

重要事項説明書（地域密着型通所介護）

利用者に対する通所介護サービスの提供にあたり、当事業者が説明すべき重要事項は次の通りです。

1. 事業所概要

事業所名称	ナイス・デイ（利用定員10名）	指定番号	2372700324
所在地	愛知県津島市愛宕町四丁目113番地		
TEL	(0567)26-3699	FAX	(0567)26-3922
介護保険法令に基づき愛知県知事から指定を受けているサービスの種類	地域密着型小規模通所介護		
通常の実施地域	津島市域	管理責任者	飯尾 淑子

2. 事業者概要

事業者名称	株式会社 サポート・ワン・サービス	法人種別	営利法人	
所在地	愛知県津島市愛宕町四丁目113番地		代表者名	飯尾 淑子
TEL	(0567)26-3921	FAX	(0567)26-3922	

3. 事業所の職員体制

職種	員数	勤務の態勢
管理責任者	1名	社会福祉士
生活相談員	3名	介護福祉士3名
機能訓練指導員	1名	看護師1名
介護職員	5名	介護福祉士1名、ホームヘルパー2級2名、その他2名

4. 営業時間

営業日	月曜日～土曜日	年末年始の休業	12月31日～1月3日
営業時間	8:30～17:30	サービス提供時間	9:15～16:35

5. 介護職員処遇改善加算

加算Ⅰ＝利用単位数の1000分の59に相当する単位数
 加算Ⅱ＝利用単位数の1000分の43に相当する単位数
 加算Ⅲ＝利用単位数の1000分の23に相当する単位数
 加算Ⅳ＝加算Ⅲの90%に相当する単位数
 加算Ⅴ＝加算Ⅲの80%に相当する単位数

加算	加算なし	加算Ⅰ	加算Ⅱ	加算Ⅲ	加算Ⅳ	加算Ⅴ
該当		○				

6. 介護職員等特定処遇改善加算

加算Ⅰ＝利用単位数の1000分の12に相当する額
 加算Ⅱ＝利用単位数の1000分の10に相当する額

加算	加算なし	加算Ⅰ	加算Ⅱ
該当			○

7. 通所介護利用時の一日の時間の流れ

8:30～ 9:15	9:15～ 10:30	10:30～ 12:00	12:00～ 13:30	13:30～ 15:00	15:00～ 16:00	16:00～ 16:35	16:35～ 17:30
送迎	体調確認	レクリエーション	昼食	レクリエーション	おやつ	帰る準備	送迎

8. 利用料の目安

※利用者は、事業者に対し原則として介護報酬告示上の額に各利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額を支払います。
 単価とは・・・1単位の単価10.27円（地域区分津島市：6級地）。算定単位×10.27円が10割単価。

要介護度	基本単位/回	入浴加算	算定単位数/回	単価/回/円	食材費/回
要介護1	739単位	50単位	789単位/回	8,103円	680円
要介護2	873単位		923単位/回	9,479円	
要介護3	1,012単位		1,062単位/回	10,906円	
要介護4	1,150単位		1,200単位/回	12,324円	
要介護5	1,288単位		1,338単位/回	13,741円	

食材費/回 利用日の昼食代（実費）として680円/食（おやつ代込み）※外出時の個人飲食費は別扱い

単位の減算設定
 ・送迎を実施していない場合（利用者自ら通う場合、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）は減算の対象とする
 送迎を行わない場合：－47単位/片道

・事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に地域密着型通所介護を行う場合：－94単位

送迎時における居宅内介助等（電気の消灯・点灯、着替え、ベッドへの移乗、窓の施錠等）を所要時間に含めることとします。

※上記の場合、居宅サービス計画と個別サービス計画に位置付けた上で実施するものとし、所要時間内に含めることが出来る時間は30分以内（1日）とする。
 ※居宅内介助等を行う者は、介護福祉士・介護職員初任者研修修了者等とする。

尚、オムツ類の利用を希望された場合は、枚数に応じた実費が発生します。

リハビリパッド S:110円/枚 M:130円/枚 L~LLL:160円/枚
 外も安心パッド 男女兼用:60円/枚 一晚中安心さらさらウルトラパッド:100円/枚
 ズレずに安心紙パッド用尿取りパッド:60円/枚
 横も安心テープ止め紙オムツ S~M:150円/枚 L~LLL:170円/枚

他、個別に自費が発生するレクリエーションを希望された場合、自費分は全額負担となります

9. その他/延長利用について（介護保険適用外）

利用方法	内容	料金
時間外利用	朝7:30～9:30、夜16:30～19:30 ※時間外に関しては、基本的には家族の送迎とします。 ※時間外利用時に食事を希望される方は、実費で夕食680円/食、朝食420円となります。	1,500円/時

※上記に関しては、本重要事項説明書を基本とする契約書を結ぶことで利用可能とします。

10. 通常の事業実施地域

通常の事業実施地域	津島市全域 ※但し、平成28年3月末迄に利用開始している要介護状態の方についてはみなし期間中の継続利用を可能とする。
-----------	---

11. キャンセル料 注：利用者の急な体調不良による当日キャンセルは無料とします。

サービス提供日の前日まで	無料
サービス提供日の当日	利用料自己負担額の80%
送迎訪問後、又は、サービス利用中	利用予定の利用額100%（介護保険負担分含む）

12. 苦情申し立て機関

- 地域密着型通所介護 ナイス・デイ 苦情受付担当者 飯尾 淑子・田口 峰子
TEL (0567) 26-3699 / FAX (0567) 26-3922
- 各市町村の高齢介護課窓口（通常の実施地域の市町村窓口を掲載）
津島市市役所 (0567) 24-1117 / 高齢介護課（介護保険グループ）直通
愛西市役所 (0567) 55-7116 / 高齢福祉課（介護保険係）直通
弥富市役所 (0567) 65-1111 / 介護高齢課（介護保険グループ）※代表番号へかけて下さい
海部郡蟹江町役場 (0567) 95-1111 / 高齢介護課（介護保険係）※代表番号へかけて下さい
あま市役所 (052) 444-3141 / 高齢福祉課（介護保険係）直通
稲沢市役所 (0587) 32-1286 / 介護保険課直通
- 愛知県国民健康保険団体連合会 介護保険課（愛知県の苦情処理相談窓口）
TEL (052) 971-4165

13. 提携の医療機関

機関名	所在地	TEL	科目
彦坂外科	愛知県津島市愛宕町	(0567) 25-8355	外科・内科
神守診療所	愛知県津島市神守町	(0567) 28-3650	内科
七宝病院	愛知県あま市七宝町	(052) 443-7800	精神科
田中歯科	愛知県津島市立込町	(0567) 25-4151	歯科

14. 緊急連絡先

住所	
氏名	(続柄:)
TEL	

15. かかりつけの医療機関（※主治医を1番に記載）

病院名	科目
TEL	担当医
病院名	科目
TEL	担当医

16. 附則

この重要事項説明書は、平成28年 4月 1日より施行します。
この重要事項説明書は、平成29年 4月 1日より施行します。
この重要事項説明書は、平成30年 8月 1日より施行します。
この重要事項説明書は、令和 1年 5月 1日より施行します。
この重要事項説明書は、令和 1年 7月1日より施行します。
この重要事項説明書は、令和 1年10月 1日より施行します。

この重要事項説明書の説明年月日	令和 年（西暦 年） 月 日
-----------------	----------------

重要事項説明書の内容について、利用者に説明を行い、同意を得ました。

事業者所在地	愛知県津島市愛宕町四丁目113番地
事業者法人名	株式会社サポート・ワン・サービス
法人代表者名	代表取締役 飯尾 淑子
事業所名称	ナイス・デイ（重要事項説明担当者）

私は、本説明書にもとづいて、重要事項の説明を受け、同意しました。

利用者 住所	
利用者 氏名	印
利用者の家族 住所	
利用者の家族 氏名	印
署名代筆者住所	
署名代筆者氏名	印（続柄）

※呼称確認欄

サービス提供時など、本人や関わる方々へ声を掛ける際の呼び方について確認します。

名前	続柄	呼称
	本人	