

通所介護重要事項説明書

[2025年4月1日現在]

1 事業者の目的

株式会社カンケイ舎が開設するクローバーデイサービス習志野（以下「事業者」という。）が行う指定通所介護の事業（以下「事業」という。）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、事業者ごとに置くべき従事者（以下「通所介護従事者」という。）が、要介護状態にある高齢者に対し適正な指定通所介護を提供することを目的とする。

2 運営の方針

事業者の通所介護従事者は、要介護状態等の心身の特徴を踏まえて、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、さらに利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びに家族の身体的・精神的負担の軽減を図るために、必要な日常生活上の世話および機能訓練等の介護、その他必要な援助を行う。

事業の実施にあたっては、区市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。

3 当事業者が提供するサービスについての相談・苦情などの窓口

クローバーデイサービス習志野 TEL 047-403-6601

担当 _____ 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。

4 クローバーデイサービス習志野の概要

1. 事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	クローバーデイサービス習志野
所在地	千葉県習志野市実籾4丁目3-7 エクセルみもみ
介護保険指定番号	通所介護事業（千葉県 1272102359 号）
サービス提供地域	習志野市 千葉市 船橋市 八千代市 ※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	無し

2. 営業時間

月～土	午前8:30～午後17:30
-----	----------------

3. サービス提供時間

7-8	午前9:45～午後17:00
5-6	午前9:45～午後15:00

4. 職員体制

	資格	配置
管理者	社会福祉主事・介護福祉士	1名
生活相談員	社会福祉士任用資格・2級介護員	1名以上
介護職員	2級介護員	1名以上
看護師	看護師・准看護師	1名以上

5. 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます。

5 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、口腔機能向上、アクティビティーその他必要な介護等を行います。

6 利用料金

1. 利用料

区分	単位	10割	1割負担額	2割負担額	3割負担額	算定単位
要介護1【7～8】	658	6,935 円	694 円	1,387 円	2,081 円	1回につき
要介護2【7～8】	777	8,189 円	819 円	1,638 円	2,457 円	
要介護3【7～8】	900	9,486 円	949 円	1,898 円	2,846 円	
要介護4【7～8】	1,023	10,782 円	1,079 円	2,157 円	3,235 円	
要介護5【7～8】	1,148	12,099 円	1,210 円	2,420 円	3,630 円	
要介護1【5～6】	570	6,007 円	601 円	1,202 円	1,803 円	1回につき
要介護2【5～6】	673	7,093 円	710 円	1,419 円	2,128 円	
要介護3【5～6】	777	8,189 円	819 円	1,638 円	2,457 円	
要介護4【5～6】	880	9,275 円	928 円	1,855 円	2,783 円	
要介護5【5～6】	984	10,371 円	1,038 円	2,075 円	3,112 円	
算定項目	単位	10割	1割負担額	2割負担額	3割負担額	算定単位
入浴介助加算Ⅰ	40	421 円	43 円	85 円	127 円	1日につき
入浴介助加算Ⅱ	55	579 円	58 円	116 円	174 円	1日につき
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	56	590 円	59 円	118 円	177 円	1日につき
個別機能訓練加算Ⅱ	20	210 円	21 円	42 円	63 円	1月につき
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	210 円	21 円	42 円	63 円	6月に1回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	52 円	6 円	11 円	16 円	6月に1回を限度
口腔機能向上加算Ⅰ	150	1,581 円	159 円	317 円	475 円	月2回限度
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	189 円	19 円	38 円	57 円	1回につき
科学的介護推進体制加算	40	421 円	43 円	85 円	127 円	1月につき
同一建物減算	-94	-990 円	-99 円	-198 円	-297 円	1日につき
送迎減算	-47	-495 円	-50 円	-99 円	-149 円	片道につき
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の9.2%					1月につき

感染症等の対応に於ける期間限定の加算

感染症等対応加算	毎月算定単位の3%	1回につき
----------	-----------	-------

ADL 値測定の判定結果により算定

算定項目	単位	10割	1割負担額	2割負担額	3割負担額	算定単位
ADL維持等加算(Ⅰ)	30	316 円	32 円	64 円	95 円	1月につき
ADL維持等加算(Ⅱ)	60	632 円	64 円	127 円	190 円	1月につき

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。

○自費をいただくもの（介護保険適用外）

食材料費用	1食につき	790円(内税)
食材料費用	(特別食) 1食につき	850円(内税)
食材料費用(お菓子のみの方)	1食につき	150円(内税)

2. 交通費

通常の事業の実施地域を越える場合の交通費。片道1kmにつき10円。

3. キャンセル料金

利用者のご都合でサービスを中止する場合、至急事業者へご連絡ください。キャンセル料は一切かかりません。

(連絡先：クローバーデイサービス習志野 TEL047-403-6601)

4. 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月20日(土曜、日曜及び祝祭日の場合は、翌営業日)までに当月分の料金を請求します。27日(土曜、日曜及び祝祭日の場合は、翌営業日)にお支払いください。お支払い方法は、ゆうちょを含む金融機関口座からの自動引落としとさせていただきます。

7 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) 利用者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、双方の通知がなくても自動的にサービス終了します)

- ・ 利用者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利用者の要介護認定区分が、非該当〔自立〕または要支援と認定された場合

※この場合、条件を変更して再度契約することができます。

- ・ 利用者が亡くなられた場合

(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、利用者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、利用者は文書で解

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。

- ・ 利用者が、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、または利用者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、速やかに事業者へ申告してください。治癒するまでサービスの利用はお断りさせていただきます。

3. サービス利用にあたっての禁止事項について

- (1) 職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って職員に危害を及ぼす行為等）
- (2) 職員に対する精神的暴力（職員の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為等）
- (3) 職員に対するセクシュアルハラスメント（意に添わない性的誘いかけ、性的ないやがらせ行為等）
- (4) その他利用者に対する暴言・暴力、嫌がらせ、誹謗中傷等の迷惑行為
- (5) サービス利用中に職員の写真や動画撮影、録音等を無断で SNS 等に掲載すること
- (6) その他事業者が定めるサービス利用上の禁止事項に抵触する行為

禁止事項の項目に該当すると判断された場合には行為者に対し、関係機関への連絡、相談のうえ、環境改善の要求や利用契約に基づき解約等の措置を講じます。

8 持ち込み禁止

金品・貴重品は事業所への持ち込みを禁止とさせていただきます。万が一持ち込んで紛失、破損等した場合でも事業者・事業所は責任を負いかねますのでご了承をお願い致します。また、飲食物や嗜好品についても同様に禁止とさせていただきます。

9 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	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	
主治医への連絡基準		

10 事故発生時の対応方法

サービスの提供により事故が発生した場合は、利用者の所在する市区町村、利用者のご家族、利用者に係わる居宅介護支援事業者（介護予防にあっては地域包括支援センター）等に連絡するとともに、必要な措置を講じます。

1 1 非常災害対策

事業者は、非常災害に備えるため、消防計画を作成し避難訓練等を次のとおり行うとともに必要な設備を備えます。

防火責任者	管理者				
防災訓練	年 1 回	避難訓練	年 1 回	通報訓練	年 1 回

1 2 虐待防止に関する事項

- 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため次の措置を講ずるものとします。
 - 虐待防止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うことができるものとします。）を定期的で開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図ります。
 - 虐待防止のための指針を整備します。
 - 虐待を防止するための定期的な研修を実施します。
 - 前 3 号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を設置します。
- 事業者は、サービス提供中に、当該事業者従事者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）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するものとします。

1 3 サービス内容に関する苦情

●弊社利用者苦情相談窓口

苦情相談窓口担当	
受付日	月曜から土曜日（ただし日曜日・12月30日から1月3日までを除く）
受付時間	午前 8:30～17:30

●その他

習志野市 介護保険課	電話：047-451-1151
千葉市 介護保険課	電話：043-245-5064
八千代市 長寿支援課	電話：047-483-1151
船橋市 介護保険課	電話：047-436-2302
千葉県国民健康保険団体連合会（苦情相談専用）	電話：043-254-7428

【会社の概要】

社名 株式会社カンケイ舎
設立 令和 3 年 12 月 1 日
所在地 東京都中央区東日本橋二丁目 8 番 5 号 東日本橋グリーンビルアネックス 7 階
代表者 代表取締役 上野 泰彦

【事業内容】

訪問介護事業／居宅介護支援事業／通所介護事業／福祉用具事業／施設介護事業

通所介護の利用にあたり、利用者に対して本書面に基づいて重要事項を説明しました。

年 月 日

【事業者】 東京都中央区東日本橋二丁目 8 番 5 号 東日本橋グリーンビルアネックス 7 階
株式会社カンケイ舎

【事業所】 千葉県習志野市実籾 4 丁目 3-7 エクセルみもみ
クローバーデイサービス習志野 (指定番号 1272102359 千葉県)

【説明者】 職 氏名

私は事業者から重要事項について説明を受け、その内容について同意しました。

年 月 日

【利用者】 氏名

【利用者家族】 住所

氏名 (続柄)

【利用者代理人】 住所

氏名 (続柄)