

指定地域密着型通所介護サービス・
第1号通所事業（通所介護相当サービス）

（介護保険事業所番号：0491400131号）

重要事項説明書

Cooking Café Ji-Ji

社会福祉法人ことぶき会

当事業所はご契約者（利用者）に対して指定地域密着型通所介護サービス及び第1号通所事業（通所介護相当サービス）（以下「第1号通所事業」という。）を提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

1 事業者

- (1) 法人名 社会福祉法人 ことぶき会
- (2) 所在地 宮城県東松島市小野字中の関6番2
- (3) 電話番号 0225-87-2311 FAX 0225-86-1885
- (4) 代表者氏名 理事長 伊藤 寿志
- (5) 設立年月日 平成18年11月29日

2 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定地域密着型通所介護事業
介護保険事業所番号：0491400131号
- (2) 事業所の名称 **Cooking Café Ji-Ji**
- (3) 事業の目的 要介護状態又は要支援状態及び基本チェックリストに該当する高齢者等に対し、適正な通所介護及び第1号通所事業サービスを提供することを目的とする。
- (4) 施設の所在地 宮城県東松島市小野字中の関6番2
- (5) 電話番号 0225-87-2311
FAX 0225-86-1885
- (6) 管理者氏名 黒澤 章市
- (7) 開設年月日 令和元年6月1日
- (8) 利用定員 1日 10名

3 事業実施地域及び営業時間

- (1) 通常事業の実施区域 東松島市
- (2) 営業日及び営業時間

営業日	月、火、水、木、金曜日
休業日	土、日曜日、12月31日、1月1日
サービス提供時間	月～金曜日：午前9時30分～午後4時40分

4 職員の配置状況

当事業所では、ご契約者（利用者）に対して指定地域密着型通所介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

(1) 主な職員の配置状況

職 種	人 員
1 管理者	1 名以上
2 生活相談員	1 名以上
3 介護職員・機能訓練指導員	1 名以上

(2) 主な職種の勤務体制

職 種	勤務体制
1 管理者	勤務時間：午前 8：30～午後 5：30
2 生活相談員	勤務時間：午前 8：30～午後 5：30
3 機能訓練指導員	勤務時間：午前 8：30～午後 5：30
4 介護職員	勤務時間：午前 8：30～午後 5：30 勤務時間：午前 9：00～午後 6：00

5 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご契約者（利用者）に対して以下のサービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについて、

- (1) 利用料金が介護保険から給付される場合。
- (2) 利用料金の全額をご契約者（利用者）に負担いただく場合があります。

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス

介護給付サービスとして要介護度に応じた日常生活上の世話及び機能訓練を提供します。利用料金のうち、厚生労働大臣が定める利用者負担割合を差し引いた額が介護保険から給付されます。

サービス利用料金

- ※ 別表（料金表）のとおりとなります。
- ※ その他についてはご相談下さい。
- ※ ご契約者（利用者）が、まだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援又は要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払いもどされます（償還払い）。また、居宅サービス計画が作成されていない場合でも償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご契約者（利用者）が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

- ※ ご契約者（利用者）に提供する食事代は別途いただきます。
- ※ 介護保険から給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者（利用者）の負担額を変更します。

（２）介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者（利用者）の負担となります。

サービスの概要と利用料金

①食事の材料の提供

- ※ ご契約者（利用者）に提供する食事代となります。
- ※ 料金・・・昼食 ５００円（おやつ代を含む）

②おむつ代等 ： 実費負担

③日常生活上必要となる諸費用実費や余暇活動

- ※ 日常生活用品の購入代金等、ご契約者（利用者）の日常生活に要する費用でご契約者（利用者）に負担いただくことが適当である物に係る費用を負担いただきます。
- ※ 外出行事、レクリエーション
 - ・外出行事で入場料、買い物等の自己負担が発生することがあります。
- ※ 経済状況の著しい変化、その他やむを得ない事由がある場合は、相当な額に変更することがあります。その場合は事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う１ヶ月前までにご説明します。

（３）利用料金のお支払い方法

- ※ 利用料金は月末締めとし、ご契約者（利用者）は、事業者に対し、翌月２０日までに、事業者の指定する方法で支払うものとします。

（４）利用の中止、変更、追加

- ※ 利用予定日の前に、ご契約者（利用者）の都合により、地域密着型通所介護サービスの利用を中止又は変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合にはサービスの実施日の前日までに事業者に申し出て下さい。
- ※ 利用予定日の前日午後５時までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但しご契約者（利用者）の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。

利用予定日の前日午後５時までに申し出があった場合	無料
利用予定日の前日午後５時までに申し出がなかった場合	当日の利用料金の

	利用者負担割合相当額
--	------------

※ 食事代は、前日午後5時までに申し出がない場合には、取消料として500円をご負担していただく場合もあります。

※ サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況によりご契約者（利用者）の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時をご契約者（利用者）に提示して協議します。

6 事故発生時の対応について

地域密着型通所介護サービス提供時において事故等が発生した場合は、次のとおり対応します。

- ①地域密着型通所介護サービスの提供により、ご契約者（利用者）に事故が発生した場合は、速やかに看護職員又は、介護職員等による応急処置を講じると共に、担当のケアマネージャー及び東松島市と連絡をとりながら、必要な措置を講じます。また職員は、直ちに家族と連絡を取り症状等の説明を行います。
- ②送迎中に交通事故が発生した場合は、携帯電話により事業所に事故内容を通報すると共に、警察及び救急車の要請など迅速に対応します。
事業所職員は、応援職員を現場に派遣し、必要な措置を講じます。
- ③利用者に対するサービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合には、加入している保険担当者と相談しながら必要に応じ、損害賠償を行います。

7 苦情の受付について（利用契約書第14条参照）

（1）当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は、以下の窓口で受け付けます。

- 苦情受付窓口（担当者）
（職 名）生活相談員 軍司 智之
- 苦情解決責任者
（職 名）管理者 黒澤 章市
- 受付時間 午前8：30～午後5：30
但し、時間外の受付は、夜勤職員等があたります。
- 第三者委員（2名）
民生委員 堀江 京子 090-2026-1779
桜の家 施設長 内海 裕 022-355-0396

（2）行政機関その他苦情受付機関

東松島市高齢障害支援課 高齢介護係	所在地 宮城県東松島市矢本字上河戸 3 6 - 1 電話番号 0 2 2 5 - 8 2 - 1 1 1 1
宮城県国民健康保険団体連合会	所在地 宮城県仙台市青葉区上杉一丁目 2 番 3 号 電話番号 0 2 2 - 2 2 2 - 7 0 7 9

8 第三者評価の実施状況

第三者による 評価の実施状況	あり	実施日	
		評価機関の名称	
		結果の開示	
	なし		

附則 この重要事項説明書は、令和元年 6 月 1 日から施行する

附則 この重要事項説明書は、令和 2 年 4 月 1 日から施行する

附則 この重要事項説明書は、令和 2 年 12 月 1 日から施行する

附則 この重要事項説明書は、令和 3 年 4 月 1 日から施行する

附則 この重要事項説明書は、令和 3 年 8 月 8 日から施行する

附則 この重要事項説明書は、令和 4 年 9 月 1 日から施行する

附則 この重要事項説明書は、令和 7 年 10 月 1 日から施行する

同意書

令和 年 月 日

事業者 住 所 宮城県東松島市小野字中の関6番2
名 称 社会福祉法人ことぶき会

Cooking Café Ji-Ji

代表者名 理事長 伊藤 寿志 印

指定地域密着型通所介護サービス及び、第1号通所事業（通所介護相当サービス）の提供開始に際し、本書面に基づき重要事項説明を行いました。

Cooking Café Ji-Ji

説明職員名 氏 名 印

私は、本書面に基づいて事業所から重要事項の説明を受け、地域密着型通所介護サービス及び、第1号通所事業（通所介護相当サービス）の提供開始に同意します。

利用者 住 所
氏 名 印

代理人（保証人） 住 所
氏 名 印
続 柄