

重要事項説明書 (地域密着型通所介護・予防専門型通所サービス)

当事業所はご契約者に対して地域密着型通所介護サービス・予防専門型通所サービスを提供します。サービス提供開始に当たって、事業所の概要や提供されるサービス内容等、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. 利用対象の事業所概要

事業所名称	コープあいちデイサービス千種
所在地	名古屋市千種区萱場二丁目13番10号 ユーハウス1階
介護保険指定事業所番号	2370102846
電話番号 (代表)	052-725-8085
FAX	052-721-2950
管理者	内ヶ島 加菜
サービス提供地域	千種区・東区・中区

2. 生活協同組合 コープあいちの概要

事業所名称	生活協同組合コープあいち
主たる事務所の所在地	名古屋市名東区猪高町大字上社字井堀 25番地の1
法人種別	消費生活協同組合
代表者名	代表理事長 森 政広
電話番号 (代表)	052-703-1501

3. 事業所の職員体制等 (2025年5月1日現在)

職種	人員
管理者	1名
生活相談員	1名以上
看護師	1名以上 (機能訓練指導員兼務)
機能訓練指導員	1名以上 (看護職員兼務)
介護職員	2名以上
送迎運転手	3名

4. 営業時間

営業日	サービス提供時間
月～土曜日営業 日曜休日 年末年始休日：12月30日～1月3日	午前9時30分～午後4時30分

5. 事業の目的・運営方針

事業の目的	利用者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立し
-------	------------------------------

	た日常生活を営むことができるよう、援助・支援することを目的とします。
運営方針	<p>(1) 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ります。</p> <p>(2) 利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指します。</p> <p>(3) 事業の実施に当り、行政、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。</p>

地域密着型通所介護・予防専門型通所サービス

1. サービスの内容

- (1) 「地域密着型通所介護・予防専門型通所サービス」は、事業者が運営する特定の施設に通って、当該施設において、入浴及び食事の提供（これらに伴う介護を含む）生活等に関する相談・助言・健康状態の確認、その他利用者に必要な日常生活上の世話、並びに機能訓練を行なうサービスです。
- (2) 事業者は、次の施設及び日程によりサービスを提供します。
- (3) サービス提供に当たっては、別添の「通所介護計画書」又は個別計画書に沿って提供します。

＜サービス提供の施設＞

施設所在地	名古屋市千種区萱場二丁目13番10号 ユーハウス1階
施設名	コープあいちデイサービス千種
電話番号	052-725-8085

＜ご利用時間・曜日等について＞

サービス提供日	月～土曜(年末年始休日 12月30日～1月3日)
サービス提供時間	午前9時30分～午後4時30分

2. サービス提供の記録等

- (1) 事業者は、サービスを提供した際には、あらかじめ定めた「通所介護記録書」「個別計画書」等の書面に必要事項を記入し、記録する事とします。
- (2) 事業者は、「通所介護記録書」等の記録を作成したあと、2年間はこれを適正に保管し、利用者の求めに応じて閲覧に供し、または、実費負担により

その写しを交付します。

3. サービス提供の責任者

(1) サービス提供の責任者は、次のとおりです。

管理者 氏名：内ヶ島 加菜 連絡先（電話）052-725-8085

4. 利用料金と利用者負担金

(1) 利用者の方から頂く利用料金は、次のとおりです。

① 予防専門型単位（要支援1, 2の方）

	利用者負担 1ヶ月分		
	要支援1 (週1回程度)	要支援2 (週1回程度)	要支援2 (週2回程度)
通所型独自サービス	1,798	1,798	3,621
通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	88		176
通所型独自サービス科学的介護推進体制加算		40	

② 地域密着型通所介護単位

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	753	890	1,032	1,172	1,312
※入浴介助加算 (Ⅰ)	40	40	40	40	40
※入浴介助加算 (Ⅱ)	55	55	55	55	55
※個別機能訓練 加算Ⅰ(イ)	56	56	56	56	56
※個別機能訓練 加算Ⅰ(ロ)	76	76	76	76	76
個別機能訓練 加算Ⅱ(月)	20	20	20	20	20
※認知症加算	60	60	60	60	60
サービス提供 体制強化加算 Ⅰ(月)	22	22	22	22	22
科学的介護推進 体制加算(月)	40	40	40	40	40

※入浴介助加算(Ⅰ)、(Ⅱ)はどちらかのみ算定

※個別機能訓練加算（I）イ、（I）ロはどちらかのみ算定

※認知症加算は、認知症高齢者の日常生活自立度がⅢa以上の方のみ算定

※その他、処遇改善加算Ⅰを含めての利用料金となります。

※地域区分は1単位：10.68円となります。

※利用者負担は自己負担割合に応じた額となります。

③その他利用者負担料金

	昼食代 (おやつ代含む)	レク企画 費用	洗濯代	リハパン代	パット代
利用者 負担料金	690円	実費	200円	150円	50円

* 自立支援のための各種企画を準備していますが、有料の企画（利用者負担）もあります。事前にご説明し、合意を得てご参加いただきます。

利用者負担金の支払方法

基本は、自動引き落としによる支払いをお願いします。

ご都合で自動引き落とし以外による支払方法については、ご相談ください。

*利用者負担金は、毎月当月末に締めて、翌月27日に利用者指定の金融機関口座から引き落とします。

5. 秘密保持

(1) 事業者、生活相談員、及び事業者の使用する者、看護師、送迎スタッフ等は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密について、利用者や第三者の生命・身体などに危険がある場合などの正当な理由無く第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。

(2) 前項の規定に関わらず、事業者は、介護保険法に関する法令に従い、利用者の居宅サービス計画に基づき、指定居宅サービス等を円滑に、効果的に実施する為に行なうサービス担当者会議等において、必要最低限の、利用者及びその家族状況等の個人情報を使用します。

6. キャンセル

(1) 利用者がサービスの利用内容を中止する場合には、速やかに次の連絡先までご連絡ください。 **連絡先（電話） 052-725-8085**

(2) 利用者の都合でサービスを中止する場合には、できるだけサービス利用の前々日までにご連絡下さい。前日の17:00以降又は当日キャンセルは、次のキャンセル料を申し受けることになりますので、ご了承ください（ただし、利用者の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料をいただかない場合もあります）

(3) キャンセル料は利用者負担金の支払いと合わせてお支払いいただきます。

キャンセル内容	キャンセル料	備考
サービス当日 利用当日の場合のみ	1回 690円	昼食代自費

7. 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。

＜相談時間 午前9時00分～午後5時30分＞

生活協同組合・コープあいち 管理者 内ヶ島 加菜	電話 052-725-8085 FAX 052-721-2950
-----------------------------	-------------------------------------

*サービスについて御相談や不満がある場合には、どんなことでもお寄せ下さい。

○ 公的機関においても苦情申し出などができます。

公的機関名	電話番号
名古屋市介護保険課指導係	052-959-2591
愛知国民健康保険団体連合会	052-971-4165
千種区役所 介護保険相談窓口 介護保険課	052-753-1848
他、各区役所の介護福祉課でお受けします。	

8. 事故発生時の対応

○ 家族、主治医、介護支援専門員などへ連絡を迅速に行ない、適切な対応をします。

○ 事業者の責めに帰すべき事由により利用者の生命・身体または財産に損害を及ぼした場合にはその損害を賠償します。

9. 第三者評価

当事業所では第三者評価は実施しておりません。

10. 虐待の防止

○ 事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げる と
おり必要な措置を講じます。

(1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者（管理者 内ヶ島 加菜）

(2) 法人として虐待防止委員会を設置し、定期的に委員会を実施し結果の周知徹底を図っています。

(3) 成年後見制度の利用を支援します。

(4) 苦情解決体制を整備しています。

(5) 従業者に対する虐待防止を啓発普及するための研修を実施しています。

11. 身体拘束等の禁止

(1) 事業者は、サービスの提供において、利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。

(2) やむを得ず身体拘束等を行う場合は、その態様及び時間、その際の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録します。

(3) 事業者は、身体拘束等の適正化を図るための検討委員会開催とその結果の周知徹底を図ります。

(4) 身体拘束等の適正化のための指針を整備するとともに、従業者に対し、研修を実施します。

12. BCP計画の策定

(1) 自然災害（台風含む）が事業所内で発生した場合において、事業を継続するために当事業所の実施すべき事項を定めるとともに、平時から円滑に実行できるよう準備すべき事項を定めています。

(2) 新型コロナウイルス感染症同様の2類相当の感染者（感染疑いを含む）等が事業所内で発生した場合においても、サービス提供を継続するために当事業所の実施すべき事項を定めるとともに、定めた実施事項を平時から円滑に実行できるよう準備すべき事項を定めています。

13. カスタマーハラスメントに関する指針

ご利用者様との信頼に基づいた関係を結ぶためにも下記の行動・行為があつた際には、サービス提供の中止等をさせていただく場合がございます。

- (1) 大声や暴言、脅迫的な言動により、当事業所職員に迷惑を及ぼすこと（尊厳や人格を傷つけるような行為）
- (2) 当事業所職員に対する暴力行為、もしくはその恐れが強い場合。
- (3) 解決しがたい要求を繰り返し行い、業務を妨害すること。
- (4) 当事業所職員にみだりに接触すること、卑猥な発言などの公然わいせつ行為及びストーカー行為をする事。
- (5) 正当な理由なく居宅内・施設内に当事業所職員をとどまらせること。
- (6) 当事業所の了承を得ず、撮影や録音をすること。
- (7) 謝罪や謝罪文を強要すること。
- (8) 当事業所の備品、材料等の器物破損行為。
- (9) その他当事業所の迷惑となる行為及びサービス提供に支障をきたす行為。

14. その他

- (1) サービス従事者に対する贈り物や飲食のもてなしは一切ご遠慮させていただきます。また、飲食のご持参や利用者同士の贈り物は一切ご遠慮下さい。
- (2) 施設ご利用の際ご持参いただくものは別途ご説明いたします。

15. 介護サービス情報公表について

「介護サービス情報公表制度」により事業所の基本データとサービス提供の現状が閲覧できるようになりました。下記のホームページより閲覧ください。

<http://www.kaigokensaku.jp/23/>

[愛知県 | 介護事業所検索「介護サービス情報公表システム」](#)

検索



地域密着型通所介護・予防専門型通所サービスの契約に当り、重要事項説明書の説明をしました。

説明日	年 月 日
住 所	名古屋市千種区萱場二丁目13番10号 ユーハウス1階
事業所名	コープあいちデイサービス千種
説明者	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・予防専門型通所サービスの提供開始に同意しました。

利用者

説明日	年 月 日
住 所	
氏 名	印

ご家族

説明日	年 月 日
住 所	
氏 名	印
利用者様との続柄	

代理人

説明日	年 月 日
住 所	
氏 名	印