重要事項説明書

事業所番号

0177640679

当事業所は、ご利用者様に対して通所介護サービス又は第1号通所事業を提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明いたします。

リハビリセンターこころね by RIBBON

1 事業者が提供するサービスについての相談窓口

電話番号 0133-77-7140

(月曜日～金曜日 午前8:30から5:30まで)

担 当 佐々 香苗

2 事業者の概要

- (1) 事業所の種類 通所介護・第1号通所事業
指定第0177640679号
- (2) 事業所の名称 リハビリセンターこころね byRIBBON
- (3) 事業所の所在地 石狩市花川北3条3丁目13-1
- (4) 電話番号 0133-77-7140
- (5) 管理者氏名 佐々 香苗
- (6) 開設年月 令和1年11月1日
- (7) 利用定員 25人
- (8) 損害賠償責任保険加入先 損害保険ジャパン日本興亜株式会社

3 事業実施地域及び営業時間

- (1) 通常の事業の実施地域 石狩市花川南、花川北、樽川、花畔及び札幌市の一部の地域
- (2) 営業日及び営業時間

営業日	毎週月曜日～金曜日 (但し、年末年始等事業所が定める休業日を除く)
受付時間	午前8時30分～午後5時30分
サービス提供時間	午前9時20分～午後4時35分 (通所介護・第1号通所事業)

4 職員の勤務体系

当事業所では、ご利用者様に対して指定通所介護サービスを提供する職員として、以下の職員を配置しています。職員の配置については、指定規準を遵守しています。

<主な職種の勤務体制>

職種	勤務形態	指定基準
1.管理者	常勤兼務1名	1名
2.生活相談員	常勤兼務2名	1名以上
3.介護職員	常勤専従1名 常勤兼務1名 非常勤専従3名	当日の利用者数が、25名までは 3名以上。
4.機能訓練指導員(理学療法士) 機能訓練指導員	常勤専従1名 非常勤兼務2名	1名以上
5.看護職員	非常勤兼務2名	1名以上

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、ご利用者様に対して以下のサービスを提供いたします。

- ①利用料金が介護保険から給付される場合
- ②利用料金の全額をご利用者様に負担いただく場合

(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、利用料金のうち 7 割から 9 割（※所得に応じる）が介護保険から給付されます。

<サービスの概要>

- 入浴・・・入浴又は清拭を行います。ご利用者様の身体状態に応じ入浴のお手伝いを行います。
- 排泄・・・利用者の排泄の介助または定期的なトイレへの誘導を行います。
- 送迎・・・利用者のご自宅と当事業所との間の送迎サービスを行います。
- 食事・・・介助が必要な利用者に対して介助を行います。
- 機能訓練・・・個別又は集団による機能維持を兼ねたレクリエーションサービス及び生活リハビリテーションサービスを行います。

<サービスの利用料金>

別紙 1 の料金表によって、ご利用者様の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（下記サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度、介護保険利用負担割合に応じて異なります。）

(2) 加算について

- 通所介護入浴介助加算Ⅰ・・・・・・ 40 単位（入浴 1 回毎）
- 個別機能訓練加算Ⅰイ・・・・・・ 56 単位（1 日につき）
- 個別機能訓練加算Ⅰロ・・・・・・ 76 単位（1 日につき）
- 処遇改善加算Ⅱ・・・・・・ ご利用単位数の 9.0%
- ベースアップ等支援加算・・・・・・ ご利用単位数の 1.1%

☆介護保険の給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご利用者の負担額を変更します。

(3) 減算について

事業所と同一建物の利用者にサービスを行う場合は 1 日につき 94 単位減算となります。

事業所が送迎を実施しない場合は片道につき 47 単位減算となります。

※総合事業に関しては利用回数・介護度により減算額が変わります。

(4) 介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

<サービスの概要と利用料金>

① 食事の材料の提供（昼食代）

ご利用者に提供する食事の材料にかかる費用です。

料金：1 食当たり 500 円（※別途おやつ 100 円、ドリンク代 110 円がかかります。）

②レクリエーション活動

ご利用者の希望によりレクリエーション活動に参加していただくことができます。見学等施設の利用料金・工作等の材料代・買い物等のお小遣い。

③ 複写物の交付

ご利用者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合にはその都度交付いたします。

④ 日常生活上必要となる諸費用実費（リハビリパンツ代等）

日常生活用品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用でご利用者にご負担いただくことが適当であるものにかかる費用をご負担いただきます。

(5) ご利用料金の支払いについて

前記(1)(2)(3)(4)の料金・費用は、1ヶ月ごとに計算し、ご利用月の翌月10日頃までに請求書を郵送または手渡しいたしますので、下記の方法にてお支払い下さい。

○ 口座引き落とし サービス利用月の翌月27日にご指定口座より引き落とし致します。また、引き落としが出来なかった場合は月末までにお振込みお願い致します。

○ 引き落としに間に合わない場合の振込先

北洋銀行 北24条支店

普通 4205332 (株)ハーネス 代表取締役 村林寛昭

(6) 利用の中止、変更、追加

利用予定日の前にご利用者の都合により通所介護サービス又は第1号通所事業の利用を中止、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。この場合にはサービスの実施日の前日夕方5時までに担当の介護支援専門員または生活相談員に申し出てください。

☆利用予定日の前日までに申し出た場合・・・無料

☆利用当日の申し出の場合・・・利用料自己負担分全額負担（600円）

（体調の急変、緊急時など自己の都合によるやむを得ない事情がある場合は不要です。）

☆サービス利用の変更・追加の申し出に対し、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て協議します。

6 緊急時・事故発生時の対応

当事業所におけるサービスの提供中に、ご利用者様に事故が発生した場合は、以下の基本手順に基づいた対応を実施します。

①サービス提供中に事故が発生した場合は、利用者のご家族等に連絡を行うと共に、必要な措置を行います。

②事故の状況及び事故内容については記録いたします。

③サービス提供中の事故について賠償が発生する場合は、不可抗力による場合を除き、速やかにご利用者様に対し損害賠償を行います。但し、ご利用者様に重大な過失がある場合は、賠償額を減額することが出来ます。

④事故が発生した場合には事故対応マニュアルに沿って行動いたします。

⑤事故が発生した場合には原因を解明し、再発防止のための対策を講じます。

⑥急を要する場合は、事業者の判断により緊急車両を要請し、事後報告となる場合もあります。

⑦必要に応じて石狩振興局へ連絡します。

7 その他

- ・利用者が、サービス利用中に他利用者との間で金品等の貸与・授受が確認された場合は、利用を中止とさせていただきます。
- ・利用者が、サービス利用中に、当社からの提供された以外の食品の飲食が確認された場合は、利用を中止とさせていただきます。
- ・感染性のある疾病（インフルエンザ等）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。また、ご利用中に体調が悪くなった場合についても、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、対処をいたします。
- ・当社は、火災・地震・風水害等の非常災害が発生した場合、状況を判断した上で利用者を安全な場所（避難場所等）に避難させるとともにご家族へ連絡いたします。

9 虐待の防止について

事業者は利用者等の人権の擁護・虐待の防止のために次に掲げる必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者 佐々 香苗

- (2) 従業者に対して、虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。

- (3) サービス提供中に、当事業者又は擁護者(現に擁護している家族・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。

介護サービスの利用にあたってご留意いただきたい事項・禁止事項

- ① 職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為）
- ② 職員に対する精神的暴力（人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめしたりする行為）
- ③ 職員に対するセクシャルハラスメント（意に添わない性的誘い掛け、好意的態度要求等、性的ないやがらせ行為）

8 苦情の受付について

- (1) 当事業所における苦情やご相談は以下の専用窓口で受付いたします。

また、苦情受付ボックスを事務所前に設置しています。

- 苦情受付窓口担当者 管理者 佐々 香苗
- 受付電話番号 0133-77-7140
- 受付時間 月曜日から金曜日 午前9時から午後5時
ただし、事業所の休業日を除く

(2) 行政機関その他苦情受付機関

石狩市高齢者支援課	石狩市花川北6条1丁目41番地1 電話 0133-72-6121
介護サービス苦情処理委員会 (北海道国民健康保険団体連合会)	札幌市中央区南2条西14丁目 電話 011-231-5161
北海道福祉サービス運営適正化委員会 (北海道社会福祉協議会内)	札幌市中央区北2条西7丁目1番地 電話 011-204-6310

9 第三者評価の実施状況

(1) 第三者評価の実施の有無 : 無

附則 この契約書・重要事項説明書は令和1年11月1日から施行する。
この契約書・重要事項説明書は令和5年10月1日から施行する。
この契約書・重要事項説明書は令和6年4月1日から施行する。
この契約書・重要事項説明書は令和6年9月1日から施行する。

令和 年 月 日

通所介護サービスまたは、第1号通所事業の提供にあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行い確認いたしました。

事業所 所在地 石狩市花川北3条3丁目13-1

事業所名 リハビリセンター こころね byRIBBON

説明者氏名 _____

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、通所介護サービスまたは、第1号通所事業の提供開始に同意しました。

利用者

住 所 _____

氏 名 _____

代理人 (代理人を選任した場合)

住 所 _____

氏 名 _____

事業者 所在地 札幌市北区北11条西4丁目2-21

事業者名 株式会社 ハーネス

個人情報使用同意書

1. 使用する目的及び場合

- ①. 通所介護及び第1号通所事業の提供を受けるにあたって、介護支援専門員と介護サービス事業者との間で開催されるサービス担当者会議において、利用者の状態、家族の状況を把握するために必要な場合に使用する。
- ②. 介護サービス事業者が、介護保険法に関する法令に従い、通所介護サービス及び第1号通所事業を円滑かつ適正に実施するために定期的に関催する職員会議等において必要な場合に使用する。
- ③. 馴染みの関係等を構築するために施設内の掲示板等に氏名や写真を掲示する。
- ④. 体調の急変や転倒等により受診が必要な場合で受診先の医療機関等の医師及び看護師に説明する場合に使用する。

2. 使用にあたっての条件

- ①. 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外に漏れることのないよう、最新の注意を払うこと。
- ②. 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容について記録しておくこと。

3. 個人情報の内容

- ①. 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等、事業者が通所介護サービス及び第1号通所事業を行うために必要な、利用者やその家族個人に関する情報。
- ②. その他利用者及びその家族に関する情報であり、特定の個人が識別され、または識別されうる情報。

4. 使用する期間

利用契約書に定めた期間に限るものとし、利用契約が解消された後は私（利用者）及び家族に関する個人情報の使用は認めない。

令和 年 月 日

通所介護サービス及び第1号通所事業の利用開始にあたり、利用者又は代理人、ご家族に対して上記に記載する個人情報の使用目的、内容、使用期間について説明しました。

【事業所名】 リハビリセンター ころね byRIBBON

【住所】 石狩市花川北3条3丁目13-1

【担当者名】 _____

ご利用者

【住所】 _____

【氏名】 _____

ご家族

【住所】 _____

【氏名】 _____