

重要事項説明書

(令和7年4月 改正)

社会福祉法人 緑陽会
おおあみ緑の里デイサービスセンター

目 次

○ 重要事項説明書

1. おおあみ縁の里デイサービスセンターが提供するサービスについての相談窓口
2. おおあみ縁の里の概要
3. サービス内容
4. 料金
5. サービスの利用方法
6. 当デイサービスセンターの特徴等
7. 緊急時の対応方法
8. 非常災害対策
9. サービス内容に関する相談・苦情
10. おおあみ縁の里の概要

通 所 介 護 重要事項説明書

1. おおあみ緑の里デイサービスセンターが提供するサービスについての相談窓口
電話 0475-73-3157 (午前8時30分～午後5時30分)
担当 介護サービス相談室

2. おおあみ緑の里の概要

(1) 提供できるサービスの種類と地域

施設名	おおあみ緑の里デイサービスセンター
所在地	千葉県大網白里市柿餅268-2
介護保険指定番号	千葉県第1275800744号
サービスを提供する対象地域	大網白里市、東金市、九十九里町、白子町、茂原市、千葉市緑区

※上記地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(2) 職員体制

(令和7年4月1日現在)

	資格	常勤	非常勤	業務内容	計
管理者		1名	0名	事業の統括	1名
生活相談員	社会福祉士	0名	0名	生活・介護相談	0名
	社会福祉主事	2名	0名	生活・介護相談	2名
栄養士	管理栄養士	1名	0名	栄養管理	1名
調理員		0名	0名	給食調理	0名
機能訓練指導員	准看護師	1名	0名	機能訓練指導	1名
事務職員		1名	0名	保険請求等事務	1名
介護・看護職員	准看護師	1名	0名	健康管理	1名
	介護福祉士取得者	6名	3名	介護	9名
	介護福祉士実務者研修修了者	0名	0名	介護	0名
	介護職員初任者研修修了者	0名	0名	介護	0名
	その他	1名	1名	介護	2名

3) 設備の概要

定員	55名	静養室	1室
食堂兼機能訓練室	165.40 m ²	相談室	1室
浴室	一般浴槽と特殊浴槽があります。	送迎車	7台

(4) 営業時間及びサービス提供時間

営業時間	午前8時00分～午後5時30分
サービス提供時間	午前8時30分～午後4時30分
日曜日	定休日

※緊急連絡先電話 0475-73-3157

3. サービス内容

通所介護

送迎	車椅子用リフト装備車を含めた7台の車輌で、ご自宅まで安全に送迎いたします。
食事	四季の食材を生かした美味しい食事の栄養バランスを考えて提供します。
入浴	利用者のADLに応じた入浴介助を行います。
健康チェック	通所利用時の血圧、体温等のチェックを行い、安心して過ごしていただけます。
個別機能訓練	利用者様の状態に合わせ、日常生活に生かせるリハビリを実施します。
生活相談等	利用者及びご家族から寄せられる身体的・精神的及びサービスの利用に関する相談や介護上の問題等に関するご相談に応じます。

4. 料金

(1) 利用料金

①【通所介護利用料】

	右利用料金のうち 1日当たりの自己負担額			介護保険適用時の 1日当たりの利用料金	
	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方		
要介護度1	667円	1,334円	2,001円	6,672円	(658単位)
要介護度2	787円	1,574円	2,361円	7,878円	(777単位)
要介護度3	912円	1,824円	2,736円	9,126円	(900単位)
要介護度4	1,037円	2,074円	3,111円	10,373円	(1,023単位)
要介護度5	1,164円	2,328円	3,492円	11,640円	(1,148単位)

入浴費	介護保険適用時1回当たり405円(40単位)。但し、自己負担額は1割負担の方40円、2割負担の方81円、3割負担の方121円。
サービス提供体制加算I (介護福祉士によるサービス料金)	介護保険適用時1回当たり223円(22単位)。但し、自己負担額は1割負担の方22円、2割負担の方44円、3割負担の方66円。
科学的介護推進体制加算	介護保険適用時1か月当たり405円(40単位)。但し、自己負担額は1割負担の方40円、2割負担の方81円、3割負担の方121円。

※別途、介護利用料の合計額に9.2%の介護職員等処遇改善加算が加わります。

※施設所在地の大網白里市は平成27年の法改正で地域区分が「7級地区」になりました。このため、単位数に10.14を乗じた金額が利用料金となります。

※上記通所介護利用料は、1回あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合、少数点以下の単数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

②【その他、共通にかかる利用料】

昼食費	1食あたり680円(全額自己負担)
その他	※胃ろうに関わる費用 看護師が薬等を注入した場合、1日当たり200円(全額自己負担)

(2) キャンセル料その他

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①ご利用日の前営業日午後5時までにご連絡いただいた場合	無料
②ご利用日の当日午前8時までにご連絡いただいた場合	無料
③ご利用日の当日午前8時までにご連絡がなかった場合	一回分の昼食料金実費680円

※ご利用日が月曜日又は休日前の場合にご注意ください。

(3) 支払方法

毎月20日までに前月分の請求をいたしますので、月末までにお支払いください。

お支払いいただきますと、領収書を発行します。お支払い方法は、振込、現金による支払いとさせていただきます。

5. サービスの利用方法

利用者に対する具体的なサービス提供方針については、「居宅サービス計画」がある場合はその内容を踏まえ、担当者が通所介護計画の原案について、契約者及びご家族に対して説明し、同意を得たうえで決定します。

6. 当デイサービスセンターの特徴等

(1) 運営の方針

介護保険法令に従い、利用者が、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営む事ができるよう又、他の人との交流やレクリエーションを通じて生きがいのある生活づくりや社会への参加を支援させていただきます。

(2) サービス利用のために

事項	有無	備考
男性職員の有無	有	
従業員への研修の実施	有	
身体的拘束	無	
その他の	有	介護教室

(3) サービス利用にあたっての留意事項

- ・送迎時間の連絡
- ・体調確認
- ・体調不良等によるサービスの中止・変更
- ・食事のキャンセル
- ・時間変更
- ・設備、器具の利用

7. 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	

8. 非常災害対策

- ・災害時の対応 防災計画により対応します。
- ・防災設備 防災警報装置、スプリンクラー等防災設備基準は完備しています。
- ・防災訓練 年間3回 実施します。
- ・防火責任者 小川 正

9. サービス内容に関する相談・苦情

① 当センターご利用者相談・苦情担当

担当 当生活相談員 電話 0475-73-3157

② その他

当センター以外に、市町村の相談・苦情窓口等に苦情を伝えることができます。

苦情受付 「介護保険保険者の担当課」 電話「介護保険被保険者証」に記載

「千葉県運営適正化委員会」 電話 043-246-0294

「千葉県国民健康保険団体連合会介護保険課苦情処理係」 電話 043-254-7428

10. おおあみ緑の里の概要

名称・法人種別 社会福祉法人 緑陽会
代表者役職・氏名 理事長 加茂 弘志
所在地・電話番号 千葉県大網白里市柿餅 268-2 Tel 0475-73-3146

定款の目的に定めた事業

社会福祉事業

第1種社会福祉事業

(1) 特別養護老人ホームの経営

第2種社会福祉事業

(1) 老人デイサービス事業

(2) 老人短期入所事業

(3) 老人介護支援センターの経営

公益を目的とする事業

(1) 居宅介護支援事業

施設・拠点等

介護老人福祉施設	1カ所
居宅介護支援事業所	1カ所
通所介護事業所	1カ所
老人短期入所生活介護事業所	1カ所
在宅介護支援センター	1カ所

令和 年 月 日

通所介護の提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 千葉県 大網白里市 柿餅 268-2
名称 通所介護施設 おおあみ緑の里デイサービスセンター
代表者 加茂 弘志
説明者 所 属 おおあみ緑の里デイサービスセンター
氏名 豊田 孝広

私は、契約書及び本書面により、事業者から通所介護についての重要な事項の説明を受けました。

利用者

住 所 _____
氏 名 _____

代理人

住 所 _____
氏 名 _____

個人情報の提供に関する同意書

「おおあみ縁の里デイサービスセンター」の介護サービスを利用するにあたり、サービス計画の作成、サービス担当者会議等において必要最小限の個人情報を関係者に提供することに同意いたします。

事業所

〒299-3264 千葉県大網白里市柿餅 268-2

説明者 おおあみ縁の里デイサービスセンター

生活相談員 豊田 孝広

令和 年 月 日

利用者氏名 _____

代理人氏名 _____

写真掲載に関する同意書

「おおあみ縁の里デイサービスセンター」の活動内容を家族の皆さまはじめ多数の方々にご理解をいただく為に 広報誌等の作成をしております。

その際、ご利用者様の写っているスナップ写真を掲載することについて、ご理解の上 ご協力をお願い致します。

なお、ご承諾いただけない場合には掲載いたしません。

写真掲載について（同意する・同意しない）

※いずれかに○を記入してください

令和 年 月 日

利用者氏名 _____

代理人氏名 _____

〒299-3264 千葉県大網白里市柿餅 268-2

おおあみ縁の里デイサービスセンター

生活相談員 豊田 孝広

社会福祉法人 緑陽会
おおあみ緑の里デイサービスセンター
〒299-3264 千葉県 大網白里市 柿餅 268-2
TEL0475-73-3146 (代表)・0475-73-3157 (直通)