

# 通所介護「契約書別紙兼重要事項説明書」

(令和7年11月1日)

あなた（又はあなたの家族）が利用しようと考えている芙蓉荘デイサービスセンターについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい事業所の概要及び提供するサービスの内容等、利用していただくにあたってご注意いただきたいことを次のとおり説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問してください。

## 1 当該事業所が提供するサービスについての相談窓口

電 話 0475-55-5700（代表）（午前9時～午後5時30分） 担 当 廣岡 健児

## 2 芙蓉荘デイサービスセンターの概要

### (1) 事業者の概要

法 人 名 称	社会福祉法人清規会
代表者の役職名及び氏名	理事長 李 笑求
所 在 地	千葉県東金市家之子字長谷2010-3

### (2) 事業所の名称・所在地・等

事 業 所 名	芙蓉荘デイサービスセンター
所 在 地	東金市家之子2010-3
事 業 者 番 号	1271800169
管 理 者	廣岡 健児
サービスを提供する地域	東金市・山武市・九十九里町・八街市・大網白里市

### (3) 事業所の職員体制

管 理 者	1名（兼務）	看 護 職 員	1名以上
生 活 相 談 員	1名以上	機能訓練指導員	1名（兼務）
介 護 職 員	7名以上	事 務 員	2名（兼務）

### (3) 同センターの設備の概要

定員	35名	静養室	1室
食堂兼機能訓練室	1室135.96㎡	相談室	1室
浴室	一般浴槽と特殊浴槽があります。	送迎車	7台

### (4) 営業時間

月～土曜日	9:00～17:30	ご利用時間	9:15～16:30
休業日	12月30日～1月2日	※緊急連絡先電話番号 0475-55-5700	

## 3 運営理念

福祉サービスがその利用者の意向を尊重して、総合的に提供されるよう創意工夫することにより、利用者が個人の尊厳を保持しつつ、自立した生活を営むことができるよう支援します。

## 4 サービス内容

### (1) 介護保険給付によるサービス

① 入浴 ② 介護 ③ 機能訓練 ④ 生活相談 ⑤ 健康管理

### (2) 介護給付外サービス

① 理美容 ② 医療費（診療材料費、医薬品代等） ③ 特別な食事の提供

## 5 利用料金

(1) 利用料金（地域区分が7級地のため、1単位が10.14円となります）

### ①基本料金（令和3年4月）

利用料金・・・通所介護基本報酬（通常規模：7時間以上8時間未満）

要介護1	658単位	要介護2	777単位	要介護3	900単位
要介護4	1023単位	要介護5	1148単位		

### ②加算料金

入浴介護加算（Ⅰ）	40単位	1日につき
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56単位	1日につき
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20単位	1か月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位	1日につき
中重度者ケア体制加算	45単位	1日につき
科学的介護推進体制加算	40単位	1か月につき

※介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）として、（1ヵ月総単位数）×9.0%の単位数が追加となります。

※実際の負担料金は、介護給付の範囲においては上記の合計単位数に10.14円を乗じた金額の1割、2割または、3割となります。

※状況により単位数、加算が変更になる場合もあります。

## (2) 自己負担となるもの

① 食費 昼食 600円 おやつ 60円 飲み物 50円

※嚥下調整食を提供している方：＋70円／1食

### ② その他

項 目	計算基礎	金 額	概 要（内 容）
理美容代	都 度	実 費	業者が行った場合
医療費	都 度	実 費	医療保険負担金、医療衛生材料、医薬品
嗜好品	都 度	実 費	特別な食事等を提供した場合
その他	都 度	実 費	おむつ代・日用品・レクリエーション代

## (3) キャンセル料

ご都合でサービスを中止する場合

ご利用の前営業日午後5時30分までに連絡をいただいた場合	無料
ご利用の当日午前8時までにご連絡いただいた場合	1日の基本料金の10%
ご利用の当日午前8時までにご連絡いただかなかった場合	1日の基本料金の30%

## (4) 支払方法

① 事業者は、当月の利用料金の合計額の請求書に明細を付して、翌月15日までに利用者に通知します。利用者は当月料金の合計額を翌月末日までに事業者の指定する方法で支払います。

但し、口座引落とし利用の場合は当月料金の合計額を翌月20日（引落日が土日祝日の場合は翌営業日）支払とします。

② 事業者は、当月の料金の合計額の請求明細書及び領収証を利用者に送付します。

## 6 サービスの利用方法

### (1) 利用申し込み

まずは、介護支援専門員とご相談ください。ご利用が決まりましたら契約を締結いたします。

### (2) 契約の終了

①ご都合でサービス利用契約を終了する場合は、文書での申し出により、いつでも解約できます。この場合においては、申し出以降のご予約は全て無効とさせていただきます。

②事業所は、やむを得ない事情がある場合、利用者に対して1ヶ月の予告期間をおいて、理由を示した文書で通知することにより、この契約を解除することができます。

③次の事由に該当した場合には、事業所は利用者に対して、文書で通知することにより、直ちにこの契約を解除することができます。

ア、利用者が事業所に支払うべきサービス料金を、正当な理由なく1ヶ月以上遅延し、催告したにもかかわらず、その日から10日以内に支払いが滞った場合。

イ、利用者またはその代理人兼身元引受人ないし内縁関係等を含んだご家族が、故意に法令違反やその他の著しく常識を逸脱する行為を事業者に対してなし、事業所の申し入れにもかかわらず改善の見込みがなく、適切な介護サービスを提供することが困難であると認めるにいたった場合。

### (3) 契約の自動終了

以下の場合、連絡がなくとも契約は自動的に終了します。

①利用者が介護保険施設に入所した場合。

②利用者の要介護認定区分が、非該当となった場合。

③利用者が死亡した場合

④その他

・当事業所が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、お客様やご家族等に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、又は当事業所が破産した場合、お客様に文書で解約を通知することによって即座にサービスを終了することができます。

・お客様がサービス利用料金の支払いを2カ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず10日以内に支払わなかった場合又は利用者またはその代理人兼身元引受人ないしご家族（内縁関係等の関係者を含む）が故意に法令違反その他著しく常識を逸脱する行為を事業者に対してなし、事業者の申し入れにもかかわらず改善の見込みがなく、適切な介護サービスを提供することが困難であると認める場合、文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。

## 7 当事業所の方針及び留意事項

### (1) 運営方針

ご利用者様のニーズと状況を十分把握し、質の高いサービスを提供するとともに、意見を聞き、不安や不満をなくすよう努め、毎日の生活に潤いと安心をもたらすよう心掛けます。

### (2) 事業所利用にあたってご留意いただく事項

①政治・宗教・勧誘活動 : 事業所内では、活動を禁止しています。

②施設器具の利用 : 事業所の設備器具を利用するときは、事前に届け出て頂き損害を与えた場合は弁償していただきます。

### (3) その他サービス利用中止の場合

・天候不良により安全な送迎できないと判断した場合。（地震・台風・洪水など）

・健康上の理由による中止

・風邪・病気・感染症の際はサービス提供をお断りする場合があります。

・当日の健康チェックの結果、体調が悪い場合等はサービス内容の変更又は中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上適切に対応します。

・ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合ご家族に連絡の上、適切に対応します。必要に応じ主治医連絡を取る等必要な措置を講じます。

## 8 緊急時の対応方法

ご利用者に容態の変化等があった場合は、医師に連絡する等必要な処遇を講じるほか、ご家族等へ速やかに連絡いたします。

## 9 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。

- (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、それらを定期的に従業員に周知します。
- (3) 定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。

・災害時の対応	自動通報装置あり	・防災設備	スプリンクラー設置済み
・防災訓練	年3回	・防災責任者	廣岡 健児

## 1 0 利用者の尊厳

利用者の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、従業員教育を行います。

### 1 1 身体拘束の禁止

原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。

ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に利用者及びその家族へ十分な説明を行い、同意を得るとともに、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。

### 1 2 虐待の防止

原則として、利用者の人権の擁護・虐待の防止等のために、次にあげるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する担当者を選定しています。
- (2) 成年後見人制度の利用を支援します。
- (3) 苦情解決体制を整備しています。
- (4) 従業員に対して、虐待防止を啓発・普及するため研修を実施しています。
- (5) サービス提供中に、該当事業所従業員又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

### 1 3 秘密保持と個人情報の保護について

#### (1) 利用者及びその家族に関する秘密保持について

- ① ご利用者様の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切に努めるものとします。
- ② 事業者及び事業者の使用する者（以下「従業員」という。）は、サービス提供をする上で知りえた利用者及びその家族に秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。  
また、この秘密を保持する義務は、サービス契約が終了した後においても継続します。
- ③ 事業者は従業員に、業務上知り得たご利用者様又はその家族の秘密を保持させるため、従業員である期間及び従業員で無くなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業員との雇用契約の内容とします。

#### (2) 個人情報の保護について

- ① 事業者は、ご利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、ご利用者様の個人情報を用いませぬ。  
また、ご利用者様のご家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等でご利用者様のご家族の個人情報を用いませぬ。
- ② 事業者は、利用者及びそのご家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙・電磁的記録含む）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。
- ③ 事業者の管理する情報については、ご利用者様の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合はご利用者様の負担となります。）

#### 1.4 衛生管理等

- (1) 通所介護事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講じます。
- (2) 食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所等に助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携に努めます。

#### 1.5 サービス内容に関する苦情・虐待防止窓口

##### ① 当事業所ご利用者相談・苦情・虐待防止担当

担当者 廣岡 健児 電話番号 0475-55-5700  
(受付時間 月～土曜日 9:00～17:30)

##### ② 当事業所以外に、市町村の相談・苦情窓口等に苦情を伝えることができます。

- |                 |      |              |
|-----------------|------|--------------|
| ・千葉県国民健康保険団体連合会 | 電話番号 | 043-254-7428 |
| ・東金市高齢者支援課      | 電話番号 | 0475-50-1219 |
| ・山武市高齢者福祉課      | 電話番号 | 0475-80-2642 |
| ・九十九里町健康福祉課     | 電話番号 | 0475-70-3184 |
| ・八街市介護保険課       | 電話番号 | 043-443-1491 |
| ・大網白里市健康介護課     | 電話番号 | 0475-70-0335 |

#### 1.6 定款の目的に定められた事業

- |                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 1. 特別養護老人ホーム芙蓉荘       | 1. 介護予防短期入所事業   |
| 2. 短期入所事業             | 2. 介護予防通所介護事業   |
| 3. デイサービス事業           | 3. 介護予防ホームヘルプ事業 |
| 4. 在宅介護支援センター事業（相談業務） | 4. 介護タクシー事業     |
| 5. 居宅介護支援事業（ケアプラン作成）  |                 |
| 6. ホームヘルプ事業           |                 |

通所介護の提供にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて、重要な事項を説明しました。

令和 年 月 日

事業者

< 事業所名 > 社会福祉法人 清規会 芙蓉荘デイサービスセンター

< 指定都道府県名 > 千葉県

< 指定事業所番号 > 1271800169

< 住所 > 千葉県東金市家之子2010-3

< 代表者名 > 理事長 李 笑求 印

< 説明者 > 所属 芙蓉荘デイサービスセンター  
生活相談員 印

私は、契約書及び書面により事業者から通所介護についての重要事項の説明を受けました。

利用者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人兼身元引受人

住所 \_\_\_\_\_

氏 名

印

---