

シルバーエイジクラブ “白樺”
地域密着型通所介護事業所 重要事項説明書

指定事業者番号
(白樺 第 1373802212 号)

当事業所はご契約者に対して地域密着型通所介護を提供します。事業所の概要や提供サービス内容、契約上のご注意を次の通り説明します。

事業者	
法人名	株式会社 ジロ寿・アシスト
法人所在地	東京都府中市西府町3丁目12番地50
電話番号	042-368-3028
代表者氏名	代表取締役 新保 次郎
設立年月	平成21年4月1日

事業所の概要

事業所の種類	地域密着型通所介護
加算サービス	①若年性認知症利用者受入加算 ②入浴介助加算Ⅱ ③サービス提供体制加算Ⅲ ④時間延長加算 ⑤介護職員処遇改善加算1 ⑥介護職員特定処遇改善加算Ⅱ ⑦口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ
事業所の目的	○日常生活上の世話及び生活機能の維持、改善 ○社会的孤立の防止 ○家族の身体的及び精神的負担の軽減
事業所の名称	シルバーエイジクラブ “白樺”
事業所の所在地	東京都府中市西府町3-12-50
電話番号	042-368-3028
管理者	松村 ゆかり
営業日	月～土曜（祝日を含む）：9時00分～17時30分 （日曜・12月29日～1月3日休み）
サービス提供時間	9時20分～17時30分
利用定員	15人
開設年月日	指定：平成22年4月1日 地域密着型指定：平成28年4月1日
運営方針	1. 利用者と信頼関係を築き自立支援に繋がる支援を目指します。 2. ご家族のご相談をお受けし専門的にアドバイス致します。 3. 利用者の権利、財産の擁護等のご相談をお受けします。 4. 地域の皆様と連携し豊かな福祉社会の形成に貢献努力します。
実施地域	府中市、国分寺市、国立市、その他

(1) 職員の配置

職務及び職種	管理者(兼務)	介護職員	生活相談員	看護師	機能訓練指導員
職員数	1名	1名以上	1名以上	1名以上	1名

月曜日～土曜日(祝日を含む) 午前9時00分～午後5時30分
サービス提供時間 午前9時20分～午後5時30分

(2) 提供サービスの内容

- ① バイタル等健康の日々のチェック
- ② グループセッションの提供(話し合い、レクリエーション交流、合唱、ゲーム等)
- ③ 身体機能の維持及び強化(体操・ストレッチ訓練)
- ④ 食事、入浴の提供と見守り
- ⑤ 必要に於いて食事介護、排泄介護及び入浴介護
- ⑥ 送迎支援
- ⑦ 介護相談、ケアマネージャー及び関係機関との連携
- ⑧ その他(介護保険給付対象外のサービス内容については別紙「利用料金表」参照)

(3) 提供サービスの利用料金別紙「利用料金表」の通り

※ご契約者がまだ要介護認定が下りてない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払い頂く場合があります。また、居宅サービス計画が作成されていない場合も同様をお願いする場合があります。(償還払い方式)

※介護保険給付対象外のサービス利用料金については、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、変更することがあります。その場合、変更の内容、事由等をご説明します。

(4) 急変及び事故発生時の対応

サービス提供中の急変及び事故が発生した場合は、管理者に連絡し指示を仰ぎながら必要な緊急対応を行います。その対応手順については事前にご家族及び担当ケアマネージャー、関係機関職員等と担当者会議等で定めます。(当社:「緊急対応マニュアル」)

(5) 利用料金のお支払い方法 (契約書:第7条の4)

利用料金は1ヶ月ごとにまとめ翌月の上旬に請求書を発行致します。自動振替サービス(事前手続要)利用の方は同月27日に引き落としとなりますのでご承知おき下さい。お振込の方は同月15日までに下記の当社口座にお振込ください。なお振込み手数料はご利用者様側負担でお願いします。また、領収書は入金を確認された後、発行することと致します。

【指定口座】

ゆうちょ銀行 普通預金 記号10180 番号57764601 振込先 カ) ジロジュ アシスト
--

(6) 利用の中止、変更、追加

(ア)ご契約者の都合により、居宅サービス計画による利用日の中止、変更又は新たな利用を追加することができます。この場合は担当ケアマネジャーと協議する必要がありますので前日までに事業所に申し出てください。

(イ)利用予定日の前日（午後5時30分まで）に申し出がなく、当日になって利用の中止をされた場合、取消料として下記の料金をお支払い頂きます

利用予定日の前日まで申し出の場合	無料
利用予定日の前日までに申し出がない場合	食事代等相当額（現状650円）

(7) 運営推進会議

地域住民の皆様にご意見を頂きながら運営する目的で6か月に1回運営推進会議を開催します。委員は利用者、ご家族、地域の代表者および市職員・地域包括支援センター職員、介護保険に知見を有する者で構成します。なお会議内容については、シルバーエイドクラブの広報で報告します。

(8) 非常災害対策

非常災害に関する防災訓練計画を策定し年間2回消防訓練・避難訓練を行います。

(9) 非常時の避難先について

火災その他災害により、避難が必要になった際には、ケアホームこまつ府中事業所及びグループホームえがおの家との「非常災害時における三者間協定」に基づき、避難します。避難を行った際にはご家族関係者にその旨を連絡いたします。

(10) サービス利用に当たっての留意事項

ご家庭から金品（食物、お金、その他）の持ち込みを禁止します。必要な場合は必ず事前に届け出て下さい。届けが無い場合は責任を負えないことがあります。

(11) 第三者評価について

当施設はこれまで第三者評価を受審しておりません。

(12) 苦情の受付について

(ア)当事業所における苦情の受付苦情窓口：管理者 松村 ゆかり

受付時間：毎週月曜日～土曜日（祝日含む） 9：00～17：00

電話番号：042-368-3028

(イ)「御意見箱」を玄関ドアの側に設置しており、気軽にご意見等を投稿ください。

※ 投稿「意見」については、現場職員と管理者で事実確認の上、対処について法人責任者に報告しその結果を必要に於いて当事者の方に説明させていただきます。なおこの経過を記録に留めると共に所内で共有し業務改善に資します。なお、シルバーエイジクラブの広報等で報告させていただきます。

(ウ)その他

利用者のサービス提供記録につきましては、利用者ご家族様（契約代理人）の求めに応じて開示いたします。（契約書：第8条の3）

◎苦情受付機関

府中市役所介護保険課	〒183-8703 東京都府中市宮西町2丁目24番地 苦情ダイヤル：042-335-4030 受付時間 午前9時～午後5時（土日祝日除く）
東京都国民健康保険団体連合会	〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3丁目5-1 東京区政会館11階 電話番号 03-6238-0177 受付時間 午前9時～午後5時（土日祝日除く）

※この重要事項説明書は、厚生省令第37号（平成11年3月31日）第8条の規定に基づき、利用申込者又はその家族への重要事項説明のために作成したものです。

—同意書—

私は、地域密着型通所介護シルバーエイジクラブ“白樺”の利用にあたり、①重要事項説明書、②利用料金表、③守秘義務確認書等の内容について説明を受けましたので同意致します。

説明者 _____ 印

令和 年 月 日

契約者住所 _____

氏名 _____ 印

代行者 _____ 印

(続柄； _____)