

ビビッドヒロサワシティ重要事項説明書

当事業所は介護保険の指定を受けています。 筑西市指定 第 0892700162 号

当事業者はご利用者に対して第1号通所事業もしくは地域密着型通所介護サービス（以下本件サービスという）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 学校法人 広沢学園
- (2) 法人所在地 茨城県筑西市茂田1858-9
- (3) 電話番号 0296-23-1220
- (4) 代表者氏名 理事長 廣沢 清
- (5) 設立年月日 平成 7年 4月 6日

2 事業所の概要

- (1) 事業所の目的
介護保険法令に従い、利用者が、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、ご利用者に本件サービスを提供します。
- (2) 事業所の名称 ビビッドヒロサワシティ
- (3) 事業所の所在地 茨城県筑西市茂田 1858-9
- (4) 電話番号 0296-48-8858
- (5) 事業所長 管理者 川村 慎也
- (6) 通常の事業実施地域 筑西市
- (7) 利用定員 15名

- (8) 営業日及び営業時間、施設の構造

営業日	原則、月曜日から金曜日。 国民の休日と年末年始（12/30～1/4）は休業と します。
営業時間 （予約・相談等）	月曜日～金曜日 8:30～17:30
サービス提供時間	月曜日～金曜日 9:00～12:00 14:00～17:00
構造及び規模	鉄骨造 679.28 m ²
居室部分	なし
共用部分	機能訓練室・食堂・静養室
管理部門	事務室・相談室・備品収納庫・更衣室

3 職員の配置状況

職 種	通所介護
管理者	1名
介護職員	1名以上
生活相談員	1名以上
看護職員	1名以上
機能訓指導員	1名以上

4 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご利用者に対して本件サービスを提供します。また、それぞれのサービスについて、

- （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

以下のサービスについては、利用料金の大部分（通常 9 割）が介護保険から給付されます。

<本件サービスの概要>

- ① 機能訓練：契約者の心身機能の維持並びに向上のため、お世話を行います。
- ② 排泄：利用者の排泄の介助を行います。
- ③ 送迎：当事業者職員等がご自宅と当施設間の送迎をいたします。

<本件サービス利用料金>

別紙料金表によって、ご契約者の要介護度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）をお支払いください。

本件サービス利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。

（２）利用料金のお支払い方法

毎月末締めにて請求書を送付させていただきます。お受け取りになった月の末日までに、指定口座へお振込願います。振込費用は利用者にご負担いただきます。指定口座は筑波銀行筑西支店、普通口座 1190800です。

振込による支払いが困難な場合は、利用者が事業者申し出ることにより現金による支払いも可能とします。その際の支払方法は当事者で協議して決定します。

5 利用の中止・変更・追加

- ・利用予定日の前に、利用者の都合により、本件サービスの利用を中止又は変更ができます。この場合利用予定日の前日までに事業者申し出てください。ただし、利用者の体調不良等、正当な理由がある場合は、この限りではありません。
- ・本件サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況等により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、他の利用可能期間又は日時を利用者に提示して協議します。

6 契約の解除

- ・契約終了を希望する場合は、3営業日前までに事業者へ通知してください。
- ・事業者やサービス従事者が、契約に定める通所介護サービスを実施しないとき、秘密保持に違反したとき、契約者の身体・財物・信用等を傷つけ又は不信行為その他重大な事情があるときは、契約を解除することができます。
- ・他の利用者があなたを傷つけたとき、又は傷つける恐れがあるにもかかわらず、事業者が適切な対応をとらない場合、契約を解除することができます。

7 苦情の受付について

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

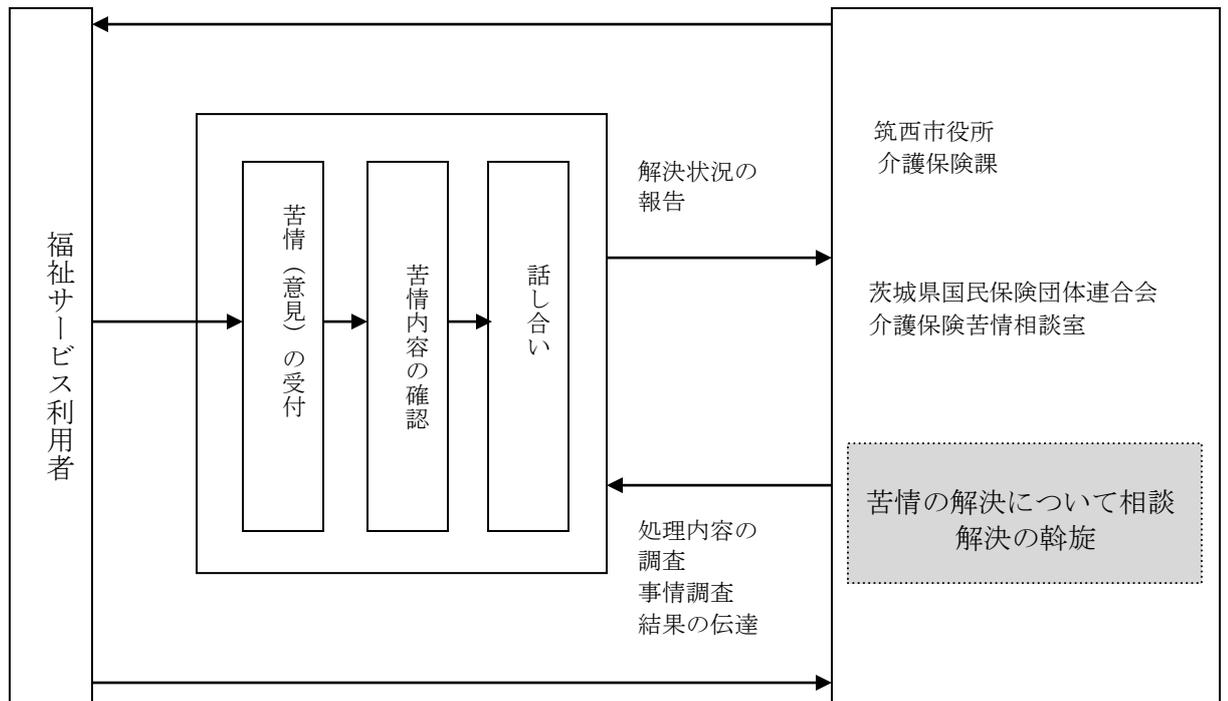
管理者 川村 慎也 電話番号 0296-48-8858

受付時間 月曜日～金曜日 8:30～17:00

○筑西市役所・介護保険課

筑西市丙360 電話番号 0296-22-0528

○茨城県国民健康保険団体連合会・介護保険苦情相談室
水戸市笠原町978-26 電話番号 029-301-1565



8 緊急時の対応について

事業所内で利用者の身体的急変や火災・事故等が発生した場合、利用者かかりつけ医又は当事業所の協力病院に依頼して対処するとともに、速やかに家族等に連絡を行います。

9 個人情報の取り扱いについて

当施設では、利用者様に安心して介護サービスを受けていただくために、安全な介護サービスを提供するとともに、利用者様の個人情報の取り扱いにも、万全の体制で取り組んでいます。又利用者様の個人情報につきまして、以下の通り利用させていただきます。

1. 施設内での利用

- ・利用者様への医療・介護サービス提供
- ・介護保険事務
- ・施設利用等の管理
- ・会計・経理
- ・事故等の報告
- ・当該利用者様への介護サービスの向上
- ・施設内実習への協力
- ・介護サービスの質の向上を目的とした施設内症例研究

- ・その他利用者様に係る管理運営業務等
2. 施設外への情報提供としての利用
- ・他の施設、病院、診療所、薬局、訪問看護ステーション、居宅サービス事業所、居宅介護支援事業所、その他介護サービス事業者等との連携
 - ・他の施設・医療機関等からの照会への回答
 - ・利用者様の通所介護計画作成等のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - ・ご家族等への心身の状況説明
 - ・審査支払機関へのレセプトの提供
 - ・審査支払機関または保険者からの照会への回答
 - ・事業者等から委託を受けた健康診断に係る、事業者等へのその結果通知
 - ・賠償責任保険等に係る、専門の団体や保険会社等への相談または届出等
 - ・その他利用者様への介護保険事務に関する利用等
3. その他の利用
- ・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
 - ・外部監査機関への情報提供・面会者への対応・利用者様に対する面会の方や電話でのお問い合わせについては、ご本人様からご希望がない限りお答えさせていただきます。
 - ・業務を円滑に進めるため利用者様及びご家族のお名前をお呼びすることがございます。

10 補足説明

事業所は利用者の安全面に配慮して本件サービスを提供しますが、転倒を含む事故が発生した場合、サービス提供時間内の事故であっても当事業所の賠償責任の範囲外となる場合もありますので下記内容について十分にご理解ください。

- ・脳トレを含むリハビリやトレーニングにおいて、一定の転倒リスクが想定されるため、転倒リスクに関してご理解いただいた方のみ、リハビリや運動指導を含む活動を実施します。
- ・事業所及びスタッフの指示に従わなかったことを起因とした事故は賠償の範囲外となります。
- ・体力測定やトレーニングで普段使わない筋肉や関節を動かすことにより、筋肉痛や関節痛が生じる場合があります。軽度の負荷から開始し、また、利用者様のコンディションを考慮しながらトレーニング等を実施しますが、トレー

ニング等の継続が心身にとって苦痛もしくは不安な場合は病院への相談をお願いします。

- ・当面の間、送迎を含む施設利用時にはマスクの着用をお願いします。着用がない場合、お声をかけさせていただきます。

令和 年 月 日

当事業所は本件サービスの提供開始に際し、重要事項の説明を行いました。また、本書を2通作成し、そのうち1通を _____ 様に渡しました。

筑西市茂田 1858-9

ビビッドヒロサワシティ 印

私は、本書に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、本件サービスの提供開始に同意しました。

氏 名 _____ 印

(代理人) _____ 印