1回につき 209円	21円	42円	63円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（1回につき）		1回につき 52円	6円	11円	16円

## （3）算定基準に適合していると届け出ている加算については、上記（1）基本利用料に以下の金額を加算します

加算の種類	要件	算定	サービス利用料金	利用者負担額		
				1割	2割	3割
若年性認知症利用者受	若年性認知症利用者受入 加算は、利用者が若年性		1月につき	251円	502円	753円

入加算	認知症である場合に算定します		2,508円			
生活機能向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算は、利用者の生活機能の向上を目的としてグループに対して実施される日常生活上の支援のための活動を行なった場合に算定します		1月につき 1,045円	105円	209円	314円
口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能の向上を目的として、個別的に実施される口腔清掃の指導若しくは実施又は摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施を行なった場合に算定します		1月につき 1,567円	157円	314円	471円
口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能の向上を目的として、個別的に実施される口腔清掃の指導若しくは実施又は摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施を行なった場合に算定します		1月につき 1,672円	168円	335円	502円
一体的サービス提供加算	利用者に対し栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスを行なっている場合に、利用者がサービスの提供を受けた日において、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスのうちいずれかのサービスを行なう日を1月につき2回以上設けている場合に算定します		1月につき 5,016円	502円	1,004円	1,505円
科学的介護推進体制加算	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	●	1月につき 418円	42円	84円	126円

加算の種類	要件	算定	サービス利用料金	利用者負担額		
				1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援1、要支援2・	厚生労働大臣が定める基準に適合している	●	1月につき 919円	92円	184円	276円

事業対象者(週1回)	ものとして届け出た事業所が、利用者に対して通所介護を行なった場合は、当該基準に掲げる所定単位数を加算します				
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援2(週2回)		● 1月につき 1,839円	184円	368円	552円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援1、要支援2・ 事業対象者(週1回)		1月につき 752円	76円	151円	226円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 要支援1、要支援2・ 事業対象者(週1回)		1月につき 1,504円	151円	301円	452円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1、要支援2・ 事業対象者(週1回)		1月につき 250円	25円	50円	75円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1、要支援2・ 事業対象者(週1回)		● 1月につき 501円	51円	101円	151円

加算の種類	算定	サービス利用料金に割増料金を加算 1月につき
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	●	9.2%
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		9.0%

注1) 介護職員等処遇改善加算は、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組みを行なう事業所に認められる加算です。

(4) 下記に該当する場合には、以下の金額を減算します

加算の種類	要件	サービス 利用料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
同一建物に居住又は同一建物から利用 (要支援1)	同一建物に居住する利用者又は同一の建物からサービスに通う者に対し、サービスを行なった場合には料金を減額します	1月につき △3,929円	△393円	△786円	△1,179円
同一建物に居住又は同一建物から利用 (要支援2)		1月につき △7,858円	△786円	△1,572円	△2,358円

送迎未実施 (片道につき)	送迎を行なわない場合は、片道につき料金を減額します	片道につき △491円	△50円	△99円	△148円
------------------	---------------------------	----------------	------	------	-------

## (5) その他の費用について

食事の提供に要する費用	昼食代 540円、おやつ代 100円
その他の費用	オムツ代 135円 尿とりパット代 30円
レクリエーションに係る材料費	実費

3 本契約の有効期間中、介護保険法及びその他関係法令の改正により、サービス利用料金又は利用者負担額の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用します。この場合、事業者は、法令改正後速やかに利用者に対し、改定の施行時期及び改定後の金額を通知するものとします。

事業者は、利用者又はその家族並びに連帯保証人に対し、本重要事項説明書により重要事項について20年月日説明を行ないました。

利用者又はその家族並びに連帯保証人は、サービスの提供開始に伴い、重要事項について説明を受け同意し交付を受けました。

同意日及び交付日 20年月日

＜利用者＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_

＜代理人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄) \_\_\_\_\_

＜署名代行人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄) \_\_\_\_\_

＜立会人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄) \_\_\_\_\_

＜連帯保証人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄) \_\_\_\_\_

＜事業者＞ サンキ・ウエルビィ株式会社  
代表取締役 並川 寛

＜事業所＞ 事業所名 サンキ・ウエルビィデイサービスセンター安芸  
住 所 広島県広島市安芸区船越南3丁目25-38

説明者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

海田町

介護予防・日常生活支援総合事業  
第一号通所事業重要事項説明書  
(通所型サービス)

サンキ・ウエルビィ株式会社

# 海田町介護予防・日常生活支援総合事業

## 第一号通所事業重要事項説明書

### （通所型サービス）

#### （事業の目的）

**第1条** サンキ・ウエルビィ株式会社（以下「事業者」とします。）が開設する、サンキ・ウエルビィデイサービスセンター安芸（以下「事業所」とします。）が行なう介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業（以下「事業」とします。）の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、通所型サービス（以下「サービス」とします。）の提供に当たる事業所の生活相談員、看護職員、介護職員、機能訓練指導員その他の従業者（以下「サービス従業者」とします。）が、居宅において介護予防・生活支援サービス事業対象者（以下「利用者」とします。）に対し、適正なサービスを提供することを目的とします。

#### （運営の方針）

**第2条** 事業者は、地域との結びつきを重視し、地域包括支援センター、介護予防支援事業者及び総合事業支援事業者、他の介護予防サービス事業者及び総合事業サービス事業者、保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者及び関係市町との密接な連携を図りつつ、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り、利用者が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、利用者に対し、事業所において必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行ないます。

#### （事業者の概要）

##### 第3条

- (1) 法人名 : サンキ・ウエルビィ株式会社
- (2) 法人所在地 : 広島県広島市西区商工センター六丁目1番11号
- (3) 代表者氏名 : 代表取締役 並川 寛
- (4) 電話番号 : 082-270-2266

#### （営業日及び営業時間）

**第4条** 事業所の営業日及び営業時間は以下の通りです。

- (1) 営業日 : 月曜日～金曜日（12月31日～1月3日を除く）
- (2) 営業時間 : 8時00分～17時00分
- (3) サービス提供時間 : 8時30分～16時30分

注1) サービス提供時間は、事前に介護予防支援事業者等により計画された介護予防サービス・支援計画に基づくものとし、原則として緊急のサービス依頼を受けることはできません。

## (サービス提供事業所の概要)

## 第5条

事業所名	サンキ・ウエルビィ デイサービスセンター安芸
所在地	広島県広島市安芸区船越南三丁目25-38
電話番号等	電話：082-821-1660 FAX：082-821-0253
指定事業所番号	3470105481
通常の事業の実施地域	広島市（安佐北区、佐伯区及び宇品町、似島町を除く）、 府中町、海田町

## (事業所の定員及び設備の概要)

## 第6条

定員	28名
食堂兼機能訓練室	1室 (86.49m <sup>2</sup> )
浴室	1室 (一般浴)
静養室	1室
相談室	1室
送迎車	4台 (中型3台・小型1台)

## (事業所の従業者の体制)

## 第7条

## (1) 管理者 1名（常勤）

管理者は、当該事業所の従業員の管理及びサービス利用の申し込みに係る調整、第一号通所サービス（通所型サービス）計画の作成、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行なうものとします。また、法令等に規定されている事業の実施に関して遵守すべき事項についての指揮命令を行なうものとします。

## (2) 生活相談員 2名以上

生活相談員は、利用者に対し生活の向上を図るために適切な相談、援助を行なうものとし、介護その他必要なサービスの提供に当たるものとします。

## (3) 看護職員 1名以上

看護職員は、利用者の健康状態の確認、服薬管理、病状が急変した際の救急措置等の看護業務を通じて利用者の日常生活支援を行なうものとする。

## (4) 介護職員 7名以上

介護職員は、通所介護計画に基づき、必要な日常生活の世話及び介護、機能訓練を行なうものとする。

## (5) 機能訓練指導員 1名以上

機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練指導、助言を行なうものとします。

## (従業員証明書)

## 第8条 サービス従業者は、常に従業員証明書を携行し、利用者又はその家族から求められた時はいつでも提示するものとします

### （第一号通所サービス（通所型サービス）計画書）

**第9条** 事業者は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、利用者の目標を定め、当該目標を達成するための具体的なサービス内容、サービスの提供を行なう期間を記載した第一号通所サービス（通所型サービス）計画書を作成します。但し、介護予防サービス・支援計画が作成されている場合には、当該介護予防サービス・支援計画に基づくものとします。

2 事業者は、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書の作成につき、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、その同意を得るとともに、作成した第一号通所サービス（通所型サービス）計画書を利用者に交付するものとします。

3 事業者は、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書にそって計画的にサービスを提供するものとします。

4 事業者は、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書に基づくサービスの提供の開始時から、当該第一号通所サービス（通所型サービス）計画書に記載したサービスの提供を行なう期間が終了するまでに、少なくとも1回は、当該第一号通所サービス（通所型サービス）計画の実施状況の把握（以下「モニタリング」とします。）を行なうものとします。

5 事業者は、モニタリングの結果及び利用者の要望等により、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書の変更又は中止の要請がある場合には、状況調査当を踏まえ協議し、医師又は地域包括支援センター、介護予防支援事業者の助言・指導に基づいて、第一号通所サービス（通所型サービス）計画の内容を変更又は中止します。

### （サービス内容）

**第10条** サービスは利用者が事業所まで来所し、事業所において、サービス従業者が入浴、食事の提供、その他の日常生活上の支援及び機能訓練を行なうものとします。

2 事業所は、以下のサービス内容区分の中から第一号通所サービス（通所型サービス）計画に基づき、指定された時間帯に、選択されたサービスを提供するものとします。

- (1) 身体介護利用者の日常生活動作能力の程度に応じて、必要な支援及びサービスを提供します。（排せつの介助、移動・移乗、養護、その他必要な身体の介護）
- (2) 入浴  
家庭において入浴することが困難な利用者に対して、必要な入浴サービスを提供します。（衣類着脱の介助、身体の清拭、整髪、洗身、その他必要な入浴の介助）
- (3) 食事の提供  
給食を希望する利用者に対して、必要な食事のサービスを提供します。（食事の準備、配膳下膳の介助、食事摂取の介助、その他必要な食事の介助）
- (4) 機能訓練  
体力や機能の低下を防ぐために必要な訓練及び日常生活に必要な基本的動作を獲得するための訓練を行ないます。
- (5) レクリエーション  
利用者が、生きがいのある快適で豊かな日常生活を送る事ができるよう、レクリエーション（音楽活動、制作活動、行事的活動、体操等）を実施します。これらの活動を通じて仲間づくり、老いや障害の受容、心身機能の維持・向上、自信の回復や

情緒安定を図ります。

(6) 送迎

送迎を必要とする利用者に対し、利用者の居宅前路上から当該事業所間の送迎サービスを提供します。送迎車両には運転手又はサービス従業者が添乗し、必要な介助を行ないます。（送迎、移動、移乗動作の介助）なお、天候や交通事情等諸般の事情により、所定の送迎時刻と誤差が生じる場合があります。

(7) 相談・助言

利用者及び家族の日常生活における介護等に関する相談及び助言を行ないます。

**(サービス利用料金)**

**第11条** サービス利用料金は、海田町長が定める基準の額に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、サービス利用料金から事業費を控除した金額（以下「利用者負担額」とします。）を支払うものとします。利用者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとします。法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額（介護報酬告示の額）に準拠の額（介護報酬告示の額）全額になります。

なお、サービス利用料金表については別表に記載いたします。

**(交通費その他の費用)**

**第12条** サービス従業者が利用者を送迎するため、利用者宅を訪問する際に係る交通費は、無料とします。

2 第5条に記載する通常の事業の実施地域を越えて行なう送迎に要した交通費は、事業者に対して実費を支払います。その場合の実費は、第5条に記載する通常の事業の実施地域を越えた地点から目的地までの区間における往復の自動車使用時の経費〔19円／km〕（別途消費税）、有料道路代、通行料です。

**(キャンセル)**

**第13条** 利用者がサービスの利用の中止（以下「キャンセル」とします。）をする際には、速やかに事業所まで連絡してください。

2 利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前日までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は当日のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、利用者の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料金は発生しません。

連絡時間	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料
サービス利用日の当日	実費分（食事代・おやつ代）

3 キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

**(支払い方法)**

**第14条** 事業者は、利用実績に基づいて1か月毎にサービス利用料金・その他費用を計算し、請求しますので、翌月末日までに支払うものとします。利用料の支払いと引き

換えに領収書を発行します。支払いは下記のいずれかの方法となります。

(1) 金融機関口座からの自動引き落し

利用できる金融機関：漁業協同組合を除く全ての金融機関

(2) 事業者が指定する口座への振込

広島銀行 広島西支店 普通預金 1674396 サンキ・ウエルビィ（カ

#### （事業者及びサービス従業者の義務）

**第15条** 事業者及びサービス従業者は、サービスの提供に当たって利用者の生命、身体及び財産の安全に配慮するものとします。

2 事業者は、サービス従業者の清潔保持及び健康状態について必要な管理並びに設備・備品等の衛生的な管理に努めるものとします。

3 事業者は、サービスの提供に当たって、緊急時の連絡先として主治医を確認する等、医師及び医療機関等への連絡体制の確保に努めるものとします。

4 事業者は、利用者に対するサービスの提供内容について記録を作成し、サービス実施日の終了時ごとに利用者又はその家族等による確認を受けるものとします。また、作成したサービス実施記録及び各種介護計画書は、その完結の日から5年間保存し、利用者又はその連帯保証人の求めに応じて閲覧に供し、又はその写しを交付します。

#### （緊急時及び事故発生時の対応）

**第16条** サービス従業者は、利用者に病状の急変その他緊急対応の必要が生じた場合は、速やかに救急隊、主治医に連絡する等の措置を講じるとともに、事業所の管理者に報告するものとします。

2 事業者は、サービスの提供により事故が発生した場合には、事業所所在地の市町、利用者の家族等に連絡を行なうとともに、必要な措置を講じるものとします。

3 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録し、その完結の日から5年間保存するものとします。

4 事業者は、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行なうものとします。但し、事業者に故意過失がなかった場合はこの限りではありません。

#### （虐待の防止の為の措置に関する事項）

**第17条** 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待等の防止のため次の措置を講じるものとします。

(1) 虐待の防止に関する担当者の設置。

(2) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。

(3) 虐待防止の指針を整備し、必要に応じて見直しを行なう。

(4) サービス従業者に対する虐待防止を啓発、普及するための研修の実施。

(5) その他虐待防止のために必要な措置。

2 事業者は、当該事業所のサービス従業者又は養護者（日常的に世話をしている家族、親族、同居人等利用者を現に養護する者）により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、これを市町に通報するものとします。また、利用者に対す

る虐待の早期発見のため、行政が行なう調査等に協力するものとします。

### （身体的拘束等の禁止）

**第18条** 事業所は、サービスの提供に当たっては、利用者又は他の利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体的拘束等」という。）を行なわない。

2 事業所は、やむを得ず身体的拘束等を行なう場合には、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その他必要な事項を記録するものとします。

3 事業所は、身体的拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じるものとします。

(1) 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行なうことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図るものとします。

(2) 身体的拘束等の適正化のための指針を整備するものとします。

(3) 従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施するものとします。

### （成年後見制度の活用支援）

**第19条** 事業者は、利用者と適正な契約手続等を行なうため、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介等、成年後見制度を活用できるように支援を行なうものとします。

### （サービス利用に当たっての留意事項）

**第20条** 生活相談員等は、利用者に対して従業者の指示に従ってサービス提供を受けてもらうよう指示を行なうものとします。

2 生活相談員等は、事前に利用者に対して次の点に留意するよう指示を行なうものとします。

- ① 気分が悪くなった時は速やかに申し出るものとします。
- ② 共有の施設・設備は他の迷惑にならないよう利用するものとします。
- ③ 時間に遅れた場合は、送迎サービスが受けられない場合があるものとします。

### （非常災害等対策）

**第21条** 事業者は、風水害、地震、火災等の非常災害に際して、利用者の安全確保を最優先とした避難、誘導等の措置をとるものとします。

2 事業所のサービス従業者は、消防設備、救急品、避難器具等の備え付け及びその使用方法、並びに非常災害時の避難場所、避難経路に熟知しておくものとします。

3 事業所のサービス従業者は、非常災害等を発見又は発生の危険性を察知したときは、臨機の措置をとるとともに、所轄消防署に通報する等の適切な措置を講じるものとします。

4 防火管理者は、非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、計画等の概要を掲示しなければならないものとします。また、当該計画に基づく防災訓練（消火、非常等）を年に2回以上行なうこととします。

5 事業者は、非常災害時において高齢者等特に配慮を要するものを受け入れに努めるものとします。

#### （その他留意事項）

**第22条** 利用者又はその家族は、本契約で定めた業務以外の事項をサービス従業者に依頼することはできません。

- 2 サービス従業者は、サービスに伴い、医療行為を行なうことはできません。
- 3 利用者の担当となるサービス従業者の選任及び変更は、利用者に適正且つ円滑にサービスを提供するため、事業者が行なうものとし、利用者がサービス従業者を指名することはできません。
- 4 利用者が、担当のサービス従業者の変更を希望する場合には、業務上不適当と判断される事由を明らかにして、事業所まで申し出ください。但し、業務上不適当とされる事由が無いと判断される場合には、サービス従業者の変更ができない場合があります。
- 5 送迎予定時間は、交通事情等により前後することがあります。
- 6 サービス提供の際の事故及びトラブルを避けるため、次の事項に留意ください。
  - (1) サービス従業者は、預金通帳、キャッシュカード、印鑑、年金証書その他有価証券等は、一切預かることはできません。
  - (2) 現金や貴重品は、室内に放置せず、目に見えない場所や金庫等に保管してください。
  - (3) サービス従業者に対する贈り物や飲食等の配慮は、遠慮します。

#### （サービスに対する相談・苦情・要望等の窓口）

**第23条** サービスに関する相談、苦情及び要望等（以下「苦情等」とします。）については、下記の窓口で対応します。苦情等については真摯に受け止め、誠意を持って問題の解決に臨み、対応内容を記録し、その完結の日から5年間保存し、常に介護予防サービス事業者としてサービスの質の向上に努めるものとします。

##### （1）サービス提供事業所苦情等窓口

苦情等受付担当者	津川 寿美
苦情等解決責任者	相浦 愛美
受付時間	8時30分から17時30分（休業日を除く）
電話番号	082-821-1660
FAX番号	082-821-0253

注）苦情対応の基本手順

- ①苦情の受付、②苦情内容の確認、③苦情等解決責任者への報告、④苦情解決に向けた対応の実施、⑤原因究明、⑥再発防止及び改善の措置、⑦苦情等解決責任者への最終報告、⑧苦情申立者に対する報告。

##### （2）事業者以外の苦情等窓口

市及び支所保健福祉課・保健福祉担当	受付窓口	海田町役場福祉保健部長寿保険課介護保険係
	住所	広島県安芸郡海田町南昭和町14番17号
	電話番号	082-823-9609

	FAX番号	082-823-9627
	受付日時	午前8時30分～午後5時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)
	受付窓口	
	住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	受付日時	
地域包括支援センター	受付窓口	海田町地域包括支援センター
	住所	広島県安芸郡海田町南昭和町14番17号
	電話番号	082-821-3210
	FAX番号	082-824-0291
	受付日時	午前8時30分～午後5時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)
国民健康保険団体連合会	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会 介護福祉課
	住所	広島市中区東白島町19番49号 国保会館
	電話番号	082-554-0783
	FAX番号	082-511-9126
	受付日時	9時00分～17時00分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)

#### (個人情報の使用等及び秘密の保持)

**第24条** 事業者及び事業所のサービス従業者は、利用者又はその家族の個人情報を保持します。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。事業者は予め書面により同意を得た場合は、サービス担当者会議等、また利用者の安全確保の為必要な場合に、当該個人情報を使用することができます。

#### (第三者による評価の実施状況)

**第25条** 当事業所が提供するサービスの第三者評価の実施状況は下記の通りです。

第三者による評価に実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名	
		結果の開示	1 あり 2 なし
		2 なし	

## 別表（第一号通所サービス（通所型サービス））

## （サービス利用料金）

サービス利用料金は、海田町長が定める基準の額に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、下記のサービス利用料金から保険給付額を控除した金額（以下「利用者負担額」とします。）を支払うものとします。利用者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとします。法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額（介護報酬告示の額）に準拠の額（介護報酬告示の額）全額になります。

## （1）基本利用料

要介護度	サービス提供時間	サービス利用料金	利用者負担額		
			1月につき	1割	2割
事業対象者、要支援1 (週1回程度)		18,231円	1,824円	3,647円	5,470円
要支援2 (週2回程度)		36,716円	3,672円	7,344円	11,015円

要介護度	サービス提供時間	サービス利用料金	利用者負担額		
			1月につき	1割	2割
事業対象者、要支援1 (月4回まで)		4,421円	443円	885円	1,327円
要支援2 (月8回まで)		4,532円	454円	907円	1,360円

## （2）算定要件を満たす場合については、上記利用料金に以下の金額を加算します

加算の種類	要件	サービス利用料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） (1回につき)	厚生労働大臣が定める基準に適合する事業所の従業者が6月ごとに利用者の口腔の健康状態のスクリーニング又は栄養状態のスクリーニングを行なった場合	1回につき 202円	21円	41円	61円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） (1回につき)		1回につき 50円	5円	10円	15円

	に算定します（6月に1回を限度）				
--	------------------	--	--	--	--

（3）算定基準に適合していると届け出ている加算については、上記（1）基本利用料に以下の金額を加算します

加算の種類	要件	算定	サービス利用料金	利用者負担額		
				1割	2割	3割
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者受入加算は、利用者が若年性認知症である場合に算定します		1月につき 2,433円	244円	487円	730円
生活機能向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算は、利用者の生活機能の向上を目的としてグループに対して実施される日常生活上の支援のための活動を行なった場合に算定します		1月につき 1,014円	102円	203円	305円
口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能の向上を目的として、個別的に実施される口腔清掃の指導若しくは実施又は摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施を行なった場合に算定します		1月につき 1,521円	153円	305円	457円
	1月につき 1,622円		163円	325円	487円	
一体的サービス提供加算	利用者に対し栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスを行なっている場合に、利用者がサービスの提供を受けた日において、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスのうちいずれかのサービスを行なう日を1月につき2回以上設けている場合に算定します		1月につき 4,867円	487円	974円	1,461円
科学的介護推進体制加算	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	●	1月につき 405円	41円	81円	122円

	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				
--	---------------------------	--	--	--	--

加算の種類	要件	算定	サービス利用料金	利用者負担額		
				1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算（I） 要支援1、要支援2・事業対象者（週1回）	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事業所が、利用者に対して通所介護を行なった場合は、当該基準に掲げる所定単位数を加算します	●	1月につき 892円	90円	179円	268円
サービス提供体制強化加算（I） 要支援2（週2回）		●	1月につき 1,784円	179円	357円	536円
サービス提供体制強化加算（II） 要支援1、要支援2・事業対象者（週1回）		●	1月につき 730円	73円	146円	219円
サービス提供体制強化加算（II） 要支援2（週2回）		●	1月につき 1,460円	146円	292円	438円
サービス提供体制強化加算（III） 要支援1、要支援2・事業対象者（週1回）		●	1月につき 243円	25円	49円	73円
サービス提供体制強化加算（I） 要支援1、要支援2・事業対象者（週1回）		●	1月につき 486円	49円	98円	146円

加算の種類	算定	サービス利用料金に割増料金を加算 1月につき
介護職員等処遇改善加算（I）	●	9.2%
介護職員等処遇改善加算（II）		9.0%

注1) 介護職員等処遇改善加算は、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組みを行なう事業所に認められる加算です。

(4) 下記に該当する場合には、以下の金額を減算します

加算の種類	要件	利用者負担額
-------	----	--------

		サービス 利用料金	1割	2割	3割
同一建物に居住又は同一建物から利用 (要支援1)	同一建物に居住する利用者又は同一の建物からサービスに通う者に対し、サービスを行なった場合には料金を減額します	1月につき △3,812円	△382円	△763円	△1,144円
同一建物に居住又は同一建物から利用 (要支援2)		1月につき △7,625円	△763円	△1,525円	△2,288円
送迎未実施 (片道につき)	送迎を行なわない場合は、片道につき料金を減額します	片道につき △476円	△48円	△96円	△143円

#### （5）その他の費用について

食事の提供に要する費用	昼食代 540円、おやつ代 100円
その他の費用	オムツ代 135円 尿とりパット代 30円
レクリエーションに係る材料費	実費

2 本契約の有効期間中、介護保険法及びその他関係法令の改正により、サービス利用料金又は利用者負担額の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用します。この場合、事業者は、法令改正後速やかに利用者に対し、改定の施行時期及び改定後の金額を通知するものとします。

事業者は、利用者又はその家族並びに連帯保証人に対し、本重要事項説明書により重要事項について20年月日説明を行ないました。

利用者又はその家族並びに連帯保証人は、サービスの提供開始に伴い、重要事項について説明を受け同意し交付を受けました。

同意日及び交付日 20年月日

＜利用者＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_

＜代理人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜署名代行人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜立会人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜連帯保証人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜事業者＞ サンキ・ウエルビィ株式会社  
代表取締役 並川 寛

＜事業所＞ 事業所名 サンキ・ウエルビィデイサービスセンター安芸  
住 所 広島県広島市安芸区船越南3丁目25-38

説明者 \_\_\_\_\_ 印

坂町

介護予防・日常生活支援総合事業  
第一号通所事業重要事項説明書  
(通所型サービス)

サンキ・ウエルビィ株式会社

# 坂町介護予防・日常生活支援総合事業

## 第一号通所事業重要事項説明書

### （通所型サービス）

#### （事業の目的）

**第1条** サンキ・ウエルビィ株式会社（以下「事業者」とします。）が開設する、サンキ・ウエルビィディサービスセンター安芸（以下「事業所」とします。）が行なう介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業（以下「事業」とします。）の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、通所型サービス（以下「サービス」とします。）の提供に当たる事業所の生活相談員、看護職員、介護職員、機能訓練指導員その他の従業者（以下「サービス従業者」とします。）が、居宅において介護予防・生活支援サービス事業対象者（以下「利用者」とします。）に対し、適正なサービスを提供することを目的とします。

#### （運営の方針）

**第2条** 事業者は、地域との結びつきを重視し、地域包括支援センター、介護予防支援事業者及び総合事業支援事業者、他の介護予防サービス事業者及び総合事業サービス事業者、保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者及び関係市町との密接な連携を図りつつ、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り、利用者が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、利用者に対し、事業所において必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行ないます。

#### （事業者の概要）

##### 第3条

- (1) 法人名 : サンキ・ウエルビィ株式会社
- (2) 法人所在地 : 広島県広島市西区商工センター六丁目1番11号
- (3) 代表者氏名 : 代表取締役 並川 寛
- (4) 電話番号 : 082-270-2266

#### （営業日及び営業時間）

**第4条** 事業所の営業日及び営業時間は以下の通りです。

- (1) 営業日 : 月曜日～金曜日（12月31日～1月3日を除く）
- (2) 営業時間 : 8時00分～17時00分
- (3) サービス提供時間 : 8時30分～16時30分

注1) サービス提供時間は、事前に介護予防支援事業者等により計画された介護予防サービス・支援計画に基づくものとし、原則として緊急のサービス依頼を受けることはできません。

**(サービス提供事業所の概要)**

**第5条**

事業所名	サンキ・ウエルビィ デイサービスセンター安芸
所在地	広島市安芸区船越南三丁目25番38号
電話番号等	電話：082-821-1660 FAX：082-821-0253
指定事業所番号	3470105481
通常の事業の実施地域	広島市（安佐北区、佐伯区及び宇品町、似島町を除く）、 府中町、海田町

**(事業所の定員及び設備の概要)**

**第6条**

定員	28名
食堂兼機能訓練室	1室（86.49m <sup>2</sup> ）
浴室	1室（一般浴）
静養室	1室
相談室	1室
送迎車	4台（中型3代・小型1台）

**(事業所の従業者の体制)**

**第7条**

(1) 管理者 1名（常勤）

管理者は、当該事業所の従業員の管理及びサービス利用の申し込みに係る調整、第一号通所サービス（通所型サービス）計画の作成、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行なうものとします。また、法令等に規定されている事業の実施に関して遵守すべき事項についての指揮命令を行なうものとします。

(2) 生活相談員 2名以上

生活相談員は、利用者に対し生活の向上を図るために適切な相談、援助を行なうものとし、介護その他必要なサービスの提供に当たるものとします。

(3) 看護職員 1名以上

看護職員は、利用者の健康状態の確認、服薬管理、病状が急変した際の救急措置等の看護業務を通じて利用者の日常生活支援を行なうものとする。

(4) 介護職員 7名以上

介護職員は、通所介護計画に基づき、必要な日常生活の世話及び介護、機能訓練を行なうものとする。

(5) 機能訓練指導員 1名以上

機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練指導、助言を行なうものとします。

**(従業員証明書)**

**第8条** サービス従業者は、常に従業員証明書を携行し、利用者又はその家族から求められた時はいつでも提示するものとします

### （第一号通所サービス（通所型サービス）計画書）

**第9条** 事業者は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、利用者の目標を定め、当該目標を達成するための具体的なサービス内容、サービスの提供を行なう期間を記載した第一号通所サービス（通所型サービス）計画書を作成します。但し、介護予防サービス・支援計画が作成されている場合には、当該介護予防サービス・支援計画に基づくものとします。

2 事業者は、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書の作成につき、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、その同意を得るとともに、作成した第一号通所サービス（通所型サービス）計画書を利用者に交付するものとします。

3 事業者は、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書にそって計画的にサービスを提供するものとします。

4 事業者は、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書に基づくサービスの提供の開始時から、当該第一号通所サービス（通所型サービス）計画書に記載したサービスの提供を行なう期間が終了するまでに、少なくとも1回は、当該第一号通所サービス（通所型サービス）計画の実施状況の把握（以下「モニタリング」とします。）を行なうものとします。

5 事業者は、モニタリングの結果及び利用者の要望等により、第一号通所サービス（通所型サービス）計画書の変更又は中止の要請がある場合には、状況調査当を踏まえ協議し、医師又は地域包括支援センター、介護予防支援事業者の助言・指導に基づいて、第一号通所サービス（通所型サービス）計画の内容を変更又は中止します。

### （サービス内容）

**第10条** サービスは利用者が事業所まで来所し、事業所において、サービス従業者が入浴、食事の提供、その他の日常生活上の支援及び機能訓練を行なうものとします。

2 事業所は、以下のサービス内容区分の中から第一号通所サービス（通所型サービス）計画に基づき、指定された時間帯に、選択されたサービスを提供するものとします。

(1) 身体介護利用者の日常生活動作能力の程度に応じて、必要な支援及びサービスを提供します。（排せつの介助、移動・移乗、養護、その他必要な身体の介護）

(2) 入浴  
家庭において入浴することが困難な利用者に対して、必要な入浴サービスを提供します。（衣類着脱の介助、身体の清拭、整髪、洗身、その他必要な入浴の介助）

(3) 食事の提供  
給食を希望する利用者に対して、必要な食事のサービスを提供します。（食事の準備、配膳下膳の介助、食事摂取の介助、その他必要な食事の介助）

(4) 機能訓練  
体力や機能の低下を防ぐために必要な訓練及び日常生活に必要な基本的動作を獲得するための訓練を行ないます。

(5) レクリエーション  
利用者が、生きがいのある快適で豊かな日常生活を送る事ができるよう、レクリエーション（音楽活動、制作活動、行事的活動、体操等）を実施します。これらの活動を通じて仲間づくり、老いや障害の受容、心身機能の維持・向上、自信の回復や

情緒安定を図ります。

(6) 送迎

送迎を必要とする利用者に対し、利用者の居宅前路上から当該事業所間の送迎サービスを提供します。送迎車両には運転手又はサービス従業者が添乗し、必要な介助を行ないます。（送迎、移動、移乗動作の介助）なお、天候や交通事情等諸般の事情により、所定の送迎時刻と誤差が生じる場合があります。

(7) 相談・助言

利用者及び家族の日常生活における介護等に関する相談及び助言を行ないます。

**(サービス利用料金)**

**第11条** サービス利用料金は、坂町長が定める基準の額に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、サービス利用料金から事業費を控除した金額（以下「利用者負担額」とします。）を支払うものとします。利用者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとします。法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額（介護報酬告示の額）に準拠の額（介護報酬告示の額）全額になります。

なお、サービス利用料金表については別表に記載いたします。

**(交通費その他の費用)**

**第12条** サービス従業者が利用者を送迎するため、利用者宅を訪問する際に係る交通費は、無料とします。

2 第5条に記載する通常の事業の実施地域を越えて行なう送迎に要した交通費は、事業者に対して実費を支払います。その場合の実費は、第5条に記載する通常の事業の実施地域を越えた地点から目的地までの区間における往復の自動車使用時の経費〔19円／km〕（別途消費税）、有料道路代、通行料です。

**(キャンセル)**

**第13条** 利用者がサービスの利用の中止（以下「キャンセル」とします。）をする際には、速やかに事業所まで連絡してください。

2 利用者の都合により本サービスをキャンセルする場合には、本サービス利用の前日までに連絡してください。何ら申し出なくサービスがキャンセルされた場合又は当日のキャンセルについては、利用者に次のキャンセル料金が発生します。但し、利用者の容態の急変等、緊急且つやむを得ない事情がある場合には、キャンセル料金は発生しません。

連絡時間	キャンセル料金
サービス利用日の前日まで	無料
サービス利用日の当日	実費分（食事代・おやつ代）

3 キャンセル料金は、当月分の利用料金の支払いに合わせて請求します。

**(支払い方法)**

**第14条** 事業者は、利用実績に基づいて1か月毎にサービス利用料金・その他費用を計算し、請求しますので、翌月末日までに支払うものとします。利用料の支払いと引き

換えに領収書を発行します。支払いは下記のいずれかの方法となります。

(1) 金融機関口座からの自動引き落し

利用できる金融機関：漁業協同組合を除く全ての金融機関

(2) 事業者が指定する口座への振込

広島銀行 広島西支店 普通預金 1674396 サンキ・ウエルビィ（カ

#### （事業者及びサービス従業者の義務）

**第15条** 事業者及びサービス従業者は、サービスの提供に当たって利用者の生命、身体及び財産の安全に配慮するものとします。

2 事業者は、サービス従業者の清潔保持及び健康状態について必要な管理並びに設備・備品等の衛生的な管理に努めるものとします。

3 事業者は、サービスの提供に当たって、緊急時の連絡先として主治医を確認する等、医師及び医療機関等への連絡体制の確保に努めるものとします。

4 事業者は、利用者に対するサービスの提供内容について記録を作成し、サービス実施日の終了時ごとに利用者又はその家族等による確認を受けるものとします。また、作成したサービス実施記録及び各種介護計画書は、その完結の日から5年間保存し、利用者又はその連帯保証人の求めに応じて閲覧に供し、又はその写しを交付します。

#### （緊急時及び事故発生時の対応）

**第16条** サービス従業者は、利用者に病状の急変その他緊急対応の必要が生じた場合は、速やかに救急隊、主治医に連絡する等の措置を講じるとともに、事業所の管理者に報告するものとします。

2 事業者は、サービスの提供により事故が発生した場合には、事業所所在地の市町、利用者の家族等に連絡を行なうとともに、必要な措置を講じるものとします。

3 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録し、その完結の日から5年間保存するものとします。

4 事業者は、利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行なうものとします。但し、事業者に故意過失がなかった場合はこの限りではありません。

#### （虐待の防止の為の措置に関する事項）

**第17条** 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待等の防止のため次の措置を講じるものとします。

(1) 虐待の防止に関する担当者の設置。

(2) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。

(3) 虐待防止の指針を整備し、必要に応じて見直しを行なう。

(4) サービス従業者に対する虐待防止を啓発、普及するための研修の実施。

(5) その他虐待防止のために必要な措置。

2 事業者は、当該事業所のサービス従業者又は養護者（日常的に世話をしている家族、親族、同居人等利用者を現に養護する者）により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、これを市町に通報するものとします。また、利用者に対す

る虐待の早期発見のため、行政が行なう調査等に協力するものとします。

### （身体的拘束等の禁止）

**第18条** 事業所は、サービスの提供に当たっては、利用者又は他の利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体的拘束等」という。）を行なわない。

2 事業所は、やむを得ず身体的拘束等を行なう場合には、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その他必要な事項を記録するものとします。

3 事業所は、身体的拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じるものとします。

(1) 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行なうことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図るものとします。

(2) 身体的拘束等の適正化のための指針を整備するものとします。

(3) 従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に実施するものとします。

### （成年後見制度の活用支援）

**第19条** 事業者は、利用者と適正な契約手続等を行なうため、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介等、成年後見制度を活用できるように支援を行なうものとします。

### （サービス利用に当たっての留意事項）

**第20条** 生活相談員等は、利用者に対して従業者の指示に従ってサービス提供を受けてもらうよう指示を行なうものとします。

2 生活相談員等は、事前に利用者に対して次の点に留意するよう指示を行なうものとします。

① 気分が悪くなった時は速やかに申し出るものとします。

② 共有の施設・設備は他の迷惑にならないよう利用するものとします。

③ 時間に遅れた場合は、送迎サービスが受けられない場合があるものとします。

### （非常災害等対策）

**第21条** 事業者は、風水害、地震、火災等の非常災害に際して、利用者の安全確保を最優先とした避難、誘導等の措置をとるものとします。

2 事業所のサービス従業者は、消防設備、救急品、避難器具等の備え付け及びその使用方法、並びに非常災害時の避難場所、避難経路に熟知しておくものとします。

3 事業所のサービス従業者は、非常災害等を発見又は発生の危険性を察知したときは、臨機の措置をとるとともに、所轄消防署に通報する等の適切な措置を講じるものとします。

4 防火管理者は、非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、計画等の概要を掲示しなければならないものとします。また、当該計画に基づく防災訓練（消火、非常等）を年に2回以上行なうこととします。

5 事業者は、非常災害時において高齢者等特に配慮を要するものを受け入れに努めるものとします。

#### （その他留意事項）

**第22条** 利用者又はその家族は、本契約で定めた業務以外の事項をサービス従業者に依頼することはできません。

- 2 サービス従業者は、サービスに伴い、医療行為を行なうことはできません。
- 3 利用者の担当となるサービス従業者の選任及び変更は、利用者に適正且つ円滑にサービスを提供するため、事業者が行なうものとし、利用者がサービス従業者を指名することはできません。
- 4 利用者が、担当のサービス従業者の変更を希望する場合には、業務上不適当と判断される事由を明らかにして、事業所まで申し出ください。但し、業務上不適当とされる事由が無いと判断される場合には、サービス従業者の変更ができない場合があります。
- 5 送迎予定時間は、交通事情等により前後することがあります。
- 6 サービス提供の際の事故及びトラブルを避けるため、次の事項に留意ください。
  - (1) サービス従業者は、預金通帳、キャッシュカード、印鑑、年金証書その他有価証券等は、一切預かることはできません。
  - (2) 現金や貴重品は、室内に放置せず、目に見えない場所や金庫等に保管してください。
  - (3) サービス従業者に対する贈り物や飲食等の配慮は、遠慮します。

#### （サービスに対する相談・苦情・要望等の窓口）

**第23条** サービスに関する相談、苦情及び要望等（以下「苦情等」とします。）については、下記の窓口で対応します。苦情等については真摯に受け止め、誠意を持って問題の解決に臨み、対応内容を記録し、その完結の日から5年間保存し、常に介護予防サービス事業者としてサービスの質の向上に努めるものとします。

##### （1）サービス提供事業所苦情等窓口

苦情等受付担当者	津川 寿美
苦情等解決責任者	相浦 愛美
受付時間	8時30分から17時30分（休業日を除く）
電話番号	082-821-1660
FAX番号	082-821-0253

注）苦情対応の基本手順

- ①苦情の受付、②苦情内容の確認、③苦情等解決責任者への報告、④苦情解決に向けた対応の実施、⑤原因究明、⑥再発防止及び改善の措置、⑦苦情等解決責任者への最終報告、⑧苦情申立者に対する報告。

##### （2）事業者以外の苦情等窓口

市及び支所保健福祉課・保健福祉担当	受付窓口	坂町 保険健康課 介護高齢者係
	住所	広島県安芸郡坂町平成ヶ浜一丁目1番1号
	電話番号	082-820-1504

	FAX番号	082-820-1521
	受付日時	8時30分～17時15分 (土、日、祝日、及び年末年始を除く)
	受付窓口	
	住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	受付日時	
地域包括支援センター	受付窓口	坂町地域包括支援センター
	住所	広島県安芸郡坂町北新地二丁目3番10号
	電話番号	082-885-3701
	FAX番号	082-885-3660
	受付日時	8時30分～17時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)
国民健康保険団体連合会	受付窓口	広島県国民健康保険団体連合会 介護福祉課
	住所	広島県広島市中区東白島町19番49号 国保会館
	電話番号	082-554-0783
	FAX番号	082-511-9126
	受付日時	8時30分～17時15分 (土、日、祝日及び年末年始を除く)

#### (個人情報の使用等及び秘密の保持)

**第24条** 事業者及び事業所のサービス従業者は、利用者又はその家族の個人情報を保持します。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。事業者は予め書面により同意を得た場合は、サービス担当者会議等、また利用者の安全確保の為必要な場合に、当該個人情報を使用することができます。

#### (第三者による評価の実施状況)

**第25条** 当事業所が提供するサービスの第三者評価の実施状況は下記の通りです。

第三者による評価に実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		

## 別表（第一号通所サービス（通所型サービス））

## （サービス利用料金）

サービス利用料金は、坂町長が定める基準の額に準拠した金額となり、利用者は事業者に対して、下記のサービス利用料金から保険給付額を控除した金額（以下「利用者負担額」とします。）を支払うものとします。利用者負担額については、負担割合証に基づき負担割合を確認し請求するものとします。法定代理受領以外の利用料については、厚生労働大臣が定める基準の額（介護報酬告示の額）に準拠の額（介護報酬告示の額）全額になります。

## （1）基本利用料

要介護度	サービス提供時間	サービス利用料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
事業対象者・要支援1、		18,231円	1,824円	3,647円	5,470円
要支援2（週1回程度）		18,231円	1,824円	3,647円	5,470円
事業対象者・要支援2（週2回程度）		36,716円	3,672円	7,344円	11,015円

## （2）算定要件を満たす場合については、上記利用料金に以下の金額を加算します

加算の種類	要件	サービス利用料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） (1回につき)	厚生労働大臣が定める基準に適合する事業所の従業者が6月ごとに利用者の口腔の健康状態のスクリーニング又は栄養状態のスクリーニングを行なった場合に算定します (6月に1回を限度)	1回につき 202円	21円	41円	61円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） (1回につき)		1回につき 50円	5円	10円	15円

## （3）算定基準に適合していると届け出ている加算については、上記（1）基本利用料に以下の金額を加算します

加算の種類	要件	算定	サービス利用	利用者負担額		
				1割	2割	3割

			料金			
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者受入加算は、利用者が若年性認知症である場合に算定します		1月につき 2,433円	244円	487円	730円
生活機能向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算は、利用者の生活機能の向上を目的としてグループに対して実施される日常生活上の支援のための活動を行なった場合に算定します		1月につき 1,014円	102円	203円	305円
口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能の向上を目的として、個別的に実施される口腔清掃の指導若しくは実施又は摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施を行なった場合に算定します		1月につき 1,521円	153円	305円	457円
口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能の向上を目的として、個別的に実施される口腔清掃の指導若しくは実施又は摂食・嚥下機能に関する訓練の指導若しくは実施を行なった場合に算定します		1月につき 1,622円	163円	325円	487円
			1月につき 4,867円	487円	974円	1,461円
科学的介護推進体制加算	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	●	1月につき 405円	41円	81円	122円

加算の種類	要件	算定	サービス利用料金	利用者負担額		
				1割	2割	3割

サービス提供体制強化 加算（I） 要支援1、要支援2・ 事業対象者（週1回）	厚生労働大臣 が定める基準 に適合してい るものとして 届け出た事業 所が、利用者 に対して通所 介護を行なっ た場合は、当 該基準に掲げ る所定単位数 を加算します	●	1月に つき 892円	90円	179円	268円
サービス提供体制強化 加算（I） 要支援2（週2回）		●	1月に つき 1,784円	179円	357円	536円
サービス提供体制強化 加算（II） 要支援1、要支援2・ 事業対象者（週1回）			1月に つき 730円	73円	146円	219円
サービス提供体制強化 加算（II） 要支援2（週2回）			1月に つき 1,460円	146円	292円	438円
サービス提供体制強化 加算（III） 要支援1、要支援2・ 事業対象者（週1回）			1月に つき 243円	25円	49円	73円
サービス提供体制強化 加算（I） 要支援1、要支援2・ 事業対象者（週1回）		●	1月に つき 486円	49円	98円	146円

加算の種類	算定	サービス利用料金に割増料金を加算 1月につき
介護職員等処遇改善加算（I）	●	9.2%
介護職員等処遇改善加算（II）		9.0%

注1) 介護職員等処遇改善加算は、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組みを行なう事業所に認められる加算です。

(4) 下記に該当する場合には、以下の金額を減算します

加算の種類	要件	サービス 利用料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
同一建物に居住又は同 一建物から利用 (要支援1)	同一建物に居住す る利用者又は同一 の建物からサービ スに通う者に対 し、サービスを行 なう	1月につ き △3,812 円	△382円	△763 円	△ 1,144 円
同一建物に居住又は同 一建物から利用		1月につ き	△763円	△ 1,525	△ 2,288

(要支援2)	なった場合には料金を減額します	△7,625円		円	円
送迎未実施 (片道につき)	送迎を行なわない場合は、片道につき料金を減額します	片道につき △476円	△48円	△96円	△143円

## (5) その他の費用について

食事の提供に要する費用	昼食代 540円 おやつ代 100円
その他の費用	オムツ代 135円 尿とりパット代 30円
レクリエーションに係る材料費	実費

2 本契約の有効期間中、介護保険法及びその他関係法令の改正により、サービス利用料金又は利用者負担額の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用します。この場合、事業者は、法令改正後速やかに利用者に対し、改定の施行時期及び改定後の金額を通知するものとします。

事業者は、利用者又はその家族並びに連帯保証人に対し、本重要事項説明書により重要事項について20年月日説明を行ないました。

利用者又はその家族並びに連帯保証人は、サービスの提供開始に伴い、重要事項について説明を受け同意し交付を受けました。

同意日及び交付日 20年月日

＜利用者＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_

＜代理人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜署名代行人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜立会人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜連帯保証人＞ 住 所

氏名 \_\_\_\_\_  
(利用者との続柄 )

＜事業者＞ サンキ・ウエルビィ株式会社  
代表取締役 並川 寛

＜事業所＞ 事業所名 サンキ・ウエルビィデイサービスセンター安芸  
住 所 広島県広島市安芸区船越南3丁目25-38

説明者 \_\_\_\_\_ 印