

# 重要事項説明書

通所介護サービス及び通所介護予防サービス利用契約締結の上での注意事項として、当事業所の概要や提供されるサービスの内容等の重要事項を以下のとおり説明致します。

## 1. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定介護事業所(単独施設)  
平成 12 年 3 月 6 日指定 (福岡県 4073200125)
- (2) 事業所の目的 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利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため、要支援者・要介護者に対し、適切な通所介護及び通所介護予防サービスを提供することを目的とします。
- (3) サービスの利用 原則として、当事業所の利用は要介護認定の結果「要支援」、「要介護」と認定された方が対象となります。
- (4) 事業所の名称 中央デイサービスセンター
- (5) 事業所の所在地 〒816-0955 福岡県大野城市上大利 1 丁目 3 番 9 号
- (6) 連絡先 TEL: 092-595-6801 FAX: 092-595-6844
- (7) 運営団体 社会福祉法人 悠生会 理事長 永沼 泰  
平成 12 年 4 月から介護保険事業所として運営
- (8) 施設長(所長) 篠原 都記子
- (9) 開設年月日 平成7年 3 月 1 日
- (10) 施設面積 敷地面積 2,067.12 m<sup>2</sup> 建築面積 536.18 m<sup>2</sup>
- (11) 利用定員・サービス提供時間・営業時間・営業日・休業日

	利用定員	サービス提供時間	営業時間	営業日	休業日
単独型	35 人	9:30~16:00	8:30~17:30	月曜日~土曜日	日曜日 年末年始 12/31~1/3

## 2. 職員の配置状況及び職務内容

	人 数	職 務 内 容
所 長	1 名	・事業所の運営管理
生活相談員	2 名	・サービス提供及び相談業務に関すること
看護職員	2 名	・利用者の心身状況の把握及び健康管理
介護職員	8 名	・利用者の日常生活上の支援
機能訓練指導員	2 名 (看護職員 兼務)	・利用者の機能訓練
勤務時間	常勤:8:30~17:30 非常勤:8:30~17:00	

### 3. サービスの利用料金

介護保険の給付の対象となるサービスには、利用料金の 9 割が介護保険から給付されます。サービスの利用料金は、利用者の要介護度により異なり、要支援区分・要介護区分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」（1割額）をお支払い下さい。利用料金は別紙のとおりとなります。

### 4. 当事業所が提供するサービスの概要

- (1) 食事サービス 特別養護老人ホーム悠生園から食事を毎日、搬送し、当事業所にて栄養、利用者の身体の状態並びに嗜好等を考慮して提供します。
- (2) 入浴サービス 一般浴のほか、寝たきりの方でも機械式の特別浴にて入浴ができます。
- (3) 送迎サービス 自宅から当事業所まで送迎いたします。車椅子の方はリフト車にて対応します。
- (4) 機能訓練 利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の回復と維持のための訓練を実施します。

### 5. 利用の中止・変更

ご契約者の都合により、通所介護サービス及び通所介護予防サービスの利用を中止又は変更する場合には、サービス実施日の前日までにお申し出て下さい。

サービス利用の変更等の申し出に対して、事業所の稼働状況等により契約者の希望する期間に提供できない場合、他の利用可能日時を利用者及び契約者に提示して協議いたします。

### 6. 苦情の受付について

当事業所におけるご相談や苦情については、下記の生活相談員までご遠慮なくお申し出下さい。

〒816-0955 福岡県大野城市上大利1丁目3番9号 社会福祉法人 悠生会 中央デイサービスセンター	電話番号：092-595-6801
--	-------------------

### 7. 外部苦情窓口

大野城市 介護サービス課	電話番号：092-501-2211
春日市 高齢課	電話番号：092-584-1111
太宰府市 高齢者支援課 介護保険係	電話番号：092-921-2121
福岡県国民健康保険団体連合会 介護保険課	電話番号：092-642-7858

以上



## 個人情報に関する基本方針

社会福祉法人 悠生会 中央デイサービスセンター(以下、「法人」という)は、利用者などの個人情報を適切に取り扱うことは、介護サービスに携わるものとして重大な責務と考えます。よって、法人が保有する利用者などの個人情報に関して、適正かつ適切に努力するとともに、広く社会からの信頼を得るために、自主的なルール、及び体制を確立し、個人情報に関連する法令、その他関係法令、及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、個人情報の保護を図ることとします。

### 1. 個人情報の適切な取得・利用・開示・委託

- ①個人情報の取得にあたり、利用目的を明示した上で、必要な範囲の情報を取得し、利用目的を通知、または公表し、その範囲内で利用します
- ②個人情報の取得・利用・第三者提供にあたり、本人の同意を得ることとします
- ③法人が委託する医療・介護関係事業所への業務委託を行う場合は、個人情報保護法と厚生労働省ガイドラインの趣旨を理解し、委託先の適切な監督を行います

### 2. 個人情報の安全性確保の措置

- ①法人は個人情報保護の取り組みを全ての職員に周知徹底させるために、個人情報に関する規則等を整備し、必要な教育を継続的に行います
- ②個人情報への不正アクセス、個人情報の漏洩、滅失、または毀損の予防、及び是正のため、法人内において規則等を整備し、安全対策に努めます

### 3. 個人情報の開示・訂正・更新・利用停止・削除・第三者提供の停止等への対応

法人は本人が自己の個人情報について、開示・訂正・更新・利用停止・削除・第三者提供の停止等の申し出がある場合には、速やかに対応します

### 4. 苦情の対応

法人は個人情報の取り扱いに関する苦情に対し、適切かつ迅速な対応に努めます

## 個人情報の利用目的

社会福祉法人 悠生会 中央デイサービスセンター(以下、「法人」という)は、個人情報保護法、及び利用者の権利と尊厳を遵守し、さらにその安全管理に配慮するための「個人情報に関する基本方針」に基づいて、利用者の個人情報の利用目的を下記に示します。

### 1. 施設内での個人情報の利用

- ①利用者への施設の介護サービス提供時
- ②介護保険事務
- ③介護サービスの利用にかかわる施設の管理運営業務
  - ・会計、経理
  - ・緊急、事故時の報告、連絡
  - ・利用者の介護、医療サービスの向上

### 2. 他、個人情報の提供にかかわる利用

- ①利用者にかかわる関連事業者等との連携のための情報提供
- ②外部監査、評価機関等への情報提供

## 情報に関する同意書

利用者及び利用者の家族に関する個人情報を、介護保険法に基づく 契約書第7条(秘密保持)に関し、サービス担当者会議の開催又は、サービス提供先との連携を図る等正当な理由がある場合、その情報を用いること及び情報を収集することに同意いたします。

以上

本契約の締結にあたり、上記の情報に関する同意の説明を行いました。

平成 年 月 日

<事業者>

事業者名 中央デイサービスセンター

代表者名 所長 篠原 都記子 印

上記内容の説明を受け、了承しました。

平成 年 月 日

<利用者>

氏名 \_\_\_\_\_ 印

<利用者家族又は代理人(選任した場合)>

氏名 \_\_\_\_\_ 印

<利用者との続柄 \_\_\_\_\_ >