重要事項説明書

1.事業所概要

①事業所情報

法人名	Japan Fitness Communication株式会社
事業所名	お年リハ（薬師寺店）
本社所在地	茨城県牛久市仲宮町240
連絡先	029-846-0894
管理者名	深谷　雄美
サービス種類	第一号通所事業・介護予防通所介護相当サービス・通所介護 単位アイテンポ・1対1単位ノア通所(単) (対象に応じて、通常、機能訓練、ヘルスケアセッション、その他必要な機能訓練を行います。)
介護保険事業所番号	0871501344
サービス提供地域	牛久市、つくば市、土浦市、龍ヶ崎市、阿見町

※サービス提供地域に関しては、管理権域以外の方法に関しご相談ください。
提供地域以外の方は、原則として運営法人を設定とします。

②営業時間

月～金曜日	8：30～17：30
定休日	土・日（運営時間・年末年始・ゴールデンウィーク）

※その他の休日については、事前にお知らせ致します。

③サービス提供時間

月～金曜日	9：00～12：00
月～金曜日	13：00～16：00

④職員体制

管理者	1名以上
生活相談員	1名以上
看護職員	1名以上
機能訓練指導員	1名以上
歯科衛生士	1名以上
介護職員	6名以上

⑤事業計画・財務内容

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族様にとどまらず
全ての方に対し、要望があれば開覧することができます。

⑥事業目的・運営方針

事業目的	利用者の社会的孤立感の解消、心身機能の維持、利用者の家族の負担軽減・精神的負担の軽減を図ることその主旨
運営方針	地域の状況リハビリ事業、市民や関係介護支援事業者、医療、保健、福祉サービス提供する機関との密接な連携に努めるとともに、利用者に対して適切かつ質のサービスに努める

2.当事業所連絡先窓口

電話番号	029-846-0894
受付時間	平日9：00～平日16：00

※ご相談については各市町村を受け付けております。

3.利用料金

①基本料金　　牛久市地域区分

介護度	1か月あたり	1割	2割	3割
牛久事業所事業者	1,438単位	1,510円	3,020円	4,540円
事業所事業者	1,756単位	1,844円	3,690円	5,540円
事業所事業者	3,621単位	3,804円	7,610円	11,440円

介護度	1日あたり	1割	2割	3割
要介護1	315単位	330円	660円	1,000円
要介護2	423単位	444円	891円	1,337円
要介護3	479単位	504円	1,008円	1,514円
要介護4	533単位	561円	1,122円	1,685円
要介護5	588単位	618円	1,236円	1,855円

※上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが定まったら明示し、これら基本利用料も毎年に改正されます。その場合は新しい基本料金を運営方針に従います。

②加算

区分	加算	単位
要介護	個別機能訓練加算(Ⅱ)	56単位/日
要介護	個別機能訓練加算(Ⅲ)	20単位/月
要介護/要支援	口腔機能訓練加算(Ⅱ)	160単位/月(※1)
要介護		5単位/日
要支援	サービス提供体制加算（Ⅲ）	要支援1　24単位/月 要支援2　48単位/月
要介護/要支援	介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	13.5%
要介護/要支援	新規採用時処遇改善加算	10単位/日
要介護/要支援	科学的介護推進体制加算	40単位/月

※1.要介護1～5は月2回まで、要支援1・2は月1回まで。
※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用分は全額自己負担となります。

③その他の費用

費用区分	料金	備考
おむつ	190円/枚	
パット	40円/枚	
使い捨てマスク	10円/枚	
補食	200円/回	
ロッカー鍵失敗代	100円	
ユニフォーム代	実費/回	
口腔ケアセット	300円	
口腔ケア用品	実費	
送迎代（居宅補足外）	310円	往復料金
領収書再発行	実費	

(税込)

※1.原則としてお年リハは1日3時間内とお預かりの方がご利用対象となります。
※その他の費用は、利用者の希望に応じて発行します。（事務は利用者全額負担）

④利用キャンセル（お休み）について

ご利用者様のご都合により利用キャンセル（お休み）されるときは
サービス提供予定日の前営業日・半後3時まで
（例えば、前日が日曜日の場合は金曜日の午後3時まで）に
ご連絡をいただけますようご お願い致します。

ご連絡をいただけないかつ、ご利用日時の10%をキャンセル料としてご負担ください。介護予防通所介護においては、利用料の月単位の定額となっているため、1回の補償代のみを請求致します。
なお為う事務手数及び食材ロスを補償できない場合も頂きます。

ご利用予定日の前営業日午後3時までにキャンセルのご連絡を頂いた場合	負担額なし	
ご連絡を頂けず直近事がご自宅まで迎えに行った場合	要介護認定者	1回利用料の100%
	要支援認定者	補食代のみ
お迎えに行った検査の結果利用を控えていただくことなった場合	負担額なし	

利用のキャンセルが必要な場合は、下記連絡先にご連絡ください。

お年リハ薬師寺店
電話：029-846-0894

⑤料金の支払い方法

毎月末締めとし、翌月10日までに当月分の料金を請求致します。原則翌月25日までに口座から の自動引き落としにてお支払いなります。
※日の中旬の場合は、営業業日に引き落とし致します。

4.サービスの利用上の注意

・風邪ひきなどは発熱の際は、サービスの利用を見合わせて施設の利用をお控えする様お願いします。
・当日の朝夕ーメンアの結果第2項の場合、サービスを変更または、中止することがございます。その場合ご家族及び介護支援専門員に連絡のと、通知に対応いたします。
・他ご利用者様様に影響を与える可能性のある疾患(感染症)が有りかじりた場合、通知に事業所に中告をしてください。症状が治癒するまでサービスの利用を お控 ラ すりてご 場合があります。
・感染症の為、送迎の際に利用者をすでいたさます。ご了ひ以上の場合には、当 の サービスの利用 ち中止させていただきます。

5.緊急時の対応方法

サービスの提供の日後の変化等があった場合は、事前の打ち合わせなく、状況に応じて連絡先：居宅介護支援事業者、救急隊等へ通知いたします。

医療機関	病院名 電話番号
第一連絡先	氏名　　（続柄：　　） 電話番号 電話番号

6.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、利用者のご家族、利用者の担当ケア居宅支援事業所等（地域包括支援センター）に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとします。

7.非常災害対策

1.事業所に災害対策に関する担当者(防火管理者)を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。

災害に関する担当者(防火管理者)	小林　かおり

2.非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に実施します。

3.定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。

避難訓練実施日	毎年2回（4月・10月）

8.サービスに関する苦情受付

当事業所のサービスに関する苦情につきましては、下記の窓口にて受付してあります。

【お年リハ相談窓口】

受付日	月曜日～金曜日 (運営休日・年末年始休暇を除く)
受付時間	平日9:00～平日16:00
担当者	管理者　または　生活相談員
電話番号	029-846-0894

【その他市地域相談窓口】

牛久市	高齢福祉課	029-873-2111
阿見町	介護保険係	029-888-1111
土浦市	介護管理係	029-826-1111
つくば市	高齢福祉課	029-883-1111
龍ケ崎市	介護福祉課	0297-60-1529
茨城県	国民健康保険団体連合会 (苦情相談事務)	029-301-1550

9.第三者による評価の実施状況

①第三者評価の実施　　1：あり　2：なし

②実施年月日

③実施評価機関名

④評価結果の開示　　1：あり　2：なし

10.利用者の意見を把握する体制

1.利用者アンケート調査について
2.日常時の設置等利用者からの意見等を把握する取り組み

【実施頻度】

日常時の設置について	常時設置
日常時の内容確認	第一土曜日報告会にて

11.感染症対策・衛生管理等

1.感染症の利用者や施設、食品、薬剤その他の設備又は飲用水に関する水について、適当な管理に努め、衛生上必要な措置を講じます。また事業所内で感染症の発生、及び流入を防止するために必要な措置を講じます。
2.器具の清潔・使い捨て紙タッ/紙皿の使用をします。
3.ドイ（男・女・ハ/ア/アフ/ートイ/ハ）CASCADE(ウォシュレット)や洗浄水除菌水に設置してあります。

12.各委員会の設置

お年リハ内に下記の各委員会を設置し、サービスの質の向上に努めております。
感染症対策委員会、虐待防止委員会、ハラスメント防止委員会
苦情申出窓口設置、第三者委員会
定期的に委員会を開催しております。

13.マニュアルの整備

以下のマニュアルを整備し、サービスの質の向上に努めております。
・高品質マニュアル、安全・衛生管理マニュアル、教育マニュアル
・事故対応マニュアル、ハラスメント防止マニュアル
各事所に対応できるように職員は研修・研修をしてあります。

【職員研修】

1.職員採用・配置数　　1ヶ月に1回
2.新人研修　　毎年4月
3.各委員会による研修　　必要に応じて実施
4.無資格者への定期的な介護基礎研修

【機能訓練について】

1. お寺ジムは通所介護(デイサービス)です。医療機関ではありません。
2. 機能訓練の提供方法には、①個別機能訓練②集団機能訓練の2種類があります。
3. 介護保険法における機能訓練指導員は、①看護師②作業療法士③理学療法士④柔道整復師⑤あん摩マッサージ指圧師⑥鍼灸師です。

【利用規約における個人情報利用同意書】

私の個人情報について、次に記載する通り貴事業所が必要最小限の範囲内で使用することに同意します。
※ご署名いただいたご家族様の個人情報も含みます。

記

1. 使用する目的

・サービス担当者会議等において他のサービス事業者と情報を共有・連携し、介護保険法に関する法令等に基づき行う居宅サービス・利用者支援を適正かつ効果的に実施提供するため。
・緊急時等において、利用者の生命やその他有する権利・利益を確保するため。

2. 利用にあたっての条件

・個人情報ｚの使用は、1に記載する目的の範囲以内で必要最小限にとどめ、情報提供が必要となる相手以外には決して漏れることのないよう細心の注意をはらうこと。
・事業者は、個人情報を使用した状況等の記録を保管すること。

3.個人情報の内容(例示)

・氏名、住所、利用者の心身の状況やその置かれている環境、支援を行う上での課題、健康状態、病歴、家族状況等。

以上

【送迎に関する同意書】

1. 原則として、玄関までのお迎え、お送りを致します。
   身体的・環境的等の諸事情がある場合はその限りではありません。
   ご本人様、ご家族様と話し合いを行い対応できる範囲での送迎サービスを提供させていただきます。
2. 送迎時間につきましては、交通事情等で到着時刻より遅れる場合がございます。その際は事業所より電話連絡を致します。
3. 職員が呼び鈴を押すまで、自宅内でお待ちください。事情がある場合には事前に事業所にお知らせください。
4. 乗車中は安全のため全席シートベルトの着用をお願いしております。

※乗車時には、検温、手指消毒にご協力をお願い致します。
※37度5分以上の熱がありますと、ご利用をお断りする場合がございます。

【会社概要】

社名	Japan Fitness Communication株式会社
資本金	1,000万円
社員数	22名
設立	令和元年8月
本社所在地	茨城県牛久市田宮町248
代表者	代表取締役　宮本　健
事業内容	第一号通所介護事業・介護予防通所介護相当サービス・通所介護