



---

# 重要事項説明書

---

要介護



デイサービスセンター 和

084-967-5560

# 重要事項の説明書

## 1. デイサービスセンター 和 の概要

事業者名	通所介護 デイサービスセンター 和
所在地	広島県福山市神辺町新湯野 54-5
介護保険指定番号	3471509194
管理者・連絡先	上田 忍 084-967-5560
サービス提供地域	福山市・井原市・府中市

### (2) 事業所の職員体制 (人員は兼務者を含みます)

管理者 1人  
生活相談員 2人以上  
介護職員 4人以上  
機能訓練指導員 1人以上  
看護職員 1人以上

### (3) サービス提供日

月曜日～土曜日(祝祭日を含む)とする(日曜日のみ休みとする)。  
ただし、年始(12月31日午後～1月3日)は休みとする。

## 2. サービス内容

1. 送迎
2. 健康チェック
3. 食事サービス
4. 入浴サービス
5. 生活相談支援
6. 日常動作訓練
7. レクリエーション
8. 個別機能訓練

3. 利用料 \*介護保険負担割合証により1割、2割、3割の負担となります。

(1) 利用料 (単位数×1円)

1. 基本単位数(日)

通常規模(7時間以上8時間未満)

	1割	2割	3割
要介護1	658	1316	1974
要介護2	777	1554	2331
要介護3	900	1800	2700
要介護4	1,023	2046	3069
要介護5	1,148	2296	3444

※ 送迎時自宅内において介助が必要な方は、その時間(30分以内を限度として)をサービス提供時間内に含みます。

※ 利用時間の短縮・延長に関しては、その都度時間に応じた単位数を請求致します。

2. サービス加算(単位)

	1割	2割	3割	
個別機能訓練加算 I-2	76	152	228	日
個別機能訓練加算 I-1	56	112	168	
入浴加算(I)	40	80	120	
認知症加算	60	120	180	
中重度ケア体制加算	45	90	135	
サービス提供強化加算 I	22	44	66	
サービス提供強化加算 II	18	36	54	
送迎減算	-47	-94	-141	
科学的介護推進体制加算	40	80	120	月
ADL維持等加算 I	30	60	90	
栄養アセスメント加算	50	100	150	
栄養改善加算	200	400	600	月2回
口腔栄養スクリーニング加算 I	20	40	60	1回/6ヶ月
通所介護処遇改善加算 I	合計単位 × 59/1000			月
通所介護処遇改善加算 II	合計単位 × 43/1000			

(2) その他の利用料

1. 食事代(おやつ代含む)として1食あたり **650円**請求します。

(3) 料金のお支払方法

1. 窓口
2. 口座自動振替。  
(中国銀行・郵便局を除く)

(4) キャンセル料

ご利用当日のキャンセル料は載いていませんが、当日朝8時までに、その旨を

ご連絡ください。

急な場合を除き、当日のキャンセルは極力ご遠慮ください。

(5) 利用料の減免

各種受給者証をお持ちの方はご契約時にお申し出ください。お持ちの受給者証によっては介護サービスの利用者負担が減免される場合があります。

なお、お申し出がない場合は通常のご負担となります。また、後日申し出られた場合でも2年より以前のご請求については時効となります。ご注意ください。

## 運営方針

- (1) デイサービスセンター和は、利用者の有する能力に応じ自立した日常生活が出来るよう、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行う事により利用者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ります。
- (2) 事業の実施にあたっては、関係市町、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。

## 4. サービス内容に関する苦情

サービスに関する相談や苦情は次の窓口で対応します。

生活相談員	上田 忍	小林 文子
苦情受付担当者	上田 忍	
管理者	上田 忍	
電話窓口	084-967-5560	

- (1) 苦情の受付  
苦情は面接、電話、書面などにより苦情受付担当者が随時受け付けます。
- (2) 苦情受付の確認、報告  
苦情受付担当者が受付けた苦情を報告します。  
(申出人が報告を拒否した場合を除く。)
- (3) 苦情のための話し合い  
苦情解決責任者は苦情申出人と誠意を持って話し合い、解決に努めます。
  1. 話し合いの結果や改善事項の確認
- (4) 行政機関その他苦情受付機関  
《市町村の窓口》

福山市役所 介護保険課  
住 所 広島県福山市東桜町 3-5  
連絡先 Tel 084-928-1166

住所 広島県広島市中区東白島町 1 9-4 9  
連絡先 Tel 082-254-3419

## 5. 株式会社夢つむぎの概要

名称・法人種別	株式会社 夢つむぎ
代表者名	代表取締役 小田 佳
所在地・電話	広島県福山市神辺町新湯野 54-5 電話 084-967-5560
業務の概要	デイサービスセンター 和 喫茶 いぶき庵 看護小規模多機能 暖 訪問看護ステーション ケルン サービス付き高齢者向け住宅 四季

## 6. その他

サービス提供の際、事故やトラブルを避けるため、次の事項にご留意ください。

(1) 品物、食料品、金銭類等の利用者間でのやり取りは事故、トラブルの元になる  
事がありますので禁止です。

(2) 金銭につきましては、基本的には利用料のみ持って来て下さいますよう、お願  
い致します。貴重品は、自己管理となります。

本件契約にあたり、重要事項説明書に基づいて、説明いたしました。

年 月 日  
事業者 所在地 広島県福山市神辺町新湯野 54-5  
株式会社 夢つむぎ  
事業者名 デイサービスセンター 和  
説明者 印

上記の内容について説明を受け、同意しました。

年 月 日  
利用者 住 所  
氏 名 印  
代理人 住 所  
氏 名 印

附 則

この説明書は、平成 30 年 9 月 1 日から適用する

この説明書は、令和 3 年 4 月 1 日から適用する

この説明書は、平成 4 年 2 月 1 日から適用する

この説明書は、平成 4 年 12 月 1 日から適用する

この説明書は、平成 5 年 11 月 1 日から適用する--

この説明書は、平成 6 年 4 月 1 日から適用する

この説明書は、平成 6 年 12 月 1 日から適用する