

久留米市介護予防・日常生活支援総合事業第1号通所事業

元氣向上通所サービス 重要事項説明書

2024年7月1日 現在

1. 事業の目的と運営方針

要支援状態または事業対象者にある方に対し、適正な通所介護を提供することを目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。

また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

2. 事業所の概要

(1) 提供できるサービスの地域

事業所名	いきいき本町デイサービスセンター
指定事業所番号	4071604146
所在地	久留米市本町6丁目161
管理者の氏名	民永 孝信
電話番号	0942-46-6333
FAX番号	0942-46-6334
サービス提供地域	久留米市

(2) 事業所の職員体制

	職務内容	常勤	非常勤	合計
管理者	業務の一元的な管理	1名(1名)		1名
介護職員	介護業務	1名		1名
管理栄養士	栄養指導・管理		1名	1名
機能訓練指導員	日常生活を営むのに必要な機能減退を防止する為の訓練、指導、助言を行う	1名	1名 2名 1名	5名

* () は兼務

(3) 定員及び営業日営業時間帯

営業日	月曜日～土曜日 (祝日は営業ただし年末年始(12/31～1/3)を除く)
営業時間	8:30～17:30 (サービス提供時間 9:20～12:20、13:25～16:25)
定員	午前15人 午後15人

3. サービス内容

- ①通所型サービス計画書 ②機能訓練 ③口腔ケア ④健康状態の確認
⑤送迎（計画に基づいて実施） ⑥給食サービス（午前中の希望者のみ）

4. 1日の利用料金とその他の費用

別紙1参照

5. サービス利用にあたっての留意事項

- ①利用者様又はご家族は、体調の変化があった際には当事業所の職員にご一報ください。
②利用者様は、デイサービス内の機械及び器具を利用される際は、必ず職員に声をかけてください。
③当事業所内での金銭及び食べ物のやりとりは、ご遠慮ください。
④当事業所では、原則として利用者様宅の鍵のお預かりはいたしません。鍵の取り扱いについては、利用者様又はご家族とご相談させていただきます。
⑤職員に対する贈り物や飲食のもてなしは、お受けできません。
⑥お弁当の持込はご希望により応じますが、持ち込まれた弁当などの管理や衛生面、及びこれに関わる事故（食中毒等）につきましては、責任を負いかねますのでご了承下さい。

6. 非常災害対策

当事業所では、非常災害その他緊迫の事態に備え、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき措置についてあらかじめ消防計画等の対策をたて、年2回利用者様及び職員の訓練を行います。

7. 緊急時の対応

サービス提供時に利用者様の病状が急変した場合などに、速やかに主治医への連絡等必要な措置を講じます。

8. 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、市町村、ご家族、居宅介護支援事業者等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。

9. 守秘義務に関する対策

当事業所及び職員は、業務上知り得た利用者様又はそのご家族の秘密を保守します。また、退職後においてもこれらの秘密を保守すべき旨を、職員との雇用契約の内容としています。

10. 利用者様の尊厳

利用者様の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、職員教育を行います。

11. 身体拘束の廃止

どのような状況下でも、利用者様の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。

12. 相談窓口・苦情対応

*サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

- ① 当事業所におけるご利用相談室

窓 口 担 当 者	江崎 太宣
ご 利 用 時 間	月～土 午前8時30分～午後17時30分
電 話	0942-46-6333

- ② 公共機関においても、次の機関において苦情申し出ができます
久留米市健康福祉部介護保険課（久留米市庁舎6階）
所 在 地：久留米市城南町15-3

電 話 : 0942-30-9247

対応時間:午前8時30分～午後5時15分(月曜日～金曜日 祝日年末年始は除く)

③ 福岡県国民健康保険団体連合

所 在 地 : 福岡市博多区吉塚本町13-47

電 話 : 092-642-7859

FAX 番号 : 092-642-7857

対 応 時 間 : 午前8時30分～午後5時(土日、祝日を除く)

1.3・第三者評価機関の評価

当事業所は第三者評価を受けていません。

1.4. 損害賠償責任保険

保 険 会 社	東京海上日動火災保険株式会社
保 険 内 容	損害賠償に関する補償

* 但し、損害賠償保険の支払いは、事業所に故意又は過失が存在する場合には限られます。
また、損害賠償保険金が支払われる場合であっても、利用者様に過失が認められる場合には、賠償金が減額されることとなります。

20 年 月 日

元気向上通所サービスの開始にあたり、利用者様に対して契約書及び本書面に基づいて重要事項を説明し交付しました。

<事業者>

所在地 久留米市本町6丁目161

事業所 いきいき本町デイサービスセンター

(指定番号 4071604146)

管理者 民永 孝信 印

説明者 印

20 年 月 日

私は、契約書及び本書面により、事業者から元気向上通所サービスについて重要事項の説明を受け同意しました。

<利用者>

氏名 印

<利用者代理人(選任した場合)>

氏名 印 (続柄)