

# 重要事項説明書

社会福祉法人ウェルネスケア  
デイサービス モアナテラス  
第1号通所事業（通所介護相当サービス）

利用者： \_\_\_\_\_ 様

# 第1号通所事業（通所介護相当サービス）

## 重要事項説明書

通所介護の提供に当たり、事業所の概要や提供されるサービスの内容、利用上の留意事項等の重要事項について次のとおり説明します。

### 1 事業者（法人）の概要

事業者の名称	社会福祉法人ウェルネスケア
法人所在地	〒411-0822 静岡県三島市松本292番地1
代表者の職・氏名	理事長 加藤 信秀
設立年月日	平成19年3月14日
電話番号	055-982-5111

### 2 事業所の概要

施設の名称	デイサービス モアナテラス		
施設の所在地	〒411-0822 静岡県三島市松本39番3		
電話番号	055-984-1134		
FAX番号	055-984-1166		
指定年月日・事業所番号	平成31年 3月 1日	2270601350	
実施単位・利用定員	1単位	定員25名	
通常の事業の実施地域	三島市全域、駿東郡清水町全域		
併設事業所	短期入所生活介護事業所、訪問介護事業所		
第三者評価の実施の有無	有 <b>(無)</b>	実施した直近の年月日	
実施した評価機関の名称		評価結果の開示状況	有 <b>(無)</b>

### 3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	社会福祉法人ウェルネスケアが設置運営する「デイサービス モアナテラス」（以下「事業所」という）が行う第1号通所事業（通所介護相当サービス）（以下「事業」という）の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の第1号通所事業（通所介護相当サービス）の提供にあたる者（以下「従業者」という）が、要支援状態にある高齢者（以下「利用者」という）に対し、適切な介護サー
-------	---

	ビスを提供することを目的とする。
運 営 の 方 針	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 従業者は、利用者がそ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ができるよう、必要な日常生活の世話及び機能訓練を行うことにより、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るものとする。</li> <li>2 事業所は、地域や家族との結びつきを重視した運営を行い、市、担当の地域包括支援センター又は介護支援専門員、介護予防サービス事業者及び第1号事業事業者等介護保険施設その他の保険医療サービスまたは福祉サービスを提供する者と密接な連携に努めるものとする。</li> <li>3 事業所は、利用者自身の「考える力」を大切にし、サービス内容の選択・準備に利用者が主体的に参加できるよう支援する。</li> <li>4 利用者一人ひとりが「主役」になれる場所として、社会的役割を果たしながら活躍できるよう支援する。また、在宅における危険回避能力を維持する為にも、リスクについて利用者が主体的に考えられるよう支援する。</li> </ol>

#### 4 提供するサービスの内容

- ・生活指導（相談援助等）  
常に利用者の心身の状況、その置かれている環境等の的確な把握に努め、利用者又はその家族に対し、その相談に誠実に応じるとともに必要な助言その他の援助を行う。
- ・機能訓練（日常動作訓練）  
利用者との合意に基づき、心身の状況に応じて日常生活を営むのに必要な改善、又は機能低下を防止するための訓練を行う。
- ・介護サービス  
利用者が自立的な日常生活を営むことを支援するよう、利用者の心身の状況に応じ、適切な技術をもって介護を行う。
- ・健康状態の確認  
常に利用者の健康状態に注意し、日常における健康保持のための適切な措置をとる。
- ・送迎サービス  
利用者の送迎を行う。
- ・食事の提供  
栄養並びに利用者の心身の状況及び嗜好を考慮した食事を提供する。
- ・入浴サービス  
利用者が身体の清潔を維持し、精神的に快適な生活を営むことが出来るよう適切な方法により、利用者に入浴の機会を提供する。

## 5 営業日時・延長サービスの有無

営業日	月曜日から土曜日まで ただし、1月1日から1月3日は休業
営業時間	午前8時00分から午後5時00分まで
サービス提供時間	午前9時15分から午後3時30分まで
延長サービス	なし

## 6 事業所の従業者の体制

(令和7年4月1日現在)

職員の職種	員数	区分				兼務の状況
		常勤		非常勤		
		専従	兼務	専従	兼務	
管理者	1		1			相談員兼務
生活相談員	3		3			管理者兼務・介護職兼務
介護職員	6	2	2	2		相談員兼務
看護職員	1		1			機能訓練指導員兼務、 訪問看護ステーションと連携
機能訓練指導員	1		1			看護職員兼務

## 7 利用料等

サービスを利用した場合の「基本利用料等」は別紙参照のとおりであり、お支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料に利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。

ただし、支払方法が償還払いとなる場合には、利用料の全額をお支払いいただきます。支払いを受けた後、事業所からサービス提供証明書を発行しますので、三島市の介護保険担当窓口へ提出し、後日払い戻しを受けてください。

### (1) 支払方法

毎月月末締めとし、翌月10日までに当月分の料金を請求いたします。  
翌月末日までに、あらかじめ指定した方法でお支払いください。  
領収書につきましては、次回請求書に同封いたします。

- ① 社会福祉法人ウェルネスケアの口座に振り込みにて支払う。  
月末までに下記口座に振り込み、送金してお支払いください。なお、振込手数料は利用者様の負担となります。

振込口座 三島信用金庫 三島南支店  
(普) 1 1 5 4 5 5 3

名義 社会福祉法人ウェルネスケア  
理事長 加藤信秀

② ご利用者様又はご家族様名義の三島信用金庫通帳より、口座振替にて支払う。振替日は、毎月の請求書にご案内いたしますが、27日（休日の場合は翌日）を予定しております。口座振替には、手続きが必要です。希望される場合は、事業所にお申し出ください。

## （2）キャンセル料

利用予定日の前にサービス利用の中止又は変更をすることができます。この場合には、利用日8時までには事業所に申し出てください。利用日8時までには連絡がなく、ただし、利用者の体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料はいただきません。

## 8 サービスの利用に当たっての留意事項

- ・サービスの利用中に気分が悪くなったときは、すぐにお申し出ください。
- ・複数の利用者の方々が同時にサービスを利用するため、周りの方のご迷惑にならないようお願いします。
- ・利用者の事情で時間に遅れた場合、送迎サービスを受けられない場合があります。

## 9 秘密保持及び個人情報の保護

- ・事業者及びその事業者は、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、在職中及び退職後において、第三者に漏らしません。これは、この契約終了後も同様とします。
- ・事業所は、利用者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、適切な取扱いに努めるものとします。
- ・事業所は、利用者の個人情報については利用者から、その家族の個人情報についてはその家族から予め文書で同意を得ない限り、利用者の居宅サービス計画等の立案のためのサービス担当者会議、居宅サービス事業所等との連絡調整等において、利用者又はその家族の個人情報を用いませぬ。

## 10 緊急時の対応

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が発生したときは、速やかに下記の主治医及び家族等へ連絡を行う等、必要な処置を講じます。

主治医	病院名	
	主治医氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名	続柄：
	連絡先	
緊急連絡先	氏名	続柄：
	連絡先	
主治医・ご家族などへの 連絡基準		健康管理上、日常のバイタルチェックとの数値の差が顕著であったり、本人の様子に異変があるとき。また、突発的な事故等に遭遇した時など、ご家族を通して、担当ケアマネージャー、主治医等に連絡する。
		健康上の追記

## 11 事故発生時の対応

第1号通所事業（通所介護相当サービス）の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の介護支援専門員及び三島市等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する第1号通所事業（通所介護相当サービス）の提供により賠償すべき事故は発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

## 12 苦情相談窓口

提供した第1号通所事業（通所介護相当サービス）に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。（下表に記す【事業者の窓口】のとおり）

○デイサービス モアナテラス

静岡県三島市松本39番3

電話 055-984-1134

受付時間 月曜日から土曜日 午前8時00分～午後5時00分

苦情相談窓口担当者 丸山香

○その他の苦情窓口

名称	電話番号
社会福祉法人ウェルネスケア	055-982-5111
第三者委員 芹澤弘之	055-977-1899
第三者委員 岡田美喜子	055-986-4814
第三者委員 小林 隆	055-977-6323
三島市 介護保険課	055-983-2607
清水町 福祉介護課	055-981-8213
静岡県国民健康保険団体連合会苦情受付	054-253-5590

### 1.3 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。

災害対策に関する担当者（防火管理者）管理者：内田 悠葵

- 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。

避難訓練実施時期（毎月1日）

### 1.4 サービスの終了

(1) 利用者の解除権

- ① 利用者は事業者に対して、1週間の予告期間において文書で通知することで、この契約を解約することができます。ただし、利用者の病変・急な入院など、やむを得ない事情がある場合は、予告期間が1週間以内の通知でも、この契約を解除することができます。
- ② 次の事由に該当した場合は、利用者は文書で通知することで、直ちにこの契約を解除することができます。
- ・事業者が正当な理由なく、サービスを提供しない場合
  - ・事業者が守秘義務に反した場合
  - ・事業者が利用者やその家族などに対して、社会通念を逸脱する行為を行った場合
  - ・事業者が破産した場合

## (2) 事業者の解除権

- ① 事業者は、利用者の法令違反又はサービス提供を阻害する行為をなし、事業者の再三の申し入れにもかかわらず改善の見込みがなく、このサービス利用契約の目的を達する事が困難になった時は、30日間以上の予告期間をもって、この契約を解除する事ができます。
- ② 次の事由に該当した場合は、事業者は文書で通知することで、直ちにこの契約を解除することができます。
  - ・利用者のサービス利用料金の支払いが90日以上遅延し、料金を支払うように催促したにもかかわらず、10日以内に支払われない場合
  - ・利用者又はその家族等が事業者やサービス提供の従業者又は他の利用者に対して、この契約を継続し難いほどの迷惑行為・背信行為を行った場合
  - ・利用者が正当な理由がなく、サービスの中止を繰り返した場合、または入院・入所・病院などにより、90日以上にわたり、サービスを利用できない状態にあることが明らかになった場合

## (3) 契約の終了

- ① 次の事由に該当した場合は、この契約は終了します。
  - ・利用者が介護保険施設に入所又は入院した場合
  - ・利用者の要介護状態区分が、非該当（自立）と認定された場合
  - ・要介護状態区分が要介護となった場合
  - ・利用者が死亡した場合
  - ・契約書第2条により、契約期間満了日2日前までに利用者から更新拒絶の申し出があり、かつ契約期間が満了したとき
  - ・契約書第10条に基づき、事業者が契約を解除した場合
  - ・事業者が事業を廃止した場合

## ① その他

- ・利用者に、病気・怪我などで健康上に問題がある場合は、当事業所におけるサービスのご利用をお断りする場合があります。
- ・当事業所における当日の健康チェックにおいて、利用者の診断結果が悪い場合、サービス内容の変更、または、サービスの提供を中止する場合があります。
- ・当事業所のサービス利用中に、利用者の体調が悪くなった場合、サービス提供を中止する場合があります。その場合は、ご家族又は緊急連絡先に連絡するとともに、必要な措置を適切に行います。
- ・利用者に、他の利用者の健康に悪影響を与える可能性のある疾患（感染症）が治癒するまで、当事業所におけるサービスの利用はお断りさせていただきます。
- ・サービスのご利用時は、多額の金銭・貴重品類は持参しないでください。又、利用者間での金銭の貸し借り・物品の貸し借り・食べ物のやりとりはご遠慮ください。
- ・当事業所の施設内では、政治活動・宗教活動・物品の販売などの行為は、禁止させていただきます。

【事業者】 住 所 : 静岡県三島市松本292番地1  
法 人 名 : 社会福祉法人ウェルネスケア  
代 表 者 : 理事長 加藤信秀 印

【事業所】 住 所 : 静岡県三島市松本39番3  
事業所名 : デイサービス モアナテラス  
( 指定番号 2270601350 号 )

担当者\_\_\_\_\_より、重要事項説明書の内容について説明を受け、  
了承しました。

令和 年 月 日

【ご利用者】 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

【代理人】 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 )

署名代行理由 : \_\_\_\_\_